

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Травматология и ортопедия

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия

Квалификация Врач-травматолог-ортопед

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Хирургические болезни

Выпускающая кафедра Хирургические болезни

Начальник  
учебно-методического управления

  
Семенова Л.У.

Директор Института

  
Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

  
Узденов М.А.

г. Черкесск 2025г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины.....	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине .....	3
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры .....	9
4. Структура и содержание дисциплины .....	9
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы .....	9
4.2. Содержание и структура дисциплины .....	10
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине .....	15
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям .....	15
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям .....	16
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся .....	17
6. Образовательные технологии .....	20
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	21
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы .....	21
7.2. Периодические (специализированные) издания .....	21
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы.....	21
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение .....	21
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины .....	22
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий .....	22
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся .....	23
8.3. Требования к специализированному оборудованию .....	23
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья .....	23
10. Оценка качества освоения программы .....	23

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

**Цель дисциплины (модуля):** Формирование у обучающихся по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-травматолога-ортопеда при работе с пациентами с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы.

### Задачи дисциплины (модуля):

1 Совершенствовать теоретические знания по анатомии, топографической анатомии, этиопатогенетическим механизмам развития травм и заболеваний опорно-двигательной системы;

2 Совершенствовать знания по клинической, лабораторной и инструментальной диагностике травм и заболеваний опорно-двигательной системы, и формировать умения и навыки интерпретировать полученные результаты с целью совершенствования дифференциально-диагностических подходов и тактики лечения больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы;

3 Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов;

4 Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения;

5 Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с заболеваниями опорно-двигательной системы, принципам реабилитации больных;

6 Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение Шифр: З (УК-1)-1	тестовые задания, доклады, контрольные вопросы
		Уметь: У – анализировать учебные и профессиональные тексты. Шифр: У (УК-1)-1	
		Владеть: В – навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам Шифр: В (УК-1)-1	
ПК-1		Знать:	

	<p>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</p>	<p>З – социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы; – факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы; – методы санитарно-просветительской работы Шифр: З (ПК-1)-1</p> <p>Уметь: У – организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы Шифр: У (ПК-1)-1</p> <p>Владеть: В – организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы Шифр: В (ПК-1)-1</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы</p>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Знать: З- методики профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: З (ПК-2)-1</p> <p>Уметь:</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы</p>

		<p>У- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: У (ПК-2)-1</p>	
		<p>Владеть: В- методиками профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: В (ПК-2)-1</p>	
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: З – патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; – физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; – основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы; – общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; – принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10 Шифр: З (ПК-5)-1</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы</p>
		<p>Уметь: У – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с трав-</p>	

		<p>мами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.);</li> <li>– анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ)</li> </ul> <p>Шифр: У (ПК-5)-1</p>	
		<p>Владеть:</p> <p>В – навыками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей;</li> <li>– навыками проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования;</li> <li>– навыками обследования пациентов той или иной группы</li> </ul>	

		<p>нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;</p> <p>– навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объем дополнительных методов обследования (кт, мрт, узи);</p> <p>– навыками дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ)</p> <p>Шифр: В (ПК-5)-1</p>	
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи</p>	<p>Знать:</p> <p>3- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</p> <p>– основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;</p> <p>– принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп</p> <p>Шифр: З (ПК-6)-1</p> <p>Уметь:</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы</p>

		<p>У- анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);</p> <p>– выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</p> <p>Шифр: 3 (ПК-6)-1</p>	
		<p>Владеть:</p> <p>В- навыками назначения травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечения в соответствии с поставленным диагнозом;</p> <p>– навыками (алгоритмом) выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам травматолого-ортопедического профиля;</p> <p>– современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</p> <p>– современными методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>Шифр: 3 (ПК-6)-1</p>	
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и</p>	<p>Знать:</p> <p>З- показания и противопоказания к лекарственным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний</p> <p>Шифр: 3 (ПК-8)-1</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы</p>

	санаторно-курортном лечении	Уметь: У- назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении ортопедических заболеваний Шифр: У (ПК-8)-1	
		Владеть: В- методами природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ортопедическими заболеваниями, - навыками выписывания рецептов различных препаратов и веществ Шифр: В (ПК-8)-1	

### 3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

3.1 Дисциплина «Травматология и ортопедия» относится к обязательной части Блока 1 Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

3.2 В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

#### Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Опирается на знания, сформированные дисциплинами предыдущего уровня образования	Производственная (клиническая) практика 1
2.		Производственная (клиническая) практика 2
3.		Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

### 4. Структура и содержание дисциплины

#### 4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.		
	Всего час /з.ед.	Семестр 1	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	528	264	264
Лекции (Л)	24	12	12

Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		504	252	252
Лабораторные работы (ЛР)				
<b>Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего</b>		462	231	231
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>		116	58	58
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		116	58	58
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		114	57	57
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		116	58	58
<b>В том числе: контактная внеаудиторная работа</b>		4	2	2
<b>Промежуточная аттестация</b>	Экзамен	Экзамен	Экзамен	Экзамен
	Прием экзамена, час	18	9	9
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>часов</b>	1008	504	504
	<b>зач. ед.</b>	28	14	14

## 4.2. Содержание и структура дисциплины

### 4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Раздел 1. Социально-экономические проблемы травматизма. Организация травматологической и ортопедической службы в России.	1.1 Место травматологии в современной медицине. 1.2 Оказание травматологической помощи пострадавшим на месте происшествия и в экстремальных ситуациях. 1.3 Организация травматологической помощи.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
2.	Раздел 2. Клиника, диагностика и лечение поврежденных опорно-двигательной системы различной локализации.	2.1 Повреждения плечевого пояса и плеча. 2.2 Повреждения локтевого сустава, предплечья. 2.3 Повреждения кисти. 2.4 Повреждения тазобедренного сустава и бедра. 2.5 Повреждения коленного сустава. 2.6 Повреждения голени, голеностопного сустава, стопы. 2.7 Повреждения таза.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы

		2.8 Повреждения позвоночника. 2.9 Повреждения грудной клетки. 2.10 Сочетанные повреждения. 2.11 Осложнения при лечении переломов костей.		
3.	Раздел 3. Клиника и диагностика заболеваний опорно-двигательной системы.	3.1 Дегенеративные заболевания суставов. 3.2 Дегенеративные заболевания позвоночника. 3.3 Статические деформации стопы. 3.4 Врожденные заболевания опорно-двигательной системы у детей. 3.5 Пороки осанки. Сколиотическая болезнь. 3.6 Остеохондропатии и остеодистрофии. Опухоли костей.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
4.	Раздел 4. Вопросы протезирования и реабилитации в травматологии и ортопедии	4.1 Протезирование. 4.2 Реабилитация.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы

#### 4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	1	Раздел 1. Социально-экономические проблемы травматизма. Организация травматологической и ортопедической службы в России.	6		126	115	247	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы

2.	1	Раздел 2. Клиника, диагностика и лечение повреждений опорно-двигательной системы различной локализации.	6		126	116	246	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
	<b>Промежуточная аттестация</b>						<b>9</b>	<b>Экзамен</b>
	<b>Итого в 1 семестре</b>		<b>12</b>		<b>252</b>	<b>231</b>	<b>504</b>	
8.	3	Раздел 3. Клиника и диагностика заболеваний опорно-двигательной системы.	6		126	115	247	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
9	3	Раздел 4. Вопросы протезирования и реабилитации в травматологии и ортопедии	6		126	116	246	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
	<b>Промежуточная аттестация</b>						<b>9</b>	<b>Экзамен</b>
	<b>Итого в 3 семестре</b>		<b>12</b>		<b>252</b>	<b>231</b>	<b>504</b>	
<b>Всего часов в семестрах №1 и №3</b>			<b>24</b>		<b>504</b>	<b>462</b>	<b>1008</b>	

