Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.01.2023 14:41:57
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол №12 от «27» июня 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«29» 06 2022 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

## Б1.О.44 ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ

(наименование дисциплины (модуля))

| | |
|---|---|
| **Направление подготовки (специальность)** | 31.05.01 Лечебное дело |
| **Уровень подготовки** | специалитет |
| **Направленность подготовки** | 02 Здравоохранение |
| **Сфера профессиональной деятельности** | (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь) |
| **Форма обучения** | **очная** (очная, очно-заочная) |
| **Срок освоения ООП** | **6 лет** (нормативный срок обучения) |
| **Институт/кафедра** | Институт хирургии |

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело приказ № 988 от 12.08.2020

утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «15» июня 2017 г.

2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 25 » марта 2022 г., Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** одобрена на заседании института хирургии
от « 20 » апреля 2022 г. Протокол № 27

Директор института _____ Костив Е.П.
*(подпись)* *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** одобрена УМС по специальности
31.05.01 Лечебное дело
от «17 » мая 2022 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ Грибань А. Н.
*(подпись)* *(Ф.И.О.)*

**Разработчики:**

профессор _____ Костив Е.П.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

доцент _____ Костива Е.Е.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия

***Цель*** освоения дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

Приобретение знаний о методиках обследования пациента травматологического и ортопедического профиля, симптомах повреждений опорно-двигательного аппарата, ортопедических заболеваний, роли дополнительных методов исследования в установлении диагноза, методологии клинического мышления и освоении методик общеклинического обследования и оценке полученных результатов для установки диагноза. Принципами профилактикой травматизма, консервативного и оперативного лечения.

При этом ***задачами*** дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия:**

1. Получение базовых знаний о порядке и методике обследования пациента, значении дополнительных методов диагностики, симптомах повреждений опорно-двигательного аппарата, классификации переломов;
2. Формирование умений и навыков обследования пациента травматологического и ортопедического профиля, выявления основных симптомов повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата, постановке клинического диагноза;
3. Получение базовых знаний и формирование умений по определению объема необходимых дополнительных инструментальных методов исследования и оценке их результатов для диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Получение базовых знаний по оказанию консервативного и оперативного лечения пациентам с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

**2.2. Место дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия** основной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)

2.2.1. Дисциплина **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** относится к обязательной части учебного плана

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

**Б1.О.11 Анатомия**

Знания: строение костно-мышечной системы человека, название сегментов скелета на русском и латинском языках, места прикрепления мышц к костным фрагментам;

Умения: применять знания о строении и топографии органов и систем при обследовании;

Навыки: определения топографии органов и систем

**Б1.О.12 Топографическая анатомия и оперативная хирургия**

Знания: Топография мышц, нервных стволов и сосудов. Основные хирургические доступы. Названия оперативных вмешательств. Название хирургического инструментария;

Умения: Рассказать и показать топография мышц, нервных стволов и сосудов на плечевой кости, костях предплечья, бедренной кости, костях голени;

Навыки: показать основные хирургические доступы на плечевой кости, костях предплечья, кисти, бедренной кости, костях голени. Назвать хирургические инструменты. Выполнить узловой шов на муляже.

**Б1.О.38 Общая хирургия**

Знания: об основах фрактурологии, постановки предварительного диагноза, основных симптомах повреждений опорно-двигательного аппарата;

Умения: организация оказания первой медицинской помощи пострадавшему с повреждением опорно-двигательного аппарата, лечебно-профилактического типа;

Навыки: оформление медицинской документации, в организации работы амбулаторной экстренной хирургической помощи и плановой специализированной хирургической помощи.

**2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия** направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

| **Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций** | **Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника** | **Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции** |
|---|---|---|
| Диагностические инструментальные методы обследования | ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ИДК.ОПК-$4_1$- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи<br>ИДК.ОПК-$4_2$- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов<br>ИДК.ОПК-$4_3$- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза |
| Медицинская реабилитация | ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность | ИДК.ОПК-$8_1$- определяет виды медицинской реабилитации<br>ИДК.ОПК-$8_3$- оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность, определяет необходимую продолжительность ограничения трудоспособности |

