



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Хирургические болезни»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело
Квалификация	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель.
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра общей хирургии, травматологии и ортопедии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.В. Федосеев	д.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
А.С. Инютин	д.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	проф. кафедры
В.Н. Бударев	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доц. кафедры
А.А. Чекушин	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доц. кафедры
Я.А. Антошкин	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	асс. кафедры

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.В. Тарасенко	д.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой госпитальной хирургии
О.В. Крымов	-	ГБУ РО «ГКБСМП»	Зав. отделением неотложной хирургии

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки
Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
по итогам освоения дисциплины
«Хирургические болезни»**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Совокупностью методов и приемов работы, направленных на предупреждение попадания микробов в рану, является
 1. асептика
 2. антисептика
 3. дезинфекция
 4. стерилизация
2. К физическим методам стерилизации не относится
 1. стерилизация в автоклаве
 2. стерилизация в газовой камере
 3. стерилизация в автоклаве
 4. лучевая стерилизация
3. Этапом первичной хирургической обработки раны не является
 1. иссечение краев, стенок и дна раны
 2. гемостаз
 3. внутривенное введение антибиотиков
 4. наложение швов на рану
4. К проводниковой анестезии не относится:
 1. анестезия нервных стволов
 2. анестезия нервных сплетений
 3. инфильтрация зоны разреза новокаином
 4. паравертебральная блокада
 5. спинномозговая анестезия
5. Премедикация –это:
 1. выбор оптимального положения больного на столе и его фиксация
 2. введение медикаментозных средств в послеоперационном периоде с целью обезболивания
 3. введение медикаментозных средств перед операцией с целью снижения интра- и послеоперационных осложнений
 4. введение медикаментозных средств во время операции с целью снижения интра- и послеоперационных осложнений
6. Наркозный аппарат, подающий к пациенту дыхательную смесь из резервуара и выбрасывающий её после использования в окружающую среду имеет...
 1. открытый контур
 2. полуоткрытый контур
 3. полужакрытый контур
 4. закрытый контур
7. Укажите, какой процент одномоментной потери объёма циркулирующей крови считается несовместимым с жизнью?
 1. 15%
 2. 25%
 3. 30%
 4. 50%
8. Резус-конфликт может возникнуть:
 1. при зачатии ребёнка

2. при беременности резус-положительной матери резус-отрицательным плодом
 3. при беременности резус-отрицательной матери резус-положительным плодом
 4. при родах естественным путём
 5. при оперативном родоразрешении
9. При гемоперитонеуме клинически может быть всё, кроме:
1. вздутие живота
 2. ослабление перистальтики
 3. кровохарканье
 4. притупление перкуторного звука в отлогих местах живота
 5. гипотония
10. Признак, не характерный для клинической смерти человека:
1. Остановка сердца
 2. Остановка дыхания
 3. Появление трупных пятен
 4. Отсутствие сознания
 5. Отсутствие высшей нервной деятельности

Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Понятие об асептике. Источники инфекции в хирургии. Возможности борьбы с воздушной инфекцией.
2. Методы борьбы с контактной инфекцией. Методы стерилизации.
3. Устройство и работа операционного блока. Внутрибольничная инфекция.
4. Кровотечения (определение, классификация, клиническая картина).
5. Компенсаторные реакции, возникающие при кровотечениях. Спонтанный гемостаз, его механизмы.
6. Диагностика кровотечений. Определение объёма кровопотери.
7. Острые нарушения артериального кровообращения (этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение).
8. Облитерирующий атеросклероз (этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение).
9. Облитерирующий тромбангиит. Болезнь Рейно.
10. Общая характеристика экстренной хирургической патологии органов брюшной полости. Острый аппендицит. Острый холецистит.
11. Острый панкреатит. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки.
12. Острая кишечная непроходимость. Ущемлённые вентральные грыжи.

Критерии оценки для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при

видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 3 семестре - зачет, 4 семестре - экзамен.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета.

Зачет – результат промежуточной аттестации за 3 семестр, не являющийся завершающим изучение дисциплины «Хирургические болезни», оценивается как средний балл, рассчитанный как среднее арифметическое значение за все рубежные контроли семестра (учитываются только положительные результаты).

Процедура проведения и оценивания экзамена.

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут.

Экзаменационный билет содержит три вопроса (теоретические и практические).