#### 4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
<b>Семестр 1</b>			
1	Раздел 1. Социально-экономические проблемы травматизма. Организация травматологической и ортопедической службы в России.	1.4 Место травматологии в современной медицине. 1.5 Оказание травматологической помощи пострадавшим на месте происшествия и в экстремальных ситуациях. 1.6 Организация травматологической помощи.	6
2	Раздел 2. Клиника, диагностика и лечение повреждений опорно-двигательной системы различной локализации.	2.1 Повреждения плечевого пояса и плеча. 2.2 Повреждения локтевого сустава, предплечья. 2.3 Повреждения кисти. 2.4 Повреждения тазобедренного сустава и бедра. 2.5 Повреждения коленного сустава. 2.6 Повреждения голени, голеностопного сустава, стопы. 2.7 Повреждения таза. 2.8 Повреждения позвоночника. 2.9 Повреждения грудной клетки. 2.10 Сочетанные повреждения. 2.11 Осложнения при лечении переломов костей.	6
	<b>Итого за 1 семестр</b>		<b>12</b>

<b>Семестр № 3</b>			
7	Раздел 3. Клиника и диагностика заболеваний опорно-двигательной системы.	3.1 Дегенеративные заболевания суставов. 3.2 Дегенеративные заболевания позвоночника. 3.3 Статические деформации стопы. 3.4 Врожденные заболевания опорно-двигательной системы у детей. 3.5 Пороки осанки. Сколиотическая болезнь. 3.6 Остеохондропатии и остеодистрофии. Опухоли костей.	6
8	Раздел 4. Вопросы протезирования и реабилитации в травматологии и ортопедии	4.1 Протезирование. 4.2 Реабилитация.	6
<b>Итого за 3 семестр</b>			<b>12</b>
<b>Всего часов в семестрах №1 и №3</b>			<b>24</b>

**4.2.4. Лабораторный практикум** – учебным планом не предусмотрен

**4.2.5. Практические занятия**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование темы практического занятия</b>	<b>Содержание практического занятия</b>	<b>Всего часов</b>
<b>Семестр 1</b>			
1	Раздел 1. Социально-экономические проблемы травматизма. Организация травматологической и ортопедической службы в России.	Место травматологии в современной медицине. Оказание травматологической помощи пострадавшим на месте происшествия и в экстремальных ситуациях. Организация травматологической помощи.	126
2	Раздел 2. Клиника, диагностика и лечение повреждений опорно-двигательной системы различной локализации.	Повреждения плечевого пояса и плеча. Повреждения локтевого сустава, предплечья. Повреждения кисти. Повреждения тазобедренного сустава и бедра. Повреждения коленного сустава. Повреждения голени, голеностопного сустава, стопы. Повреждения таза. Повреждения позвоночника. Повреждения грудной клетки. Сочетанные повреждения. Осложнения при лечении переломов костей.	126
<b>Итого за 1 семестр</b>			<b>252</b>

<b>Семестр № 3</b>			
8	Раздел 3. Клиника и диагностика заболеваний опорно-двигательной системы.	Дегенеративные заболевания суставов. Дегенеративные заболевания позвоночника. Статические деформации стопы. Врожденные заболевания опорно-двигательной системы у детей. Пороки осанки. Сколиотическая болезнь. Остеохондропатии и остеодистрофии. Опухоли костей.	126
9	Раздел 4. Вопросы протезирования и реабилитации в травматологии и ортопедии	Определение понятия протезирование. Цели и задачи протезирования. Организация протезирования в России - сеть протезно-ортопедических предприятий (протезно-ортопедическое отделение и завод). Показания и противопоказания к протезированию. Виды протезов конечностей: косметические, функциональные. Подготовка больного к протезированию. Болезни культи, их лечение. Ортопедические изделия: протезы, ортезы, корсеты, ортопедическая обувь, супинаторы, пронаторы. Показания к назначению ортопедических изделий. Порядок направления больных на протезирование. Определение понятия реабилитация.. Значение службы реабилитации для больных, государства. Виды реабилитации: Лечебная. Профессиональная. Социальная. Методы и способы реабилитации больных с поражением опорно-двигательной системы. Организация реабилитационных отделений, реабилитационных центров, подготовка медицинского персонала - специалистов по реабилитации.	126
<b>Итого за 3 семестр</b>			<b>252</b>
<b>Всего часов в семестрах №1 и №3</b>			<b>504</b>

#### 4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование темы самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
<b>Семестр №1</b>			

1	Раздел 1. Социально-экономические проблемы травматизма. Организация травматологической и ортопедической службы в России.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	115
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
2	Раздел 2. Клиника, диагностика и лечение повреждений опорно-двигательной системы различной локализации.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	116
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
Итого за 1 семестр			231
Семестр 3			
8	Раздел 3. Клиника и диагностика заболеваний опорно-двигательной системы.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	115
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
9	Раздел 3. Клиника и диагностика заболеваний опорно-двигательной системы.	Самостоятельное изучение материала	116
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
			231
Всего часов в семестрах №1 и №3			462

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

### **5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям**

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней

раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

## **5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям**

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

## **5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям**

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация.

Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

#### **5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся**

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

**Целью** самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

**Формы** самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;

– изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;

– участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

– проработку лекционного материала;

– изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

#### **Методические указания по написанию доклада.**

Доклад является результатом индивидуальной самостоятельной письменной работы студента на одну из предложенных тем. Цель написания доклада – развитие навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. В докладе важны чёткость, ясность и грамотность формулировок; умение структурировать информацию, выделять причинно-следственные связи, применять аналитический инструментарий, иллюстрировать суждения соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

Написание доклада – это ответ на вопрос, который основан на классической системе доказательств. Для написания доклада рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

Доклад состоит из следующих частей: Введение; Основная часть; Заключение.

Во введении дается обоснование выбора данной темы и направления ее детализации, что достигается правильно сформулированными задачами, которые целесообразно раскрыть при построении доклада.

В основной части раскрываются теоретические основы изучаемой проблемы, и дается ответ на основной вопрос доклада. Подготовка этой части доклада предполагает развитие навыков аргументации и анализа, обоснование выводов и положений, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по изучаемому вопросу. В этом состоит основное содержание доклада и это представляет собой главную трудность. Для четкости и формализации основной части доклада следует использовать подзаголовки (разделы аргументации), т.к. именно структура основной части является обоснованием предлагаемой системы аргументации, иллюстрирует применяемые методы анализа. При необходимости в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

Большую часть доклада должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании доклада бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

В заключении обобщаются выводы по теме с указанием области ее применения.

#### **Методические указания по решению ситуационных задач.**

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллекту-

альные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

### **Методические рекомендации по подготовке к тестированию.**

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

- а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.
- б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.
- в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.
- д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.
- е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

### **Работа с книжными и электронными источниками**

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

### **Методические указания по подготовке к опросу**

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

### **Подготовка к текущему контролю**

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а

также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

#### **Подготовка к промежуточной аттестации.**

По итогам 1 и 3 семестров проводятся экзамены. При подготовке к сдаче экзаменов рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

- внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- внимательно прочитать рекомендованную литературу;
- составить краткие конспекты ответов (планы ответов).

## **6. Образовательные технологии**

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	1	Раздел 1. Социально-экономические проблемы травматизма. Организация травматологической и ортопедической службы в России.	Лекция-визуализация	2
2	1	Раздел 2. Клиника, диагностика и лечение повреждений опорно-двигательной системы различной локализации.	Лекция-визуализация	2
3	3	Раздел 4. Вопросы протезирования и реабилитации в травматологии и ортопедии	Разбор клинических случаев	18
		Итого		22

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

#### Список основной литературы

1. Попов, В. Л. Судебно-медицинская травматология / В. Л. Попов. — Санкт-Петербург : Юридический центр Пресс, 2022. — 608 с. — ISBN 978-5-94201-823-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/133135.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2. Жидкова, О. И. Травматология и ортопедия : учебное пособие / О. И. Жидкова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1794-5. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80994.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

#### Список дополнительной литературы

1. Травматология и ортопедия: Учебник для высш. учеб. заведений / Г.М. Кавалерский, Л.Л. Силин и др.; Под ред. Г.М. Кавалерского.- М.: Издательский центр «Академия», 2005.-624 с.- ISBN 5-7695-1571-6.- Текст: непосредственный.
2. Фишкин, А. В. Справочник. Травматология / А. В. Фишкин. — Саратов : Научная книга, 2019. — 319 с. — ISBN 978-5-9758-1875-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80218.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

### 7.2. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>
- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

### 7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

- <https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека
- <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека

### 7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Срок действия: с 24.12.2024 до 25.12.2025
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-25-01 от 30.01.2025 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №11685/24П от 21.08.2024 г. Срок действия: 01.07.2024 г. до 30.06.2025 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

## **8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины**

### **8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий**

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201)

Оборудование: стол ученический – 36 шт., стол преподавательский – 1шт., кафедра настольная – 1 шт., стулья – 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: проектор – 1 шт., экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт., мультимедиа – проектор – 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1шт.

2. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Ауд. № 101))

Специализированная мебель:

доска меловая – 1 шт., стол преподавательский – 1 шт., стол ученический -7 шт., стул мягкий –1 шт., стул ученический- 14 шт., шкаф -1шт.

Технические средства обучения: экран рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа – проектор - 1 шт.

3. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Операционный блок. Операционная:

тонометр -1 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., электрокардиограф -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт., аппарат наркозно-дыхательный -1 шт., аппарат искусственной вентиляции легких -1 шт., инфузомат -1 шт., отсасыватель послеоперационный -1 шт., дефибриллятор с функцией синхронизации -1 шт., стол операционный хирургический многофункциональный универсальный -1 шт., хирургический, микрохирургический инструментарий -1 шт., универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу -1 шт., аппарат для мониторинга основных функциональных показателей 1 шт., анализатор дыхательной смеси -1 шт., электроэнцефалограф – 1 шт., дефибриллятор с функцией синхронизации – 1 шт., нейрохирургический инструментарий – 1 шт., аппаратура для остеосинтеза – 1 шт., артроскопическое оборудование – 1 шт., расходные материалы

4. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Процедурная

тонометр -1 шт., фонендоскоп -1 шт., термометр -1 шт., стетоскоп – 1 шт., медицинские весы -1 шт., ростомер – 1 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт., расходные материалы

5. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Рентген. Экстренный кабинет.

стационарный рентгеновский аппарат – 1 шт., передвижной рентгеновский аппарат – 1 шт., рентгенозащитный мобильный экран – 1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт., расходные материалы

6. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

УЗИ. Экстренный кабинет.

Аппарат УЗИ – 1 шт., тонометр -1 шт., стетоскоп -1 шт., термометр -1 шт., медицинские весы -1 шт., противошоковый набор -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт., расходные материалы

7. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Перевязочный кабинет

тонометр -1 шт., стетоскоп -1 шт., термометр -1 шт., медицинские весы -1 шт., противошоковый набор - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт.,

отсасыватель хирургический -1 шт., расходные материалы

8. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аккредитационно-симуляционный центр.

Кабинет №2:

Специальное оборудование: тренажер для сердечно-легочной реанимации – 1 шт., тренажер для общего ухода за больными – 1 шт., тренажер для выслушивания шумов сердца и легких - 1 шт., тренажер-рука для внутривенных вливаний – 1 шт., тренажер-голова для проведения интубации – 1 шт., тренажер для катетеризации мочевого пузыря – 1 шт., тренажер для пальпации органов ЖКТ – 1 шт., электрокардиограф – 1 шт., тренажер Максим 3-01 - 1 шт., тренажер CPRLillyPRO II с планшетным компьютером, светлая кожа – 1 шт., тренажер симулятор для обработки навыков внутривенных и внутримышечных инъекций – 1 шт., симуляционный автоматический наружный дефибриллятор AED – 1 шт.

9. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт. Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно - образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ - 1 шт.

### **8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся**

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в сеть Интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в сеть Интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

### **8.3. Требования к специализированному оборудованию**

нет

## **9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

## **10. Оценка качества освоения программы**

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компе-

тенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза	ПК-5
Лечебная	А/02.8 Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-6
Реабилитационная	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-8
Профилактическая	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1, ПК-2

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Травматология и ортопедия

---

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**«Урология»**

**1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины**

<b>Индекс</b>	<b>Формулировка компетенции</b>
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-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
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

## 2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Тема дисциплины	Формируемые компетенции (коды)					
	УК-1	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8
Раздел 1. Социально-экономические проблемы травматизма. Организация травматологической и ортопедической службы в России.	+			+	+	+
Раздел 2. Клиника, диагностика и лечение повреждений опорно-двигательной системы различной локализации.	+		+	+	+	+
Раздел 3. Клиника и диагностика заболеваний опорно-двигательной системы.	+	+	+	+	+	+
Раздел 4. Вопросы протезирования и реабилитации в травматологии и ортопедии	+	+	+	+	+	+

## 3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

### УК-1 – Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
<b>Знать:</b> процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические при-	Не знает логические приемы мышления, методы анализа и синтеза	Демонстрирует частичные знания логических приемов мышления, методов анализа и синтеза	Демонстрирует знания сущности логических приемов мышления, методов анализа и синтеза, но не выде-	Раскрывает полное содержание логических приемов мышления, методов анализа и синтеза,	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения	Экзамен

емы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-1			ляет критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	аргументированно обосновывает критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	
<b>Уметь:</b> выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-1	Не умеет и не готов выделять сущность явлений и процессов	При выделении сущности явлений и процессов не учитывает свойства и взаимосвязи	Выделяет сущность явлений и процессов, но не полностью учитывает свойства и взаимосвязи	Готов и умеет выделять сущность явлений и процессов и полностью учитывает свойства и взаимосвязи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен
<b>Владеть:</b> методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-1	Не владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений	Владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений, но имеет затруднения при решении профессиональных задач	Владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений, но не достаточно эффективно использует при ре-	Демонстрирует владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений и эффективно их использует	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего	Экзамен

			шении профессиональных задач	при решении профессиональных задач	контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	
--	--	--	------------------------------	------------------------------------	--	--

**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**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
<b>Знать:</b> 3- – социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы; – факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний	Не знает социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы; – факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний	Демонстрирует частичные знания социальных, бытовых, профессиональных, средовых, наследственных и других причин травматизма и заболеваний костно-мышечной системы; – факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы; – методы сани-	Демонстрирует знания социальных, бытовых, профессиональных, средовых, наследственных и других причин травматизма и заболеваний костно-мышечной системы; – факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний	Отлично знает социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы; – факторы, способствующие снижению травматизма и	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен

костно-мышечной системы; – методы санитарно-просветительской работы Шифр: З (ПК-1)-1	костно-мышечной системы; – методы санитарно-просветительской работы	тарно-просветительской работы	костно-мышечной системы; – методы санитарно-просветительской работы	развития заболеваний костно-мышечной системы; – методы санитарно-просветительской работы		
<b>Уметь:</b> У-организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы Шифр: У (ПК-1)-1	Не умеет организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы	Демонстрирует частичные умения организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы	Демонстрирует умения организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы	Умеет организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен
<b>Владеть:</b> и В – организовать мероприятия, направленные на	Не владеет навыками организации мероприятий, направленных на	Частично владеет навыками организации мероприятий, направленных на устранение	Не в полной мере владеет навыками организации мероприя-	Владеет и может организовать мероприятия,	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для	Экзамен

<p>устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы Шифр: В (ПК-1)-1</p>	<p>устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы</p>	<p>причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы</p>	<p>тий, направленных на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы</p>	<p>направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы</p>	<p>проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	
--	---	--	--	---	---	--

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
<b>Знать:</b> методы профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: З(ПК-2)-1	Не знает : методы профилактических медицинских осмотры	Демонстрирует частичные знания : методов профилактических медицинских осмотров,	Демонстрирует знания : методов профилактических медицинских осмотров	Отлично знает : методы профилактических медицинских осмотров,	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен
<b>Уметь:</b> проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: У(ПК-2)-1	Не умеет проводить профилактические медицинские осмотры	Демонстрирует частичные умения проводить профилактические медицинские осмотры	Демонстрирует умения проводить профилактические медицинские осмотры	Умеет проводить профилактические медицинские осмотры	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен
<b>Владеть:</b> навыками проводить профилактические медицинские осмотры Шифр: В(ПК-2)-1	Не владеет навыками проводить профилактические медицинские осмотры	Частично владеет навыками проводить профилактические медицинские осмотры	Не в полной мере владеет навыками проводить профилактические медицинские осмотры	Владеет навыками проводить профилактические медицинские осмотры	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемо-	Экзамен

					сти, ситуационные клинические задачи	
--	--	--	--	--	--------------------------------------	--