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

| 02.009.Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый» приказ Минтруда №293н от 21 марта 2017 г. | | |
|---|---|---|
| А/7.Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника | | |
| Тип задач медицинский | | |
| **Трудовая функция** | **Код и наименование профессиональной компетенции выпускника** | **Индикаторы достижения профессиональной компетенции** |
| А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах) | ПК-2 Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме | ИДК.ПК-$2_1$- обладает знаниями о состояниях, представляющих угрозу жизни пациента при острой хирургической патологии, травматических состояниях, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; |

**2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника**

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Медицинская деятельность

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** компетенций:

Тип задач профессиональной деятельности

1. *Медицинский*

Виды задач профессиональной деятельности

1. *диагностическая деятельность;*
2. *лечебная деятельность;*
3. *реабилитация;*

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

**3.1. Объем дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия и виды учебной работы**

| **Вид учебной работы** | | **Всего часов** | **Семестры** | |
|---|---|---|---|---|
| | | | **№ 10** | **№ 11** |
| | | | **часов** | **часов** |
| 1 | | 2 | 3 | 4 |
| **Аудиторные занятия (всего)**, в том числе: | | 118 | 74 | 44 |
| Лекции (Л) | | 24 | 14 | 10 |
| Практические занятия (ПЗ) | | 82 | 54 | 28 |
| Электронные образовательные ресурсы (ЭОР) | | 12 | 6 | 6 |
| **Самостоятельная работа обучающегося (СР)**, в том числе: | | 62 | 34 | 28 |
| *Электронный образовательный ресурс (ЭОР)* | | | | |
| *История болезни (ИБ)* | | | 12 | |
| *Подготовка презентаций (ПП)* | | | 2 | 2 |
| *Подготовка к занятиям (ПЗ)* | | | 12 | 16 |
| *Подготовка к текущему контролю (ПТК)* | | | 8 | 10 |
| *Подготовка к промежуточной аттестации (ППА)* | | | | 30 |
| **Вид промежуточной аттестации** | зачет (З) | | | |
| | экзамен (Э) | 36 | | 6 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ИТОГО: Общая трудоемкость** | час. | 216 | 108 | 108 |
| | ЗЕТ | 6 | 3 | 3 |

3.2.1 Разделы дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

| № | № компетенции | Наименование раздела дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия | Темы разделов |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | ОПК-4<br>ОПК-8 | Фактурология | Фактурология: цели и задачи. Классификация переломов. Организация травматологической помощи в амбулаторных и стационарных условиях. Понятие о переломах, физикальном обследовании пациента, расспрос и общий осмотр больного. Общие принципы лечения переломов. |
| 2. | ОПК-4<br>ОПК-8<br>ПК-2 | Диагностика повреждений верхней конечности | Переломы лопатки, ключицы, проксимального отдела плечевой кости, диафиза плечевой кости, локтевого сустава, костей предплечья, повреждения кисти. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, консервативное и оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные осложнения. |
| 3. | ОПК-4<br>ОПК-8<br>ПК-2 | Диагностика повреждений нижней конечности | Переломы проксимального отдела бедренной кости, диафиза бедренной кости, коленного сустава, диафизарные переломы голени, переломы лодыжек, переломы пяточной и таранной кости, повреждения стопы. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, консервативное и оперативное лечение, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | показания абсолютные и относительные, возможные осложнения. |
| 4. | ОПК-4<br>ОПК-8<br>ПК-2 | Диагностика повреждений позвоночника и костей таза | Переломы шейного отдела позвоночника, грудо-поясничного отдела позвоночника. Стабильные и нестабильные переломы костей таза, переломы вертлужной впадины. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, консервативное и оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные осложнения. |
| 5. | ОПК-4<br>ОПК-8<br>ПК-2 | Диагностика повреждений сумочно-связочного аппарата, повреждения мягких тканей. | Разрыв вращательной манжеты плеча, разрыв бицепса плеча, разрыв четырехглавой мышцы бедра, повреждения менисков и связочного аппарата коленного сустава, разрыв ахиллова сухожилия. Травматические вывихи плечевого и тазобедренного суставов. Методы вправления вывихов. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, консервативное и оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные осложнения. |
| 6. | ОПК-4<br>ОПК-8<br>ПК-2 | Раневая инфекция. | Открытые переломы, огнестрельные переломы. Хронический посттравматический остеомиелит. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | осложнения. |
| 7. | ОПК-4<br>ОПК-8<br>ПК-2 | Диагностика приобретенных ортопедических заболеваний | Коксартроз. Гонартроз. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, оперативное лечение, показания к эндопротезированию абсолютные и относительные, возможные осложнения. Виды эндопротезов. |
| 8. | ОПК-4<br>ОПК-8<br>ПК-2 | Диагностика врожденных ортопедических заболеваний | Врожденный вывих бедра, врожденная мышечная кривошея, врожденная косолапость. Сколиоз. Хондродисплазии. Остеохондропатии. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, консервативное и оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные осложнения. |

