

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет  
имени И.И. Мечникова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

«Травматология, ортопедия»

**Специальность:** 31.05.01 Лечебное дело

**Направленность:** Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи  
взрослому населению в медицинских организациях

Рабочая программа дисциплины «Травматология, ортопедия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело».

**Составители рабочей программы:**

Д.А. Пташников, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, профессор, д.м.н.,  
С.А. Линник, профессор, д.м.н.,  
А.Н.Ткаченко, доцент, д.м.н..

**Рецензент:** В.П. Москалев профессор кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ГМУ им. Академика И.П. Павлова Минздрава России.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ

«11» 02 2021 г., Протокол № 1/21

Заведующий кафедрой, проф.  / Д.А. Пташников /

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.01 Лечебное дело

«24» февраля 2021 г.

Председатель, проф.  / И. Г. Бакулин /

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете  
«25» февраля 2021 г.

Председатель, проф.  / С. А. Артюшкин /

Дата обновления: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## СОДЕРЖАНИЕ

### Цель освоения дисциплины

- 1 Место дисциплины в структуре образовательной программы
- 2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
- 3 Объем дисциплины и виды учебной работы
- 4 Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий
- 5 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
- 6 Оценочные материалы
- 7 Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины
- 8 Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем
- 9 Материально-техническое обеспечение дисциплины
- 10 Приложение А

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Травматология, ортопедия» является формирование (и развитие) у обучающихся общекультурных и профессиональных современных знаний и навыков на основе полученных сведений об этиологии, патогенезе ортопедических заболеваний и повреждений, методам диагностики и оказанию первой врачебной помощи.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Травматология, ортопедия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень образования специалитет). Направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях. Дисциплина является обязательной к изучению.

## 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>ОПК-1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>ИД-1 ОПК-1.1.</b> Соблюдает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности. <b>ИД-2 ОПК-1.2.</b> Осуществляет взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии <b>ИД-3 ОПК-1.3.</b> Осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с действующими правовыми нормами
<b>ОПК-4.</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<b>ИД-1 ОПК-4.1.</b> Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи <b>ИД-2 ОПК-4.2.</b> Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза <b>ИД-3 ОПК-4.3.</b> Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов <b>ИД-4 ОПК-4.4.</b> Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач
<b>ОПК-5.</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<b>ИД-2 ОПК-5.2.</b> Определяет и интерпретирует показатели жизнедеятельности пациента при наблюдении в динамике
<b>ОПК-7.</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<b>ИД-1 ОПК-7.1.</b> Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента <b>ИД-2 ОПК-7.2.</b> Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы,

	<p>пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p> <p><b>ИД-3 ОПК-7.3.</b> Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику</p> <p><b>ИД-4 ОПК-7.4.</b> Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения</p>
<p><b>ПК- 2</b> Способен к проведению обследования пациента с целью выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм</p>	<p><b>ИД-1 ПК-2.1.</b> Осуществляет опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p><b>ИД-2 ПК-2.2.</b> Формулирует предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ИД-3 ПК-2.3.</b> Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ИД-4 ПК-2.4.</b> Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями</p> <p><b>ИД-5 ПК-2.5.</b> Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<p><b>ПК-3</b> Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в медицинской помощи</p>	<p><b>ИД-1 ПК-3.1.</b> Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p><b>ИД-4 ПК-3.4.</b> Оказывает персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>
<p><b>ПК-4</b> Способен к осуществлению комплекса мероприятий для подготовки и проведения различного рода экспертиз</p>	<p><b>ИД-1 ПК-4.1.</b> Проводит экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p><b>ИД-2 ПК-4.2.</b> Определяет показания к направлению на медико-социальную экспертизу в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>
<p><b>ПК-5</b> Способен к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других</p>	<p><b>ИД-1 ПК-5.1.</b> Выявляет и направляет пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или</p>

методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
---	--

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-1.1.	<b>Знает</b> основы этики и деонтологии в работе в пациентами и коллегами	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> общаться с пациентами и коллегами, соблюдая моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения .	
	<b>Имеет навык</b> соблюдения моральных норм, этических и деонтологических принципов поведения в профессиональной деятельности.	
ИД-2 ОПК-1.2	<b>Знает</b> правила общения с пациентом в соответствии с нормами этики и деонтологии	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> взаимодействовать с пациентами в соответствии с нормами этики и деонтологии	
	<b>Имеет навык</b> взаимодействия в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии	
ИД-3 ОПК-1.3	<b>Знает</b> действующие правовые нормы	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> работать по установленным правовым нормам	
	<b>Имеет навык</b> осуществления профессиональной деятельности в соответствии с действующими правовыми нормами	
ИД-1 ОПК-4.1	<b>Знает</b> принципы использования медицинских изделий при диагностических исследованиях опорно-двигательного аппарата	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> применять медицинские изделия при диагностических исследованиях в травматологии и ортопедии	
	<b>Имеет навык</b> применения медицинских изделий при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	
ИД-2ОПК-4.2.	<b>Знает</b> основные симптомы и методы проведения тестов при обследования траматолого-ортопедическлого больного	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> проводить осмотр пациента, выявлять симптомы и проводить тесты при обследовании пациента	

	<b>Имеет навык</b> применения методов диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза	
ИД-3 ОПК-4.3.	<b>Знает</b> принципы установки диагноза с применением лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> проводить верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	
	<b>Имеет навык</b> осуществления верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	
ИД-4 ОПК-4.4.	<b>Знает</b> принципы применения медицинских изделий для оказания помощи пациенту	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> применять медицинские изделия при решении диагностических задач	
	<b>Имеет навык</b> применения медицинских изделий при решении диагностических задач	
ИД-2 ОПК-5.2.	<b>Знает</b> принципы осмотра и диагностики пациентов любого возраста (детского и старческого) и наблюдение их в динамике	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> определять, интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента любого возраста при наблюдении в динамике	
	<b>Имеет навык</b> интерпретации показателей жизнедеятельности пациента при наблюдении в динамике	
ИД-1 ОПК-7.1.	<b>Знает</b> основы лечебно-охранительного режима; Виды и методы лечения пациента в зависимости от его тяжести	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> назначать лечебно-охранительный режим, определять место и виды лечения с учетом тяжести состояния пациента	
	<b>Имеет навык</b> назначения лечебно-охранительного режима, определяет место и виды лечения с учетом тяжести состояния пациента	
ИД-2 ОПК-7.2.	<b>Знает</b> лекарственные средства, их формы, пути введения и их агалогии	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> осуществлять подбор лекарственных средств, их формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента	
	<b>Имеет навык</b> подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента	

