

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

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе
Г.Ю. Нагорная
20 25 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

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 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 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1	Цель и задачи государственной итоговой аттестации.	3
2	Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОП ВО.	3
3	Формы проведения ГИА.	3
4	Перечень компетенций, выносимых для контроля на государственную итоговую аттестацию.	3
5	Виды и объем государственной итоговой аттестации.	5
6	Критерии оценки прохождения обучающимся этапов государственного экзамена.	5
7	Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА.	8
7.1.	Перечень основной и дополнительной литературы.	8
7.2.	Интернет-ресурсы, справочные системы.	8
7.3.	Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение.	9
8	Материально-техническое и программное обеспечение ГИА.	9
8.1.	Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий:	9
8.2.	Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.	10
8.3.	Требования к специализированному оборудованию:	10

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация программы государственной итоговой аттестации

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.

Программа государственной итоговой аттестации по программе ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 года №1109 и Приказом Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки”.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности, и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей программе высшего образования – программе ординатуры.

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений.
2. Формирование у обучаемого клинического мышления.
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в блок «Государственная итоговая аттестация» входит:

- подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

2. Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОП ВО.

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия относится к блоку 3 базовой части основной профессиональной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации – врач-дерматовенеролог. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

3. Формы проведения ГИА.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- 1 этап тестовый контроль;
- 2 этап - оценка уровня освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование (устно, по билетам).

4. Перечень компетенций, выносимых для контроля на государственную итоговую аттестацию.

В результате освоения программы ординатуры в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 года №1109 у выпускника должны быть сформированы:

- универсальные компетенции, не зависящие от конкретного направления подготовки;

- профессиональные компетенции, определяемые направленностью программы ординатуры.

Универсальные компетенции (УК) (в соответствии с ФГОС):

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

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

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

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-1);

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

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

диагностическая деятельность:

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-5);

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5. Виды и объем государственной итоговой аттестации

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена. Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации в соответствии с учебным планом составляет 3 зачетных единиц (108 часов):

— подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена – 3 зачетные единицы (108 часов).

6. Критерии оценки прохождения обучающимся этапов государственного экзамена.

1. Критерии оценки выполненных тестов:

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если тестовые задания выполнены с долей правильных ответов выше 71%.

- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если тестовые задания выполнены с долей правильных ответов ниже 71%.

2. Критерии оценки выполнения алгоритма практического навыка: Практические навыки оцениваются по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, составить план профилактических и реабилитационных мероприятий по заболеванию.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются по пятибалльной шкале.

Критерии оценки (по пятибалльной шкале):

«Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но:

алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибку в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работа не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружились в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Критерии оценки результатов собеседования

Критерии оценки	
Оценка «отлично»	Осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы. Практическая ситуационная задача решена правильно. Содержание ответа исчерпывает содержание вопроса. Обучающийся демонстрирует как знание, так и понимание вопроса, а также проявляет способность применить универсальные и профессиональные компетенции в практике врача-онколога. Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры.
Оценка «хорошо»	Хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, демонстрирует самостоятельное решение практической задачи, достаточное усвоение основной литературы,

	рекомендованной в разделах программы по специальности. Содержание ответа в основных чертах отражает содержание вопроса. Обучающийся демонстрирует как знание, так и понимание вопроса. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.
Оценка «удовлетворительно»	Недостаточно полные ответы на вопросы, свидетельствующие о недоработках обучающегося, демонстрирует формальные ответы, свидетельствующие, о неполном понимании вопроса, обнаруживает знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, не полное владение практическими навыками, рекомендуемой программой по определенным разделам специальности. Не все положения ответа раскрыты полностью. Слабая практическая применимость универсальных и профессиональных компетенций в практике врача-педиатра.
Оценка «неудовлетворительно»	Содержание ответа не отражает содержание вопроса. Имеются грубые ошибки, существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, практических задачах, допущены принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, а также незнание ключевых определений и литературы. Ответ на вопросы не носит развернутого изложения темы, налицо отсутствие практического применения универсальных и профессиональных компетенции в практике врача –педиатра.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА.

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

7.2. Интернет-ресурсы, справочные системы

№	Список основной литературы
1.	Гетьман, И. Б. Оперативная хирургия : учебное пособие / И. Б. Гетьман. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1760-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81077.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	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
3.	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
3.	Гаймоленко, С. Г. Детская хирургия с травматологией и ортопедией : методические рекомендации для студентов / С. Г. Гаймоленко, С. Л. Дручкова, Н. М. Степанова. — Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2011. — 203 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/55292.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека

7.3. 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 ГИА.

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

1. *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.

Лаборатория медицинской информатики

(Ауд. № 212))

Специализированная мебель: Доска ученическая - 1 шт Стол ученический – 4 шт Стул ученический - 20 шт Стул мягкий - 1шт Стол одностумбовый - 1шт Шкаф платяной - 1 шт Шкаф – 1 шт.

Мультимедийные средства обучения:

Персональный компьютер в комплекте – 11 шт, проектор - 1 шт, web-камера, Ip камера.

2. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Актовый зал № 512))

Оборудование: комплект учебной мебели на 84 посадочных мест, стол учителя – 1 шт., стул – 1 шт., доска меловая – 1 шт.

Технические средства обучения:

Проектор – 1 шт., переносной экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт.

3. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд. № 208))

Оборудование: конференц-стол – 1 шт., стулья мягкие, тумба – 1 шт., трибуна – 1 шт., комплекты учебной мебели на 30 посадочных мест, доска меловая – 1 шт.

Технические средства обучения:

переносной 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 – 1 шт.

4. *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, 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.

Для реализации программы государственной итоговой аттестации по программе ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия материально-техническое обеспечение включает в себя специально оборудованные помещения, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа в электронную информационно-образовательную среду университета. Библиотечный фонд укомплектован достаточным количеством изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин, практик, и дополнительной литературы.

Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения и ежегодно обновляется.

Электронно-библиотечные системы и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.
Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

8.3. Требования к специализированному оборудованию:

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных

исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по программе Государственной итоговой аттестации

Фонд оценочных средств ГИА.

1. Вопросы для проведения тестового контроля:

1. Какой гормон влияет на усиление салообразования:
А. Кортизон
Б. Эстроген
В. Прогестерон
*Г. Тестостерон
Д. Пролактин
2. На какой высоте обламываются волосы при поверхностной трихофитии и микроспории волосистой части головы (соответственно)
А. 3-5 и 8-12 мм над поверхностью кожи
*Б. 1-3 и 5-8 мм над поверхностью кожи
В. 5-8 и 1-3 мм над поверхностью кожи
Г. на одинаковой высоте над поверхностью кожи
Д. 8-12 и 3-5 мм над поверхностью кожи
3. При бактериоскопическом исследовании при подозрении на гонококковую инфекцию применяют окрашивание:
*А. метиленовой синью и по Граму
Б. по Циллю-Нильсену и по Граму
В. по Романовскому-Гимзе
Г. окрашивание не применяется
Д. применяются все методы
4. Патогномичным признаком мастоцитоза является:
*А. феномен Дарье-Унны
Б. симптом Кебнера
В. симптом Никольского
Г. симптом Бенье-Мещерского
Д. симптом Арди
5. Забор биоптата кожи для гистологического исследования должен проводиться:
А. до начала лечения
*Б. во время лечения
В. после лечения
Г. до и после лечения
Д. через 6 месяцев после окончания лечения
6. Назовите формы параспориоза:
А. Бляшечный, лихеноидный, вульгарный
Б. Экссудативный, вульгарный, бляшечный
*В. Каплевидный, лихеноидный, бляшечный
Г. Типа Мухи-Хабермана, каплевидный
Д. типа Юлиусберга
7. Определить верное высказывание, характеризующее параспориоз:
А. Для крупнобляшечного параспориоза характерно обильное средне- и крупнопластинчатое шелушение на поверхности пятнистых и бляшечных элементов
Б. Первые высыпания при бляшечном параспориозе чаще всего локализуются на волосистой части головы

*В. Бляшечный параспориоз отличается высоким потенциалом трансформации в Тклеточную лимфому кожи
Г. Параспориоз типа Мухи-Хабермана отличается высоким потенциалом трансформации в Т-клеточную лимфому кожи
Д. Для каплевидного параспориоза характерно появление плоских папул розового цвета с сиреневым оттенком, полигональной формы

8. Укажите характерные признаки поражения ногтевых пластин при красном плоском лишае:

А. Наперстковидная истыканность

*Б. Продольные борозды и продольное расщепление ногтевой пластины

В. Отслоение ногтевой пластины от ногтевого ложа

Г. Истончение и ломкость

Д. резкое утолщение и искривление всей ногтевой пластины и изменение цвета

9. Укажите наиболее характерную локализацию высыпаний при атопическом дерматите у детей:

А. Поясничная область, область тазобедренных суставов

*Б. Шейно-воротниковая зона, область лица

В. Ладони и подошвы

Г. Волосистая часть головы

Д. Слизистые оболочки

10. К основным осложнениям АД относится всё, кроме:

А. Стафилококковые поражения

Б. Грибковые инфекции

В. Вирусные поражения

*Г. Отоларингологические осложнения

Д. Офтальмологические осложнения

11. Осложнениями твердого шанкра являются все перечисленные, кроме:

А. баланита

Б. баланопостита

*В. индуративного отека

Г. фимоза

Д. парафимоза

12. Укажите «излюбленную» локализацию проявлений чесотки у взрослых:

*А. межпальцевые складки кистей

Б. волосистая часть головы

В. лицо и шея

Г. спина

Д. ладони и подошвы

13. Разновидностью фиксированной токсикодермии является:

*А. сульфаниламидная эритема

Б. синдром Лайелла

В. синдром Стивенса-Джонсона

Г. Йододерма

Д. Бромодерма

14. Наиболее часто встречаемая стафилодермия у новорожденных:

А. Остиофолликулит

- Б. Фурункулы
- В. Эпидемическая пузырчатка новорожденных
- *Г. Везикулопустулез
- Д. Стрептококковое импетиго

15. Дайте наиболее точное определение генитального герпеса:

- А. Хроническое заболевание кожи и слизистых оболочек половых путей, вызываемое вирусом простого герпеса (ВПГ) 2 и/или 1 типа и передающееся половым путем
- Б. Хроническое заболевание кожи и слизистых оболочек с периодическими обострениями, передающееся только половым путем.
- В. Хроническое заболевание, которое вызывается вирусом простого герпеса, сопровождающееся поражениями кожи, слизистых оболочек мочеполового тракта.
- *Г. Хроническое рецидивирующее заболевание, которое вызывается вирусом простого герпеса (ВПГ) 2 и/или 1 типа, передающееся преимущественно половым путем и сопровождающееся поражениями кожи, слизистых оболочек мочеполового тракта.
- Д. Заболевание кожи и слизистых оболочек, вызываемое вирусом простого герпеса (ВПГ) 1 и 2 типов, передающееся половым путем.

16. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите, какому заболеванию соответствует описание папул: 1. Псориаз; 2. Красный плоский лишай; 3. Контагиозный моллюск; 4. Розовый лишай Жибера. А. 1-2 см в диаметре, пупковидное вдавление в центре, при надавливании выделяется белесая кашицеобразная масса; Б. плоские, полигональные, зудящие; В. красноватая папула с четкими границами, покрытая серебристо-белыми чешуйками; Г. яркая, овальная материнская бляшка, в центре нежное шелушение.

А. 1-Г 2-Б 3-В 4-А

*Б. 1-В 2-Б 3-А 4-Г

В. 1-Б 2-А 3-Г 4-В

17. Для постановки диагноза АД необходимо наличие:

- А. 4 обязательных признаков и 1 второстепенного
- Б. 5 обязательных признаков и 3 вспомогательных
- *В. 3 обязательных признаков и не менее 3 вспомогательных
- Г. 4 обязательных признаков, 3 вспомогательных и 3 малых симптомов
- Д. 5 обязательных признаков и 3 малых симптомов

18. При стрептококковом импетиго назначается все перечисленное, кроме:

- *А. топических стероидов
- Б. растворов анилиновых красителей
- В. вскрытия фликтен
- Г. паст с антибиотиками
- Д. мазей с антибиотиками

19. При фурункулезе обязательно исследование:

- *А. уровня сахара в крови
- Б. уровня билирубина в крови
- В. уровня креатинина в крови
- Г. кала на гельминты
- Д. кала на бисбактериоз

20. Диагностика бактериального вагиноза основывается на результатах следующего лабораторного метода:
- *А. Микроскопического исследования мазков, окрашенных по Граму
 - Б. Микробиологического исследования
 - В. Иммуноферментного анализа
 - Г. Газо-жидкостной хроматографии
 - Д. ПЦР
21. Сикозиформная экзема локализуется на коже:
- А. нижней трети голеней
 - *Б. в области бороды и усов
 - В. межлопаточной области
 - Г. стоп
 - Д. тыльной поверхности кистей
22. Поражение какой анатомической структуры *N. Gonorrhoeae* мочеполовой системы является наиболее частой причиной женского бесплодия?
- А. шейки матки
 - Б. яичников
 - *В. маточных труб
 - Г. тазовой брюшины
 - Д. Влагалища
23. Экстрагенитальным является твердый шанкр с локализацией в области:
- *А. красной каймы губ
 - Б. головки полового члена
 - В. препуциального мешка крайней плоти
 - Г. больших и малых половых губ
 - Д. задней спайки
24. Исследование нативных препаратов применяют в диагностике:
- А. гонореи и трихомониаза
 - Б. сифилиса и гонореи
 - *В. сифилиса и трихомониаза
 - Г. хламидиоза и гонореи
 - Д. хламидиоза и мягкого шанкра
25. Проявлением какого заболевания является хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшютца
- А. Красная волчанка
 - *Б. Болезнь Лайма
 - В. Болезнь Жибера
 - Г. Чесотка
 - Д. Вульгарный псориаз
26. Наиболее часто встречающийся возбудитель микоза стоп:
- А. *T. Interdigitale*
 - *Б. *T. Rubrum*
 - В. *Epidermophyton floccosum*
 - Г. *Aspergillus*
 - Д. *Candida alb*

27. К придаткам кожи относятся все перечисленные, кроме:

- А. волосы
- Б. ногти
- В. сальные железы
- Г. потовые железы
- *Д. свободные нервные окончания

28. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите слои эпидермиса и их характеристики. 1. Зернистый; 2.Базальный 3.Роговой 4. Шиповатый. Характеристики: А. самый поверхностный слой эпидермиса; Б. содержит гиалиновые гранулы; В. состоит из 3-5 рядов клеток ; Г. состоит из одного ряда клеток, 10-15% составляют меланоциты.

А. 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. 1-Б 2-В 3-А 4-Г

*В. 1-Б 2-Г 3-А 4-В

29. Для вульгарной пузырчатки характерен следующий симптом:

- *А. симптом Никольского
- Б. симптом Бенъе-Мещерского
- В. симптом Уикхема
- Г. симптом Кебнера
- Д. симптом «облатки»

30. Каким эпителием выстлана слизистая оболочка влагалища?

- А. однослойным неороговевающим плоским эпителием
- *Б. многослойным неороговевающим плоским эпителием, не содержащим желез
- В. цилиндрическим эпителием
- Г. многослойным неороговевающим плоским эпителием, с содержанием желез
- Д. многослойным ороговевающим плоским эпителием

31. Сетка Уикхема наблюдается при:

- А. дискоидной красной волчанке
- Б. центробежной эритеме Биетта
- *В. красном плоском лишае
- Г. псориазе
- Д. вторичном рецидивном сифилисе

32. Из перечисленных новообразований эпидермиса к предраковым относятся:

- А. Эрозивная лейкоплакия
- Б. Эпидермальная киста
- *В. Актинические кератомы
- Г. Себорейные кератомы
- Д. Базалиома

33. К физиотерапевтическим методам лечения АД относится:

- А. Магнитно-лазерная терапия
- Б. Криотерапия
- В. Электрофорез
- Г. Миостимуляция
- *Д. УФ-облучение

34. Самой частой клинической формой лимфом кожи является:

- *А. Грибовидный микоз
- Б. Синдром Сезари
- В. клеточная лимфома
- Г. Лимфоматоидный папулез
- Д. Ретикулез кожи

35. Выберите определение псориаза:

- *А. хронический дерматоз мультифакториальной природы, характеризующийся гиперпролиферацией эпидермальных клеток, нарушением кератинизации, воспалительными изменениями в дерме, поддерживаемым Т-клеточными иммунными реакциями
- Б. наследственное заболевание кожи, характеризующееся нарушением ороговения, проявляющееся появлением бляшек на коже туловища и конечностей
- В. хроническое воспалительное заболевание кожи, характеризующееся гладкими, плоскими, полигональными папулами
- Г. дерматоз неясной этиологии, характеризующийся гиперпролиферацией эпидермальных клеток, воспалительными изменениями в дерме, поддерживаемым В-клеточными иммунными реакциями
- Д. наследственное заболевание кожи, характеризующееся нарушением кератинизации, воспалительными изменениями в дерме, поддерживаемым Т-клеточными иммунными реакциями

36. Установление клинико-микробиологических критериев излеченности гонококковой инфекции проводится:

- А. Через 7 и 14 дней после окончания лечения
- Б. Через 14 дней после окончания лечения
- В. Через 21 день после окончания лечения
- Г. Через 30 дней после окончания лечения
- *Д. Через 2 и 14 дней после окончания лечения

37. Клиническими формами рубромикоза стоп являются все перечисленные, кроме:

- А. Стертой
- Б. Дисгидротической
- В. Интертригинозной
- *Г. ладонно-подошвенной
- Д. сквамозно-гиперкератотической

38. Решение вопросов организации оказания специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических диспансерах является полномочием:

- *А. Органа управления здравоохранением субъектов Российской Федерации
- Б. Органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов
- В. Федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
- Г. Частных предпринимателей
- Д. Индивидуальных предпринимателей

39. Укажите поверхностную форму стафилодермии:

- А. Фурункул
- *Б. Везикулопустулез
- В. Буллезное импетиго
- Г. Паронихия

Д. Шанкриформная пиодермия

40. Выберите правильную характеристику регионарного лимфаденита при сифилисе:

А. Лимфоузлы увеличены, не спаяны с окружающими тканями и между собой, болезненны при пальпации

Б. Лимфоузлы увеличены, спаяны с окружающими тканями и между собой, болезненны при пальпации

В. Лимфоузлы не увеличены

*Г. Лимфоузлы увеличены, не спаяны с окружающими тканями и между собой, безболезненны при пальпации

Д. Лимфоузлы не увеличены, спаяны с окружающими тканями и между собой, болезненны при пальпации

41. Предрасполагающие факторы для развития плесневого онихомикоза

А. Плоскостопие

*Б. Ониходистрофия, эндокринопатии

В. Уретрит

Г. Несоблюдение правил личной гигиены

Д. Хронический гастрит

42. При остеохондрите Вегенера поражаются преимущественно:

*А. метафизы костей

Б. эпифизы костей

В. суставы

Г. реберные хрящи

Д. диафизы костей

43. Укажите, какой документ утверждается приказом Минздрава РФ

*А. Стандарт оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Б. Стандартные операции и процедуры медицинских организаций

В. Клинико-экономический протокол

Г. Клинические рекомендации

Д. Клинический протокол

44. Осложненные формы урогенитальных заболеваний, вызванных *M. genitalium*:

А. Конъюнктивит

*Б. Сальпингоофорит, эндометрит

В. Артрит

Г. Вагинит

Д. Пельвиоперитонит

45. Атопическая триада - это:

*А. АД – астма – поллиноз

Б. АД – астма – конъюнктивит

В. АД – конъюнктивит – ринит

Г. АД – гепатоспленомегалия – поллиноз

Д. АД – хроническая обструктивная болезнь лёгких – гепатоспленомегалия

46. С чем связана природная устойчивость генитальных микоплазм к воздействию пенициллина?