3.2.2. Разделы дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия**, виды учебной деятельности и формы контроля

| № | № семестра | Наименование раздела дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах) | | | | | Формы текущего контроля успеваемости |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Л | ЛР | ПЗ | СРС | всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | 10 | Фрактурология | 6 | | 12 | 4 | 22 | Тестирование, демонстрация практических навыков |
| 2 | 10 | Диагностика повреждений верхней конечности | 2 | | 6 | 6 | 14 | тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 10 | Диагностика повреждений нижней конечности | 2 | | 6 | 6 | 14 | тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |
| 4 | 11 | Диагностика повреждений позвоночника и костей таза | 4 | | 6 | 6 | 16 | тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |
| 5 | 10 | Диагностика повреждений сумочно-связочного аппарата, повреждения мягких тканей. | 4 | | 6 | 6 | 16 | тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |
| 6 | 10 | Раневая инфекция. | 2 | | 18 | 6 | 26 | тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |
| 7 | 11 | Диагностика приобретенных ортопедических заболеваний | 12 | | 16 | 14 | 42 | тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |
| 8 | 11 | Диагностика врожденных ортопедических заболеваний | 4 | | 12 | 14 | 30 | тестирование, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |
| 9 | 11 | Промежуточная аттестация (экзамен) | | | | | 36 | Демонстрация практических навыков Собеседование |
| | | **ИТОГО:** | 36 | | 82 | 62 | 216 | |

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

| № | Название тем лекций дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия | Часы |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |

| | | |
|---|---|---|
| | № семестра 10 | |
| 1. | Предмет и задачи травматологии и ортопедии. История развития травматологии. Организация травматологической помощи в РФ. Методы обследования в травматологии и ортопедии. | 2 |
| 2. | Регенерация костной ткани. Нарушения консолидации переломов. Ложные суставы. Лечение нарушений несращения переломов. | 2 |
| 3. | Консервативные и оперативные методы лечения переломов. Экстренная медицинская помощь. | 2 |
| 4. | Переломы костей верхней конечности. Анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение | 2 |
| 5. | Переломы костей нижней конечности. Анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение | 2 |
| 6. | Повреждения мышц, сухожилий, капсульно-связочных структур и периферических нервов. | 2 |
| 7. | Травматические вывихи. Клиника, диагностика, лечение. | 2 |
| 8. | Повреждения позвоночника. Анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение. | 2 |
| 9. | Переломы костей таза. Классификация, клиника, диагностика, лечение. | 2 |
| 10. | Политравма. Сочетанная и множественная травма. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Этиология и патогенез, клиническая картина, лечение. | 2 |
| | Итого часов в семестре | **20, в том числе 6 дистанционно** |
| | № семестра 11 | |
| 1. | Раны и раневая инфекция. Сепсис, аэробная и анаэробная инфекция, столбняк. Хирургическая тактика. Профилактика бешенства. | 2 |
| 2. | Открытые и огнестрельные переломы. Хронический посттравматический остеомиелит. Хирургическая тактика. | 2 |
| 3. | Ортопедические заболевания кисти. | 2 |
| 4. | Ампутации и протезирование. Опухоли костей и суставов. | 2 |
| 5. | Врождённые ортопедические заболевания у детей. Врождённый вывих бедра. Косолапость. Мышечная кривошея. | 2 |
| 6. | Нарушения осанки. Сколиоз. Остеохондропатии. Хондродисплазии. | 2 |
| 7. | Приобретённые ортопедические заболевания у взрослых. Деформирующий артроз. Статические деформации стоп. | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| 8. | Реабилитация и экспертиза пострадавших и больных с последствиями травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Экспертиза трудоспособности. | 2 |
| | Итого часов в семестре | **16, в том числе 6 дистанционно** |
| | Итого часов | **36, в том числе 12 дистанционно** |