ИД-3 ОПК-7.3.	<b>Знает</b> побочные эффекты лекарственных средств и принципы их профилактики	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> прогнозировать побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику	
	<b>Имеет навык</b> прогнозирования побочных эффектов лекарственных средств и осуществляет их профилактику	
ИД-1 ОПК-7.4.	<b>Знает</b> принципы контроля эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения	
	<b>Имеет навык</b> алгоритма осуществления контроля эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения	
ИД-1 ПК-2.1.	<b>Знает</b> симптоматику и результаты инструментальных и иных исследований в целях установления факта основной ортопедо-травматологической патологии.	Ситуационная задача Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> собирать и анализировать жалобы пациента, данные осмотра, инструментальных и иных исследований в целях установления той или иной травматологической или ортопедической патологии.	
	<b>Имеет навык</b> анализа жалоб пациента, интерпретацией данных инструментальных и иных исследований в целях установления той или иной травматологической или ортопедической патологии.	
ИД-2 ПК-2.2.	<b>Знает</b> показания для назначения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Ситуационная задача Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> формулировать предварительный диагноз и составлять план обследования пациента травматолого-ортопедического профиля	
	<b>Имеет</b> навык постановки диагноза и подтверждение его с помощью лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
ИД-3 ПК-2.3.	<b>Знает</b> показания для назначения консультации врачей-специалистов для верификации диагноза и оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	Ситуационная задача Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> определять показания для направления пациента на консультацию к врачам-специалистам	
	<b>Имеет навык</b> алгоритма оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний	
ИД-4 ПК-2.4.	<b>Знает</b> принципы диагностики заболеваний других	Ситуационная задача



	<p>органов и систем</p> <p><b>Умеет</b> проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями</p> <p><b>Имеет навык</b> диагностики заболеваний других органов и систем и уточнение диагноза</p>	<p>Тестовые задания</p> <p>Контрольные вопросы</p>
ИД-5 ПК-2.5.	<p><b>Знает</b> клиническую классификацию и действующую международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p><b>Умеет</b> устанавливать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p><b>Имеет навык</b> постановки диагноза с применением клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Ситуационная задача</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольные вопросы</p>
ИД-1 ПК-3.1.	<p><b>Знает</b> лекарственные средства, способы их применения, показания, противопоказания для терапии с учетом возраста, диагноза и клинической картины заболевания;</p> <p>технику оперативных вмешательств, показания и противопоказания к ним.</p> <p><b>Умеет</b> определять показания и противопоказания к медикаментозной и немедикаментозной терапии, к оперативным вмешательствам;</p> <p>Выполнять операции у пациентов с учетом возраста, диагноза, клинической картины заболевания</p> <p><b>Имеет навык</b> подбора медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей-консультантов и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи</p>	<p>Ситуационная задача</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольные вопросы</p>
ИД-4 ПК-3.4.	<p><b>Знает</b> принципы оказания медицинской помощи пациентам</p> <p><b>Умеет</b> оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам</p> <p><b>Имеет навык</b> алгоритма оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам</p>	<p>Ситуационная задача</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольные вопросы</p>
ИД-1 ПК-4.1.	<p><b>Знает</b> принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, правила ведения пациентов и оформления листов нетрудоспособности</p> <p><b>Умеет</b> проводить экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p><b>Имеет навык</b> ведения листов нетрудоспособности</p>	<p>Ситуационная задача</p> <p>Тестовые задания</p>
ИД-2 ПК-4.2.	<p><b>Знает</b> показания для прохождения медико-социальной экспертизы пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности</p> <p><b>Умеет</b> направлять пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p><b>Имеет навык</b> направления пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>	<p>Ситуационная задача</p> <p>Тестовые задания</p>
ИД-1 ПК-5.1.	<p><b>Знает</b> принципы проведения мероприятий</p>	<p>Ситуационная задача</p>

<p>медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Умеет</b> направлять пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения</p> <p><b>Имеет навык</b> направления пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации и/или санаторно-курортном лечении.</p>	Тестовые задания
--	------------------

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

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		IX	X
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>100</b>	<b>48</b>	<b>52</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	<b>96</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	72	36	36
Семинары (С)			
<b>Внеаудиторная работа (самостоятельная работа):</b>	<b>80</b>	<b>24</b>	<b>56</b>
в период теоретического обучения	48	24	24
подготовка к сдаче экзамена	32		32
<b>Промежуточная аттестация:</b> экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	<b>4</b>		<b>4</b>
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов		<b>180</b>	
зачетных единиц		<b>5</b>	

#### 5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

##### 5.1 Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Общие вопросы	Содержит основную информацию о строении, биомеханике опорно-двигательной системы. Общие вопросы специальности травматология и ортопедия. История. Травматизм. Принципы процесса регенерации костной системы. Патофизиологию процессов в костях и суставах (в том	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5.1

		числе особенности формирования дегенеративно-дистрофических поражений)	
2.	Травматология	Освещает вопросы диагностики и лечения переломов верхних, нижних конечностей, таза, позвоночника	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5.1
3.	Ортопедия	Включает в себя изучение особенностей развития дегенеративно-дистрофических процессов в костях и суставах, остеохондропатий, остеопороза, новообразований костей и суставов, деформаций конечностей и позвоночника, диагностику и методы их лечение.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5.1

### 5.1. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
Семестр 9				
1.	Общие вопросы	Л.1 Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития ортопедической помощи.	ЛБ	2
		Л.2 Анатомия и биомеханика опорно-двигательного аппарата.	ЛБ	2
		Л.3 Исследования ортопедического больного.	ЛБ	2
		Л.4 Общие принципы диагностики и лечение повреждений опорно-двигательной системы.	ЛБ	2
		Л.5 Регенерация костной ткани и сращение переломов костей.	ЛБ	2
		Л.6 Замедленная консолидация. Ложные суставы.	ЛБ	2
Семестр 10				
2.	Травматология	Л.7 Повреждение плечевого пояса (лопатка, ключица).	ЛБ	1
		Л.8 Переломы плечевой кости и костей предплечья и кисти.	ЛБ	1
		Л.9 Осложненные и неосложненные повреждения позвоночника.	ЛБ	1

