

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМФО
Н.И. Свиридова

«27» июня 2024 г.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по
дисциплинам.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.65 Торакальная
хирургия**

Квалификация (степень) выпускника: **врач - торакальный хирург**

**Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии
Института НМФО**

Форма обучения – очная

Срок обучения – 2 года

Для обучающихся 2023, 2024 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2024

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Калашников А.В.	Профессор кафедры	д.м.н./доцент	Кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности: 31.08.65 – Торакальная хирургия.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО, протокол № 15 от «13» 05 2024 года

Заведующий кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО,
д.м.н., профессор _____ / Ю.М. Лопатин /

Рецензент: Главный внештатный специалист по торакальной хирургии комитета здравоохранения Волгоградской области, заведующий хирургическим торакальным отделением ГБУЗ «ВОКБ №1» Котрунов В.В.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 12 от «27» 06 2024 года

Председатель УМК _____ / М.М. Королёва /

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики _____ / М.Л. Науменко /

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «27» 06 2024 года

Секретарь Ученого совета _____ / М.В. Кабытова /

Перечень универсальных и профессиональных компетенций выпускников

Виды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура компетенций		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в торакальной хирургии;</p> <p>2 –анатомо-топографические особенности грудной клетки;</p> <p>3 - основные функции органов грудной клетки, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития торакальной хирургии</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т. ч. из множественных источников;</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<p>морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p>	<p>ориентироваться в нормативно- правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.</p>	<p>знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений</p>
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности	<p>цели, принципы, формы, методы</p>	<p>отбирать адекватные целям и</p>	<p>планировать цели и содержа-</p>

	ности 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	обучения и воспитания	содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	ние обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их	1-основы законодательства по охране здоровья населения, основы страховой медицины в РФ; 2-причины возникновения заболеваний органов грудной клетки; 3-патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы заболеваний органов грудной клетки; 4-методы профилактики заболеваний органов грудной клетки; 5-методы ранней диагностики и	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики заболеваний органов грудной клетки; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом заболеваний органов грудной клетки.	1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов различных видов профилактики, ранней диагностики заболеваний органов грудной клетки; 2 - владеть консервативными методами лечения основных заболеваний органов грудной клетки.

	возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	скрининга заболеваний органов грудной клетки; б-группы риска по развитию различных заболеваний органов грудной клетки у взрослого населения		
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов грудной клетки	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний органов грудной клетки; 2 – методы и средства диспансеризации пациентов с заболеваниями органов грудной клетки	1 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики заболеваний органов грудной клетки; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния и функции органов грудной клетки	1 – владеть методами профилактических мероприятий и использования средств профилактики; 2 - владеть навыками формирования диспансерных групп при заболеваниях органов грудной клетки
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	1-санитарно-эпидемиологические требования 2-требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях 3-правила применения средств индивидуальной защиты	Применять средства индивидуальной защиты	1-оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах 2-проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу трудоспособности.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патоло-	1 - возрастные особенности строения органов грудной клет-	1 - интерпретировать результаты оценки стоматологиче-	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний

	гических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ки; 2 – основные и дополнительные методы диагностики основных заболеваний органов грудной клетки; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления основных заболеваний органов грудной клетки.	ского статуса для постановки диагноза; 2 - интерпретировать клинические признаки заболеваний и травм органов грудной клетки с учетом МКБ-10	органов грудной клетки; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного и окончательного клинического диагноза
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	1-виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных заболеваниях органов грудной клетки	- анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	- владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	1 - возрастные особенности строения органов грудной клетки. 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки ; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний органов грудной клетки. 4 - виды и показания к лечению	1- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать его к оперативному лечению заболеваний и травм органов грудной клетки 2- планировать лечение пациентов с заболеваниями органов грудной клетки.	1- владеть методами и принципами ведения оперативному лечению заболеваний и травм органов грудной клетки. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов с заболеваниями и травмами органов грудной полости.

		заболеваний и травм органов грудной клетки		
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1-требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях 2-санитарно-эпидемиологические нормы и требования 3-правила применения средств индивидуальной защиты 4-методика выполнения реанимационных мероприятий	1-применять различные методики местной анестезии грудной клетки, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии 2-определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов 3-определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению 4-применять средства индивидуальной защиты	1-оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и травмах органов грудной полости, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента 2-подбор вида анестезии/обезболивания 3-оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии 4-оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1- классификация, клиника, этиология, патогенез распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки. 2- методы обследования, диагностики и лечение распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки.	1- обследовать пациентов с распространенными заболеваниями и травмами органов грудной клетки. 2- выбор метода лечения и профилактики распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки.	1 - владеть методами обследования пациентов с распространенными заболеваниями и травмами органов грудной клетки. 2- владеть методами консервативного и хирургического лечения распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки.

				3- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов лечения распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки.
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1-основы профилактики распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки 2- принципы диспансеризации	1 - проводить беседы с пациентами о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки 2-проводить профилактические мероприятия.	1 - владеть навыками к формированию у пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основные нормативные документы, регламентирующие работу специализированной помощи врача-торакального хирурга	организовать работу торакального отделения	1. навыками организации работы работу торакального отделения с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по торакальной службе
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	1-основные понятия качества медицинской помощи. 2 – организацию внутреннего контроля качества медицинской помощи в торакальном отделении	1-оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи. 2-грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению	1-методами оценки качества медицинской помощи. 2-методами изучения катамнеза 3- оформлением медицинской документации.