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1. Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

| № | **Название тем практических занятий дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия** | **Часы** |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| | № семестра 10 | |
| 1. | Предмет и задачи травматологии и ортопедии. История развития травматологии. Организация травматологической помощи в РФ. Методы обследования в травматологии и ортопедии. Курация больных. | 6 |
| 2. | Регенерация костной ткани. Нарушения консолидации переломов. Ложные суставы. Лечение нарушений несращения переломов. Консервативные и оперативные методы лечения переломов. Экстренная медицинская помощь. | 6 |
| 3. | Переломы костей верхней конечности. Анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение. | 6 |
| 4. | Переломы костей нижней конечности. Анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение. | 6 |
| 5. | Повреждения мышц, сухожилий, капсульно-связочных структур и периферических нервов. Травматические вывихи. Клиника, диагностика, лечение. | 6 |
| 6. | Повреждения позвоночника. Анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение. Переломы костей таза. Классификация, клиника, диагностика, лечение. | 6 |
| 7. | Открытые повреждения костей и суставов. Хирургическая тактика. Раны и раневая инфекция. Сепсис, аэробная и анаэробная инфекция, столбняк. | 6 |
| 8. | Политравма. Классификация. Особенности клинического течения. Лечение. Ишемическая травма конечностей. Ампутации и протезирование. | 6 |
| 9. | Травматическая болезнь. Шок. Этиология и патогенез. Основные принципы лечения. Синдром длительного сдавления. Этиология и патогенез. Основные принципы лечения. | 6 |
| | Итого часов в семестре | **54** |
| | № семестра 11 | |
| 1. | Врождённые ортопедические заболевания у детей. Врождённый | 6 |

| | | |
|---|---|---|
| | вывих бедра. Косолапость. Мышечная кривошея. Нарушения осанки. Сколиоз. | |
| 2. | Нарушения осанки. Сколиоз. Остеохондропатии. Хондродисплазии | 6 |
| 3. | Приобретённые ортопедические заболевания у взрослых. Деформирующий артроз. Статические деформации стоп. | 6 |
| 4. | Опухоли костей. Ортопедические заболевания кисти. | 6 |
| 5. | Реабилитация и экспертиза пострадавших и больных с последствиями травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Экспертиза трудоспособности. Итоговое занятие. Защита истории болезни | 4 |
| | Итого часов в семестре | **28** |
| | **Итого часов** | **82** |

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

| **№ п/п** | **Наименование раздела учебной дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия** | **Виды СР** | **Всего часов** |
|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 4 | 5 |
| | № семестра 10 и 11 | | |
| 1. | Фрактурология | письменный отчет по самоподготовке, подготовка к текущему контролю | 4 |
| 2. | Диагностика повреждений верхней конечности | письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков, мини-кейсы, видеоматериалы, интерактивные модули, подготовка к текущему контролю | 6 |
| 3. | Диагностика повреждений нижней конечности | письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков, мини-кейсы, видеоматериалы, интерактивные модули, подготовка к текущему контролю | 6 |
| 4. | Диагностика повреждений позвоночника и костей таза | письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков, мини-кейсы, видеоматериалы, интерактивные модули, подготовка к текущему контролю | 6 |
| 5. | Диагностика повреждений сумочно-связочного аппарата, повреждения мягких тканей. | письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков, мини-кейсы, видеоматериалы, | 6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | интерактивные модули, подготовка к текущему контролю | |
| 6. | Раневая инфекция. | письменный отчет по самоподготовке, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю | 6 |
| 7. | Диагностика приобретенных ортопедических заболеваний | письменный отчет по самоподготовке, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю | 14 |
| 8. | Диагностика врожденных ортопедических заболеваний | письменный отчет по самоподготовке, мини-кейсы, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации | 14 |
| | Итого часов | | 62 |
| | Промежуточная аттестация | Подготовка к ответам по избранным вопросам дисциплины, подготовка к демонстрации практических навыков и умений, экзамен | 36 |