		Л.10 Повреждения таза и грудной клетки.	ЛБ	1
		Л.11 Переломы бедра, костей голени и стопы.	ЛБ	1
		Л.12 Вывихи в суставах. Повреждение связок, мышц и сухожилий. Внутрисуставные повреждения.	ЛБ	1
3.	Ортопедия	Л.13 Дегенеративно-дистрофические заболевания крупных суставов. Эндопротезирование.	ЛБ	1
		Л.14 Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника.	ЛБ	1
		Л.15 Врожденные деформации опорно-двигательной системы: врожденные нарушения развития тазобедренного сустава, косолапость, кривошея.	ЛБ	1
		Л.16 Остеохондропатии и остео дистрофии.	ЛБ	1
		Л.17 Сколиотическая болезнь.	ЛБ	1
		Л.18 Остеомиелит. Остеопороз.	ЛБ	1
			ИТОГО:	24

\*ЛБ- лекция беседа

## 5.2. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
Семестр 9					
1.	Общие вопросы	ПЗ.1 Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития ортопедической помощи.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	4
		ПЗ.2 Анатомия и биомеханика опорно-двигательного аппарата.	ИТ	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		ПЗ.3 Исследования ортопедического больного.	ИТ	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	4
		ПЗ.4 Общие принципы рентгенодиагностики и лечение повреждений опорно-двигательной системы.	ИТ	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	4
		ПЗ.5 Общие принципы лечения переломов.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	4
		ПЗ. 6 Иммобилизация. Типы повязок. Демпферное скелетное вытяжение.	ГД, ИТ	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	4
		ПЗ.7 Накостный, внутрикостный, внеочаговый остеосинтез.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	4
		ПЗ. 8 Регенерация костной ткани и сращение переломов костей.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	4
		ПЗ. 9 Замедленная консолидация. Ложные суставы.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	4
Семестр 10					

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
2.	Травматология	Л.7 Повреждение плечевого пояса (лопатка, ключица).	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
		Л.8 Переломы плечевой кости и костей предплечья и кисти.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
		Л.9 Осложненные и неосложненные повреждения позвоночника.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
		Л.10 Повреждения таза и грудной клетки.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
		Л.11 Переломы бедра, костей голени и стопы.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
		Л.12 Вывихи в суставах. Повреждение связок, мышц и сухожилий. Внутрисуставные повреждения.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
3.	Ортопедия	Л.13 Дегенеративно-дистрофические заболевания крупных суставов. Эндопротезирование.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
		Л.14 Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		Л.15 Врожденные деформации опорно-двигательной системы: врожденные нарушения развития тазобедренного сустава, косолапость, кривошея.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
		Л.16 Остеохондропатии и остеодинтрофии.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
		Л.17 Сколиотическая болезнь.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
		Л.18 Остеомиелит. Остеопороз.	ГД	Решение ситуационных задач Тестирование Собеседование	3
<b>ИТОГО:</b>					<b>84</b>

**5.4 Тематический план семинаров - не предусмотрен**

**5.5 Тематический план лабораторных работ - не предусмотрен**

**5.6 Самостоятельная работа:**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Общие вопросы	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами	Решение ситуационных задач Тестирование	16
2.	Травматология	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	Решение ситуационных	16

		Работа с нормативными документами	задач Тестирование	
3.	Ортопедия	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами	Решение ситуационных задач Тестирование	16
Подготовка к экзамену:				32
ИТОГО:				80

### 5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ МЗ РФ No 901-н от 12.11.2012 «Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»
3. Приказ МЗ РФ No 927-н от 15.11.2012 «Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»

## 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

### Работа над конспектом лекции

Основу теоретического обучения составляют лекции. Они дают систематизированные знания о наиболее сложных и актуальных проблемах изучаемой дисциплины. На лекциях особое внимание уделяется не только усвоению изучаемых проблем, но и стимулированию их активной познавательной деятельности, творческого мышления, развитию научного мировоззрения, профессионально-значимых свойств и качеств. Лекции по учебной дисциплине проводятся, как правило, в форме беседы (интерактивные). Осуществляя учебные действия на лекционных занятиях, обучающиеся должны внимательно воспринимать действия преподавателя, запоминать складывающиеся образы, мыслить, добиваться понимания изучаемого предмета, применения знаний на практике, при решении учебно-профессиональных задач. Обучающиеся должны аккуратно вести конспект. В случае недопонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю. В процессе работы на лекции необходимо так же выполнять в конспектах модели изучаемого предмета (рисунки, схемы, чертежи и т.д.), которые использует преподаватель. Работу над конспектом следует начинать с его доработки, желательно в тот же день, пока материал еще легко воспроизводим в памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополняя и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используются при подготовке к практическим занятиям. Подготовка сводится к



внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

Подготовка к практическим занятиям.

Для успешного освоения материала рекомендуется сначала ознакомиться с учебным материалом, изложенным в лекциях и учебной литературе, затем выполнить самостоятельные задания. При подготовке к занятию можно выделить 2 этапа: - организационный, - закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает: - уяснение задания на самостоятельную работу; - подбор рекомендованной литературы; - составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Второй этап включает непосредственную подготовку к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его наиболее важная и сложная часть, требующая пояснений преподавателя в процессе контактной работы с обучающимися. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Остальная его часть выполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, разобраться в иллюстративном материале, задачах. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам и структурировать изученный материал. Целесообразно готовиться к занятиям за 1- 2 недели до их начала, а именно: на основе изучения рекомендованной литературы выписать в контекст основные категории и понятия по учебной дисциплине, подготовить развернутые планы ответов и краткое содержание выполненных заданий. Одобряется и поощряется инициативные выступления.

Работа с рекомендованной литературой

При работе с литературой целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом материале, понять общий смысл прочитанного. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки,

конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать. План – это схема прочитанного

материала, перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов: - план-конспект – это развернутый детализированный план, в котором по наиболее сложным вопросам даются подробные пояснения, - текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника, - свободный конспект – это четко и кратко изложенные основные положения в результате глубокого изучения материала, могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом, - тематический конспект – составляется на основе изучения ряда источников и дает ответ по изучаемому вопросу. В процессе изучения материала источника и составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым и удобным для работы.