**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**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
<b>Знать:</b> 3 - патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; – физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; – основные патологические симптомы и синдромы	Не знает патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; – физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; – основные патологические симп-	Демонстрирует частичные знания патофизиологии травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; – физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; – основные патологические симптомы и синдромы	Демонстрирует знания патофизиологии травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; – физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови	Отлично знает патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; – физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен

<p>и ее компонентов; – основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы; – общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; – принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10 3(ПК-5)-1</p>	<p>томы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы; – общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; – принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p>	<p>травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы; – общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; – принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p>	<p>и ее компонентов; – основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы; – общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; – принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p>	<p>– основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы; – общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; – принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p>		
--	--	--	--	--	--	--

<p>Уметь: У – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.); – анализировать полученные клинко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля,</p>	<p>Не умеет выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.); – анализировать полученные клинко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом</p>	<p>Демонстрирует частичные умения выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.); – анализировать полученные клинко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом междуна-</p>	<p>Демонстрирует умения определять выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.); – анализировать полученные клинко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-трав-</p>	<p>Умеет выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.); – анализировать полученные клинко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений)</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	<p>Экзамен</p>
---	--	---	---	--	---	----------------

используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ) Шифр: У (ПК-5)-1	международной статистической классификации болезней (МКБ)	родной статистической классификации болезней (МКБ)	матологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ)	с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ)		
<b>Владеть:</b> В – навыками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – навыками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с	Не владеет навыками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – навыками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных	Частично владеет навыками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – навыками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей;	Не в полной мере навыками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – навыками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с	Владеет В – навыками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – навыками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен

<p>учетом их анатомо-функциональных особенностей;</p> <p>– навыками проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования;</p> <p>– навыками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и</p>	<p>особенностей;</p> <p>– навыками проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования;</p> <p>– навыками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и</p>	<p>– навыками проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования;</p> <p>– навыками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и кровя)</p> <p>основные клинические проявления, способные вызвать тяже-</p>	<p>учетом их анатомо-функциональных особенностей;</p> <p>– навыками проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования;</p> <p>– навыками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм</p>	<p>особенностей;</p> <p>– навыками проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования;</p> <p>– навыками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и</p>		
---	--	--	--	--	--	--

<p>группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;</p> <p>– навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объем дополнительных методов обследования (кт, мрт, узи);</p> <p>– навыками дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений)</p>	<p>крово) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;</p> <p>– навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объем дополнительных методов обследования (кт, мрт, узи);</p> <p>– навыками дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений)</p>	<p>лые осложнения и/или летальный исход;</p> <p>– навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объем дополнительных методов обследования (кт, мрт, узи);</p> <p>– навыками дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений)</p> <p>Международной статистической классификации болезней (МКБ)</p>	<p>(заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;</p> <p>– навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объем дополнительных методов</p>	<p>ловой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;</p> <p>– навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объем дополнительных методов</p>		
---	---	--	--	--	--	--

<p>необходимый объём дополнительных методов обследования (кт, мрт, узи); – навыками дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ) Шифр: В(ПК-5)-1</p>	<p>с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ)</p>		<p>обследования (кт, мрт, узи); – навыками дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ)</p>	<p>сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ)</p>		
---	---	--	--	--	--	--

**ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи**

<b>Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения</b>				<b>Средства оценивания результатов обучения</b>	
	<b>Неудовлетв</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>	<b>текущий контроль</b>	<b>промежуточный контроль</b>

<p><b>Знать:</b> З- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10; – основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы; – принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп Шифр: 3 (ПК-б)-1</p>	<p>Не знает принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10; – основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы; – принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп</p>	<p>Демонстрирует частичные знания принципов постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10; – основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы; – принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп</p>	<p>Демонстрирует знания принципов постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10; – основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы; – принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп</p>	<p>Отлично знает принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10; – основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы; – принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	<p>Экзамен</p>
--	---	--	--	---	---	----------------

				основных групп		
<p><b>Уметь:</b> У- анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); – выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; Шифр: 3 (ПК-б)-1</p>	<p>Не умеет анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); – выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</p>	<p>Демонстрирует частичные умения анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); – выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями</p>	<p>Демонстрирует умения У- анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); – выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-</p>	<p>Умеет анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); – выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	<p>Экзамен</p>

		костно-мышечной системы;	мышечной системы;	мышечной системы;		
<b>Владеть:</b> В - навыками назначения травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечения в соответствии с поставленным диагнозом; – навыками (алгоритмом) выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам травматолого-ортопедического профиля; – современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – современными методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;	Не владеет навыками назначения травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечения в соответствии с поставленным диагнозом; – навыками (алгоритмом) выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам травматолого-ортопедического профиля; – современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – современными	Частично владеет навыками назначения травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечения в соответствии с поставленным диагнозом; – навыками (алгоритмом) выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам травматолого-ортопедического профиля; – современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – современными	Не в полной мере навыками назначения травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечения в соответствии с поставленным диагнозом; – навыками (алгоритмом) выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам травматолого-ортопедического профиля; – современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;	Владеет навыками назначения травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечения в соответствии с поставленным диагнозом; – навыками (алгоритмом) выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам травматолого-ортопедического профиля; – современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен

Шифр: В(ПК-6)-1	методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;	методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;	– современными методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;	мышечной системы; – современными методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;		
-----------------	---	---	--	--	--	--

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
<b>Знать:</b> показания и противопоказания к лекарственным сред-	Не знает показания и противопоказания к лекарственным сред-	Демонстрирует частичные знания показаний и противопоказаний к	Демонстрирует знания показаний и противопоказаний к лекарствен-	Отлично знает показания и противопоказания к лекарствен-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения	Экзамен

ствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний Шифр: З(ПК-8)-1	ствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний	лекарственным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний	ным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний	ным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний	текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	
<b>Уметь:</b> назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении ортопедических заболеваний Шифр: У(ПК-8)-1	Не умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении ортопедических заболеваний	Демонстрирует частичные умения назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении ортопедических заболеваний	Демонстрирует умения назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении ортопедических заболеваний	Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении ортопедических заболеваний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен
<b>Владеть:</b> методами природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ортопедическими заболеваниями, - навыками выписывания рецептов различных препаратов и веществ Шифр: В(ПК-8)-1	Не владеет методами природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ортопедическими заболеваниями, - навыками выписывания рецептов различных препаратов и веществ	Частично владеет методами природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ортопедическими заболеваниями, - навыками выписывания рецептов различных препаратов и веществ	Не в полной мере владеет методами природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ортопедическими заболеваниями, - навыками выписывания рецептов различных препаратов и веществ	Владеет методами природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ортопедическими заболеваниями, - навыками выписывания рецептов различных препаратов и веществ	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен

#### **4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Травматология и ортопедия»**

##### **Перечень вопросов для проведения экзаменов в 1 семестре:**

1. Современные представления о регенерации костной ткани.
2. Способы стимуляции репаративной регенерации костной ткани.
3. Методы лечения переломов: консервативный, оперативный. Характеристика, достоинства и недостатки.
4. Современные способы диагностики переломов.
5. Классификация переломов по степени нестабильности.
6. Переломы костей плеча. Классификация, диагностика, лечение.
7. Транспортная иммобилизация при переломах позвоночника в поясничном и грудном отделах.
8. Повреждения шейного отдела позвоночника. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
9. Консервативное и оперативное лечение, транспортная иммобилизация при переломах ключицы.
10. Переломы ребер. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
11. Временная остановка кровотечения без наложения жгута.
12. Оказание первой помощи при переломах и вывихах.
13. Транспортная иммобилизация при переломах костей голени.
14. Повреждения грудного отдела позвоночника. Клиника, диагностика, лечение.
15. Диагностика и принципы лечения внутрисуставных переломов.
16. Переломы поясничных позвонков. Клиника, диагностика, лечение.
17. Травматический шок. Противошоковые мероприятия на этапах медицинской эвакуации.
18. Разновидности новокаиновых блокад при переломах. Техника их выполнения.
19. Особенности первичной хирургической обработки при травмах кисти.
20. Переломы плечевой кости. Классификация, диагностика, лечение.
21. Переломы костей таза. Классификация, диагностика, лечение.
22. Диафизарные переломы бедра. Классификация, диагностика, лечение.
23. Повреждения бедренной кости у лиц пожилого и старческого возраста.
24. Возможные осложнения при переломах костей таза.
25. Вывихи бедра. Диагностика, лечение.
26. Диагностика повреждений менисков коленного сустава.
27. Виды остеосинтеза переломов.
28. Переломы голени. Классификация, диагностика, лечение.
29. Транспортная иммобилизация при травмах кисти.
30. Переломы лодыжек. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
31. Особенности повреждения костей у детей.
32. Переломы костей стопы. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
33. Скелетное вытяжение при переломе бедра.
34. Технология лечения больных аппаратами внешней фиксации.
35. Переломы пяточной кости. Диагностика, лечение.
36. Скелетное вытяжение при переломе голени.
37. Удлинение длинных трубчатых костей по методу Г.А. Илизарова.
38. Наложение жгута при кровотечениях.
39. Переломы позвоночника. Клиника, диагностика, лечение.
40. Вывихи плеча. Клиника, диагностика, лечение.