Оценочные средства для проведения аттестации

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемой как источник информации для составления оценочных средств

Основная литература:

1. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html>
2. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html>
3. Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html>
4. Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html>
5. Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html>
6. Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html>
7. Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для врачей [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html>
8. Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Бело-рус. наука, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html>
9. Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html>
10. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html>

11. Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html>
12. Эндокхирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] : руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, П. А. Ярцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427484.html>
13. Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.б Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года
14. Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил
*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года
15. Диффузные паренхиматозные заболевания лёгких/ под ред. Проф. М.М. Ильковича.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.-574 с.
*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 28.05.2021 года
16. Фтизиатрия/ Мишин В.Ю., Завражнов С.П., Митронин А.В., Мишина А.В. – М.: ГОЭТПР-Медиа, 2020.-528 с.
*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 28.05.2021 года
17. Лучевая диагностика туберкулёза лёгких: / Бородулина Е.А., Бородулин Б.Е., Кузнецова А.Н. –М.:ГОЭТАР-Медиа, 2021.-120 с.
*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 28.05.2021 года
18. Калашников А.В., Калашникова С.А., Воробьёв А.А., Айдаева С.Ш., Салимов Д.Ш., / Клеточные технологии в лечении хронической эмпиемы плевры.- Волгоград-Пятигорск., 2022.- 283 с.
*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 26.05.2022 года
19. Бородулина Е.А., Бородулин Б.Е., Кузнецова А.Н., / Лучевая диагностика туберкулёза лёгких. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2021.-120 с.
* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 26.05.2022 года

б) Дополнительная литература:

1. Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Беларуская навука, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html>
2. Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ре-

курс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html>

4. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html>
5. Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html>
6. Трахтенберг, А. Х. Нейроэндокринные опухоли легких [Текст] / А. Х. Трахтенберг, В. И. Чиссов, Г. А. Франк. - Москва : Практическая медицина, 2012. - 200 с. : ил.

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

7. Хирургия рубцовых стенозов трахеи : рук. для врачей / И. В. Мосин, А. Н. Бисенков, Б. Н. Котив [и др.] ; ред. Л. Н. Бисенков. СПб. : Логос 2012

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

8. Функциональная диагностика в пульмонологии:/Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.-2014.-184 с.

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

9. Паршин В.Д. и соавт. Артериовенозные мальформации лёгких (клиника, диагностика, хирургия).- М., 2016.-160 с.

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

10. Паршин В.Д. и соавт. Хирургия грудного протока.- М.ГОЭТАР-Медиа. 2016.- 200 с.

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Профессиональные базы данных

1. www.lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база

3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. <http://www.femb.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. <http://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)
7. <https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess> - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevier, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)
8. <http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html> - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)
9. <https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html> - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)
10. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen> - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)
11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования

12. <https://www.studentlibrary.ru> (ЭБС «Консультант студента»)
13. <https://общество-хирургов.рф> Российское общество хирургов

Информационные системы по Covid-19 (для клинических дисциплин)

1. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> – Всемирная организация здравоохранения, раздел «Коронавирус COVID-19»
2. <https://academic.oup.com/journals> – Oxford University Press. Access to OUP resources on COVID-19, other coronaviruses, and related topics
3. <https://www.cambridge.org/core/browse-subjects/medicine/coronavirus-free-access-collection> – Открытый доступ к статьям из журналов и главам из книг по теме COVID-19
4. https://clarivate.com/coronavirus-resources/?utm_campaign=clarivate&utm_content=Clarivate_Analytics_Organic_Social_Media_Social_XBU_Global_2019&utm_medium=webofscience&utm_source=clarivatesprout&fbclid=IwAR3F3QHto7DZE4bww2ABe-BqNXSBS2kFkNovzH6o9w7QGhIQMf5 – Актуальная информация по COVID-19 в базе данных Cortellis Drug Discovery Intelligence
5. <https://www.thieme.com/resources/1721-coronavirus> – статьи из специализированных медицинских журналов издательства Thieme, таких как Seminars in Respiratory и Critical Care Medicine
6. <https://www.elsevier.com/connect/coronavirus-information-center> – Бесплатный доступ к исследованиям по COVID-19. Доступно более 19,800 статей на ScienceDirect Coronavirus hub
7. https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?fbclid=IwAR1JbfsOEtFS821jJhPLLboZIXmj8JguETxnfZbqF9BYguPcQUTr0rb6_c#H2995362393 – Актуальная клиническая информация в теме по коронавирусу на сайте UpToDate
8. https://novel-coronavirus.onlinelibrary.wiley.com/?elq_cid=25055210&elq_mid=43537&fbclid=IwAR3nfyZSyd-rtfk6_gNZgP9M2Xv-FXA5xhpz2Z7Mhbd0ddFg

BIC9lQQLeNo&utm_campaign=27359&utm_content=COVID-19+Emergency+ Communication+for+Agents+Research& – доступ более чем к 5 000 статей по COVID-19 на платформе Wiley Online Library

9. http://tools.ovid.com/coronavirus/?utm_source=press-release&utm_medium=website&utm_campaign=coronavirus-pr&fbclid=IwAR3ITUPL2ftd9uA2V-qS7T9wEJiEL8aK4lBVYkne2mg6OmRjiE5iSc1tJ40 – Ресурсы открытого доступа от основных поставщиков научной медицинской информации в мире.
10. https://www.emeraldgroupublishing.com/promo/coronavirus.htm?utm_source=facebook&utm_medium=social&utm_campaign=bnd_Coronavirus_landing%20page_20200206_free&fbclid=IwAR1MZWI_HkYVEDL1OgNn3DlmK7sWp7Q7ml7LDL3xTfcNMWczS3dyC1eYgnc – Менеджмент во время эпидемий и исследования, посвященные COVID-19
11. <https://www.cabdirect.org/GlobalHealth?fbclid=IwAR2oP5gzNhGjNVnAT0ARsqToP8XumPddYxBy5CuhNYOwXfk2StpYbT33j4/news/66679> – COVID-19 Free Access CABI (общественное здоровье, охрана окружающей среды)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Торакальная хирургия»

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: а) трахеостомии б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов	б	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -

	г) обзорной рентгенографии грудной клетки	органов	http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз? а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс	г	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх? а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация	г	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
5	У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой	г	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под

	<p>интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		<p>ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М.</p>

	<p>полости абсцесса в) пультонэктомия г) лобэктомия</p>		<p>Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978985081 6016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз? а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтически е и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 0325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод: а) дыхательной гимнастики б) перкуссионного массажа грудной клетки в) лечебной бронхоскопии г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	1. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных	2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С.