А. Со способностью продуцировать «расщепляющий фактор».

Б. Со способностью к адгезии на поверхности эпителиальных клеток

- В. Со способностью образования псевдоподий.
*Г. С отсутствием клеточной стенки
Д. Со способностью клеточной стенки продуцировать пептидогликан

47. Рост гигантской кондиломы Бушке-Левенштейна индуцируется

- А. Вирусом папилломы человека 16 типа
Б. Вирусом папилломы человека 18 типа
*В. Вирусом папилломы человека 6,11 типа
Г. Вирусом простого герпеса 1, 2 типов
Д. Е. Вирусом папилломы человека 31,33,35, 52 типов

48. Белый лишай (lichen alba) нередко сочетается с

- А. Витилиго
Б. Склероатрофическим лихеном
*В. Атопическим дерматитом
Г. Псориазом
Д. Дерматомиозитом

49. К малым симптомам атопического дерматита относится:

- *А. Сухость кожи, землистый оттенок кожи, складчатость ладоней
Б. Белый дермографизм, пищевая аллергия
В. Симптом “грязной” шеи, частые ангины, невозможность вывернуть верхнее веко
Г. Ихтиозиформное шелушение, склонность к инфекционным процессам
Д. Дистрофия волос в затылочной области, папулы на слизистой оболочке языка

50. Укажите составной компонент системы управления качеством медицинской помощи

- А. Аттестат аккредитации медицинской организации
Б. Лицензия на право осуществление медицинской деятельности
В. Лицензия на право осуществления фармацевтической деятельности
*Г. Стандартизация медицинской помощи
Д. Сертификат специалиста

51. Какие из перечисленных факторов чаще всего являются причиной развития строфулюса

- А. Непереносимость лекарств
*Б. Алиментарные
В. Домашняя пыль
Г. Пыльца растений
Д. Контакт с животными

52. В какие дни менструального цикла можно получить наиболее полную информацию о качественном и количественном состоянии микробиоценоза влагалища?

- А. непосредственно в дни менструации
*Б. 7-14 день пролиферативной фазы менструального цикла
В. 21-23 день секреторной фазы менструального цикла
Г. в течение последней предменструальной недели
Д. на протяжении всего цикла

53. Что НЕ является целью лечения при урогенитальных заболеваний, вызванных M. hominis:

- А. Клиническое выздоровление.

Б. Ликвидация лабораторных признаков воспаления.

*В. Эрадикация *M. Hominis*

Г. Предотвращение развития осложнений

Д. Нет правильного ответа

54. К вероятным признакам позднего врожденного сифилиса относятся:

А. зубы Гетчинсона

Б. паренхиматозный кератит

В. гипертрихоз лба

*Г. седловидный нос

Д. инфантильный мизинец

55. Какие высыпания преобладают при врожденном сифилисе раннего детского возраста:

А. пустулёзные

*Б. папулёзные

В. розеолёзные

Г. гуммы

Д. Узлы

56. Какие сифилиды характерны для врожденного сифилиса грудного возраста:

А. папулезные

Б. розеолёзные

В. сифилитическая алопеция

Г. пустулёзные

*Д. возможны все варианты

57. При вульгарной пузырчатке первые высыпания чаще всего появляются на

А. коже туловища

Б. коже верхних и нижних конечностей

В. себорейных участках кожи

Г. слизистой половых органов

*Д. слизистой оболочке ротовой полости, носа, глотки

58. Поражение плода происходит в следующий период:

А. на 1-ом месяце

Б. 1 триместр

*В. на 4-5 месяце

Г. на 6-7 месяце

Д. заражение происходит при прохождении по родовым путям

59. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и клинической картиной. 1. Паховая эпидермофития; 2. Отрубевидный Лишай; 3. Кандидоз Складок; 4. Эритезма;
А. Эритематозно-отечные очаги, пустулы, эрозии, четкие фестончатые края, по периферии очагов мелкие везикулы, пустулы; Б. Крупные красные шелушащиеся бляшки, в паховой области, края, четкие, приподняты; В. Не воспалительные желтокоричнево-розовые пятна, проба Бальцера положительна; Г. Поражение крупных складок, кораллово-красное свечение в лучах лампы Вуда;
А. А- 1 Б -3 В- 2 Г-4

* Б. 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. 1-Б 2-А 3-Г 4-В

60. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Сопоставьте результат осмотра под лампой Вуда и заболевание. 1. Кораллово-красное свечение; 2. Зеленое свечение; 3. Нет свечения; 4. Темно-коричневое;

А. Отрубевидный лишай; Б. Микроспория; В. Трихофития; Г. Эритезма;

*А. 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. 1-Б 2-А 3-Г 4-В

61. К инкапсулированным нервным окончаниям относятся

А. тельца Мейснера

Б. колбы Краузе

В. тельца Руффини

*Г. всё перечисленное

Д. ничего из перечисленного

62. К основным клиническим признакам АД относится всё, кроме:

А. Начало в раннем возрасте

Б. Интенсивный зуд

В. Сезонность обострений

Г. Складчатая лихенизация у взрослых, типичная локализация у детей

*Д. Поражение слизистых оболочек

63. Какую стадию сифилиса невозможно диагностировать с помощью темнопольной микроскопии:

А. первичный серонегативный сифилис

Б. первичный серопозитивный сифилис

*В. ранний скрытый сифилис

Г. вторичный свежий сифилис

Д. вторичный рецидивный сифилис

64. С проявлениями какой формы приобретенного сифилиса сходна клиника позднего врожденного сифилиса:

А. первичного

Б. вторичного свежего

*В. третичного

Г. вторичного рецидивного

Д. может быть сходство с любой формой

65. Общая площадь кожи взрослого человека в среднем составляет

А. 0,5 – 1,0 м²

*Б. 1,5 – 2,3 м²

В. 2,5 – 3,0 м²

Г. 0,5 – 4 м²

Д. 2,5 – 6 м²

66. Физиологический катар новорожденных – это:

А. обильное шелушение кожи новорожденных

- * Б. реактивная эритема после удаления первичной смазки
- В. проявление гормонального криза новорожденных
- Г. первичная смазка кожи новорожденных
- Д. уплотнение кожи и подкожно-жировой клетчатки

67. В норме количество лактобацилл вагинального биотопа здоровой женщины составляет:

- А. $10^3 - 10^5$ КОЕ/мл
- Б. $10^2 - 10^7$ КОЕ/мл
- В. $10^4 - 10^8$ КОЕ/мл
- Г. $10^5 - 10^7$ КОЕ/мл
- *Д. $10^7 - 10^9$ КОЕ/мл

68. Выберите определение атрофии кожи

- А. Заболевания кожи, в основе которых лежат нарушения секреторной функции сальных желез, выражающиеся в повышенном выделении качественно измененного кожного сала
- Б. Заболевания, в основе которых лежат патологические процессы, обусловленные аккумуляцией и пролиферацией мастоцитов и высвобождением из них биологически активных веществ
- * В. Гетерогенная группа патологических состояний, в основе которых лежит нарушение структуры и функции кожи, проявляющееся в более или менее выраженном уменьшении количества и объема полностью сформированных ее компонентов.
- Г. Наследственные заболевания, проявляющиеся генерализованным нарушением ороговения кожи
- Д. Заболевания, в основе которых лежат патологические процессы, обусловленные нарушением трофики и питания кожи

69. Для какого заболевания характерным является обнаружение при проведении иммуноморфологического исследования отложения IgA в дермо-эпидермальном соединении, главным образом на вершине сосочков дермы, а также внутри них

- А. вульгарная пузырчатка
- Б. вульгарный псориаз
- В. дискоидная красная волчанка
- * Г. герпетиформный дерматит Дюринга
- Д. пустулезный псориаз

70. Исходом гуммозного воспаления срединной оболочки дуги аорты может быть:

- А. поражение устьев коронарных сосудов
- Б. аневризма аорты
- В. относительная аортальная недостаточность
- Г. ничего из перечисленного
- *Д. все перечисленное

71. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Найдите соответствие между возбудителем и заболеванием. 1. *Malassezia furfur*; 2. *T. violaceum*; 3. *T. schonleinii*; 4. *M. canis*. А. трихофития поверхностная; Б. разноцветный лишай; В. микроспория; Г. фавус

- А. 1-Г 2-Б 3-В 4-А
- *Б. 1-Б 2-А 3-Г 4-В
- В. 1-Б 2-А 3-Д 4-В

72. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите разновидности пятен и их характеристики. 1. Лейкодерма; 2. Телеангиоэктазии; 3. Пурпура; 4. Розеола. Характеристики: А. сосудистое воспалительное пятно до 1 см в диаметре; Б. геморрагическое пятно до 1 см в диаметре; В. мелкое депигментированное пятно; Г. стойкое невоспалительное расширение капилляров кожи.