##### **Перечень вопросов для проведения экзаменов в 3 семестре:**

###### **Травматология**

- 1 Научная и общественная деятельность основоположников отечественной ортопедии и травматологии Н.И. Пирогова, Г.И. Турнера и Р.Р. Вредена.
- 2 Методы обследования пациентов травматолого-ортопедического профиля (жалобы, механизм

травмы, описание органов и систем, локальный статус, дополнительные методы обследования, диагноз). Современные методы лечения.

3 Регенерация костной ткани, источники остеогенеза, стадии репаративной регенерации, виды костной мозоли. Факторы, влияющие на образование костной мозоли.

4 Классификация переломов, механизм возникновения, локализация, диагностика.

5 Гипсовые повязки и ортезы в лечении переломов.

6 Скелетное вытяжение при лечении переломов, показания, техника.

7 Оперативное лечение переломов, виды остеосинтеза.

8 Диагностика закрытых переломов. Достоверные и вероятные признаки. Общие принципы лечения.

9 Методы репозиции переломов. Обезболивание при переломах и вывихах.

10 Осложнения при лечении переломов и повреждений мягких тканей.

11 Вывихи. Общие понятия, способы вправления, осложнения.

12 Закрытые и открытые переломы ребер. Открытый, закрытый напряженный пневмоторакс. Гемоторакс. Клиника, диагностика, методы лечения.

13 Переломы и вывихи ключицы, механизм, клиника, лечение.

14 Переломы хирургической шейки плечевой кости. Механизм, клиника, лечение.

15 Вывихи плечевой кости. Переломовывихи. Механизм, клиника, лечение.

16 Диафизарные переломы плечевой кости. Классификация, клиника, лечение.

17 Повреждения локтевого сустава, Переломы локтевого отростка, головки лучевой кости.

18 Переломы диафизов и переломовывихи костей предплечья. Классификация, механизм, клиника, лечение.

19 Вывихи предплечья, механизм, клиника, лечение.

20 Повреждения лучезапястного сустава. Переломы лучевой кости в «типичном месте». Классификация, клиника, лечение.

21 Переломы шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника. Классификация, механизм, клиника, лечение.

22 Переломы таза. Классификация, клиника, диагностика, методы лечения.

23 Повреждения связок коленного сустава. Механизм, клиника, лечение.

24 Повреждение менисков коленного сустава. Механизм, клиника, лечение.

25 Вывихи головки бедренной кости. Механизм, клиника, лечение, осложнения.

26 Переломы проксимального отдела бедренной кости. Классификация, механизм, клиника лечение.

27 Переломы диафиза бедренной кости. Классификация, механизм, виды переломов, клиника, лечение.

28 Переломы мыщелков бедренной и большеберцовой костей. Классификация, механизм, клиника, лечение.

29 Диафизарные переломы костей голени. Механизм, клиника, лечение.

30 Переломы, повреждения связок области голеностопного сустава. Механизм, клиника, лечение.

31 Переломы костей стопы (пяточной, таранной, предплюсневых, плюсневых, фаланг пальцев).

32 Повреждение сухожилий (двуглавой мышцы плеча, икроножной мышцы). Механизм, клиника, лечение.

33 Реабилитация и восстановительное лечение последствий повреждений опорно-двигательной системы.

### **Ортопедия.**

1 Врожденная косолапость. Этиология, патогенез, клиника, методы лечения в зависимости от возраста пациентов.

2 Замедленная консолидация, ложные суставы. Причины, клиника, лечение.

3 Тугоподвижность, контрактуры, анкилоз. Определение понятий, классификация, лечение.

- 4 Продольное плоскостопие. Классификация, клиника, лечение.
- 5 Поперечное плоскостопие. Поперечно-распластанная стопа и отклонение первого пальца стопы кнаружи, молоткообразная деформация второго пальца стопы. Клиника, методы лечения.
- 6 Привычный вывих головки плечевой кости. Причины, клиника, способы лечения.
- 7 Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Классификация, диагностика, методы лечения.
- 8 Деформирующий артроз коленного сустава. Классификация, диагностика, методы лечения.
- 9 Остеохондроз позвоночника. Этиология, патогенез, клиника, основные принципы лечения.
- 10 Остеохондропатии (болезнь Пертеса, Осгуд-Шлаттера, Шейерманн-Мау, Келлера I, II, Кенига). Клиника, диагностика, принципы лечения.
- 11 Нарушения осанки, её типы, принципы лечения у детей.
- 12 Врожденный, приобретенный, идиопатический сколиоз.
- 13 Дисплазия тазобедренного сустава, врожденный вывих головки бедренной кости.
- 14 Биомеханика суставов. Определение амплитуды движения в крупных суставах, анатомической оси, длины и окружности конечности.
- 15 Укорочения конечностей. Классификация, методы коррекции.
- 16 Кривошея. Классификация, диагностика, методы лечения.
- 17 Переломы с замедленной консолидацией и ложные суставы

#### **Проверяемая компетенция –УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8**

#### **4.2. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа**

1. Переломы и вывихи костей предплечья. Классификация. Клинико-рентгенологическая характеристика различных видов. Лечение.
2. Заболевания коленного сустава: болезнь Кенига, болезнь Шляттера, болезнь Гоффа, киста Беккера.
3. Неотложное оказание помощи при пневмотораксе, гемотораксе, плевропульмональном шоке. Огнестрельные ранения груди.
4. Показания и противопоказания к протезированию.
5. Остеохондропатии. Определение понятия «остеохондропатия». Этиология и патогенез Остеохондропатии, клинические проявления и течение. Диагностика, методы лечения.
6. Переломы шейки бедренной кости, классификация по Пауэлсу. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Основной метод лечения шеечных переломов бедра.
7. Переломы лодыжек. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
8. Принципы комплексной терапии больных с политравмой.
9. Выбор оптимального срока и объема оперативного вмешательства при повреждениях опорно-двигательного аппарата.
10. Место травматологии в современной медицине.
11. Оказание травматологической помощи пострадавшим на месте происшествия и в экстремальных ситуациях.
12. Организация травматологической помощи.
13. Повреждения плечевого пояса и плеча.
14. Повреждения локтевого сустава, предплечья.
15. Повреждения кисти.
16. Повреждения тазобедренного сустава и бедра
17. Повреждения коленного сустава.
18. Повреждения голени, голеностопного сустава, стопы.
19. Повреждения таза
20. Повреждения позвоночника

21. Повреждения грудной клетки
22. Сочетанные повреждения
23. Осложнения при лечении переломов костей
24. Дегенеративные заболевания суставов
25. Дегенеративные заболевания позвоночника
26. Статические деформации стопы
27. Врожденные заболевания опорно-двигательной системы у детей.
28. Пороки осанки. Сколиотическая болезнь.
29. Остеохондропатии и остеодистрофии. Опухоли костей.
30. Протезирование. Реабилитация.

**Проверяемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8**

### 4.3. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

#### Тестовые задания

- 1 Консервативное лечение косолапости начинают:
  - а) с рождения
  - б) через 1 месяц после рождения
  - в) через 3 месяца после рождения
  - г) через полгода после рождения
  - д) в возрасте 1 года
- 2 Консервативное лечение хронического посттравматического остеомиелита состоит:
  - а) в антимикробной терапии
  - б) в иммунотерапии
  - в) в пирогенной терапии
  - г) в гормонотерапии
  - д) во всем вышеперечисленном
- 3 Основными осложнениями при лечении закрытых и открытых переломов являются:
  - а) неправильное сращение
  - б) несращение
  - в) ложные суставы
  - г) травматические остеомиелиты
  - д) все вышеупомянутые
- 4 Для лечения ложных суставов костей применяются:
  - а) костная пластика
  - б) внутрикостный остеосинтез
  - в) компрессионно-дистрационный остеосинтез
  - г) бальнеотерапия
  - д) эндопротезирование
- 5 Профилактические осмотры детей необходимо начинать:
  - а) в начальных классах общеобразовательных школ
  - б) в детских садах, яслях
  - в) в старших классах общеобразовательных школ
  - г) в институтах, профтехучилищах, при поступлении на работу
  - д) в горвоенкоматах
- 6 При консервативном лечении сколиоза основная цель лечения с помощью корсета:
  - а) исправить деформацию позвоночника
  - б) остановить прогрессирование деформации
  - в) подготовить больного к операции
  - г) ослабить мышечный корсет
  - д) снизить амплитуду движения позвоночника
- 7 Основным методом лечения остеохондроза позвоночника является:
  - а) консервативный
  - б) передняя дискэктомия, передний корпородез
  - в) ламинэктомия, удаление грыжи диска
  - г) ламинэктомия, удаление грыжи диска, задний спондилодез
  - д) закрытый хемонуклеолиз
- 8 Непригодным для остеосинтеза диафизарных переломов являются:

- а) экстрамедулярный плотный остеосинтез
- б) внутрикостный плотный остеосинтез
- в) чрескостный остеосинтез аппаратами и устройствами
- г) фиксаторы типа шелк, проволока, лента, спицы, винты, шурупы

9 Противопоказаниями к накостному остеосинтезу являются:

- а) остеопороз костей
- б) открытые переломы с обширной зоной повреждения мягких тканей
- в) инфицированные переломы
- г) обширные кожные рубцы, свищи, остеомиелит
- д) все перечисленное

10 Показаниями к применению компрессионно-дистракционного остеосинтеза являются все перечисленные, кроме:

- а) многооскольчатых переломов длинных трубчатых костей
- б) оскольчатых переломов проксимальных метаэпифизов длинных трубчатых костей со смещением
- в) поднадкостничных переломов по типу "зеленой ветви" диафизов длинных трубчатых костей
- г) многооскольчатых переломов метаэпифизов длинных трубчатых костей
- д) околоуставных переломов со смещением отломков

11. УКАЖИТЕ ПРОТЯЖЕННОСТЬ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ДИАФИЗА ГОЛЕНИ

- 1) от коленного сустава до пальцев стопы
- 2) от верхней трети голени до голеностопного сустава
- 3) от верхней трети бедра до голеностопного сустава
- 4) от верхней трети бедра до основания пальцев стопы
- 5) от коленного сустава до голеностопного сустава

12. КАТАЯСЬ НА ЛЫЖАХ ПОДВЕРНУЛ ЛЕВУЮ НОГУ. ВСТАТЬ ИЗ-ЗА БОЛЕЙ НЕ СМОГ. В ТРАВМПУНКТЕ ВЫЯВЛЕНА РЕЗКАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ МАЛОБЕРЦОВОЙ КОСТИ, ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДВИЖНОСТЬ. ВАШ ДИАГНОЗ?

- 1) закрытый перелом нижней трети большеберцовой кости и разрыв дистального синдесмоза
- 2) закрытый перелом нижней трети большеберцовой кости и верхней трети малоберцовой кости
- 3) закрытый винтообразный перелом верхней трети левой голени
- 4) закрытый перелом верхней трети малоберцовой кости
- 5) закрытый перелом обеих костей левой голени в нижней трети

13. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ОТНОСЯТСЯ К ПЕРЕЛОМАМ III ГРУППЫ (5 ГРУПП ПЕРЕЛОМОВ)?

- 1) со смещением отломков под углом
- 2) со смещением отломков по длине
- 3) с расхождением отломков
- 4) открытые переломы
- 5) без смещения отломков

14. ХИРУРГ В ЦРБ ИЛИ НАЧИНАЮЩИЙ ТРАВМАТОЛОГ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ БОЛЬНОГО С ПЕРЕЛОМОМ ДИАФИЗА ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ СО СМЕЩЕНИЕМ ПО ДЛИНЕ ДОЛЖЕН

- 1) произвести открытую репозицию
- 2) наложить аппарат Илизарова
- 3) наложить гипсовую повязку

- 4) произвести одномоментную репозицию, и наложить гипсовую повязку
- 5) лечить скелетным вытяжением
15. ПРИ ПРЯМОМ МЕХАНИЗМЕ ТРАВМ НИКОГДА НЕ ВОЗНИКАЮТ
- 1) ушибы
  - 2) сдавления
  - 3) ранения
  - 4) переломы
  - 5) разрывы связок
16. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЛОМОВ ДИАФИЗА ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ВОЗНИКАЮТ ТОЛЬКО ПРИ ПРЯМОМ МЕХАНИЗМЕ ТРАВМЫ?
- 1) многооскольчатые
  - 2) косые
  - 3) винтообразные
  - 4) поперечные
  - 5) оскольчатые
17. ОТКРЫТЫЕ НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ДИАФИЗОВ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ В ОБЛАСТИ
- 1) бедра
  - 2) плеча
  - 3) ключицы
  - 4) предплечья
  - 5) голени
18. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ОТНОСЯТСЯ К ОПОРНЫМ?
- 1) косые
  - 2) винтообразные
  - 3) поперечно-зубчатые
  - 4) оскольчатые
  - 5) многооскольчатые
19. К ПЕРЕЛОМАМ ДИАФИЗА ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ
- 1) вколоченные переломы
  - 2) поперечно-зубчатые
  - 3) косопоперечные
  - 4) открытые переломы
  - 5) винтообразные
20. К ЧЕМУ ПРИВОДИТ БОЛЕВАЯ КОНТРАКЦИЯ МЫШЦ ПРИ БОЛЬШИНСТВЕ ПЕРЕЛОМОВ ДИАФИЗА ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ?
- 1) иммобилизации перелома
  - 2) патологической подвижности
  - 3) ишемии тканей
  - 4) дополнительному смещению отломков
  - 5) контрактуре суставов
21. КАКИЕ ДАННЫЕ В ОТНОШЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В СТАНДАРТНЫХ ПРОЕКЦИЯХ?
- 1) степень укорочения конечности
  - 2) патологическую подвижность костных отломков и нарушение функции конечности
  - 3) наличие и характер перелома, его локализацию, вид смещения отломков
  - 4) повреждение магистральных сосудов и нервов
  - 5) открытый или закрытый перелом
22. ОТКРЫТЫМ СЧИТАЕТСЯ ПЕРЕЛОМ КОСТИ С
- 1) осаднением кожных покровов

2) раной мягких тканей, сообщающейся с областью перелома

3) раной мягких тканей вне зоны перелома

4) образованием фликтен над областью перелома

5) обширной гематомой

23. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ?

1) смещение по ширине

2) боковое смещение

3) смещение по длине

4) ротационное смещение

5) расхождение отломков

24. ТРАВМА - ЭТО

1) ушибы тканей и органов

2) разрывы тканей и органов

3) переломы элементов опорно-двигательного аппарата

4) вывихи и перелома-вывихи

5) нарушение анатомической целостности тканей и органов, обусловленное воздействием внешних факторов

25. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЛОМОВ ДИАФИЗА ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ВОЗНИКАЮТ ТОЛЬКО ПРИ ПРЯМОМ МЕХАНИЗМЕ ТРАВМЫ?

1) многооскольчатые

2) косые

3) винтообразные

4) поперечные

5) оскольчатые

26. ЧТО ТАКОЕ ТРАВМАТИЗМ?