	методов лечения следует последовательно применять?	антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	2. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	1. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 3) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>15. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>19. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменистая плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p>	б	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т.</p>

	г) баллотирующая консистенция		Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	34. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание: а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции; б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой	в	Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html
5	34. При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый	б	Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] /

			Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
6	<p>34.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>34.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>34.При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

			ISBN978597043 2198.html
9	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	1) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.stude

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	2) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
--	--------------------	------------------	----------

Выберите правильный ответ		
1.	<p>Основная причина спонтанного пневмоторакса:</p> <p>а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого</p> <p>б) парапневмонический абсцесс легкого</p> <p>в) бронхоэктазы</p> <p>г) туберкулез легких</p>	<p>а</p> <p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	<p>б</p> <p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое</p>	<p>г</p> <p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -</p>

	<p>смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры</p> <p>б) бронхолегочная секвестрация</p> <p>в) напряженный спонтанный пневмоторакс</p> <p>г) пиопневмоторакс</p>		<p>http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого</p> <p>б) оперативное лечение - пневмотомия</p> <p>в) пункция плевральной полости</p> <p>г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости</p> <p>б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>

	антисептиками антибиотиками	и	
6	У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение? а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками	г	Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html
7	Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента: а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия	а	Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html

8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца.</p> <p>Терапевтические и хирургические аспекты.</p> <p>[Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	В	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция</p> <p>[Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным</p>	В	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1</p>

	<p>кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>		<p>[Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>3. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>

2.	4. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	2. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов

			А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	16. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120	б	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М.

	<p>уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>		<p>Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>20.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменная плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

			ISBN9789850816016.html
4	<p>35. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>35. При спонтанном пневмотораксе экссудат а) отсутствует всегда</p> <p>б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской</p> <p>в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический</p> <p>г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>

6	<p>35.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>35.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение</p>

	<p>физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы в) гемоторакс слева г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		<p>[Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>35. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя б) в положении Тренделенбурга в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика,</p>

			коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 3722.html
1 0	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	3) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С.

		тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	4) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский

		пораженной кости;	А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия

			"Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры</p> <p>б) бронхолегочная секвестрация</p> <p>в) напряженный спонтанный пневмоторакс</p> <p>г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>

4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия</p> <p>в) пункция плевральной полости</p> <p>г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. :</p>

	<p>методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия</p> <p>г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -</p>

	<p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>		http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studntlibrary.ru/book/</p>

	<p>с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>		ISBN9789850816016.html
--	--	--	------------------------

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>5. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>6. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к</p>	<p>1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;</p>	<p>3. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кирие</p>

	антибиотикам.		нко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] /

	доброкачественные опухоли легких:		Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
--	-----------------------------------	--	---

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>17. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p>	б	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html

	<p>в) хроническая пневмония г) туберкулез легких</p>		
2.	<p>21. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменная плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>36. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. :</p>

	<p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>36. При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда</p> <p>б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской</p> <p>в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический</p> <p>г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>36. Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука,</p>

	<p>правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>		<p>2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>36. Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>

	<p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		
8	<p>36. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана.</p> <p>Функция, диагностика, лечение</p> <p>[Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак;</p> <p>2) туберкулома;</p> <p>3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция</p> <p>[Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>

1 0	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	5) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html

2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	б) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий	Эндоскопическая хирургия [Электронный

		характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
--	--	--	---

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе	б	Хирургические болезни.

	<p>начинается с: а) трахеостомии б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>		<p>Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз? а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх? а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>

	г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация		
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>

	антисептиками и антибиотиками		
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных</p>

	<p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>		<p>сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак</p> <p>в) бронхогенная киста</p> <p>г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	7. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?	2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	8. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	4. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html

3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.stude

			ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 1148.html
--	--	--	--

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>18. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>	б	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html
2.	<p>22. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p>	б	Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-

	<p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>		<p>Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменистая плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>37. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

5	<p>37.При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>37.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию</p> <p>б) анализ мокроты на атипические клетки</p> <p>в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>37.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>37.При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика,</p>

	<p>а) в положении стоя б) в положении Тренделенбурга в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки г) в положении на боку</p>		<p>лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?</p>	<p>7) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;</p>	<p>Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и</p>

			изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html

3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	8) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN978597041 1148.html
--	--	----------------------------

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: а) б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки	б	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html

3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -</p>

	<p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия</p> <p>г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е.</p>

			Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца.</p> <p>Терапевтические и хирургические аспекты.</p> <p>[Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	В	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция</p> <p>[Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>9. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-</p>

		<p>полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;</p>	<p>Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>10. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.</p>	<p>1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;</p>	<p>5. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:</p>	<p>1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.</p>	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>

4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Подготовка к первичной специализированной аккредитации
специалистов»**

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>19. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены б) рак легкого с метастазами в) хроническая пневмония г) туберкулез легких</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>23. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких б) трахеобронхоскопия и биопсия в) компьютерная томография г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>

3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция б) каменистая плотность в) мягко-эластическая консистенция г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>38.Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции; б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>38.При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения,</p>

	<p>в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>		<p>профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>38.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания? а) торакоскопию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>б) анализ мокроты на атипические клетки</p> <p>в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>38.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>38.При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. -</p>

			М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html
9	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	9) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная

		хирургия» от 01.06.2018 года
--	--	---------------------------------

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д.

			Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	10) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: а) трахеостомии б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки	б	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	У больной с абсцессом правого легкого	г	Маммология

	<p>появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>		<p>[Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

	<p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		ISBN9785970438893.html
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия</p> <p>г) лобэктомия</p>	а	Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. -

			http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца.</p> <p>Терапевтические и хирургические аспекты.</p> <p>[Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	В	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция</p> <p>[Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>

1 0	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
--------	--	---	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>11. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4)</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные</p>

		дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	12.Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	6. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса

		пневмонии; нарушения проходимости бронхиального дерева;	4) у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 6303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскоп ическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача- специалиста")." - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 1148.html

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	20. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась	б	Интерстициальные и орфаные заболевания

	<p>одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>		<p>легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>24. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменная плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск :</p>

			Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	<p>39. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>39. При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

			ISBN9785970413722.html
6	<p>39.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>39.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку,</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция,</p>

	<p>усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		<p>диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>39. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах.</p>

			Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	1) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный

		течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	12) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный

		кости; резекция пораженной кости;	4) ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Онкология»