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ не предусмотрены

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену **Приложение 1**

## 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.44 Травматология, ортопедия

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | № семестра | Виды контроля | Наименование раздела дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия | Оценочные средства | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Форма | Кол-во вопросов в задании | Кол-во независимых вариантов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **10** | **ТК**<br>**ПА** | Фрактурология | **Тесты** | **15**<br>**10** | **2**<br>**2** |
| 2 | **10** | **ТК** | Диагностика повреждений верхней конечности | **Тесты** | **15** | **2** |
| 3 | **10** | **ТК**<br>**ПА** | Диагностика повреждений нижней конечности | **Тесты** | **15**<br>**10** | **2**<br>**2** |
| 4 | **11** | **ТК** | Диагностика повреждений | **Тесты** | **15** | **2** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | позвоночника и костей таза | | | |
| 5 | **11** | **ТК** | Диагностика повреждений сумочно-связочного аппарата, повреждения мягких тканей. | **Тесты** | **15** | **2** |
| 6 | **11** | **ТК** | Раневая инфекция. | **Тесты** | **15** | **2** |
| 7 | **11** | **ТК** | Диагностика приобретенных ортопедических заболеваний | **Тесты** | **15** | **2** |
| 8 | **11** | **ТК**<br>**ПА** | Диагностика врожденных ортопедических заболеваний | **Тесты** | **15**<br>**10** | **2**<br>**2** |

3.4.2.Примеры оценочных средств:

| | |
|---|---|
| для текущего контроля (ТК) | Тестовые задания (Приложение 2) |
| для промежуточной аттестации (ПА) | Вопросы для собеседования (Приложение 1) |
| | Ситуационные задачи (Приложение 3) |
| | Оценка практических навыков чек-лист |

## 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.44 Травматология, ортопедия

3.5.1. Основная литература

| **п/№** | **Наименование, тип ресурса** | **Автор(ы) /редактор** | **Выходные данные, электронный адрес** | **Кол-во экз. (доступов) в БИЦ** |
|---|---|---|---|---|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Ортопедия. Национальное руководство | Миронов С.П. | ГЭОТАР-Медиа Россия, 2013. - 944 с. | Ин.д. |
| 2. | Переломы и вывихи. Атлас рентгенограмм | Дубров Э.Я. | Медицинское информационное агентство, Россия, 2007.-216 с. ил. | 5 |
| 3. | Травматология и ортопедия: учебник | Гаркави А.В. | ГЭОТАР-Медиа Россия, 2022. - 896 с. | Ин.д. |
| 4. | Травматология. Национальное руководство | Котельников Г.П. | ГЭОТАР-Медиа Россия, 2022. - 784 с. | Ин.д. |
| 5. | Травматология: клинические рекомендации | Миронов С.П. | ГЭОТАР-Медиа Россия, 2018. - 512 с. | Ин.д. |

3.5.2. Дополнительная литература

| п/№ | Наименование, **тип ресурса** | **Автор(ы) /редактор** | **Выходные данные, электронный адрес** | **Кол-во экз. (доступов) в БИЦ** |
|---|---|---|---|---|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Клиническое обследование в ортопедии с иллюстрациями Неттера. Доказательный подход | Клиланд, Джошуа А. | Панфилова Россия, 2018.-624 с. | 2 |
| 2. | Лучевая диагностика. Заболевания опорно-двигательного аппарата | Манастер Б. Дж. | Панфилова Россия, 2020.-1152 с. | 2 |
| 3. | Реабилитация в травматологии и ортопедии | Епифанов В.А. | ГЭОТАР-Медиа Россия, 2021.-560 с. | 5 |
| 4. | Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник | Муртазин А.И. | ГЭОТАР-Медиа Россия, 2019.-760 с. | 2 |

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

**3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

Использование палат, инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Список электронных носителей, имеющихся на базе КГАУЗ «ВКБ №2» института хирургии: Электронная база тестовых заданий по темам практических занятий. Презентации: По всем темам лекционного курса. Блок дополнительной информации представлен для студентов на практических занятиях и в методическом кабинете в виде альбомов, таблиц, видеоматериалов, плакатов, наборов рентгенограмм, и других информационных материалов

**3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester

3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Microsoft Windows 7
7. Microsoft Office Pro Plus 2013
8. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

**3.8. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** до 10% интерактивных занятий от объема контактной работы.

**3.9. Разделы дисциплины Б1.О.44 Травматология, ортопедия и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

| № | Наименование последующих дисциплин | Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | **Онкология, лучевая терапия** | | + | + | + | + | | + | |
| 2 | **Поликлиническая терапия** | + | | | | | + | + | + |