1) количество травм на душу населения за определенный период времени

2) количество травм на 1000 человек за определенный период времени

3) совокупность травм, возникших в определенной группе населения за ограниченный период времени

4) количество травм, полученных человеком на протяжении жизни

5) реакция человеческого организма на полученные травмы

27. ВИДОМ ТРАВМАТИЗМА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) производственный

2) бытовой

3) уличный

4) термический

5) криминальный

28. ИЗ РАСЧЕТА НА КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО НАСЕЛЕНИЯ РАЙОНА, ГОРОДА ЧАЩЕ ВСЕГО ИСЧИСЛЯЕТСЯ ТРАВМАТИЗМ

1) на душу населения

2) на 100 человек населения

3) на 1000 человек населения

4) на 10000 человек населения

5) на 100000 человек населения

29. К МЕТОДИКЕ ИЗУЧЕНИЯ СЛУЧАЯ ТРАВМЫ НЕ ОТНОСИТСЯ:

1) выявление диагноза травмы

2) место травмы

3) материальные причины травмы

4) обстоятельства травмы

5) причины травмы

**30. ВТОРИЧНО ОТКРЫТЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ:**

- 1) некроза над областью перелома с постепенным обнажением кости
- 2) воздействия травмирующей силы, вызывающей повреждение кожных покровов, мягких тканей и перелом кости
- 3) нагноения гематомы в области перелома с возникновением свищевой формы остеомиелита
- 4) прокола мягких тканей, кожных покровов острым отломком кости изнутри-кнаружи
- 5) разрушения мягких тканей костной опухолью при ее прорастании с нарушением целостности кожных покровов

**31. ПРЯМОЙ МЕХАНИЗМ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:**

- 1) оскольчатого перелома надколенника
- 2) винтообразного перелома большеберцовой кости
- 3) перелома лодыжек
- 4) перелома шейки бедренной кости
- 5) компрессионного перелома тел позвонков

**32. В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕПРЯМОГО МЕХАНИЗМА ТРАВМЫ ВОЗНИКАЮТ**

- 1) ампутации
- 2) ссадины, царапины, ушибы
- 3) растяжения, отрывные переломы, вывихи
- 4) ранения
- 5) многооскольчатые переломы

**33. ОПОРНЫЙ ПЕРЕЛОМ – ЭТО**

- 1) такой, при котором не возникло смещение отломков
- 2) такой, при котором больной может прийти к врачу, приступая на сломанную ногу
- 3) такой, после сопоставления которого нагрузка строго по оси не ведет к вторичному смещению по длине
- 4) оскольчатый перелом
- 5) перелом опорной поверхности суставного конца кости

**34. НЕ ОПОРНЫЙ ПЕРЕЛОМ – ЭТО**

- 1) перелом с полным смещением отломков по ширине
- 2) перелом со смещением отломков под углом
- 3) такой, при котором невозможно наступить на ногу в связи с патологической подвижностью
- 4) такой, после сопоставления, которого даже небольшая нагрузка строго по оси ведет к смещению отломков
- 5) перелом опорной поверхности суставного конца кости.

**Проверяемые компетенции – УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.**

**4.3. Ситуационные клинические задачи для проведения текущего и промежуточного контроля успеваемости**

**Задача 1**

Студенты выгружали с автомашины бетонные блоки для фундамента. Один блок упал с машины и ударил близко стоящего студента по левой ноге. В результате травмы в нижней трети голени образовалась рана с интенсивным кровотечением. Товарищи оказали пострадавшему первую помощь: наложили выше раны толстую войлочную веревку.

Кровотечение остановилось. Доставлен в травматологическое отделение больницы. За период транспортировки (5ч.) жгут не перекладывался. При осмотре на передненаружной поверхности нижней трети левой голени рваная рана размером 4 х 8 см, в глубине раны видны отломки большеберцовой кости. Ниже импровизированного жгута конечность бледная, чувствительность в ней не определяется. После снятия веревки на ее месте остался глубокий раздавливающий след, кровотечения из раны и пульсации периферических артерий нет. Легкий массаж голени и стопы ничего не изменил.

Каков диагноз? Ваша тактика?

### **Задача 2**

Мужчина 52 лет. Беспокоит постоянная ноющая боль в левом коленном суставе. Не может выполнять разгибательные движения в коленном суставе и передвигаться. При попытке разогнуть ногу боль усиливается. Два дня назад при спуске с лестницы оступился, почувствовал резкую боль по передней поверхности бедра и дальше не смог самостоятельно передвигаться. Госпитализирован в хирургическое отделение по месту жительства. Наложена гипсовая лонгета, которая на другой день была заменена ортезом. Переведен в травматологическое отделение для оперативного лечения.

В анамнезе гипертоническая болезнь, нарушение ритма сердца по типу частой желудочковой экстрасистолии. Принимает этализин 50 мг х 3 раза / сутки, нерипрел 5/1,25 х 1 раз сутки  
Операции: 20 лет назад по поводу узлового токсического зоба – принимает элтероксин 75 мг/сутки. 4 года назад артроскопия правого коленного сустава.

*Локальный статус.* Левая нижняя конечность находится в ортопедическом ортезе в разогнутом состоянии. После снятия ортеза – кожные покровы бледноватые, чистые, имеется отечность области коленного сустава +5 см. При пальпации выявляется болезненность мягких тканей по передней поверхности левого бедра и коленного сустава. В области проекции сухожилия 4-х главой мышцы бедра западение, усиливающееся при попытке разогнуть голень.

Вопросы.

Какой диагноз наиболее вероятен у данного пациента?

Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Составьте и обоснуйте план обследования.

Составьте план лечения данного пациента.

Имеются ли абсолютные показания к оперативному лечению?

Ваши рекомендации при выписке.

### **Задача 3**

Больная 27 лет. При госпитализации в травматологическое отделение беспокоит боль в области левого голеностопного сустава, в основном постоянная, усиливается по ночам, носит ноющий характер. Также беспокоит небольшая боль при пальпации грудины. Анамнез заболевания. Две недели назад попала в ДТП. Была водителем автомобиля. Не справилась с управлением – съехала в кювет, перевернулась. Транспортирована в ближайшую больницу. Первая врачебная помощь оказана в хирургическом отделении ЦРБ. Выставлен диагноз: сочетанная травма. ДТП. Закрытая травма грудной клетки. Перелом тела грудины. Ушибы, ссадины грудной клетки, передней брюшной стенки. Закрытый пронационный перелом лодыжек со смещением отломков. После проведения лечения хирургической патологии больная переведена в травматологическое отделение для дальнейшего лечения пронационного перелома.

*Локальный статус.* Левый голеностопный сустав иммобилизован гипсовой лонгетной повязкой. После ее снятия выявляется отечность области голеностопного сустава + 2см, болезненность при поверхностной пальпации, значительное ограничение амплитуды движения в голеностопном суставе как при активном, так и при пассивном движении.

На рентгенограмме, датированной днем травмы, имеется пронационный «завершенный» перелом Дюпюитрена.

Вопросы.

Какой диагноз необходимо выставить данной пациентке?

Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Составьте и обоснуйте план обследования.

Составьте план лечения данной пациентки.

Ваши рекомендации при выписке.

#### **Задача 4**

Пострадавший упал, катаясь на горных лыжах. При падении подвернул левую ногу кнаружи: самостоятельно встать из-за болей не смог. Доставлен попутной машиной в травмпункт с импровизированной иммобилизацией левой голени (отломок лыжи). При осмотре резкая болезненность при пальпации в области нижней трети левой большеберцовой кости и верхней трети малоберцовой кости, отечность, деформация, подвижность. Ваш предположительный диагноз, методы обследования и лечения.

#### **Задача 5**

Девочка начала ходить в 1 год и 2 месяца. Походка неустойчивая («утиная»), наружная ротация левой ноги, симптом Тренделенбурга, поясничный гиперлордоз. Сформулируйте предположительный диагноз, укажите методы диагностики и лечения.

#### **Задача 6**

Молодой пациент, получил травму во время игры в футбол. Через 2 часа обратился к травматологу с жалобами на боли в области голеностопного сустава, на мыски встать не может, положительный симптом Томпсона.

Сформулируйте предположительный диагноз, укажите методы диагностики и лечения.

#### **Задача 7**

Пациент 25 лет, мотоциклетная травма, при поступлении уровень сознания кома 1, анизокория справа, АД 110/70 мм.рт.ст. При визуальном осмотре деформация бедра справа по типу «голифе», крепитация котных отломков, при нагрузке на реберный каркас крепитация костных отломков справа на уровне 5-8 ребер по среднеключичной линии, подкожная эмфизема справа, дыхание не проводится, при нагрузке на кости патологическая подвижность при осевой нагрузке.

Укажите предположительные повреждения, Какие методы обследования необходимо выполнить для установки правильного диагноза? Предложите лечебную тактику. Какие манипуляции следует выполнить в первую очередь?