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		

1.	<p>Основная причина спонтанного пневмоторакса:</p> <p>а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого</p> <p>б) парапневмонический абсцесс легкого</p> <p>в) бронхоэктазы</p> <p>г) туберкулез легких</p>	а	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>

	<p>средостения влево. Диагноз? а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>		<p>ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх? а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение? а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>

6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические</p>

	<p>тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>		<p>хирургические аспекты.</p> <p>[Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М.</p>

	<p>трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>		<p>Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>13. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>14. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у</p>	<p>1) определение форменных элементов крови; 2)</p>	<p>7. Хирургические болезни. Том 2</p>

	<p>больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.</p>	<p>цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;</p>	<p>[Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:</p>	<p>1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.</p>	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Бронхоэктазы развиваются вследствие:</p>	<p>1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;</p>	<p>Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.stude</p>

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	21. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш	б	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/

	<p>предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней поллой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>		ISBN978597043 8893.html
2.	<p>25.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническ ая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597043 7506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменная плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978985081 6016.html</p>
4	<p>40.Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтически</p>

	<p>согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание: а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции; б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>		<p>е и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>40.При спонтанном плевотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>40.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М.</p>

	<p>3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>		<p>Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>40. Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p>

	<p>рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		<p>http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>40. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	13) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). -

			http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	14) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970425725.html
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры</p> <p>б) бронхолегочная секвестрация</p> <p>в) напряженный спонтанный пневмоторакс</p> <p>г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. :</p>

	<p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия</p> <p>в) пункция плевральной полости</p> <p>г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>

	<p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого		
--	---	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	15. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?	2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	16. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	8. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibr

			ary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровоотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия

			"Библиотека врача- специалиста")." - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 1148.html
--	--	--	---

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>22. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>	б	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597043 8893.html
2.	26. Основным методом для постановки диагноза	б	Клиническая оперативная гнойная

	<p>центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>		<p>хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменистая плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>41. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

	г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой		
5	<p>41. При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>41. Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>41. Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония б) скользящая грыжа пищевода в) гемоторакс слева г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>

8	<p>41. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищевода отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана.</p> <p>Функция, диагностика, лечение</p> <p>[Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция</p> <p>[Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?</p>	<p>15) только вскрытие флегмоны;</p> <p>3) трепанация на протяжении</p>	<p>Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.:</p>

		пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года
--	--	---	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-

			Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	1б) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека

		врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
--	--	---

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: а) трахеостомии б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов	б	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -

	г) обзорной рентгенографии грудной клетки органов		http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз? а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс	г	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх? а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация	г	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
5	У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой	г	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под

	<p>интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		<p>ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М.</p>

	<p>полости абсцесса в) пультонэктомия г) лобэктомия</p>		<p>Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978985081 6016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз? а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтически е и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 0325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод: а) дыхательной гимнастики б) перкуссионного массажа грудной клетки в) лечебной бронхоскопии г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	17. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных	2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С.

	методов лечения следует последовательно применять?	антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	18.Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	9. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 3) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Эндоскопия»

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>23. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>27. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>

3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция б) каменистая плотность в) мягко-эластическая консистенция г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>42. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции; б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>42. При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения,</p>

	<p>в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>		<p>профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>42.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания? а) торакоскопию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>б) анализ мокроты на атипические клетки</p> <p>в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>42.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>42.При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. -</p>

			М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html
9	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	17) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная

		хирургия» от 01.06.2018 года
--	--	---------------------------------

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д.

			Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	18) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: а) трахеостомии б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки	б	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	У больной с абсцессом правого легкого	г	Маммология

	<p>появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>		<p>[Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

	<p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		ISBN9785970438893.html
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия</p> <p>г) лобэктомия</p>	а	Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. -

			http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца.</p> <p>Терапевтические и хирургические аспекты.</p> <p>[Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	В	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция</p> <p>[Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>

1 0	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
--------	--	---	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>19. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4)</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные</p>

		дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	20.Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	10.Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса

		пневмонии; нарушения проходимости бронхиального дерева;	4) у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 6303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскоп ическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача- специалиста")." - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 1148.html

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	24.Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает	б	Интерстиц иальные и орфанные

	<p>похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>		<p>заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>28.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменная плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>	б	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика -</p>

			Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	<p>43. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>43. При спонтанном пневмотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
6	<p>43.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>43.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке</p>	г	Болезни митрального клапана.

	<p>слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы в) гемоторакс слева г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		<p>Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>43. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя б) в положении Тренделенбурга в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных</p>

	доброкачественные опухоли легких:		сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	19) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4)	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2

		бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	[Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	20) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей

		пораженной кости; резекция пораженной кости;	4) [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И.

	г) туберкулез легких		Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры</p> <p>б) бронхолегочная секвестрация</p> <p>в) напряженный спонтанный пневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>

	г) пиопневмоторакс		
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия</p> <p>в) пункция плевральной полости</p> <p>г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный</p>

	<p>интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		<p>ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия</p> <p>г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-</p>

	<p>предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>		<p>Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуSSIONного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
1 0	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она</p>	в	<p>Хирургиче- ские болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>

	<p>самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз? а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>		<p>ntlibrary.ru/book/ ISBN978985081 6016.html</p>
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>21. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>22. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4)</p>	<p>1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;</p>	<p>11. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С.</p>

	определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.		Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать	1) периферический	Эндоскопическая хирургия

	<p>периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>[Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html</p>
--	---	---------------------------------------	---

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>25. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>

	<p>в) хроническая пневмония г) туберкулез легких</p>		
2.	<p>29.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменная плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>	б	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>44.Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. :</p>

	<p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>44. При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда</p> <p>б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской</p> <p>в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический</p> <p>г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>44. Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука,</p>

	<p>правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>		<p>2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>44. Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>

	<p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		
8	<p>44. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана.</p> <p>Функция, диагностика, лечение</p> <p>[Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак;</p> <p>2) туберкулома;</p> <p>3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция</p> <p>[Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>

1 0	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	21) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html

2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	22) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий	Эндоскопическая хирургия [Электронный

		характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
--	--	--	---

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Сердечно-сосудистая хирургия»