## **7. Оценочные материалы**

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

## **8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

### **8.1 Учебная литература:**

Травматология и ортопедия: учеб. Для студентов мед. Вузов – изд 2-е. / ред. Н.В.Корнилов / СПб.: Гиппократ, 2005. – 537с.

Основы травматологии и ортопедии: учебное пособие для студентов медицинских вузов под редакцией Рака А.В. СПб.2006-136с. Быстрый К.Н. «Методики обследования больных с заболеваниями опорно-двигательной системы. Основные ортопедические заболевания взрослых», Учебно-методическое пособие / Быстрый К.Н., Салдун Г.П., Михайлов С.А., Новоселов К.Н., Ромашов П.П. – СПб: издание СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012-31с

Жаровских О.С. «Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов» Учебное пособие/ Жаровских О.С., Быстрый К.Н., Ткаченко А.Н., Руссу И.И., Уль Хак Э-СПб: издание СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2016-86с.

Линник С.А. «Повреждение бедра и тазобедренного сустава», Учебно-методическое пособие / Линник С.А., Пташников Д.А, Быстрый К.Н., Дорофеев Ю.Л. - СПб: издание СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015-39с.

Травматология и ортопедия: Учебник / Г.С.Юмашев, С.З.Горшков, Л.Л.Силин и др./ под ред. Г.С.Юмашева. – М.: Медицина, 1990. -576 с.; (Учеб. Лит. Для студ. Мед. Ин-тов).

### **8.2 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
PubMed.	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
Электронная библиотека 1-го МГМУ	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">www.scsml.rssi.ru</a> .

**9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

**9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:**

№	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Информационные технологии
1	Общие вопросы травматологии	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=238">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=238</a>
2	Частные вопросы травматологии	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=238">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=238</a>
3	Ортопедия	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=238">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=238</a>

**9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):**

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
<b>лицензионное программное обеспечение</b>			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
<b>лицензионное программное обеспечение отечественного производства</b>			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)»	1 год	Контракт № 347/2020-М

	ВЕРСИЯ 3.0		
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

### 9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор. Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебный класс на базе Елизаветинской больницы 50м<sup>2</sup>. Договор 13/2010-БП

Учебный класс на базе Покровской больницы 20м<sup>2</sup>. Договор 01/2010-БП

Учебный класс на базе МСЧ №122 27м<sup>2</sup>. Договор 54/2010-БП/3021

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

### **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

<b>Специальность:</b>	31.05.01 Лечебное дело
<b>Направленность:</b>	Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях
<b>Наименование дисциплины:</b>	Травматология и ортопедия

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-1.1.	<b>Знает</b> основы этики и деонтологии в работе в пациентами и коллегами	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> общаться с пациентами и коллегами, соблюдая моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения .	
	<b>Имеет навык</b> соблюдения моральных норм, этических и деонтологических принципов поведения в профессиональной деятельности.	
ИД-2 ОПК-1.2	<b>Знает</b> правила общения с пациентом в соответствии с нормами этики и деонтологии	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> взаимодействовать с пациентами в соответствии с нормами этики и деонтологии	
	<b>Имеет навык</b> взаимодействия в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии	
ИД-3 ОПК-1.3	<b>Знает</b> действующие правовые нормы	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> работать по установленным правовым нормам	
	<b>Имеет навык</b> осуществления профессиональной деятельности в соответствии с действующими правовыми нормами	
ИД-1 ОПК-4.1	<b>Знает</b> принципы использования медицинских изделий при диагностических исследованиях опорно-двигательного аппарата	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> применять медицинские изделия при диагностических исследованиях в травматологии и ортопедии	
	<b>Имеет навык</b> применения медицинских изделий при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	
ИД-2ОПК-4.2.	<b>Знает</b> основные симптомы и методы проведения тестов при обследования траматолого-ортопедическлого больного	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> проводить осмотр пациента, выявлять симптомы и проводить тесты при обследовании пациента	
	<b>Имеет навык</b> применения методов диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза	
ИД-3 ОПК-4.3.	<b>Знает</b> принципы установки диагноза с применением лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование

	<p><b>Умеет</b> проводить верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p> <p><b>Имеет навык</b> осуществления верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p>	
ИД-4 ОПК-4.4.	<p><b>Знает</b> принципы применения медицинских изделий для оказания помощи пациенту</p> <p><b>Умеет</b> применять медицинские изделия при решении диагностических задач</p> <p><b>Имеет навык</b> применения медицинских изделий при решении диагностических задач</p>	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
ИД-2 ОПК-5.2.	<p><b>Знает</b> принципы осмотра и диагностики пациентов любого возраста (детского и старческого) и наблюдение их в динамике</p> <p><b>Умеет</b> определять, интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента любого возраста при наблюдении в динамике</p> <p><b>Имеет навык</b> интерпретации показателей жизнедеятельности пациента при наблюдении в динамике</p>	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
ИД-1 ОПК-7.1.	<p><b>Знает</b> основы лечебно-охранительного режима; Виды и методы лечения пациента в зависимости от его тяжести</p> <p><b>Умеет</b> назначать лечебно-охранительный режим, определять место и виды лечения с учетом тяжести состояния пациента</p> <p><b>Имеет навык</b> назначения лечебно-охранительного режима, определяет место и виды лечения с учетом тяжести состояния пациента</p>	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
ИД-2 ОПК-7.2.	<p><b>Знает</b> лекарственные средства, их формы, пути введения и их агалогии</p> <p><b>Умеет</b> осуществлять подбор лекарственных средств, их формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p> <p><b>Имеет навык</b> подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p>	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
ИД-3 ОПК-7.3.	<p><b>Знает</b> побочные эффекты лекарственных средств и принципы их профилактики</p> <p><b>Умеет</b> прогнозировать побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику</p> <p><b>Имеет навык</b> прогнозирования побочных эффектов лекарственных средств и осуществляет их профилактику</p>	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование



ИД-1 ОПК-7.4.	<b>Знает</b> принципы контроля эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения	Контрольные вопросы Ситуационная задача Тестирование
	<b>Умеет</b> осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения	
	<b>Имеет навык</b> алгоритма осуществления контроля эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения	
ИД-1 ПК-2.1.	<b>Знает</b> симптоматику и результаты инструментальных и иных исследований в целях установления факта основной ортопедо- травматологической патологии.	Ситуационная задача Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> собирать и анализировать жалобы пациента, данные осмотра, инструментальных и иных исследований в целях установления той или иной травматологической или ортопедической патологии.	
	<b>Имеет навык</b> анализа жалоб пациента, интерпретацией данных инструментальных и иных исследований в целях установления той или иной травматологической или ортопедической патологии.	
ИД-2 ПК-2.2.	<b>Знает</b> показания для назначения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Ситуационная задача Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> формулировать предварительный диагноз и составлять план обследования пациента травматолого-ортопедического профиля	
	<b>Имеет</b> навык постановки диагноза и подтверждение его с помощью лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
ИД-3 ПК-2.3.	<b>Знает</b> показания для назначения консультации врачей-специалистов для верификации диагноза и оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	Ситуационная задача Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> определять показания для направления пациента на консультацию к врачам-специалистам	
	<b>Имеет навык</b> алгоритма оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний	
ИД-4 ПК-2.4.	<b>Знает</b> принципы диагностики заболеваний других органов и систем	Ситуационная задача Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями	
	<b>Имеет навык</b> диагностики заболеваний других органов и систем и уточнение диагноза	
ИД-5 ПК-2.5.	<b>Знает</b> клиническую классификацию и действующую международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Ситуационная задача Тестовые задания Контрольные вопросы

	<p><b>Умеет</b> устанавливать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p><b>Имеет навык</b> постановки диагноза с применением клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	
ИД-1 ПК-3.1.	<p><b>Знает</b> лекарственные средства, способы их применения, показания, противопоказания для терапии с учетом возраста, диагноза и клинической картины заболевания;</p> <p>технику оперативных вмешательств, показания и противопоказания к ним.</p> <p><b>Умеет</b> определять показания и противопоказания к медикаментозной и немедикаментозной терапии, к оперативным вмешательствам;</p> <p>Выполнять операции у пациентов с учетом возраста, диагноза, клинической картины заболевания</p> <p><b>Имеет навык</b> подбора медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей-консультантов и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи</p>	<p>Ситуационная задача</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольные вопросы</p>
ИД-4 ПК-3.4.	<p><b>Знает</b> принципы оказания медицинской помощи пациентам</p> <p><b>Умеет</b> оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам</p> <p><b>Имеет навык</b> алгоритма оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам</p>	<p>Ситуационная задача</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольные вопросы</p>
ИД-1 ПК-4.1.	<p><b>Знает</b> принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, правила ведения пациентов и оформления листов нетрудоспособности</p> <p><b>Умеет</b> проводить экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p><b>Имеет навык</b> ведения листов нетрудоспособности</p>	<p>Ситуационная задача</p> <p>Тестовые задания</p>
ИД-2 ПК-4.2.	<p><b>Знает</b> показания для прохождения медико-социальной экспертизы пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности</p> <p><b>Умеет</b> направлять пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p><b>Имеет навык</b> направления пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>	<p>Ситуационная задача</p> <p>Тестовые задания</p>
ИД-1 ПК-5.1.	<p><b>Знает</b> принципы проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Ситуационная задача</p> <p>Тестовые задания</p>

	<b>Умеет</b> направлять пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения	
	<b>Имеет навык</b> направления пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации и/или санаторно-курортном лечении.	

## 2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

### 2.1. Примеры входного контроля

1. Понятие о травматологии и ортопедии.
2. Повреждения тазобедренного сустава.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	3-10	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	0-2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

### 2.2. Примеры ситуационных задач:

#### ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3,

Задача 1. Женщина подвернула левую стопу внутрь. В результате этой травмы появились сильные боли в области голеностопного сустава. Обратилась в травматологический пункт. Беспокоят боли в области наружной лодыжки при ходьбе. Пострадавшая не может твердо наступить на больную ногу. При осмотре левого голеностопного сустава область наружной лодыжки отечна, болезненна при пальпации. Движения в голеностопном суставе ограничены и болезненны.

#### Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. С какими повреждениями следует провести дифференциальный диагноз?
3. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить?
4. Какова тактика лечения?
5. Как будет осуществляться иммобилизация и последующее лечение?

#### ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-4 ОПК-4.4.

Задача 2. Ныряльщик ударился головой о грунт на мелководе. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

#### Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие дополнительные исследования надо выполнить?

3. На какие возможные осложнения следует обратить внимание?
4. Как осуществить транспортную иммобилизацию?
5. Какое лечение следует назначить?

#### **ИД-2 ОПК-5.2.**

Задача 3. Юноша М. 20 лет в падении с высоты 3м. ударился краем балки. При осмотре: ранение мягких тканей левой половины грудной клетки в 6 межреберье по задней и средней подмышечной линиям. Рана умеренно кровотоцит. Поступления воздуха в рану при дыхательных движениях нет. Состояние средней тяжести. Умеренный цианоз. Пульс 110 уд.в мин. удовлетворительного наполнения. АД=140/100, ЧДД до 40 в мин., поверхностное. Левая половина грудной клетки почти не участвует в дыхании, несколько выбухает. Перкуторный звук слева коробочный. Дыхание не проводится. Аускультативно - смещение проекции тонов сердца вправо.

#### **Вопросы:**

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить?
3. Объем первой врачебной помощи.
4. Проводимые мероприятия при эвакуации в стационар.
5. Объем квалифицированной медицинской помощи.

#### **ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-1 ОПК-7.4.**

Задача 4. Молодой человек упал и ударился левым локтевым суставом о твердый предмет, при этом рука была согнута. Обратился в травматологическое отделение больницы. При внешнем осмотре левая рука выпрямлена, свисает. Больной щадит ее, придерживая здоровой рукой. Локтевой сустав увеличен в объеме, по задней поверхности определяется припухлость. Пальпация сустава болезненна, боль особенно усиливается при надавливании на локтевой отросток. Между отростком и локтевой костью прощупывается поперечная щель. Локтевой отросток слегка смещается в боковых направлениях. Пассивные движения в локтевом суставе свободны, но болезненны. Активное разгибание невозможно, а сгибание сохранено, но болезненно.

#### **Вопросы:**

1. Ваш диагноз?
2. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить?
3. В каких случаях при данном повреждении возможно консервативное лечение?
4. Какова тактика лечения в данном случае?
5. Как будет осуществляться лечебная иммобилизация?