А. 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. 1-Б 2-В 3-А 4-Г

*В. 1-В 2-Г 3-Б 4-А

73. Поражение каких слизистых наиболее характерно для врожденного сифилиса грудного возраста:

А. рта

Б. глотки

*В. носа

Г. гениталий

Д. Конъюнктивы

74. Укажите наиболее характерный признак аллергического контактного дерматита

А. Возникает у всех людей при контакте раздражителя с кожей

Б. Возникает при контакте раздражителя с кожей только у лиц, sensibilized к данному раздражителю

*В. Возникает у всех людей, имеющих поливалентную сенсibilization

Г. Возникает при приеме медикаментозных препаратов у sensibilized лиц

Д. Возникает после инъекции антибиотиков или приема сульфаниламидных препаратов, барбитуратов

75. Какая учетная форма используется при наблюдении диспансерного больного

*А. 030/у

Б. 069/у

В. 043/у

Г. 061/у

Д. 003/у

76. На какую численность населения рассчитывается показатель заболеваемости

А. 1 000 человек

*Б. 100 000 человек

В. 10 000 человек

Г. 1 000 000 человек

Д. 100 человек

77. При трихомонадной инфекции возможно поражение

А. слизистой оболочки влагалища

Б. слизистой оболочки конъюнктивы

В. слизистой оболочки ротоглотки

Г. слизистой оболочки прямой кишки

*Д. всего перечисленного

78. Наиболее редкой локализацией гуммы на слизистых оболочках является:

А. язык

Б. полость носа

- В. мягкое небо
- Г. твердое небо
- *Д. задняя стенка глотки

79. Наиболее важным лабораторным признаком при дерматомиозите является

- 31
- А. Повышение содержания в крови иммуноглобулинов
- *Б. Повышение уровня креатинфосфокиназы
- В. С. Повышение СОЭ
- Г. Д. Повышение концентрации ревматоидного фактора
- Д. Е. Повышение уровня глюкозы в крови

80. При каком из перечисленных заболеваний встречается белый дермографизм

- А. крапивница
- Б. аллергический дерматит
- В. экзема истинная
- Г. кожный зуд
- *Д. атопический дерматит

81. Регионарный лимфаденит появляется после возникновения твердого шанкра через

- А. 3-5 дней
- Б. 5-7 дней
- *В. 7-10 дней
- Г. 10-12 дней
- Д. 12-15 дней

82. Диагностика урогенитальных заболеваний, вызванных *M. genitalium*, основывается на

- А. Клинической картине
- Б. Микроскопическом исследовании
- В. Культуральном исследовании
- *Г. Молекулярно-биологических методах исследования
- Д. Верны все ответы

83. Дифференциальная диагностика АД проводится со всем перечисленным ниже, кроме:

- А. Себорейный дерматит
- Б. Псориаз
- В. Микробная экзема
- Г. Чесотка
- *Д. Дерматофитии

84. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Сопоставьте клиническую картину и заболевание: 1. Фиксированная эритема; 2. Синдром Стивенса–Джонсона; 3. Крапивница; 4. отек Квинке;

- А. проявляется одним или несколькими крупными ярко-красными пятнами, достигающими в диаметре 10 см Типичная локализация — половые органы, слизистая оболочка рта; Б. Поражение слизистых оболочек как минимум двух органов, площадь поражения достигает не более 10% всего кожного покрова. Полиморфные высыпания в виде багрово-красных пятен с синюшным оттенком, папул, пузырьков, мишеневидных

очагов, пузырей, положительный симптом Никольского. Высокая температура тела (38...40°C), головная боль, коматозное состояние, диспепсические явления; В. Быстро возникающие и быстро исчезающими волдыри; Г. отек кожи, подкожной клетчатки, значительным увеличением губ, языка.

А. 1-А 2-В 3-Д 4-Г

*Б. А -1 Б- 2 В- 3 Г-4

В. 1-Б 2-А 3-Д 4-В

85. Общие принципы терапии АД включают:

А. Витаминотерапия, терапия гормональными средствами

Б. Иммуносупрессивная терапия, десенсибилизирующая терапия

*В. Гипоаллергенная диета, антигистаминные средства, десенсибилизирующая терапия

Г. Коррекция нарушения ЖКТ, ферментативная терапия, гепатопротекторы, антидепрессанты

Д. Антибиотикотерапия, седативные препараты, иммуномодуляторы

86. Шкала SCORAD характеризует

А. эффективность терапии

Б. Прогноз течения заболевания

*В. Тяжесть атопического дерматита

Г. Распространённость процесса

Д. Оценку диагностических критериев атопического дерматита

87. Наиболее характерной локализацией псориаза является кожа

А. лица

Б. сгибательная поверхность конечностей

*В. Разгибательная поверхность конечностей

Г. туловища

Д. ладонной и подошвенной поверхностей

88. Возникновение свежих первичных элементов, свойственных данному заболеванию, на месте раздражения кожи или слизистой оболочки любым экзогенным фактором это

А. Симптом Унны

Б. Симптом Никольского

*В. Симптом Кёбнера

Г. Симптом Бенъе-Мещерского

Д. Симптом Пospelова

89. Какой интенсивный показатель определяет нагрузку работы врача

А. Мощность поликлиники

*Б. Число посещений в час

В. Число посещений в смену

Г. Число обратившихся пациентов

Д. Число посещений в год

90. Для лечения бактериального вагиноза у беременных рекомендовано назначение

*А. Метронидазол 500 мг per os 2 раз в сутки в течение 7 дней

Б. Тинидазол 2,0 г per os 1 раз в сутки в течение 3 дней.

В. Клиндамицин 300 мг per os 1 раз в сутки в течение 5 дней.

Г. Офлоксацин 400 мг per os 2 раза в сутки в течение 7 дней.

Д. Джозамицин 500 мг per os 3 раза в сутки в течение 7 дней.

91. Какой метод лабораторной диагностики генитального герпеса является наиболее эффективным?

- А. Вирусологический
- Б. Метод прямой иммунофлюоресценции
- В. Иммуноферментный анализ
- Г. Микроскопия в темном поле
- *Д. Метод ПЦР

92. При каком буллёзном дерматозе у больных обнаруживается сенсибилизация к глютену

- А. При герпесе беременных
- *Б. При герпетиформном дерматите Дюринга
- В. При приобретённом буллёзном эпидермолизе
- Г. При пузырчатке
- Д. При синдроме Стивенса – Джонсона

93. В период Lues II recidiva заразным являются все субстраты, кроме:

- *А. мочи
- Б. Крови
- В. отделяемого эрозивных папул
- Г. пунктата лимфатического узла
- Д. слюны

94. К клиническим признакам гиперкортицизма относится:

- А. Гипертония
- Б. Повышение диуреза
- В. Гипопигментация
- *Г. Гиперпигментация
- Д. Булимия

95. Сифилитическая триада - это:

- А. Твердый шанкр, регионарный полиаденит, специфический лимфаденит
- Б. Твердый шанкр, специфический лимфаденит, розеола
- В. Сифилитическая лейкодерма, алопеция, регионарный лимфаденит
- *Г. Твердый шанкр, регионарный лимфаденит, специфический лимфангит
- Д. Розеола, регионарный полиаденит, специфический лимфангит

96. Что является единицей учета заболеваемости в медицинской статистике

- *А. Заболевание
- Б. Посещение
- В. Диагноз
- Г. Травма
- Д. Талон амбулаторного пациента

97. Основной документ, используемый при учете ИППП

- А. Талон на законченный случай
- *Б. Извещение
- В. Медицинская карта амбулаторного больного
- Г. Талон амбулаторного пациента
- Д. Медицинская карта стационарного больного

98. Какой основной документ в медицинских организациях дерматовенерологического профиля регламентирует оказание медицинской помощи?

- *А. Стандарт оказания медицинской помощи по дерматовенерологическому профилю
- Б. Лицензия на право осуществление медицинской деятельности
- В. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Дерматовенерология"
- Г. Лицензия на право осуществление образовательной деятельности
- Д. Информированное согласие пациента на медицинское вмешательство

99. Для диагностики гонококковой инфекции у детей и женщин в постменопаузе применяют следующие методы:

- *А. Бактериоскопическое исследование+ культуральное исследование
- Б. ПЦР
- В. ПЦР+ культуральное исследование
- Г. ПЦР real time+ бактериологическое исследование
- Д. ИФА+ПЦР

100. В каких учреждениях не оказывается специализированная дерматовенерологическая помощь?

- А. Кожно-венерологический диспансер
- Б. Центр специализированных видов медицинской помощи
- *В. Фельдшерско-акушерский пункт
- Г. Клиника медицинской, научной или образовательной организации
- Д. Лепрозорий

2. Примерный перечень практических навыков

I. Клиническое обследование больного:

1. Клиническое обследование внутренних органов и систем: жалобы, анамнез, применять объективные методы исследования (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) и выявлять, включая поражения:
 - центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы);
 - органы чувств, полости рта, глотки;
 - кожных покровов;
 - периферического кровообращения;
 - молочных желез;
 - наружных половых органов.
2. Сформулировать и обосновать предварительный диагноз.
3. Составить план исследования больного.
4. Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.
5. Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.
6. Определять направленность лечебных мероприятий и их последовательность

II Лабораторные и инструментальные исследования.

Уметь оценивать результаты лабораторных морфологических, биохимических, иммунологических, микробиологических и других методов исследования, включая:

1. Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
2. Коагулограмма.
3. Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.

4. Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита.
 5. Методика и оценка:
 - анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого);
 - пробы Реберга;
 - посева мочи и крови;
 - гликемического профиля;
 - теста толерантности к глюкозе;
 - ацидотеста.
 6. Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон).
 7. Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).
 8. биопсия лимфатических узлов, печени, почек;
- Уметь оценивать результаты современных основных методов функциональной диагностики, применяемых в клинике внутренних болезней:
- ЭКГ-мониторирование,
 - АД-мониторирование,
 - велоэргометрию (ВЭМ),
 - исследование функции внешнего дыхания (ФВД) – спирография, бодиплетизмография, ПИК-флоуметрия,
 - телерадио-рН-метрию,
 - ультразвуковые методы исследования внутренних органов – щитовидная железа, почки, сердце, органы малого таза, сосуды.
 - основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, ОПС).
- Уметь оценивать результаты эндоскопических методов исследования – бронхоскопия, эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, ректоскопия, лапараскопия.
- Уметь оценивать результаты рентгенологических методов исследования:
- рентгенография легких, сердца, позвоночника, суставов, черепа,
 - рентгенография сердца,
 - рентгенография легких.
 - коронаро- и ангиография;
- Уметь оценивать результаты радиоизотопных методов исследования легких, почек, костей.
- III. Лечебные и диагностические процедуры:
- Уметь проводить самостоятельно:
- подкожные и внутримышечные инъекции
 - венепункцию и внутривенное введение лекарственных средств,
 - плевральную пункцию,
 - парацентез,
 - определение центрального венозного давления,
 - кровопускание,
 - определение группы крови, резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей.
 - определение кровопотери по удельному весу, гемоглобину и гематокриту;
 - регистрацию ЭКГ и ее оценку,
 - определение времени свертывания, гематокрита.
 - закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот» – остановка наружного и внутреннего кровотечения;
 - электроимпульсная терапия.
 - наложение повязки на рану;
 - катетеризация мочевого пузыря;
 - желудочное и дуоденальное зондирование;
 - промывание желудка;
 - клизмы (очистительная, лечебная).

IV. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:

1. обморок.
2. гипертонический криз,
3. стенокардия,
4. инфаркт миокарда,
5. отек легких,
6. тромбоэмболия легочной артерии,
7. приступ бронхиальной астмы, астматический статус,
8. острая дыхательная недостаточность,
9. острая артериальная непроходимость,
10. шок (кардиогенный, анафилактический),
11. пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии,
12. приступ Морганьи-Эдемса-Стокса,
13. желудочно-кишечное кровотечение,
14. легочное кровотечение,
15. почечная колика,
16. кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная,
17. острые аллергические реакции,
18. ОНМК,
19. синдром дегидратации,
20. психомоторное возбуждение различного генеза,
21. наружных и внутренних кровотечениях.
22. “остром животе”,
23. Проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний

V. Документация, организация врачебного дела:

1. Участие в работе клинико-экспертной комиссии
2. Ведение учетной и отчетной документации в установленном порядке.
3. Ведения медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписка из истории болезни, оформление больничных листов).

Специальные умения

Выполнять следующие операции и манипуляции: первичная хирургическая обработка ран, первичный шов сухожилий при повреждении, наложение системы скелетного вытяжения, металлоостеосинтез по Веберу при переломах локтевого отростка и надколенника, накостный и интрамедулярный металлоостеосинтез при переломах, наложение аппаратов внешней фиксации при открытых и закрытых переломах, удаление инородных тел из мягких тканей, вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, панариция и др., обработка термических ожогов всех степеней, дренирование плевральной полости, трахеостомия и трахеотомия, остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов, удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей, пункция плевральной полости, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника, вправление вывихов и репозиция переломов различной локализации, наложение иммобилизационных повязок при различной локализации переломов

3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

Примерный перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

1. Профессиональный алгоритм обследования ортопедотравматологического больного. Специфика жалоб и анамнеза. Осмотр. Оценка общего состояния, области повреждения и заболевания. Ортопедические измерения. Клинический анализ лабораторных данных. Экспресс-диагностика переломов костей. Достоверные и вспомогательные признаки переломов костей. Общие принципы биомеханики опорно-двигательного аппарата человека. Типичные деформации опорно-двигательного аппарата. Лучевая диагностика. Основные правила выполнения рентгено снимков. Алгоритм анализа (чтения) рентгенограмм.
2. Виды костной ткани. Макроскопическое строение кости как органа. Функции опорно-двигательной системы, скелета, кости. Этапы регенерации и репарации костной ткани, виды костной мозоли. Условия, способствующие и замедляющие процессы заживления перелома. Клинико-инструментальные проявления фаз костной регенерации. Определение неправильно сросшихся переломов, несращения, замедленной консолидации.
3. Классификация переломов различных локализаций. Принцип срочности - понятие, способы его осуществления. Принцип безболезненности - понятие, основные группы препаратов, блокады места перелома. Принцип репозиции - понятие, основные способы, аппараты для репозиции
4. Принцип фиксации - понятие, способы фиксации, шины, фиксирующие аппараты и методы их применения. Принцип функциональности - понятие, основные способы сохранения функциональности органов. Принцип комплексности – понятие. Реабилитация. Виды реабилитации.
5. Строение огнестрельной раны. Виды хирургической обработки ран. Показания и противопоказания. Цели и задачи. Виды швов. Открытые переломы. Классификация. Основные методы лечения
6. Понятия "политравма", «множественные переломы», "сочетанные повреждения", "комбинированная травма". Синдром взаимного отягощения. Механизм политравмы. Особенности диагностика политравмы. Острые нарушения жизненно важных функций организма при политравме и борьба с ними (острая кровопотеря, острая дыхательная недостаточность, повреждение жизненно важных органов). Особенности оказания помощи на догоспитальном этапе. Классификация шока, основы патогенеза. Причины, наиболее часто приводимые к развитию шока. Критерии оценки тяжести шока и их применение. Комплексная противошоковая терапия. Объем и характер противошоковых мероприятий. Особенности проведения диагностических и лечебных манипуляций у раненых в состоянии шока. Особенности течения шока при политравме. 3
7. Синдром эндогенной интоксикации при ишемических поражениях конечностей, патогенез, пути коррекции нарушений. Синдром длительного сдавления (СДС) патогенез, стадия патологического процесса. Классификация и критерии оценки степени тяжести СДС. Клинические течения стадий. Объем неотложной медицинской помощи. Меры детоксикации. Борьба с острой почечной недостаточностью, полиорганной патологией. Профилактика и лечение местных осложнений при СДС. Показания и противопоказания к оперативным вмешательствам при СДС. Синдром позиционного сдавления. Диагностика, объем неотложной помощи. Турникетный шок.
8. Возбудители и их токсины. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника и течение анаэробной инфекции. Диагноз. Диагностика: клиническая, рентгенологическая,

бактериологическая и цитологическая, хирургическая профилактика. Лечение. Хирургическое, специфическое. Методы общего и местного лечения. Бактериология. Клиника. Патологическая анатомия. Факторы способствующие возникновению гнилостной инфекции. Токсико-резорптивная лихорадка. Патогенез. Клиническая картина.

9. Сепсис. Фазы. Классификация. Патанатомия. Клиническая картина. Лечение. Общее и местное. Осложнения. Профилактика. Столбняк. Клиника. Лечение. Методы профилактики. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Методы лечения: оперативное и консервативное. Классификация, этиология и патогенез гематогенного остеомиелита. Способы консервативного и оперативного лечения остеомиелита. Замещения дефектов костной ткани.

10. Механизм травмы и классификация переломов ключицы. Основные клинические и рентгенологические признаки переломов ключицы. Механизм травмы, классификация вывихов ключицы. Клинико-рентгенологическая диагностика вывихов ключицы. Показания к консервативному и оперативному лечению вывихов ключицы.

11. Механизм травмы и классификация переломов лопатки. Особенности лечения внутрисуставных переломов шейки лопатки со смещением отломков. Основные клинические и рентгенологические признаки переломов лопатки. Показания к консервативному и оперативному лечению переломов лопатки.

12. Механизм травмы, классификация вывихов плеча. Клинические и рентгенологические признаки вывихов плеча. Диагностика осложненных вывихов и перелома-вывихов плеча. Выбор метода обезболивания при вправлении вывихов плеча. Техника вправления свежих, неосложненных вывихов плеча по методам Гиппократ-Купера, Кохера, Чаклина.

13. Изучение типичных механизмов травмы, приводящих к повреждению плеча. Основные клинические и рентгенологические признаки переломов плеча. Классификация переломов данных повреждений. Алгоритм оказания врачебной медицинской помощи на догоспитальном этапе, специализированная помощь на госпитальном этапе повреждений плечевого пояса. Способы консервативного и оперативного лечения переломов плеча.

14. Механизмы травмы, классификация повреждений мышц плеча. Клиника, диагностика повреждений надостной мышцы. Методы лечения повреждений надостной мышцы.

Клиника, диагностика повреждений двуглавой и трехглавой мышц плеча. Методы лечения частичных повреждений мышц плеча. Варианты оперативного лечения разрывов сухожильной части двуглавой мышцы плеча. Особенности лечения больных с повреждением мышцы плеча в амбулаторных условиях

15. Типичные механизмы травмы, приводящие к повреждениям в локтевом суставе. Классификация переломов локтевого отростка. Основные клинические и рентгенологические признаки переломов данной локализации. Алгоритм оказания врачебной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Способы консервативного и оперативного лечения переломов плеча. Программа реабилитации.

16. Механогенез и классификация вывихов костей предплечья. Клинические и рентгенологические признаки. Выбор метода обезболивания при вправлении. Методы вправления вывихов костей предплечья.

17. Типичные механизмы травм, приводящих к переломам костей предплечья разных отделов. Классификация, клиника и диагностика переломов костей предплечья. Изолированные переломы локтевой и лучевой кости предплечья различных локализаций. Перелома-вывихи Монтеджа и Галеацци (механизм травмы, клиника). Сгибательный и разгибательный перелом лучевой кости в типичном месте (механизм травмы, диагностика, лечение). Алгоритм оказания врачебной медицинской помощи на месте происшествия. Методы консервативного и хирургического лечения переломов костей предплечья.