#### **Задача 8**

Пациентка Л., 89 лет, упала дома. Бригадой СМП доставлен в больницу. Жалобы на сильные боли в области верхней трети левого бедра. При осмотре левая нижняя конечность укорочена на 2 см, ротирована кнаружи.

Положительный симптом «прилипшей пятки». Пациентка худощавая, без психических отклонений. До травмы была активна, гуляла на улице, сама себя обслуживала.

Ваш предположительный диагноз (о каком повреждении может свидетельствовать данная клиническая картина); какие методы обследования необходимо выполнить для установки правильного диагноза; предложите лечебную тактику в зависимости от диагноза.

#### **Задача 9.**

Рабочий Ф., 23 лет, поступил в приемное отделение по каналу СМП. Из анамнеза: на работе упал с высоты 2,5 м. Приземлился на правую руку. Сразу же почувствовал сильные боли в области правого плеча. Объективно: кожный покров не поврежден, область правого плеча деформирована, в средней трети определяется отечность мягких тканей, гематома. При пальпации выявляется крепитация костных отломков и патологическая подвижность. Острых нейротрофических расстройств не обнаружено.

Ваш предположительный диагноз, методы обследования и лечения.

#### **Задача 10.**

Пациент Т., 32 лет, находится на осмотре у врача-травматолога в приемном отделении, доставлен по каналу СМП после ДТП. Из анамнеза: после автоаварии появились сильные боли в средней трети правого плеча, ощущение хруста. Объективно: кожный покров не поврежден, активное разгибание в правом лучезапястном суставе и пальцах отсутствуют после травмы. Определяется гематома и патологическая подвижность в области правого плеча. Ваш предположительный диагноз, методы обследования и лечения.

#### **Задача 11**

Пациент Р, 36 лет, находится в приемном отделении многопрофильного стационара, поступил по каналу СМП. Из анамнеза: около трех часов назад упал, катаясь на коньках, с высоты роста на правую руку. Хронические заболевания отрицает. Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, по органам без особенностей. Кожный покров бледный, теплый, влажный. Правая верхняя конечность иммобилизована транспортной шиной, локтевой сустав в среднефизиологическом положении сгибания; по снятии иммобилизации отмечается значительный отёк и деформация локтевого сустава, треугольник и линия Гюнтера нарушены, активные и пассивные движения в локтевом суставе резко ограничены болевым синдромом. При пальпации отмечается костная крепитация, патологическая подвижность. Острых нейроциркуляторных расстройств в конечности на момент осмотра не выявляется.

Ваш предположительный первичный диагноз, методы обследования и лечения.

#### **Задача 12**

Пациентка З, 73 лет, находится в приемном отделении клинической больницы, доставлена по каналу СМП. Из анамнеза: около четырех часов назад оступилась, упала на улице с упором на левую руку. Самостоятельно обратилась в районный травмпункт, откуда направлена транспортом СМП в приемное отделение клинической больницы. Хронические заболевания: отрицает, по органам без особенностей. Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное. Кожный покров обычной окраски и влажности. Левый локтевой сустав деформирован, имеется обширный кровоподтек на внутренней поверхности сустава. Движения в локтевом суставе резко болезненны, определяется

**Проверяемые компетенции – УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.**

#### 4.4 Темы докладов

- 1 Повреждения сухожилий сгибателей и разгибателей пальцев кисти.
- 2 Восстановление функции пальцев кисти.
- 3 Основной метод лечения переломов лодыжек.
- 4 Восстановления функции голеностопного сустава. Показания к оперативному лечению, виды остеосинтеза.
- 5 Открытые повреждения груди.

**Проверяемые компетенции – УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.**

Образец экзаменационного билета (1 семестр)

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»**

**Медицинский институт  
Ординатура  
20\_\_\_\_-20\_\_\_\_ уч.г.**

Кафедра «Хирургические болезни»

Дисциплина «Травматология и ортопедия»

Специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1**

1. Переломы ребер. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
2. Особенности повреждения костей у детей.
3. Задача.

Пациентка З, 73 лет, находится в приемном отделении клинической больницы, доставлена по каналу СМП. Из анамнеза: около четырех часов назад оступилась, упала на улице с упором на левую руку. Самостоятельно обратилась в районный травмпункт, откуда направлена транспортом СМП в приемное отделение клинической больницы. Хронические заболевания: отрицает, по органам без особенностей. Объективно: состояние средней тя-жести, сознание ясное. Кожный покров обычной окраски и влажности. Левый локтевой сустав деформирован, имеется обширный кровоподтек на внутренней поверхности сустава. Движения в локтевом суставе резко болезненны, определяется

Заведующий кафедрой

Узденов М.А.

**5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

**Критерии оценивания устных ответов на занятиях:**

<b>Шкала оценивания</b>	<b>Показатели</b>
<b>«Отлично»</b>	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
<b>«Хорошо»</b>	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
<b>«Удовлетворительно»</b>	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
<b>«Неудовлетворительно»</b>	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):**

**«Отлично»** - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

**«Хорошо»** - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

**«Удовлетворительно»** - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

**«Неудовлетворительно»** - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

**Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.**

**«Отлично»** – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

**«Хорошо»** – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

**«Удовлетворительно»** – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

**«Неудовлетворительно»** – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

#### **Критерии оценивания доклада:**

**«Отлично»** ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

**«Хорошо»** – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**«Удовлетворительно»** – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**«Неудовлетворительно»** – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

#### **Критерии оценивания экзамена:**

<b>Шкала оценивания</b>	<b>Показатели</b>
<b>«Отлично»</b>	<p>1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;</p> <p>2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;</p> <p>3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.</p> <p>всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.</p>

<b>«Хорошо»</b>	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
<b>«Удовлетворительно»</b>	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
<b>«Неудовлетворительно»</b>	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина (модуль)	Урология
Реализуемые компетенции	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>Знать: З - сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение Шифр: З (УК-1)-1</p> <p>Уметь: У – анализировать учебные и профессиональные тексты. Шифр: У (УК-1)-1</p> <p>Владеть: В – навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам Шифр: В (УК-1)-1</p> <p>Знать: З – социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы; – факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы; – методы санитарно-просветительской работы Шифр: З (ПК-1)-1</p> <p>Уметь: У- организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы Шифр: У (ПК-1)-1</p> <p>Владеть: В – организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы Шифр: В (ПК-1)-1</p> <p>Знать: З- методики профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: З (ПК-2)-1</p> <p>Уметь:</p>

	<p>У- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>Шифр: У (ПК-2)-1</p> <p>Владеть:</p> <p>В- методиками профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>Шифр: В (ПК-2)-1</p> <p>Знать:</p> <p>З – патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;</li> <li>– основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы;</li> <li>– общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы;</li> <li>– принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</li> </ul> <p>Шифр: З (ПК-5)-1</p> <p>Уметь:</p> <p>У – выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.);</li> <li>– анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложненного) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ)</li> </ul> <p>Шифр: У (ПК-5)-1</p> <p>Владеть:</p> <p>В – навыками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей;</li> <li>– навыками проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования;</li> <li>– навыками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и</li> </ul>
--	---

	<p>крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объем дополнительных методов обследования (кт, мрт, узи);</li> <li>– навыками дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ)</li> </ul> <p>Шифр: В (ПК-5)-1</p> <p>Знать:</p> <p>З- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;</li> <li>– принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп</li> </ul> <p>Шифр: З (ПК-6)-1</p> <p>Уметь:</p> <p>У- анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</li> </ul> <p>Шифр: З (ПК-6)-1</p> <p>Владеть:</p> <p>В- навыками назначения травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечения в соответствии с поставленным диагнозом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками (алгоритмом) выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам травматолого-ортопедического профиля;</li> <li>– современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</li> <li>– современными методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;</li> </ul> <p>Шифр: З (ПК-6)-1</p> <p>Знать:</p> <p>З- показания и противопоказания к лекарственным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний</p> <p>Шифр: З (ПК-8)-1</p> <p>Уметь:</p> <p>У- назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении ортопедических заболеваний</p> <p>Шифр: У (ПК-8)-1</p>
--	---

	<p>Владеть:  В- методами природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ортопедическими заболеваниями,  - навыками выписывания рецептов различных препаратов и веществ  Шифр: В (ПК-8)-1</p>
Трудоемкость, з.е.	1008 / 28
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Экзамен в 1 и 3 семестрах