## 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.44 Травматология, ортопедия:

Реализация дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде контактной работы (118 час.), включающих лекционный курс и практические занятия; а также самостоятельной работы (62 час.), в том числе текущий контроль и промежуточная аттестация (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу, в том числе практическую подготовку при реализации дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

При изучении дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** обходимо использовать электронные образовательные ресурсы, размещенные на портале дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Освоить практические умения, позволяющие организовать работу медицинского персонала, оформлять медицинскую документацию, оценивать функциональное состояние пациентов при наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, проводить медицинские манипуляции сестринского сопровождения.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, демонстрации практических навыков.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** используются активные и интерактивные формы проведения занятий, виртуальные и реальные гибридные симуляционные технологии, в том числе электронные образовательные ресурсы с синхронным и асинхронным взаимодействием. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от контактной работы.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к текущему контролю, промежуточной аттестации, выполнения практических навыков на тренажерах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом фондам БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава

России.

По дисциплине **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** разработано методическое сопровождение реализации дисциплины, собран фонд оценочных средств.

При освоении учебной дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** обучающиеся самостоятельно выполняют манипуляции, предусмотренные задачами освоения дисциплины на тренажерах основных манипуляций среднего медицинского персонала и базовой СРЛ, необходимых для выполнения диагностического и профилактического видов деятельности, предусмотренных ФГОС ВО.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение определенных трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009.Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» приказ Минтруда №293н от 21 марта 2017 г.

Текущий контроль освоения дисциплины **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины. **Б1.О.44 Травматология, ортопедия.**

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине **Б1.О.44 Травматология, ортопедия** включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

## 5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

## 6. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

| Вид воспитательной работы | Формы и направления воспитательной работы | Критерии оценки |
|---|---|---|
| Гражданско-правовое и патриотическое направление | Участие в мероприятиях вуза, посвященных значимым отечественным и международным событиям.<br>Тренинги командообразования; формирование выборного актива учебной группы, выработка совместных правил общения и взаимодействия внутри учебной группы | Портфолио |
| Воспитание здорового образа жизни и экологической культуры | Проведение цикла лекций, посвященных формированию и укреплению здоровья, пропаганде здорового образа жизни.<br>Участие в мероприятиях экологической и спортивной направленности, проведение волонтерских акций | Портфолио |
| Профессионально-личностное направление | Участие в предметных и межпредметных олимпиадах и конкурсах; участие в мероприятиях профориентационной направленности; участие в мероприятиях по содействию трудоустройству; участие в анкетировании и опросах обучающихся по выявлению удовлетворенностью качеством обучения и условиями образовательного процесса | Портфолио |

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену по дисциплине **Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.01 | Лечебное дело |
| К | ОПК-4. | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| К | ОПК-8. | Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность |
| К | ПК-2 | Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| Ф | А/01.7 | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах |
| Ф | А/02.7 | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза |
| И | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| Т | | ТРАВМАТОЛОГИЯ<br>1. Предмет и задачи травматологии и ортопедии. Травматизм. Профилактика травматизма. МСЭК. Диспансеризация.<br>2. Организация травматологической службы в России. Работа травматологического пункта. Стационарная помощь.<br>3. Обследование больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата<br>4. Современные методы лечения переломов костей (гипсовые повязки, скелетное вытяжение, виды остеосинтеза).<br>5. Блокады, Пункции суставов. Иммобилизация - транспортная, лечебная. Виды гипсовых повязок<br>6. Заживление переломов костей. Скелетное вытяжение. Методы активации репаративной регенерации.<br>7. Регенерация костной ткани. Нарушение заживления переломов. Осложнения при лечении переломов: несросшиеся переломы, ложные суставы.<br>8. Переломы костей. Классификация. «Болезнь перелома». Показания к оперативному лечению. Методы оперативной фиксации.<br>9. Вывихи акромиального и грудинного конца ключицы. Классификация, клиника, диагностика, лечение.<br>10. Переломы ключицы. Механизм травмы. Типичные смещения. Клиническая картина. Классификация. Методы консервативного лечения. Оперативная фиксация. Осложнения.<br>11. Вывихи плеча. Механизм травмы. Клиническая картина. Классификация. Методы лечения. Осложнения.<br>12. Привычный вывих плеча. Клиника, диагностика, хирургическое лечение. Виды оперативных вмешательств.<br>13. Переломы проксимального отдела плечевой кости. Клиника, диагностика, лечение.<br>14. Переломы диафиза плечевой кости. Классификация, |