Критерии выставления оценок:

- Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации**

ОПК-4

Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач

ОПК-5

Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Понятие об асептике. Источники инфекции в хирургии. Возможности борьбы с воздушной инфекцией.
2. Методы борьбы с контактной инфекцией. Методы стерилизации.
3. Устройство и работа операционного блока. Внутрибольничная инфекция.
4. Предстерилизационная подготовка. Контроль стерильности. Методы борьбы с имплантационной инфекцией.
5. Обработка рук перед операцией или манипуляцией. Подготовка операционного поля.
6. Определение антисептики, виды антисептики. Механическая антисептика. Химическая антисептика.
7. Физическая антисептика.
8. Биологическая антисептика (определение, виды). Бактериофаги, ферменты, иммунные средства.
9. Антибиотики (определение, основные группы, осложнения, основные правила применения).
10. Местная анестезия (определение, классификация, показания, противопоказания). Терминальная, инфильтрационная, проводниковая анестезия.
11. Спинальная, эпидуральная анестезия.
12. Общая анестезия (определение, компоненты, показания, противопоказания). Наркоз.
13. Обезболивание при общей анестезии. Миорелаксация.
14. Поддержание адекватного газообмена при общей анестезии. Подготовка к проведению общей анестезии.
15. Этапы процесса умирания, их клиническая характеристика. Понятие о сердечно-лёгочной реанимации, её виды, показания к ней.
16. Обеспечение проходимости воздухоносных путей. Искусственная вентиляция лёгких. Непрямой массаж сердца.
17. Дефибрилляция. Медикаментозная терапия при реанимации. Алгоритм действий при проведении сердечно-лёгочной реанимации.
18. Шок (определение, виды, стадии). Геморрагический, травматический шок (этиология, патогенез, клиническая картина, лечение).
19. Анафилактический, бактериально-токсический, кардиогенный шок (этиология, патогенез, клиническая картина, лечение).
20. Кровотечения (определение, классификация, клиническая картина).
21. Компенсаторные реакции, возникающие при кровотечениях. Спонтанный гемостаз, его механизмы.
22. Диагностика кровотечений. Определение объёма кровопотери.

23. Методы временной остановки кровотечений. Комплексное лечение больного с кровотечением.
24. Методы окончательной остановки кровотечений.
25. Общие представления об антигенных системах крови. Система АВ0. Понятие о резус-факторе, резус-конflikте. Определение резус-принадлежности
26. Определение группы крови по системе АВ0 различными методами. Возможные ошибки при определении групповой принадлежности крови.
27. Источники крови для переливания. Препараты крови.
28. Правила переливания препаратов крови. Последовательность действий при переливании препаратов крови. Осложнения переливания препаратов крови.
29. Понятие об онкологии и опухолях. Особенности опухолей (полиморфизм, атипия). Этиология и патогенез опухолей. Организация онкологической службы в России.
30. Номенклатура опухолей. Классификация TNM.
31. Диагностика опухолей.
32. Клиническая картина, лечение опухолей.
33. Определение, классификация термических ожогов. Клинические признаки ожогового поражения различной глубины. Определение площади ожогов, прогноза и тяжести ожоговой травмы. Ингаляционная травма.
34. Ожоговая болезнь (определение, стадии, их характеристика).
35. Лечение термических ожогов.
36. Обморожения (определение, классификация, лечение).
37. Острые нарушения артериального кровообращения (этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение).
38. Облитерирующий атеросклероз (этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение).
39. Облитерирующий тромбангиит. Болезнь Рейно.
40. Острые нарушения венозного оттока. Флебит. Тромбофлебит. Флеботромбоз.
41. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Посттромботический синдром.
42. Тромбоэмболия лёгочной артерии. МНО (определение, краткая характеристика параметра, его значение). Аневризмы (определение, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение).
43. Определение, классификация ран. Общие реакции организма на ранение.
44. Раневой процесс. Нагноение ран.
45. Клиническая картина ран. Виды заживления ран.
46. Огнестрельные раны. Укушенные раны. Бешенство.
47. Первая медицинская помощь при ранении. Первичная хирургическая обработка. Вторичная хирургическая обработка.
48. Виды швов, накладываемых на рану. Общее лечение при ранениях, современные способы лечения ран.
49. Этиология, патогенез, классификация столбняка. Клиническая картина общего столбняка.
50. Лечение столбняка. Профилактика столбняка.
51. Определение, классификация переломов костей. Репаративная регенерация костной ткани.
52. Виды заживления перелома в зависимости от условий. Клиническая картина, диагностика переломов костей. Первая помощь при переломе костей.
53. Квалифицированная и специализированная помощь при переломах костей.
54. Остеосинтез. Исходы лечения переломов.
55. Определение, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение вывихов.
56. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина синдрома длительного сдавления.
57. Лечение синдрома длительного сдавления.