18. Механизмы травм, классификация. Клиническая симптоматика при переломах костей запястья, пястных костей и фаланг пальцев. Методы консервативного и оперативного лечения данных повреждений. Клиническая симптоматология повреждений мягких тканей кисти (сухожилий, нервов). Лечебная тактика при повреждении сухожилий кистей рук.

19. Механогенез и классификация вывихов бедра. Клинические и рентгенологические признаки. Техника вправления вывихов бедра по методам Кохера, Джанелидзе. Период реабилитации.
20. Механизм травмы переломов проксимального отдела бедренной кости. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Скелетное вытяжение. Оперативное лечение. Транспортировка. Виды шин.
21. Показание к эндопротезированию тазобедренного сустава, виды эндопротезов. Осложнения.
22. Переломы диафиза бедра. Механизм повреждения. Клиника. Диагностика. Классификация. Методы лечения. Период реабилитации.
23. Переломы дистального метаэпифиза бедра. Механизм перелома. Классификация. Клинические симптомы. Лечение мышечковых переломов бедренной кости без смещения и со смещением. Оперативное лечение, показания. Транспортировка. Виды шин. Показания к оперативному вмешательству. Виды и методы остеосинтеза. Сроки фиксации и иммобилизации после оперативного вмешательства. Период реабилитации.
24. Механогенез и классификация повреждений коленного сустава. Диагностика гемартроза, повреждений менисков и связочного аппарата коленного сустава, клинические признаки вывиха голени и надколенника. Симптоматика внутрисуставных переломов области коленного сустава. Основные методы лечения внутрисуставных переломов в коленном суставе. Методы лечения повреждений связочного аппарата (собственной связки надколенника, крестообразных и боковых связок) и менисков. Алгоритм оказания врачебной медицинской помощи на догоспитальном этапе и современная тактика лечения.
25. Переломы проксимального конца большеберцовой кости. Механизм травмы. Клиника. Диагностика. Диагностика. Методы лечения. Скелетное вытяжение. Переломы надколенника. Клиника. Диагностика. Методы фиксации. Оперативное лечение. Транспортировка. Виды шин. Показание к эндопротезированию коленного сустава, виды эндопротезов. Осложнения.
26. Этиология и патогенез нестабильности коленного сустава и привычного вывиха надколенника. Клиника, диагностика и лечение.
27. Переломы диафиза большеберцовой кости. Механизм повреждения. Клиника. Диагностика. Классификация. Методы лечения. Период реабилитации.
28. Механизм возникновения переломов лодыжек и костей стопы. Классификация и клиника переломов лодыжек и костей стопы. Методы консервативного и оперативного лечения повреждений голеностопного сустава и стопы. Типичные виды повреждений мягких тканей голени (мышц, ахиллова сухожилия, малоберцового и большеберцового нервов, сосудов). Клинические признаки повреждений малоберцового и большеберцового нервов, повреждений ахиллова сухожилия и связок голеностопного сустава.
29. Методы лечения повреждений связок голеностопного сустава и ахиллова сухожилия.
30. Виды механических повреждений. Особенности закрытой травмы груди. Травматический пневмонит - диагностика, клиника, лечение, профилактика, осложнения. Напряженный пневмоторакс. Патофизиология дыхательных расстройств. Клиника, диагностика, первая врачебная помощь.
31. Проникающие ранения груди, острый пневмоторакс. Клиническая картина. Патогенез дыхательных расстройств. Парадоксальное дыхание. Клиника, диагностика. Первая врачебная и квалифицированная помощь. Виды клапанных пневмотораксов. Оказание первой помощи. Патогенез дыхательной недостаточности. Травматическая асфиксия. Диагностика, клиника, лечение. Торакоабдоминальные ранения. Особенности клинической картины в зависимости от повреждения органов живота и груди. Плевропульмональный шок.
32. Классификация повреждений таза. Механизм травмы, вызывающей переломы таза. Внутритазовые гематомы. Ранения мочевого пузыря – внутрибрюшинные, внебрюшинные. Клиника, диф. диагностика, лечение на этапах медэвакуации. Разрыв уретры. особенности клинической картины. Методы диагностики. Первая врачебная и квалифицированная помощь.

Ранения прямой кишки. Виды, особенности клинической картины в зависимости от вида повреждения. Первая врачебная и квалифицированная помощь.

33. Виды повреждений. Особенности тупой травмы живота. Перитонит, внутрибрюшные кровотечения - диагностика, клиника, лечение, профилактика, осложнения. Клиника, диагностика, первая врачебная помощь. Проникающие ранения живота. Клиническая картина. Первая врачебная и квалифицированная помощь. Виды клапанных пневмотораксов. Оказание первой помощи.

34. Типичные механизмы травмы, вызывающей повреждения позвоночника. Классификация повреждений позвоночника. Стабильные и нестабильные повреждения.

35. Основные клинические признаки не осложненных и осложненных переломов позвоночника. Методы обезболивания при переломах позвонков: поперечных, остистых отростков.

36. Алгоритм оказания врачебной медицинской помощи на догоспитальном этапе и современная лечебная тактика

37. Наиболее распространенные методы лечения не осложненных переломов тел позвонков, поперечных, остистых отростков и повреждений связочного аппарата позвоночника.

38. Современные принципы оперативного лечения переломов позвоночника.

39. Классификация и патогенез. Виды ЧМТ (сотрясение, ушибы головного мозга, эпидуральные и субдуральные гематомы, внутримозговые гематомы). Методы исследования при ЧМТ. Лечение и ошибки.

40. Классификация, способы определения глубины поражения и площади ожогов. Ожоговая болезнь. Патогенез периодов ожоговой болезни. Клиника, диагностика ожогового шока. Ожоговая коксемиа и септикотоксемиа - диагностика, принципы лечения. Отморожение: классификация, патогенез, клиника и лечение.

41. Микроскопическое строение кости как органа. Функции опорно-двигательной системы, скелета, кости Остеорегенерация и остеорепаляция. Этиология и патогенез развития остеопороза. Клиника, диагностика. Профилактика. Лечение. Осложнения.

42. Скелетные дисплазии. Дизостозы, карликовость, дистрофии. Ахондроплазии, метафизарныхондродисплазии. Спондилоэпифизарные дисплазии. 3

43. Классификация, этиология и патогенез. Диагностика. Основные симптомы. Методы лечения: консервативное и оперативное. Особенности лечения в первые недели жизни и у детей старше года. Показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств.

44. Распространенность врожденной косолапости. Этиология, патогенез. Виды врожденной косолапости, их дифференциальная диагностика. Клиническая и рентгенологическая диагностика..

45. Консервативное и оперативное лечение. Особенности лечения различных видов косолапости. Реабилитация. Лечение рецидивов и вторичных деформаций стоп в исходе лечения врожденной косолапости.

46. Распространенность врожденной кривошеи. Этиология, патогенез. Клиническая и рентгенологическая диагностика.

47. Консервативное и оперативное лечение. Особенности лечения кривошеи. Реабилитация.

48. Этиология, патогенез. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

49. Особенности лечения «крыловидной» лопатки. Реабилитация.

50. Этиология, патогенез деформаций грудной клетки. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Реабилитация.

51. Виды, этиология, патогенез врожденных амниотических перетяжек и ампутаций. Клиника и Дифференциальная диагностика данных заболеваний. Лечение.

52. Виды, этиология, патогенез аномалии и деформации развития верхних конечностей. Клиника и диагностика данной патологии. Лечение

53. Этиология и патогенез. Формы врожденного вывиха бедра. Диагностика. Основные симптомы. Методы лечения: консервативное и оперативное. Особенности лечения в первые

недели жизни и у детей старше года. Показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств.

54. Строение суставов, источники питания суставного хряща. Этиология, патогенез, распространенность деформирующих артрозов. Рентгенологическая классификация деформирующих артрозов. Клиническая классификация. Клиника. Причины развития болевого синдрома. Современные методы консервативного и оперативного лечения.

55. Виды эндопротезов. Показания и противопоказания к эндопротезированию. Техника однополюсного эндопротезирования. Реабилитация.

56. Этиология и патогенез. Формы сколиоза. Виды классификаций. Особенности клинического обследования. Лечение и профилактика.

57. Принципы построения корсетов и корсетотерапии. Виды корсетов. Оперативное лечение сколиоза. Показания. Технология. Современные конструкции для оперативного лечения.

58. Классификация дегенеративных заболеваний позвоночника. Этиология, патогенез остеохондроза. Стадии остеохондроза. Типичные клинические проявления остеохондроза позвоночника. Синдромы остеохондроза шейного отдела позвоночника. Синдромы остеохондроза грудного и поясничного отделов позвоночника. Причины раздражения или сжатия нервных корешков и спинного мозга.

59. Современные принципы ортопедического лечения остеохондроза позвоночника. Консервативное лечение: медикаментозное, ортопедическое, физиотерапевтическое, бальнеотерапия, санаторно-курортное. Показания к оперативному лечению. Современные виды оперативных вмешательств. Принципы амбулаторного лечения больных остеохондрозом. Профилактика остеохондроза

60. Понятие остеохондропатии. Классификации остеохондропатий. Остеохондропатия головки и шейки бедра (Болезнь Легга-Кальве-Пертеса). Этиопатогенез. Стадии. Клиника.

Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитационное лечение больных с данной патологией

61. Остеохондропатии позвоночника (Болезнь Шейермана-Мау): этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Этиопатогенез и клинику заболеваний коленного сустава и стопы: рассекающий остеохондрит коленного сустава (Болезнь Кенига), остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (Болезнь Осгуда-Шлаттера), остеохондропатия ладьевидной кости и плюсневых костей (Болезни Келлера I и II). Клиника, диагностика и лечение этих заболеваний.

62. Виды, этиология, патогенез Стеноз сухожильных каналов. Клиника и диагностика данной патологии. Методы консервативного и оперативного лечения.

63. Причины развития контрактуры Дюпюитрена. Классификация. Методы обследования функции суставов. Профилактика. Методы консервативного и оперативного лечения.

64. Церебральные спастические параличи. Этиология, патогенез приобретенных деформаций. Виды приобретенных деформаций. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика. Вялые параличи. Причины и механизмы развития церебрально-спастических параличей. Клиника и диагностика. Методы лечения. Виды оперативных вмешательств при вялых параличах. Реабилитация больных со спастическими параличами. Полиомиелит. Определение. Этиология, эпидемиология, патогенез полиомиелита. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Последствия полиомиелита и их оперативное лечение. Операции при деформации коленного и тазобедренного суставов, деформаций стопы, верхней конечности. Профилактика полиомиелита.

65. Классификация приобретенных деформаций стоп. Этиология и патогенез статических деформаций стоп. Методы диагностики деформаций стоп. Продольное и поперечное плоскостопие. Клинические проявления продольного плоскостопия. Клиническая диагностика продольно-поперечного плоскостопия, отклонения 1-го пальца стопы кнаружи, молоткообразной деформации пальцев стоп. Рентгенологическая диагностика деформаций стоп. Современные принципы консервативного и оперативного лечения деформаций стоп. Основные методы оперативного лечения деформаций пальцев стоп. Профилактика приобретенных деформаций стоп.

66. Хондробластома, хондромиксоидная фиброма, остеобластокластома, остеома. Типичные локализации. Клиника. Рентгендиагностика, Принципы хирургического лечения. Хондросаркома, остеогенные саркомы. Типичные локализации. Клиника. Рентгендиагностика. Принципы хирургического лечения.
67. Этиология и патогенез заболеваний плечевого пояса и плечевого сустава (настабильность плечевого сустава, повреждение ротационной манжеты, импинджмент- синдром, «замороженное плечо»). Клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.
68. Этиопатогенез заболеваний локтевого сустава (эпикондилит, рассекающий остеохондрит, настабильность локтевого сустава, варусная и вальгусная деформации локтевого сустава). Клиника, диагностика. Методы лечения.
69. Причины развития комбинированного регионального болевого синдрома. Способы лечения данной патологии.
70. Патогенез и патоморфология туберкулеза. Основные методы хирургического лечения. Комплексно-консервативный - хирургический метод.
71. Показания к ампутации конечности. Оптимальные уровни формирования культей для протезирования.
72. Техника выполнения ампутаций разных сегментов конечностей.
73. Программа реабилитации ортопедо-травматологических больных. Периоды восстановительного лечения.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

Доставлен в приемное отделение Травм. центра РКБ мужчина Р. 31 год, через 1,5 часа после падения со 2-го этажа жилого дома по адресу ул. Достоевского, 12 Жалобы на сильные боли в левом плечевом суставе. Активные движения невозможны, пассивные – резко болезненны и ограничены, поддерживает правую руку левой рукой. При осмотре: область плечевого сустава утолщена, выделяется акромиальный отросток, пальпаторно определяется пустая суставная впадина, головка плеча прощупывается в подмышечной впадине. Попытка поднять руку или отвести ее вызывает пружинистое сопротивление в суставе

1. Назовите характер повреждения по анатомическому признаку.
2. Дайте интерпретацию изменениям, определяющимся в указанной
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назовите исследования, которые необходимы для подтверждения
5. Тактика лечения в условиях травм. пункта?
6. Тактика лечения в условиях травм. центра?

Ситуационная задача 2

Доставлена в приемное отделение Травм. центра РКБ женщина М., 29 лет, через 40 минут после падения с 3-го этажа жилого дома по адресу ул. Кремлевская, 33 Лежит на спине с жалобами на сильные боли в правом тазобедренном суставе. Конечность несколько отведена, ротирована наружу и выпрямлена. Головка бедра пальпируется под пауперной связкой, большой вертел не прощупывается, кожа дистального отдела конечности синюшна, пульсация на сосудах ослаблена. Активные движения в тазобедренном суставе невозможны, пассивные ограничены, пружинистые.

1. Назовите характер повреждения по анатомическому признаку.
2. Дайте интерпретацию изменениям, определяющимся в указанной анатомической области.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назовите исследования, которые необходимы для подтверждения диагноза.
5. Тактика лечения в условиях травм. пункта?

6. Тактика лечения в условиях травм. центра?

Ситуационная задача 3

Доставлен в приемное отделение Травм. центра РКБ мужчина Л., 36 лет, через 3,5 часа после падения со 2-го этажа жилого дома по адресу ул. Горького, 9 Жалобы на сильные боли в правом плечевом суставе. Активные движения невозможны, пассивные - резко болезненны и ограничены, Поддерживает правую руку левой рукой. При осмотре: область плечевого сустава утолщена, резко выделяется акромиальный отросток. Пальпаторно определяется пустая суставная впадина, головка плеча прощупывается в подмышечной впадине. Попытка поднять руку больного или отвести ее вызывает пружинистое сопротивление в суставе.

1. Назовите характер повреждения по анатомическому признаку.
2. Дайте интерпретацию изменениям, определяющимся в указанной анатомической области.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назовите исследования, которые необходимы для подтверждения диагноза.
5. Тактика лечения в условиях травм. пункта?
6. Тактика лечения в условиях травм. центра?

Ситуационная задача 4

Мужчина Л., 41 год, обратился в травм. пункт Кировского района по поводу травмы левого плечевого сустава. Со слов пациента, упал со ступенек возле магазина «Пятерочка», с момента травмы прошло 2,5 часа. При осмотре: голова наклонена влево, левую руку поддерживает правой, в средней трети левой ключицы – деформация, движения болезненны. При пальпации отмечается резкая болезненность, крепитация отломков в средней трети левой ключицы.

1. Назовите характер повреждения по анатомическому признаку.
2. Дайте интерпретацию изменениям, определяющимся в указанной анатомической области.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назовите исследования, которые необходимы для подтверждения диагноза.
5. Тактика лечения в условиях травм. пункта?
6. Тактика лечения в условиях травм. центра?

Ситуационная задача 5

Доставлен в приемное отделение Травм. центра РКБ мужчина Ф., 33 лет, работник молочного комбината «Эдельвейс», через 1,5 часа после травмы: попал правой рукой в движущийся механизм конвейера. При осмотре отмечается резкая болезненность при пальпации в средней трети плеча, кисть свисает. С уровня верхней трети плеча до локтевого сустава выраженный отек, сегмент укорочен, крепитация отломков.

1. Назовите характер повреждения по анатомическому признаку.
2. Дайте интерпретацию изменениям, определяющимся в указанной анатомической области.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назовите исследования, которые необходимы для подтверждения

9. Показатели сформированности компетенций, выносимых для контроля на государственную итоговую аттестацию – подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

База формирования компетенции	Показатели сформированности компетенций			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
ЗНАТЬ: процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-13	Частичное знание процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)	Частичное знание процессов мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)	сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания процессов мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)	сформированные систематические знания процессов мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)
УМЕТЬ: выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-13	частично освоенное умение выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)	в целом успешное, но не систематическое применение умения выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)	в целом успешное применение умения выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)	сформированное умение выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)

ВЛАДЕТЬ: методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-13	частичное владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач	в целом успешное, но недостаточно умелое владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач	в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач	успешное владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач
УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия				
ЗНАТЬ: методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами Шифр: 3 (УК-2)-3	Не знает методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами	Частично знает методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами	В целом хорошее знание методов управления коллективом; моделей взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами	Отличное знание методов управления коллективом; моделей взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами
УМЕТЬ: толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом	Не умеет толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом	Частичное умение толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом	Умеет толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом	Толерантно воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом

Шифр: У (УК-2)-3				
ВЛАДЕТЬ: методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия Шифр: В (УК-2)-3	Не владеет методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Частичное владение методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Владеет методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Отлично владеет методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3: готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
ЗНАТЬ: методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Не знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Частично знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Хорошо знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Отлично знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике

профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике Шифр: 3 (УК-3)-3				
УМЕТЬ: осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов Шифр: У (УК-3)-3	Не умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов	Частично умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов	Хорошо умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов	Отлично умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов

ВЛАДЕТЬ: методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления Шифр: В (УК-3)-3	Не владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления	Частично владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления	Хорошо владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления	Отлично владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления
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				
Знать: 3- – социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы; – факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы;	Не знает социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы; – факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы;	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;	Демонстрирует 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;	Отлично знает 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	– методы санитарно-просветительской работы	системы; – методы санитарно-просветительской работы	– методы санитарно-просветительской работы	– методы санитарно-просветительской работы
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	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

Владеть: и 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	Не владеет навыками организации мероприятий, 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	Частично владеет навыками организации мероприятий, 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	Не в полной мере владеет навыками организации мероприятий, 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	Владеет и может 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
ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными				
Знать: 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,

Уметь: 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
Владеть: 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
ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях				
ЗНАТЬ: перечень проведения противоэпидемических мероприятий, принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-3)-3	Не знает перечень проведения противоэпидемических мероприятий, принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует частичные знания перечня проведения противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует знания перечня проведения противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Раскрывает полное содержание перечня проведения противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных

				чрезвычайных ситуациях
УМЕТЬ: организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-3)-3	Не умеет организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует частичное умение организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует умение организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует и готов организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ВЛАДЕТЬ: понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-3)-3	Не владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Частично владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Отлично владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков				

ЗНАТЬ: принципы и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; принципы и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков Шифр: З (ПК-4)-З	Не знает принципы и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; принципы и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков	Демонстрирует частичные знания принципов и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; принципов и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков	Демонстрирует знания принципов и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; недостаточные знания принципов и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков	Хорошо знает принципы и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; принципы и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков
УМЕТЬ: анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека Шифр: У (ПК-4)-З	Не умеет анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека	Частично умеет анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека	Умеет анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека	Умеет и готов анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека
ВЛАДЕТЬ: методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков Шифр: В (ПК-4)-З	Не владеет методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Частично владеет методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Владеет методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Отлично владеет методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем				

Знать: 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 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	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 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	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 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	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 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	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; –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 З(ПК-5)-1	классификацией заболеваний МКБ-10	международной классификацией заболеваний МКБ-10	международной классификацией заболеваний МКБ-10	международной классификацией заболеваний МКБ-10
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 клиничко-лабораторные данные и	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 клиничко-лабораторные данные и	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 клиничко-	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 клиничко-	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 клиничко-лабораторные данные и

лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ) Шифр: У (ПК-5)-1	ста-вить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профи-ля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ)	лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ)	лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ)	ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ)
Владеть: 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 учетом их анатомо-функциональных особенностей; – навыками проведения клинического осмотра	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 особенностей; – навыками проведения клинического осмотра	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; – навыками проведения клинического осмотра	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 учетом их анатомо-функциональных особенностей; – навыками проведения клинического осмотра	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 учетом их анатомо-функциональных особенностей; – 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; – навыками обследования пациентов той или иной 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; – навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов	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; – навыками обследования пациентов той или иной 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; – навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов	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; – навыками обследования пациентов той или иной 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; – навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов	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; – навыками обследования пациентов той или иной 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; – навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов	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; – навыками обследования пациентов той или иной 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; – навыками интерпретации и описания рентгенограмм пациентов
---	---	---	---	---

с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить 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	с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить 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)	с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить 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)	с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить 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)	с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить 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)
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи				
Знать: 3- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с	Не знает принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной	Демонстрирует частичные знания принципов постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с	Демонстрирует знания принципов постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с	Отлично знает принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной

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-6)-1	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	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	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	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
Уметь: 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	Не умеет 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);	Демонстрирует частичные умения 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	Демонстрирует умения 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	Умеет 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);

последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей; Шифр: В(ПК-6)-1	заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;	последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;	последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;	заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации				
ЗНАТЬ: принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации Шифр: З (ПК-7)-4	Не знает принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации	Демонстрирует частичные знания принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритма медицинской эвакуации	Демонстрирует знания принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритма медицинской эвакуации	Знает принципы и готов к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации
УМЕТЬ: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-7)-4	Не умеет и не готов оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Частично показывает умения оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Умеет оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Умеет и готов оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

ВЛАДЕТЬ: способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-7)-4	Не владеет способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Частично владеет способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Хорошо владеет способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Полностью владеет способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях
ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении				
Знать: показания и противопоказания к лекарственным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний Шифр: З(ПК-8)-1	Не знает показания и противопоказания к лекарственным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний	Демонстрирует частичные знания показаний и противопоказаний к лекарственным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний	Демонстрирует знания показаний и противопоказаний к лекарственным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний	Отлично знает показания и противопоказания к лекарственным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний
Уметь: 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

Владеть: 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
ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих				
ЗНАТЬ: нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни Шифр: З (ПК-9)-4	Не знает нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни	Демонстрирует частичные знания нормативных актов в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компонентов здорового образа жизни	Демонстрирует знания нормативных актов в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компонентов здорового образа жизни	Знает нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни
УМЕТЬ: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего	Не умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего здоровья и здоровья	Частично умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего здоровья и здоровья	Умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего здоровья и здоровья	Умеет и готов проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего здоровья и здоровья

здоровья и здоровья окружающих Шифр: У (ПК-9)-4	окружающих	окружающих	окружающих	окружающих
ВЛАДЕТЬ: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: В (ПК-9)-4	Не владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Частично владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Хорошо владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Отлично владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях				
ЗНАТЬ: законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами Шифр: 3 (ПК-10)-4	Не знает законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	Демонстрирует частичные знания законов и нормативных правовых актов РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуры амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядка взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	Демонстрирует знания законов и нормативных правовых актов РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуры амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядка взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	Знает законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами

УМЕТЬ: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала. Шифр: У (ПК-10)-4	Не умеет организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.	Частично умеет организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.	Хорошо умеет организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.	Умеет и готов организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.
ВЛАДЕТЬ: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Шифр: В (ПК-10)-4	Не владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Частично владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Хорошо владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Владеет навыками и принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей				
ЗНАТЬ: критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи Шифр: З (ПК-11)-4	не знает критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи	демонстрирует частичное знание критериев оценки качества медицинской помощи; основных медико-статистических показателей; методов оценки качества медицинской помощи	знает критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; недостаточное знание методов оценки качества медицинской помощи	отлично знает критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи
УМЕТЬ:	не умеет оценить качество	Частично умеет оценить	Умеет оценить качество	Умеет и готов оценить

оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи Шифр: У (ПК-11)-4	оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи
ВЛАДЕТЬ: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей Шифр: В (ПК-11)-4	Не владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Частично владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Отлично владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации				
ЗНАТЬ: этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: З (ПК-12)-3	Не знает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Частично знает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Полностью раскрывает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
УМЕТЬ: эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: У (ПК-12)-3	Не умеет эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Частично умеет организовать эффективную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Умеет эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Умеет и готов эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
ВЛАДЕТЬ:	Не владеет способностью и	Частично владеет	Владеет способностью и	Отлично владеет

способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: В (ПК-12)-3	готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
---	---	--	---	--

**Аннотация программы государственной итоговой аттестации
Ординатура
31.08.66 Травматология и ортопедия**

Дисциплина	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
Реализуемые компетенции	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Результаты освоения	ЗНАТЬ: процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-13 УМЕТЬ: выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-13 ВЛАДЕТЬ: методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-13 ЗНАТЬ: методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами Шифр: З (УК-2)-3 УМЕТЬ: толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом Шифр: У (УК-2)-3 ВЛАДЕТЬ: методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия Шифр: В (УК-2)-3 ЗНАТЬ: методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике Шифр: З (УК-3)-3 УМЕТЬ: осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной

	саморегуляции и обучать им пациентов Шифр: У (УК-3)-3 ВЛАДЕТЬ: методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления Шифр: В (УК-3)-3 Знать: 3- – 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: 3 (ПК-1)-1 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 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 Знать: методы профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: 3(ПК-2)-1 Уметь: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: У(ПК-2)-1 Владеть: навыками проводить профилактические медицинские осмотры Шифр: В(ПК-2)-1 ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ЗНАТЬ: перечень проведения противоэпидемических мероприятий, принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: 3 (ПК-3)-3 УМЕТЬ: организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при
--	---

	ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-3)-3 ВЛАДЕТЬ: понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-3)-3 ЗНАТЬ: принципы и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; принципы и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков Шифр: З (ПК-4)-3 УМЕТЬ: анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека Шифр: У (ПК-4)-3 ВЛАДЕТЬ: методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков Шифр: В (ПК-4)-3 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 З(ПК-5)-1 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 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) Шифр: У (ПК-5)-1 Владеть: 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 учетом их анатомо-функциональных особенностей; – 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; – навыками обследования пациентов той или иной 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; – 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); – 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 Знать: 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: З (ПК-6)-1 Уметь: 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); – выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; Шифр: З (ПК-6)-1 Владеть: 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; Шифр: В(ПК-6)-1 ЗНАТЬ: принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации Шифр: З (ПК-7)-4 УМЕТЬ: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-7)-4 ВЛАДЕТЬ: способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-7)-4 Знать: показания и противопоказания к лекарственным средствам, применяемым при лечении ортопедических заболеваний Шифр: З(ПК-8)-1 Уметь: назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении ортопедических заболеваний Шифр: У(ПК-8)-1 Владеть: 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 ЗНАТЬ: нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни Шифр: З (ПК-9)-4 УМЕТЬ: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: У (ПК-9)-4 ВЛАДЕТЬ: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: В (ПК-9)-4 ЗНАТЬ: законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами
--	---

	Шифр: 3 (ПК-10)-4 УМЕТЬ: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала. Шифр: У (ПК-10)-4 ВЛАДЕТЬ: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Шифр: В (ПК-10)-4 ЗНАТЬ: критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи Шифр: 3 (ПК-11)-4 УМЕТЬ: оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи Шифр: У (ПК-11)-4 ВЛАДЕТЬ: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей Шифр: В (ПК-11)-4 ЗНАТЬ: этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: 3 (ПК-12)-3 УМЕТЬ: эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: У (ПК-12)-3 ВЛАДЕТЬ: способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: В (ПК-12)-3
Трудоемкость, з.е.	108ч., 3 з.е.
Формы отчетности (вт.ч. по семестрам)	Экзамен в 4 семестре