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970425725.html
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры</p> <p>б) бронхолегочная секвестрация</p> <p>в) напряженный спонтанный пневмоторакс</p> <p>г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. :</p>

	<p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия</p> <p>в) пункция плевральной полости</p> <p>г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>

	<p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого		
--	---	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	23. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?	2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	24. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	12. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlib

			ary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровоотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия

			"Библиотека врача- специалиста")." - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 1148.html
--	--	--	---

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>26. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены б) рак легкого с метастазами в) хроническая пневмония г) туберкулез легких</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597043 8893.html</p>
2.	<p>30. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для</p>

	<p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>		<p>[Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменистая плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>45.Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

	гнойно-резорбтивной лихорадкой		
5	<p>45. При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>45. Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию</p> <p>б) анализ мокроты на атипические клетки</p> <p>в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>45.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищевода</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>

8	<p>45. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищевода отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана.</p> <p>Функция, диагностика, лечение</p> <p>[Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция</p> <p>[Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?</p>	<p>23) только вскрытие флегмоны;</p> <p>3) трепанация на протяжении</p>	<p>Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.:</p>

		пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года
--	--	---	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-

			Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	24) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека

		врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
--	--	---

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: а) трахеостомии б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов	б	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-

	г) обзорной рентгенографии грудной клетки органов		Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз? а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс	г	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх? а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация	г	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
5	У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются	г	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный

	<p>признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		<p>ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный</p>

	<p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>		<p>ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики б) перкуссионного массажа грудной клетки в) лечебной бронхоскопии г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов</p>

			Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	25. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка.	2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под

	Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?	введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	26.Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	13.Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.stude

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>27. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>31. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменная плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p>	б	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т.</p>

	г) баллотирующая консистенция		Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	46. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание: а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции; б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой	в	Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html
5	46. При спонтанном пневмотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый	б	Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] /

			Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
6	<p>46.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>46.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>46.При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

			ISBN978597043 2198.html
9	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	25) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.stude

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	2б) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		

1.	<p>Основная причина спонтанного пневмоторакса:</p> <p>а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого</p> <p>б) парапневмонический абсцесс легкого</p> <p>в) бронхоэктазы</p> <p>г) туберкулез легких</p>	а	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>

	<p>средостения влево. Диагноз? а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>		<p>ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх? а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение? а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>

6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические</p>

	<p>тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>		<p>хирургические аспекты.</p> <p>[Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М.</p>

	<p>трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>		<p>Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>27. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>28. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у</p>	<p>1) определение форменных элементов крови; 2)</p>	<p>14. Хирургические болезни. Том 2</p>

	<p>больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.</p>	<p>цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;</p>	<p>[Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:</p>	<p>1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.</p>	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Бронхоэктазы развиваются вследствие:</p>	<p>1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;</p>	<p>Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.stude</p>

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Рентгенология»

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	28. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120	б	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М.

	<p>уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>		<p>Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>32.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменная плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>	б	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

			ISBN9789850816016.html
4	<p>47. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>47. При спонтанном пневмотораксе экссудат а) отсутствует всегда</p> <p>б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской</p> <p>в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический</p> <p>г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>

6	<p>47.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>47.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение</p>

	<p>физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы в) гемоторакс слева г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		<p>[Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>47. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя б) в положении Тренделенбурга в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика,</p>

			коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 3722.html
1 0	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	27) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С.

		тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	28) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский

		пораженной кости;	А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -

			(Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры</p> <p>б) бронхолегочная секвестрация</p> <p>в) напряженный спонтанный пневмоторакс</p> <p>г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>

4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия</p> <p>в) пункция плевральной полости</p> <p>г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. :</p>

	<p>методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия</p> <p>г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -</p>

	<p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>		http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studntlibrary.ru/book/</p>

	<p>с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>		ISBN9789850816016.html
--	--	--	------------------------

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>29. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>30. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к</p>	<p>1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;</p>	<p>15. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кири</p>

	антибиотикам.		нко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] /

	доброкачественные опухоли легких:		Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
--	-----------------------------------	--	---

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>29. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>

	<p>в) хроническая пневмония г) туберкулез легких</p>		
2.	<p>33.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является: а) рентгенологическое исследование легких б) трахеобронхоскопия и биопсия в) компьютерная томография г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б а) мягкая консистенция б) каменная плотность в) мягко-эластическая консистенция г) баллотирующая консистенция</p>	б	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>48.Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание: а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. :</p>

	<p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>48. При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда</p> <p>б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской</p> <p>в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический</p> <p>г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>48. Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука,</p>

	<p>правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>		<p>2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>48. Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>

	<p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы в) гемоторакс слева г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		
8	<p>48. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы? а) в положении стоя б) в положении Тренделенбурга в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>

10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	29) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года
----	---	---	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html

2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	30) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий	Эндоскопическая хирургия [Электронный

		характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
--	--	--	---

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html

2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры</p> <p>б) бронхолегочная секвестрация</p> <p>в) напряженный спонтанный пневмоторакс</p> <p>г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

	<p>в) пункция плевральной полости</p> <p>г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>		ISBN9785970437292.html
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости</p> <p>б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких</p> <p>[Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости</p> <p>б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>

	грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками		
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической	в	Система гемостаза при операциях на

	<p>болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>		<p>сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак</p> <p>в) бронхогенная киста</p> <p>г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>31. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия;</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>32. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.</p>	<p>1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;</p>	<p>16. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>

3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.stude

			ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 1148.html
--	--	--	--

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>30. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены б) рак легкого с метастазами в) хроническая пневмония г) туберкулез легких</p>	б	Интерстициальные и орфаные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html
2.	<p>34. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких б) трахеобронхоскопия и биопсия</p>	б	Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-

	<p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>		<p>Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменистая плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>49. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

5	<p>49.При спонтанном пневмотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>49.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию</p> <p>б) анализ мокроты на атипические клетки</p> <p>в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>49.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>49.При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика,</p>

	<p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>		<p>лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?</p>	<p>3) только вскрытие флегмоны;</p> <p>3) трепанация на протяжении пораженной кости;</p> <p>4) резекция пораженной кости;</p>	<p>Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и</p>

			изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html

3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	32) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN978597041 1148.html
--	--	----------------------------

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: а) трахеостомии б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки	б	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html

3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>

	<p>полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		<p>ntlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия</p> <p>г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск :</p>

			Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики б) перкуссионного массажа грудной клетки в) лечебной бронхоскопии г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

			ISBN9785970413722.html
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>33. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -</p>

		аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационна я и антибиотикотерапия ;	(Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	34.Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	17.Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html

4	<p>Бронхоэктазы развиваются вследствие:</p>	<p>1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;</p>	<p>Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html</p>
5	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html</p>

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Подготовка к первичной аккредитации специалистов.
Симуляционный курс»

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>31.Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>35.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменная плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p>	б	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т.</p>

	г) баллотирующая консистенция		Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	50. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание: а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции; б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой	в	Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html
5	50. При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый	б	Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] /

			Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
6	<p>50.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>50.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>50.При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

			ISBN978597043 2198.html
9	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	33) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.stude

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	34) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		

1.	<p>Основная причина спонтанного пневмоторакса:</p> <p>а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого</p> <p>б) парапневмонический абсцесс легкого</p> <p>в) бронхоэктазы</p> <p>г) туберкулез легких</p>	а	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>

	<p>средостения влево. Диагноз? а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>		<p>ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх? а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение? а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>

6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические</p>

	<p>тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>		<p>хирургические аспекты.</p> <p>[Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М.</p>

	<p>трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>		<p>Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>35. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>36. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у</p>	<p>1) определение форменных элементов крови; 2)</p>	<p>18. Хирургические болезни. Том 2</p>

	<p>больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.</p>	<p>цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;</p>	<p>[Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:</p>	<p>1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.</p>	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Бронхоэктазы развиваются вследствие:</p>	<p>1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;</p>	<p>Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.stude</p>

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Оперативная хирургия и топографическая анатомия»

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	32. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм	б	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. :

	<p>рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>36.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменистая плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>	б	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

			ISBN9789850816016.html
4	<p>51. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>51. При спонтанном пневмотораксе экссудат а) отсутствует всегда</p> <p>б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской</p> <p>в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический</p> <p>г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>

6	<p>51.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>51.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение</p>

	<p>физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы в) гемоторакс слева г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		<p>[Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>51. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя б) в положении Тренделенбурга в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика,</p>

			коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 3722.html
1 0	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	35) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С.

		тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	3б) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский

		пораженной кости;	А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные

			руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры</p> <p>б) бронхолегочная секвестрация</p> <p>в) напряженный спонтанный пневмоторакс</p> <p>г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под</p>

	<p>абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия</p> <p>в) пункция плевральной полости</p> <p>г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>		<p>ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>

	<p>полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

	г) хронический абсцесс легкого		
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуSSIONного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>		
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>37. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия;</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>38. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.</p>	<p>1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;</p>	<p>19. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -</p>

			http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-

			Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача- специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
--	--	--	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Эффективные коммуникации в профессиональной деятельности
врача»

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	33. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз? а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены	б	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html

	<p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>		
2.	<p>37.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменистая плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>	б	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>52.Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов</p>

	<p>несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>		<p>В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>52.При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда</p> <p>б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской</p> <p>в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический</p> <p>г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>52.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут,</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика -</p>

	<p>заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>		<p>Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>52. Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>

	<p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищевода отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		
8	<p>52. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищевода отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана.</p> <p>Функция, диагностика, лечение</p> <p>[Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак;</p> <p>2) туберкулома;</p> <p>3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция</p> <p>[Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

			ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	37) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html

2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	38) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий	Эндоскопическая хирургия [Электронный

		характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
--	--	--	---

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе	б	Хирургические болезни.

	<p>начинается с: а) трахеостомии б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>		<p>Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз? а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх? а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>

	г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация		
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>

	антисептиками и антибиотиками		
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных</p>

	<p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуссионного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>		<p>сосудах.</p> <p>Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак</p> <p>в) бронхогенная киста</p> <p>г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	39. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?	2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	40. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	20. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html

3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.stude

			ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 1148.html
--	--	--	--

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>34. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>38. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-</p>

	<p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>		<p>Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменистая плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
4	<p>53. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание:</p> <p>а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции;</p> <p>б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции</p> <p>в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции</p> <p>г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>

5	<p>53. При спонтанном пневмотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>53. Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию</p> <p>б) анализ мокроты на атипические клетки</p> <p>в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>53. Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>53. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика,</p>

	<p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>		<p>лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?</p>	<p>39) только вскрытие флегмоны;</p> <p>3) трепанация на протяжении пораженной кости;</p> <p>4) резекция пораженной кости;</p>	<p>Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и</p>

			изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html

3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	40) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN978597041 1148.html
--	--	----------------------------

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: а) трахеостомии б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки	б	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970417645.html
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. :</p>

	<p>методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под</p>

	<p>полости абсцесса в) пультонэктомия г) лобэктомия</p>		<p>общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики б) перкуSSIONного массажа грудной клетки в) лечебной бронхоскопии г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-</p>

			Медиа, 2009. - http://www.studonlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studonlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	41. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует	2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3)	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И.

	последовательно применять?	дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	42.Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	21.Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>35.Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены б) рак легкого с метастазами в) хроническая пневмония г) туберкулез легких</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>39.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких б) трахеобронхоскопия и биопсия в) компьютерная томография г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы</p> <p>а) мягкая консистенция б) каменистая плотность в) мягко-эластическая консистенция</p>	б	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т.</p>

	г) баллотирующая консистенция		Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	54.Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание: а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции; б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой	в	Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html
5	54.При спонтанном пневмотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый	б	Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] /

			Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
6	<p>54.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>54.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>54.При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/</p>

			ISBN978597043 2198.html
9	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	4) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.stude

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	42) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		

1.	<p>Основная причина спонтанного пневмоторакса:</p> <p>а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого</p> <p>б) парапневмонический абсцесс легкого</p> <p>в) бронхоэктазы</p> <p>г) туберкулез легких</p>	а	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>