58. Понятие о ЧМТ, их разновидности. Переломы костей основания черепа. Сотрясение головного мозга (этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение).
59. Ушиб головного мозга, сдавление головного мозга (этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение). Диффузное аксональное повреждение.
60. Понятие о травме груди, её разновидности. Переломы рёбер (этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение). Понятие о подкожной эмфиземе. Понятие о флотирующих переломах рёбер.
61. Гемоторакс (определение, классификация, клиническая картина, лечение). Ушиб лёгкого, ушиб сердца (этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение).
62. Пневмоторакс (определение, классификация, клиническая картина, первая помощь, лечение).
63. Классификация, клиническая картина повреждений органов брюшной полости. Общеклинические, биохимические, инструментальные методы диагностики повреждений органов брюшной полости.
64. Травматическое повреждение печени и желчевыводящих протоков, селезёнки, почек.
65. Травматические повреждения желудка, тонкой кишки, толстой кишки, мочевого пузыря.
66. Общая характеристика экстренной хирургической патологии органов брюшной полости. Острый аппендицит. Острый холецистит.
67. Острый панкреатит. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки.
68. Острая кишечная непроходимость. Ущемлённые вентральные грыжи.
69. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта.
70. Общие представления о пороках развития, их классификация. Особенности гемодинамики при пороках сердечно-сосудистой системы, понятие о пороках «бледного» и «синего» типов. Тетрада Фалло.
71. Дефект межжелудочковой перегородки. Открытый артериальный проток. Коарктация аорты.
72. Свищ пупка. Болезнь Гиршпрунга. Атрезия прямой кишки и заднего прохода. Врождённый пилоростеноз.
73. Аномалии развития почек. Эписпадия. Гипоспадия. Крипторхизм. Заячья губа. Волчья пасть.
74. Эхинококкоз (жизненный цикл паразита, эпидемиология, симптоматика неосложнённых форм эхинококкоза, диагностика, осложнения эхинококкоза, консервативное и оперативное лечение эхинококкоза и его осложнений).
75. Эпидемиология амебиаза, жизненный цикл паразита. Симптоматика неосложнённой формы амебиаза, диагностика. Осложнения амебиаза. Консервативное и оперативное лечение амебиаза.
76. Эпидемиология аскаридоза, жизненный цикл паразита. Симптоматика неосложнённых форм аскаридоза, диагностика. Осложнения аскаридоза. Консервативное и оперативное лечение аскаридоза.
77. Хирургическая инфекция мягких тканей (классификация, этиология, факторы риска развития, диагностика).
78. Общие принципы лечения хирургической инфекции мягких тканей и железистых органов.
79. Фурункул, фурункулез, карбункул (этиология, клиническая картина, лечение).
80. Гнойный гидраденит, рожистое воспаление, целлюлит (этиология, клиническая картина, лечение).
81. Абсцесс, флегмона (этиология, клиническая картина, лечение).
82. Мастит, гнойный паротит (этиология, клиническая картина, лечение).
83. Определение, этиопатогенез, эпидемиология, классификация перитонита.
84. Клиническая картина, диагностика перитонита.
85. Лечение перитонита.

86. Этиология, патогенез, клиническая картина гнойного плеврита.
87. Диагностика, лечение гнойного плеврита.
88. Гнойный перикардит (этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение).

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

ДЕСМУРГИЯ.

1. Наложение мягких (бинтовых) повязок по заданию: чепец, уздечка, повязка Дезо, повязка Вельпо, ватная повязка Шанца, Т-образная повязка, пращевидная повязка, повязка на культю, на один и оба глаза, на шею, ухо, подмышечную область, грудную клетку, молочную железу, живот, суставы, кисть, стопу, пальцы, пятку.
2. Использование индивидуального перевязочного пакета.
3. Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
4. Определение пригодности гипса.
5. Приготовление гипсовых бинтов и лангет.
6. Техника наложения и снятия гипсовых повязок.
7. Подготовка ортопедического стола для наложения кокситной гипсовой повязки.
8. “Инструментальная” перевязка больному в гнойном отделении.

АНТИСЕПТИКА и АСЕПТИКА

9. Приготовление перевязочного материала (салфетки, тампоны, марлевые шарики).
10. Укладывание перевязочного материала, перчаток и белья в биксы.
11. Загрузка, разгрузка парового стерилизатора. Контроль стерильности.
12. Стерилизация шовного материала (шелк, кетгут, капрон, волос).
13. Стерилизация шприца, игл, режущих инструментов, стеклянной посуды.
14. Стерилизация резиновых перчаток.
15. Контроль стерильности белья, инструментов, шовного материала.
16. Мытье рук по заданному способу (Альфельда, Спаскукоцкого-Кочергина, система С-4, роккал, ритосепт, дегмицид, циригель).
17. Подготовка операционного поля.
18. Одевание врача в стерильную одежду (маска, халат, перчатки).
19. Приготовление стола со стерилизованными инструментами и материалами, подача инструментов при операции, при перевязке.