| | | |
|---|---|---|
| | | типичные смещения отломков. Клиника, диагностика, лечение.<br>15. Надмыщелковые переломы плеча. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.<br>16. Внутрисуставные повреждения локтевого сустава. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности повреждения данной области.<br>17. Вывихи предплечья. Классификация, клиника, диагностика, лечение.<br>18. Переломы диафизов лучевой и локтевой костей. Типичные смещения. Диагностика, лечение. Повреждения Монтеджи, Галеацци.<br>19. Перелом лучевой кости в типичном месте. Клиника, диагностика, лечение.<br>20. Вывихи кисти в лучезапястном суставе. Классификация, клиника диагностика, лечение<br>21. Вывихи пястных костей и фаланг пальцев. Клиника диагностика, лечение.<br>22. Вывихи бедра. Механизм травмы. Классификация, клиника, диагностика, первая помощь, лечение.<br>23. Медиальные переломы шейки бедра. Классификация. Клиника, диагностика, неотложная помощь, общие принципы лечения.<br>24. Переломы вертельной области. Классификация. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Консервативное лечение. Методы оперативной фиксации<br>25. Переломы диафиза бедренной кости. Классификация, типичные смещения, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.<br>26. Переломы мыщелков бедренной и большеберцовой костей. Классификация, клиника, неотложная помощь, лечение.<br>27. Переломы надколенника. Клиника, диагностика, лечение.<br>28. Повреждение менисков коленного сустава. Клиника, диагностика, лечение.<br>29. Повреждения боковых связок коленного сустава. Механизм травмы. Клиника, диагностика, лечение.<br>30. Повреждения крестообразных связок коленного сустава. Механизм травмы. Клиника, диагностика, лечение.<br>31. Переломы диафиза костей голени. Классификация, клиника, диагностика, лечение, сроки нетрудоспособности.<br>32. Переломы голеностопного сустава. Классификация, виды смещений, клиника диагностика, лечение.<br>33. Переломы костей стопы. Классификация переломов пяточной и таранной костей. Клиника, диагностика, лечение.<br>34. Переломы костей плюсны, предплюсны, фаланг пальцев стопы. Механизм травмы. Клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.<br>35. Переломо-вывихи в суставах Шопара и Лисфранка. Механизм травмы. Клиника, диагностика, лечение.<br>36. Вывихи голени. Классификация, клиника диагностика, лечение.<br>37. Вывихи в голеностопном суставе. Подтаранный вывих стопы. Вывих таранной кости. Классификация, клиника диагностика, лечение<br>38. Закрытые повреждения мягких тканей. Ушибы. Растяжения. Разрывы.<br>39. Повреждения мышц и сухожилий. Разрыв ахиллова сухожилия. Клиника диагностика, лечение. Виды швов. Особенности наложения гипсовой повязки.<br>40. Повреждение вращательной манжеты плеча. Клиника диагностика, лечение.<br>41. Разрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча. Клиника диагностика, лечение.<br>42. Разрыв четырехглавой мышцы бедра. Клиника диагностика, |