#### **ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5.**

Задача 5. Больной П. 31 года. Доставлен с улицы попутной машиной. За 40 минут до поступления упал, поскользнувшись на льду. Жалобы на боли в области поясничного отдела позвоночника.

При осмотре: боли на уровне тел 12-го грудного- 1-го поясничного позвонков, сгибание в этом отделе и ротационные движения болезненны. При пальпации определяется выстояние остистого отростка 1-го поясничного позвонка, под которым обнаруживается западение. Мышцы напряжены, осевая нагрузка в этой области позвоночника резко болезненны, причем боль имеет опоясывающий характер.

#### **Вопросы:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Как следует транспортировать подобных больных?

3. Какие дополнительные исследования следует применить?
4. Предложите объем лечения в отделении стационара
5. План реабилитации на постгоспитальном этапе.

#### **ИД-1 ПК-3.1, ИД-4 ПК-3.4**

Задача 6. Больной П. 37 лет. Жалобы на боли в левом коленном суставе на протяжении последнего года после травмы при падении с велосипеда. Отмечает частые боли в суставе, "блокады", появление выпота и боли. Боли возникают после работы, или во время ее. Иногда наличие "инородного тела" в суставе. При осмотре: уверенная отечность левого коленного сустава. Небольшое баллотирование надколенника. Временами ощущает "хруст" в суставе.

#### **Вопросы:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие дополнительные исследования следует применить?
3. Причины данного заболевания?
4. Какова тактика лечения данного заболевания?
5. Возможные осложнения?

#### **ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК-5.1.**

Задача 7. Больная Б. 36 лет. Считает себя больной на протяжении последнего года. Жалобы на головную боль, начинающуюся с затылочной области и затем иррадиирующую на теменно-височную область. Боли усиливаются при движении головой, чаще по утрам, При осмотре: движения правой рукой болезненны в плечевом и локтевом суставах. При пальпации определяется своеобразный "хруст" по передней поверхности правого плечевого сустава. При работе и движениях во второй половине дня - парестезии правой кисти. Сила мышц конечности снижена,

#### **Вопросы:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Предложите план обследования .
3. Причины появления данных жалоб?
4. Ваш план лечения.
5. Профилактика подобных заболеваний.

#### **Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач**

<b>Оценка</b>	<b>Баллы</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	20	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	10	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях

Оценка	Баллы	Описание
«неудовлетворительно»	0	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

### 2.3. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ОПК-1.1.

Название вопроса::Вопрос № 1::

Клинически подкожные разрывы сухожилий крупных мышц характеризуются всеми признаками, кроме: {

~ деформация в области мышцы

~ снижение силовой нагрузки конечности

= **отсутствие боли**

~ кровоизлияние в мягкие ткани

~ западение мягких тканей над местом повреждения сухожилия

ИД-2 ОПК-1.2

Название вопроса::Вопрос № 2::

Первичным сухожильным швом называется шов наложенный на сухожилие {

~ в течение первого часа после травмы

= **в течение первых 24 часов после повреждения**

~ в течение первых 3 дней

~ в течение первых 7 дней

~ в течение первых 3 недель

ИД-3 ОПК-1.3

Название вопроса::Вопрос № 3::

При застарелых повреждениях применяют все сухожильные аллотрансплантаты, кроме: {

~ сгибателей пальцев кисти

~ длинной малоберцовой мышцы

~ задней большеберцовой мышцы

~ двойное сухожилие первого пальца стопы

= **сухожилия четырехглавой мышцы бедра**

ИД-1 ОПК-4.1

Название вопроса::Вопрос № 4::

В реабилитации после операции аллотендопластики не используют {

~ иммобилизацию конечности до 6 недель

~ курс лечебной физкультуры и массаж

~ амплипульс

~ ДДТ

= **УВЧ**

ИД-2ОПК-4.2.

Название вопроса::Вопрос № 5::

Для подтверждения вывиха в суставе конечности обязательно выполнение {

= **стандартной рентгенографии**

~ контрастной артрографии

~ УЗИ

~ тепловизорного исследования

~ МРТ

ИД-3 ОПК-4.3.

Название вопроса::Вопрос № 6::

При консервативном лечении свежих вывихов в суставах не применяют {

~ обезболивание

~ одномоментное вправление

= **пластику поврежденных связок**

~ иммобилизацию

~ реабилитационное лечение

ИД-4 ОПК-4.4.

Название вопроса::Вопрос № 7::

В зависимости от положения головки различают все перечисленные вывихи плеча, кроме: {

= **верхнего**

~ нижнего

~ переднего

~ передне-нижнего

~ заднего

ИД-2 ОПК-5.2.

Название вопроса::Вопрос № 8::

Вывих плеча часто сопровождается переломом {

~ малого бугорка

= **большого бугорка**

~ клювовидного отростка лопатки

~ шейки лопатки

~ ключицы

ИД-1 ОПК-7.1.

Название вопроса::Вопрос № 9::

Плечо при вывихе, как правило {

~ приведено

= **отведено**

~ согнуто

~ разогнуто

~ ротировано

ИД-2 ОПК-7.2.

Название вопроса::Вопрос № 10::

Плечо при вывихе кажется {

= **удлинённым**

~ укорочённым

~ не меняет длины

~ деформированы

~ не деформировано

ИД-3 ОПК-7.3.

Название вопроса::Вопрос № 11::

После вправления вывиха плечо следует фиксировать с помощью {

~ мягкой повязки

~ косыночной повязки

= гипсовой повязки

~ торако-брахиальной повязки

~ фиксации не требуется

ИД-1 ОПК-7.4.

Название вопроса::Вопрос № 12::

Срок иммобилизации плеча после вправления вывиха составляет {

~ 1 неделю

~ 2 недели

= **4 недели**

~ 6 недель

~ 8 недель

ИД-1 ПК-2.1.

Название вопроса::Вопрос № 13::

Предплечье при заднем вывихе кажется {

~ удлинённым

= **укорочённым**

~ не меняет длины

~ деформировано

~ не изменено

ИД-2 ПК-2.2.

Название вопроса::Вопрос № 14::

Вправления свежего вывиха бедра выполняют под {

~ местной анестезией

~ проводниковой анестезией

~ спинномозговой анестезией

= **общей анестезией**

~ без анестезии

ИД-3 ПК-2.3.