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ и РЕАНИМАТОЛОГИЯ

20. Техника кислородной ингаляции.
21. Искусственная вентиляция легких ручными способами и при помощи мешка или меха наркозного аппарата через маску.
22. Способы обеспечения свободной проходимости верхних дыхательных путей.
23. Способы искусственной вентиляции легких.
24. Техника закрытого массажа сердца.
25. Техника местной анестезии.
26. Техника внутрикостной анестезии.
27. Техника спинномозговой анестезии.
28. Техника перидуральной анестезии.
29. Техника анестезии по Лукашевичу - Оберсту.
30. Техника лечебных новокаиновых блокад.

КРОВОТЕЧЕНИЕ И КРОВОПОТЕРЯ.

31. Прижатие артерий в типичных местах с целью остановки кровотечения (височной, общей сонной, подключичной, плечевой, бедренной, брюшной аорты).
32. Наложение и снятие кровоостанавливающего жгута и закрутки (по заданию).

33. Инструментальная остановка кровотечения, методика перевязки сосудов и завязывания узлов.

ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ.

34. Определение группы крови.
35. Проба на индивидуальную совместимость и резус - совместимость.
36. Определение резус-фактора.
37. Биологическая проба.
38. Контроль за хранением крови и кровозаменителей.
39. Определение годности крови к переливанию, заполнение документов при переливании крови.
40. Установка и заполнение системы для внутривенного струйного переливания крови и кровозаменителей.
41. Установка и заполнение системы для капельного переливания крови и кровозаменителей (внутривенно).
42. Установка и заполнение системы для внутриартериального нагноения крови.
43. Техника внутривенного переливания крови с обнажением вены или венесекцией.
44. Техника внутрикостного переливания крови.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО И ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО.

45. Собираание анамнеза и объективное исследование больного.
46. Измерение длины верхней и нижней конечности.
47. Определение оси нижней конечности.
48. Измерение окружности грудной клетки, живота.
49. Определение частоты пульса, дыхания, измерение артериального давления.
50. Описание локального статуса по заданию (перелом, рана, ожог, воспаление, опухоль).

ТРАВМАТОЛОГИЯ.

51. Подготовить операционный стол для операции на шее, голове, грудной и брюшной полости малом тазу, на почке, промежности, на верхней конечности (по заданию).
52. Обезболивание при вправлении вывиха.
53. Техника вправления вывиха плеча и бедра по Кохеру и Джанелидзе.
54. Наложение транспортной иммобилизации при переломах: плеча, костей, предплечья, переломе лучевой кости в типичном месте, переломе пястных костей, бедра, голени, лодыжки, стопы.
55. Наложение шины Дитерихса при переломе бедра.
56. Наложение абукционной шины ЦИТО при переломе плеча.
57. обезболивание области перелома.
58. Репозиция отломков перелома со смещением.
59. Техника липкопласторного и клеевого вытяжения.
60. Приготовление кровати для больного со скелетным вытяжением, подготовки шины Белера.
61. Техника скелетного вытяжения за теменные бугры.
62. Техника скелетного вытяжения за мышелки бедра, бугристость, большеберцовой кости, надлодыжечную область, пяточную кость, локтевой отросток.
63. Выбор места проведения спицы в зависимости от локализации перелома.
64. Применение гвоздей и пластинок для остеосинтеза. Техника металлоостеосинтеза.
65. Техника компрессионного и дистракционного остеосинтеза.
66. Диагностика по рентгенограммам вида перелома. Рекомендация по лечению.
67. Техника люмбальной пункции.
68. Техника плевральной пункции.
69. Техника активной аспирации при клапанном пневмотораксе.
70. Техника промывания желудка.
71. Техника очистительной и сифонной клизмы.

72. Техника первичной хирургической обработки ран, подготовка необходимого инструментария для операции.
73. Техника вторичной хирургической обработки ран.
74. Техника наложения провизорных, первично-остротечных, вторичных ранних и вторичных поздних швов.
75. Снятие швов.
76. Определение площади ожоговой поверхности.
77. Техника пересадки кожи при ожогах.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ.

78. Техника вскрытия поверхностных гнояников (абсцессы, флегмоны, карбункулы).
79. Разрезы на панарициях.
80. Разрезы на флегмонах кисти.
81. Разрезы на маститах.
82. Техника секвестрэктомии.
83. Разрезы при анаэробной инфекции.
84. Методика пункции коленного, плечевого, тазобедренного и локтевого суставов.
85. Профилактика и лечение пролежней.
86. Техника введения противостолбнячной и противогангренозной сыворотки.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Разбор больного по теме практического занятия: Пример: анаэробная инфекция.