	<p>средостения влево. Диагноз? а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>		<p>ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх? а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение? а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>

6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия в) торакотомия с лобэктомией г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические</p>

	<p>тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез</p> <p>б) паразитарная киста легкого</p> <p>в) рак легкого</p> <p>г) хронический абсцесс легкого</p>		<p>хирургические аспекты.</p> <p>[Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуSSIONного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М.</p>

	<p>трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>		<p>Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>43. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?</p>	<p>2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия;</p>	<p>Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html</p>
2.	<p>44. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у</p>	<p>1) определение форменных элементов крови; 2)</p>	<p>22. Хирургические болезни. Том 2</p>

	<p>больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.</p>	<p>цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;</p>	<p>[Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:</p>	<p>1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.</p>	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Бронхоэктазы развиваются вследствие:</p>	<p>1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;</p>	<p>Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.stude</p>

			ntlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	36. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш	б	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/

	<p>предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней поллой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>		ISBN978597043 8893.html
2.	<p>40.Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p> <p>г) радиоизотопное исследование легких</p>	б	<p>Клиническ ая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978597043 7506.html</p>
3	<p>Отличительная особенность хондромы б</p> <p>а) мягкая консистенция</p> <p>б) каменная плотность</p> <p>в) мягко-эластическая консистенция</p> <p>г) баллотирующая консистенция</p>		<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.stude ntlibrary.ru/book/ ISBN978985081 6016.html</p>
4	<p>55.Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции</p>	в	<p>Аритмии сердца. Терапевтически</p>

	<p>согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание: а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции; б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой</p>		<p>е и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
5	<p>55. При спонтанном плевнотораксе экссудат а) отсутствует всегда б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический г) мутный, кровянистый</p>	б	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>55. Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М.</p>

	<p>3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию б) анализ мокроты на атипические клетки в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения г) диагностическую торакотомию</p>		<p>Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
7	<p>55. Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p>

	<p>рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>		<p>http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>55. При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p> <p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки</p> <p>г) в положении на боку</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	43) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). -

			http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0 в) T1N1M1	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	44) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html

2.	<p>Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:</p> <p>а) трахеостомии</p> <p>б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости</p> <p>в) блокады межреберных нервов</p> <p>г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки</p>	б	<p>Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html</p>
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры</p> <p>б) бронхолегочная секвестрация</p> <p>в) напряженный спонтанный пневмоторакс</p> <p>г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого</p> <p>б) оперативное лечение - пневмотомия</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.stude</p>

	<p>в) пункция плевральной полости</p> <p>г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>		<p>ntlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости</p> <p>б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости</p> <p>б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>

	грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками		
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование полости абсцесса в) пульмонэктомия г) лобэктомия</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической	в	Система гемостаза при операциях на

	<p>болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики</p> <p>б) перкуSSIONного массажа грудной клетки</p> <p>в) лечебной бронхоскопии</p> <p>г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>		<p>сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак</p> <p>в) бронхогенная киста</p> <p>г) эхинококкоз легкого</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	45. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует последовательно применять?	2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3) дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	46. Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	23. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html

3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 4) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.stude

			ntlibrary.ru/book/ ISBN978597041 1148.html
--	--	--	--

УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>37. Больной 50 лет жалуется на постоянный сухой кашель. Отмечает похудание, появилась одышка. При осмотре - состояние средней тяжести. Шея и лицо одутловаты. Пульс - 120 уд./мин, АД - 170/100 мм рт.ст. Над ключицей слева пальпируются плотные лимфоузлы диаметром 2-2,5 см. Ваш предварительный диагноз?</p> <p>а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены</p> <p>б) рак легкого с метастазами</p> <p>в) хроническая пневмония</p> <p>г) туберкулез легких</p>	б	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
2.	<p>41. Основным методом для постановки диагноза центрального рака легкого является:</p> <p>а) рентгенологическое исследование легких</p> <p>б) трахеобронхоскопия и биопсия</p> <p>в) компьютерная томография</p>	б	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -</p>

	г) радиоизотопное исследование легких		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html
3	Отличительная особенность хондромы б а) мягкая консистенция б) каменистая плотность в) мягко-эластическая консистенция г) баллотирующая консистенция		Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	56. Выберите правильное определение сепсиса (по материалам Конференции согласия, Атланта, 1996). Сепсис - это сочетание: а) периодической или упорной бактериемии с несанированным очагом инфекции; б) упорной бактериемии с синдромом полиорганной дисфункции в) системного ответа на воспаление с наличием очага инфекции г) синдрома системной воспалительной реакции с гнойно-резорбтивной лихорадкой	в	Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html
5	56. При спонтанном пневмотораксе экссудат а) отсутствует всегда	б	Система гемостаза при операциях на

	<p>б) встречается редко, прозрачный, соломенно-желтый, реже с геморрагической окраской</p> <p>в) встречается часто, обильный, серозно-геморрагический</p> <p>г) мутный, кровянистый</p>		<p>сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
6	<p>56.Мужчина 63 лет болен в течение 2 месяцев (при флюорографии в верхней доле правого легкого было выявлено округлое уплотнение легочной ткани диаметром около 3,5 см). Обследован в туберкулезном диспансере. Диагноз туберкулеза отвергнут, заподозрен периферический рак правого легкого, больной направлен к онкологу. При компьютерной томографии грудной клетки помимо вышеописанных изменений в верхней доле правого легкого выявлено увеличение лимфоузлов бифуркационных и паратрахеальных групп в виде конгломерата до 4 см в диаметре. Какое исследование необходимо</p>	в	<p>Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>

	<p>провести для уточнения стадии заболевания?</p> <p>а) торакоскопию</p> <p>б) анализ мокроты на атипические клетки</p> <p>в) поднаркозную бронхоскопию с чрезбронхиальной пункцией лимфоузлов средостения</p> <p>г) диагностическую торакотомию</p>		
7	<p>56.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе обнаружена автотравма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой - газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?</p> <p>а) левосторонняя абсцедирующая пневмония</p> <p>б) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы</p> <p>в) гемоторакс слева</p> <p>г) травматическая грыжа диафрагмы слева</p>	г	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
8	<p>56.При каких условиях рентгенологически выявляются скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы?</p> <p>а) в положении стоя</p> <p>б) в положении Тренделенбурга</p>	б	<p>Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л.</p>