Название вопроса::Вопрос № 15::



Вправление свежего вывиха фаланги пальца выполняют под {

= **местной анестезией**

~ внутривенной анестезией

~ внутрикостной анестезией

~ общей анестезией

~ без анестезии

ИД-4 ПК-2.4.

Название вопроса::Вопрос № 16::

Иммобилизация после вправления свежего вывиха бедра составляет {

~ 1 неделю

~ 2 недели

~ 4 недели

= **6 недель**

~ 8 недель

ИД-5 ПК-2.5.

Название вопроса::Вопрос № 17::

Иммобилизация после вправления свежего вывиха фаланги пальца составляет {

~ 1 неделю

= **2 недели**

~ 4 недели

~ 6 недель

~ 8 недель

ИД-1 ПК-3.1.

Название вопроса::Вопрос № 18::

Для иммобилизации после вправления вывихнутого бедра используют {

~ U-образную гипсовую повязку

~ деротационный гипсовый "сапожок"

~ заднюю гипсовую лонгету до верхней трети бедра

= **тазобедренную гипсовую повязку**

~ мягкую повязку

ИД-4 ПК-3.4.

Название вопроса::Вопрос № 19::

Отдаленные последствия вывиха бедра {

~ облитерирующий атеросклероз

~ синильный остеопороз

~ привычный вывих

~ посттравматический седалищный неврит

= **асептический некроз головки бедренной кости**

ИД-1 ПК-4.1.

Название вопроса::Вопрос № 20::

При травматический вывихе в суставе конечности происходит все, кроме {

- ~ разрыва капсулы сустава
- ~ повреждения связок
- ~ образования гематомы
- ~ полного смещения суставных концов костей
- = неполного смещения суставных концов костей**

ИД-2 ПК-4.2.

Название вопроса::Вопрос № 21::

РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ВЫВИХОВ, кроме: {

- ~ свежий
- ~ несвежий
- ~ застарелый
- ~ привычный
- = острый**

ИД-1 ПК-5.1.

Название вопроса::Вопрос № 22::

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫВИХИ ВОЗНИКАЮТ {

- ~в тазобедренном суставе
- ~в коленном суставе
- =в плечевом суставе**
- ~в локтевом суставе
- ~в лучезапястном суставе

Название вопроса::Вопрос № 23::

ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ВЫВИХА К ВПРАВЛЕНИЮ СЛЕДУЕТ ПРИБЕГНУТЬ {

- =немедленно**
- ~через 1 час
- ~через 2 час
- ~через сутки
- ~через 3 суток

#### Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Границы в процентах	Баллы	Оценка
90-100	8-10	Отлично
80-89	5-7	Хорошо
70-79	3-4	Удовлетворительно
0-69	0-2	Неудовлетворительно

#### 2.4. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ОПК-1.1.

1. Структура ортопедо-травматологической помощи в РФ.

ИД-2 ОПК-1.2

1. Перелом лучевой кости в типичном месте (перелом Колеса и Смита).
2. Деформирующий артроз крупных суставов.

ИД-3 ОПК-1.3

1. Амбулаторная ортопедо-травматологическая помощь.
2. Закрытые переломы диафиза плечевой кости. Осложнения.
3. Повреждения ключицы.

ИД-1 ОПК-4.1

1. Кожная пластика при травмах.
2. Ложные суставы и несросшиеся переломы.

ИД-2 ОПК-4.2.

1. Переломы голеностопного сустава (супинационные и пронационные).
2. Переломы диафиза костей предплечья. Перелом Монтеджа и Галеации.

ИД-3 ОПК-4.3.

1. Синдромы остеохондроза: вертебральный, корешковый и вегетативный.
2. Медиальные переломы шейки бедренной кости.

ИД-4 ОПК-4.4.

Методика обследования больных

ИД-2 ОПК-5.2.

1. Плоскостопие, отводящая контрактура II пальца стопы, молоткообразный палец.

ИД-1 ОПК-7.1.

1. Травматическая асфиксия: этиология, патогенез, клиника, лечение

ИД-2 ОПК-7.2.

1. Закрытые повреждения груди: этиология, диагностика, клиника. Лечение

ИД-3 ОПК-7.3.

1. Пневмоторакс: этиология, клиника. Лечение на этапах медэвакуации. Дренаж по Бюлау.

ИД-1 ОПК-7.4.

1. Гемоторакс: этиология, диагностика, клиника. Лечение. Дренаж по Бюлау.

ИД-1 ПК-2.1.

1. Закрытые повреждения живота: клиника, диагностика, лечение
2. Классификация кровотоений. Клиника кровопотери, определение ее объема и тяжести.

ИД-2 ПК-2.2.

1. Классификация повреждений живота.

ИД-3 ПК-2.3.

1. Транспортная иммобилизация. Ее принципы, средства.

ИД-4 ПК-2.4.

1. Повреждения плечевого сустава. Переломо-вывихи в плечевом суставе.
2. Повреждения лопатки.

ИД-5 ПК-2.5.

1. Стационарная ортопедо-травматологическая помощь.
2. Ранение сухожилий. Шов по Беннелу.

ИД-1 ПК-3.1.

1. Повреждения грудной клетки. Осложнения и лечение их.
2. Плече-лопаточный периартроз.

ИД-4 ПК-3.4.

1. Принципы оказания хирургической помощи раненым. Само- и взаимопомощь.

ИД-1 ПК-4.1.

1. Эпикондилит (болезнь Томсона).
2. Компрессионные переломы позвоночника.

ИД-2 ПК-4.2.

1. Врожденная кривошея.

ИД-1 ПК-5.1.

1. Понятие о реабилитации. Медицинская, социальная и профессиональная реабилитация.

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	20	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	15	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	10	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи

Оценка	Балл	Описание
«неудовлетворительно»	0	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

### 3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестовых заданий, контрольных вопросов, решения ситуационных задач.

### 4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

#### 4.1. Примерный перечень ситуационных задач

##### ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3

Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется "штыкообразная" деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.

ВОПРОСЫ:

1. Ваш диагноз?
2. Какие дополнительные исследования следует выполнить?
3. Как будет осуществлена анестезия?
4. Какой способ лечения следует избрать?
5. Как будет осуществляться иммобилизация области повреждения?

##### ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-4 ОПК-4.4.

Женщина подвернула левую стопу внутрь. В результате этой травмы появились сильные боли в области голеностопного сустава. Обратилась в травматологический пункт. Беспокоят боли в области наружной лодыжки при ходьбе. Пострадавшая не может твердо наступить на больную ногу. При осмотре левого голеностопного сустава область наружной лодыжки отечна, болезненна при пальпации. Движения в голеностопном суставе ограничены и болезненны.

ВОПРОСЫ:

5. Ваш диагноз?
6. С какими повреждениями следует провести дифференциальный диагноз?
7. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить?
8. Какова тактика лечения?
9. Как будет осуществляться иммобилизация и последующее лечение?

##### ИД-2 ОПК-5.2.

Ныряльщик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти

невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

**ВОПРОСЫ:**

1. Ваш диагноз?
2. Какие дополнительные исследования следует выполнить?
3. На какие возможные осложнения следует обратить внимание?
4. Как осуществить транспортную иммобилизацию?
5. Какое лечение следует назначить?

**ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-1 ОПК-7.4.**

Ножевое ранение в грудь справа. Появились значительный кашель с кровянистой мокротой, нарастающая одышка. Кожные покровы цианотичны. Холодный пот. Дыхание значительно затруднено. Пульс 120 в минуту. На уровне 3-го ребра справа по средней ключичной линии имеется рана размером 0,1x3 см. Подкожная эмфизема распространяется на шею, лицо, живот. Глаза открыть не может из-за эмфиземы век. Перкуторно сердечная тупость значительно смещена влево.

**ВОПРОСЫ:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите объем первой помощи.
3. Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.
4. Объем квалифицированной медицинской помощи.
5. Принципы транспортировки подобных пострадавших.

**ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5.**

Больная М., 23 лет, упала дома со стремянки. Почувствовала редкую боль в правом коленном суставе, сустав резко "опух". Родственниками доставлена на личном автотранспорте в травматологический пункт.

При осмотре: правый коленный сустав резко увеличен в объеме, в полости сустава определяется выпот (симптом "баллотирования" надколенника положительный). При пальпации болезненность по внутренней поверхности коленного сустава. Больная полностью разгибает сустав, сгибание возможно до угла 150 градусов, но вызывает усиление боли. Правая голень при исследовании стабильности сустава отводится от анатомической оси конечности на 20 градусов, левая - на 5 градусов. При отведении правой голени возникает резкая боль.

**ВОПРОСЫ:**

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какова должна была бы быть транспортная иммобилизация коленного сустава?
3. Какую первую медицинскую помощь необходимо оказать этой больной?
4. Какие дополнительные методы исследования показаны?
5. Какие методы лечения подобных повреждений используются в клинике?

**ИД-1 ПК-3.1, ИД-4 ПК-3.4, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2.**

Больная М., 23 лет, упала дома со стремянки. Почувствовала редкую боль в правом коленном суставе, сустав резко "опух". Родственниками доставлена на личном автотранспорте в травматологический пункт.

При осмотре: правый коленный сустав резко увеличен в объеме, в полости сустава определяется выпот (симптом "баллотирования" надколенника положительный). При пальпации болезненность по внутренней поверхности коленного сустава. Больная полностью разгибает сустав, сгибание возможно до угла 150 градусов, но вызывает усиление боли. Правая голень при исследовании стабильности сустава отводится от анатомической оси конечности на 20 градусов, левая - на 5 градусов. При отведении правой голени возникает резкая боль.

## ВОПРОСЫ:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какова должна была бы быть транспортная иммобилизация коленного сустава?
3. Какую первую врачебную помощь необходимо оказать этой больной?
4. Какие дополнительные методы исследования показаны?
5. Какие методы лечения подобных повреждений используются в клинике?

### ИД-1 ПК-5.1.

Ранен на охоте случайной пулей в грудь. Дыхание затруднено. Одышка. Кровохарканье. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. Пульс 110 в минуту. На уровне 4 ребра по боковой поверхности правой половины грудной клетки имеется рана размером 3х4 см, которая в момент вдоха присасывает воздух. При кашле из-под повязки выделяется пенная кровь.

## ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Объем первой помощи.
3. Объем первой врачебной помощи .
4. Объем квалифицированной помощи.
5. Принципы транспортировки подобных пострадавших.

### Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	7	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	3	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

## 4.2. Примеры контрольных вопросов

### ИД-1 ОПК-1.1.

Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Штрюмпель-Мари-Бехтерева).

**ИД-2 ОПК-1.2**

Ложные суставы и несросшиеся переломы.

**ИД-3 ОПК-1.3**

Кожная пластика при травмах.

**ИД-1 ОПК-4.1**

Основные принципы лечения переломов

**ИД-2ОПК-4.2.**

Методика обследования больных.

**ИД-3 ОПК-4.3.**

Плече-лопаточный периартроз.

**ИД-4 ОПК-4.4.**

Стенозирующий лигаментит (болезнь Де Кервена, Нотта и т.д.).

**ИД-2 ОПК-5.2.**

Латеральные переломы шейки бедренной кости

**ИД-1 ОПК-7.1.**

Методика обследования больных.

**ИД-2 ОПК-7.2.**

Черепно-мозговая травма.

**ИД-3 ОПК-7.3.**

Повреждения плечевого сустава. Переломо-вывихи в плечевом суставе.

**ИД-1 ОПК-7.4.**

Ампутации и протезирование. Роль отечественных ученых

**ИД-1 ПК-2.1.**

Современная тактика при лечении открытых переломов

**ИД-2 ПК-2.2.**

Инфекционные полиартриты и артриты

**ИД-3 ПК-2.3.**

Фиброзная дисплазия.

**ИД-4 ПК-2.4.**

Переломы диафиза бедра.

**ИД-5 ПК-2.5.**

Болезни культей

**ИД-1 ПК-3.1.**

Повреждения лопатки



**ИД-4 ПК-3.4.**

Сколиотическая болезнь

**ИД-1 ПК-4.1.**

Плече-лопаточный периартроз

**ИД-2 ПК-4.2.**

Повреждения грудной клетки. Осложнения и лечение их

**ИД-1 ПК-5.1.**

Переломы костей таза

**Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам**

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	7	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	3	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

**Критерии итогового оценивания**

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными

Оценка	Балл	Описание
		неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

## 5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: решение ситуационных задач, контрольные вопросы