	<p>в) искусственной гипотонии 12-перстной кишки г) в положении на боку</p>		<p>Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html</p>
9	<p>Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:</p>	<p>1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;</p>	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html</p>
10	<p>Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?</p>	<p>45) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;</p>	<p>Функциональная диагностика в пульмонологии:/ Айсанов З.Р., Черняк А.В. -М.: Практическая медицина.- 2014.-184 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе</p>

			дисциплины «Торакальная хирургия» от 01.06.2018 года
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Укажите начальные симптомы, характерные для периферического рака легкого:	3) наличие округлой тени в легком; 4) бессимптомное течение при наличии округлой тени в легком, с последующим присоединением кашля.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Основными методами диагностики центрального рака легкого являются:	1) бронхоскопия с биопсией; 4) цитологическое исследование мокроты.	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	К раннему раку (I ст.) легкого относится	а) T1N0M0 б) T1N1M0	Маммология [Электронный

		в) T1N1M1	ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html
4	Какие хирургические приемы наиболее целесообразны при лечении больного с острым гематогенным остеомиелитом?	4б) только вскрытие флегмоны; 3) трепанация на протяжении пораженной кости; 4) резекция пораженной кости;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Кардинальными симптомами хронического остеомиелита являются:	1) высокая температура; 2) рецидивирующий характер заболевания; 3) пульсирующая боль; 4) наличие секвестральной коробки, секвестра; 5) появление свищей.	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

УК-3 готовностью 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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основная причина спонтанного пневмоторакса: а) буллезные изменения альвеол и кисты легкого б) парапневмонический абсцесс легкого в) бронхоэктазы г) туберкулез легких	а	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с: а) трахеостомии б) пункции и дренажа с аспирацией воздуха из плевральной полости в) блокады межреберных нервов г) обзорной рентгенографии органов грудной клетки	б	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970417645.html
3	<p>У больной с абсцессом правого легкого появились резкие боли в грудной клетке, одышка. Рентгенологически выявлено колабирование правого легкого, широкий горизонтальный уровень жидкости, резкое смещение тени средостения влево. Диагноз?</p> <p>а) эмпиема плевры б) бронхолегочная секвестрация в) напряженный спонтанный пневмоторакс г) пиопневмоторакс</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
4	<p>Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?</p> <p>а) оперативное лечение - резекция легкого б) оперативное лечение - пневмотомия в) пункция плевральной полости г) консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация</p>	г	<p>Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437292.html</p>
5	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому</p>	г	<p>Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. :</p>

	<p>методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html</p>
6	<p>У больного 70 лет с острым абсцессом легкого диаметром до 10 см, расположенным вблизи грудной стенки, имеются признаки тяжелой интоксикации. Какому методу лечения следует отдать предпочтение?</p> <p>а) пункция и дренирование плевральной полости б) массивная антибиотикотерапия</p> <p>в) торакотомия с лобэктомией</p> <p>г) пункционное дренирование абсцесса через грудную клетку под контролем УЗИ с промыванием полости антисептиками и антибиотиками</p>	г	<p>Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html</p>
7	<p>Укажите наиболее часто применяемую операцию при хроническом абсцессе легкого, занимающем 1-2 сегмента:</p> <p>а) сегментарная резекция легкого б) дренирование</p>	а	<p>Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под</p>

	<p>полости абсцесса в) пультмонэктомия г) лобэктомия</p>		<p>общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html</p>
8	<p>У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую пневмонию, при рентгенографии обнаружено округлое образование в нижней доле легкого, содержащее жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?</p> <p>а) кавернозный туберкулез б) паразитарная киста легкого в) рак легкого г) хронический абсцесс легкого</p>	Г	<p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html</p>
9	<p>Для санации бронхиального дерева у больных с бронхоэктатической болезнью наиболее эффективен метод:</p> <p>а) дыхательной гимнастики б) перкуSSIONного массажа грудной клетки в) лечебной бронхоскопии г) небулайзерной ингаляции с тетрациклином</p>	в	<p>Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-</p>

			Медиа, 2009. - http://www.studonlibrary.ru/book/ISBN9785970413722.html
10	<p>При рентгенологическом исследовании грудной клетки у больного 32 лет, который обратился к врачу в связи с упорным кашлем, дисфагией, одышкой, обнаружено округлое затемнение, расположенное в области трахеи и несколько смещающее главный бронх. Два года назад уже была подобная клиническая картина, однако тогда она самостоятельно устранилась после кашля с обильным отхождением слизистой мокроты с прожилками крови. Ваш диагноз?</p> <p>а) бронхоэктатическая болезнь б) бронхогенный рак в) бронхогенная киста г) эхинококкоз легкого</p>	в	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.]; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studonlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	47. Клинико-рентгенологически установлен диагноз острой эмпиемы плевры, гнойно-резорбтивная лихорадка. Какие из перечисленных методов лечения следует	2) плевральные пункции с промыванием полости плевры и введением антибиотиков; 3)	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И.

	последовательно применять?	дренирование плевральной полости с активной аспирацией содержимого; 4) дезинтоксикационная и антибиотикотерапия ;	Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
2.	48.Какие методы применяются при исследовании аспирированной из плевры геморрагической жидкости у больного с заболеванием легких? 1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина; 5) посев на чувствительность к антибиотикам.	1) определение форменных элементов крови; 2) цитологическое исследование; 3) определение белка в жидкости; 4) определение гемоглобина;	24.Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
3	Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:	1) эмпиема плевры; 2) пиопневмоторакс; 6) легочное кровотечение.	Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970437292.html
4	Бронхоэктазы развиваются вследствие:	1) врожденных причин; 2) хронической пневмонии; 3) нарушения проходимости бронхиального дерева;	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416303.html
5	Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать периферические доброкачественные опухоли легких:	1) периферический рак; 2) туберкулома; 3) киста;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75%	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
Удовлетворительно (3) - 76 – 90%	
Хорошо (4) -91-100	
Отлично (5)	

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Свиридова Наталия Ивановна

03.09.24 13:47 (MSK)

Сертификат 0475ADC000A0B0E2824A08502DAA023B6C