| | | |
|---|---|---|
| | | лечение.<br>43. Разрыв собственной связки надколенника. Клиника диагностика, лечение.<br>44. Повреждения сухожилий разгибателей кисти. Классификация, клиника диагностика, лечение.<br>45. Повреждение сухожилий сгибателей пальцев и запястья. Диагностика и хирургическое лечение. Виды сухожильных швов.<br>46. Повреждение связок голеностопного сустава. Механизм травмы. Клиника, диагностика, лечение.<br>47. Повреждения нервов. Основные симптомы повреждения лучевого локтевого, срединного, седалищного и малоберцового нервов. Лечение.<br>48. Повреждение шейного отдела позвоночника. Классификация, клиника, особенности рентгенологического исследования, лечение.<br>49. Переломы грудного и поясничного отделов позвоночника. Классификация, клиника, диагностика, транспортировка больных.<br>50. Методы лечения переломов грудного и поясничного отделов позвоночника.<br>51. Переломы костей таза. Клиника, классификация, диагностика, лечение.<br>52. Переломы таза типа Мальгеня. Классификация. Механизм травмы. Клиника, диагностика, лечение.<br>53. Осложнения переломов длинных трубчатых костей (замедленная консолидация, несращение, ложный сустав). Причины. Клиника, диагностика, лечение. Методы активации репаративной регенерации.<br>54. Особенности переломов у детей. Клиника, диагностика, лечение.<br>55. Огнестрельная рана, Классификация. Особенности современных огнестрельных ранений. Механизм действия ранящего снаряда. Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении.<br>56. Огнестрельная рана. Баллистика ранящего снаряда. Раневой канал. Клинические проявления.<br>57. Лечение огнестрельных ран. Хирургическая обработка ран. Способы закрытия ран.<br>58. Фазы раневого процесса. Характеристика и задачи хирургической обработки раны, её влияние на течение раневого процесса. Показания и противопоказания к хирургической обработке ран. Виды швов.<br>59. Кровотечения и кровопотеря. Острое кровотечение. Механизм формирования тяжёлых патологических реакций.<br>60. Повреждения крупных кровеносных сосудов. Классификация. Диагностика. Принципы лечения на этапах медицинской эвакуации.<br>61. Организация переливания крови. Принципы инфузионно-трансфузионной терапии. Инфузионно - трансфузионные среды, применяемые для коррекции острой кровопотери. Постинфузионные реакции при переливании крови и её препаратов. Диагностика и лечение. Основные осложнения при переливании крови. Диагностика и лечение.<br>62. Классификация кровотечений. Клиническая картина кровотечений и острой кровопотери.<br>63. Синдром длительного сдавления, этиология, патогенез, классификация, фазы развития.<br>64. Клиника синдрома длительного сдавления. Современные методы лечения. Принципы детоксикации.<br>65. Способы остановки кровотечения. Геморрагический шок. Принципы лечения.<br>66. Раневая инфекция. Классификация инфекционных осложнений ранений и травм.<br>67. Этиология, патогенез, клинические проявления раневой |

| | | |
|---|---|---|
| | | инфекции. Общие принципы профилактики и лечения гнойных осложнений ран.<br>68. Фазы раневого процесса и принципы консервативного лечения ран.<br>69. Гнойная инфекция ран. Разновидности гнойной инфекции, Принципы местного и общего лечения на этапах медицинской эвакуации.<br>70. Токсико-резорбтивная лихорадка и раневой сепсис. Общие принципы лечения. Септический шок. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.<br>71. Анаэробная инфекция. Возбудители. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Столбняк. Этиология и патогенез. Местные и общие признаки. Основные принципы лечения столбняка.<br>72. Анаэробная газовая гангрена. Возбудители. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.<br>73. Определение понятия травматического шока. Частота и тяжесть шока в условиях современных боевых действий. Патогенетические факторы травматического шока, фазы развития.<br>74. Особенности течения и клинические проявления шока при различных локализациях ранений и травматических повреждений. Классификация. Комплексная терапия шока. Содержание лечебных мероприятий в зависимости от тяжести шока.<br>75. Клинические проявления травматического шока. Особенности течения шока у пожилых и детей. Принципы лечения.<br>76. Ранения таза. Классификация. Симптомы и диагностика. Содержание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.<br>77. Политравма. Классификация. Множественные и сочетанные повреждения. Особенности клинического течения. Лечение.<br>ОРТОПЕДИЯ<br>78. История развития ортопедии. Роль отечественных учёных (С.С. Гирголав, М.М. Дитерихс, И.И. Джанелидзе, Н.И. Пирогов, Г.А. Илизаров, Н.В. Корнилов, С.П. Миронов) в развитии травматологии и ортопедии. Ведущие Российские школы.<br>79. Дегенеративные остеоартрозы суставов. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение.<br>80. Приобретенные деформации стопы у взрослых (Hallux valgus). Клиника, консервативное и оперативное лечение.<br>81. Оперативное лечение остеоартрозов крупных суставов (коленный, тазобедренный). Виды эндопротезов. Показания к эндопротезированию.<br>82. Костные опухоли. Классификация. Диагностика. Лечение злокачественных опухолей.<br>83. Остеохондропатии. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.<br>84. Хондродисплазии. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.<br>85. Врождённый вывих бедра. Этиология, патогенез. Классификация.<br>86. Врожденный вывих бедра. Ранние клинические признаки.<br>87. Врождённый вывих бедра. Поздние клинические признаки, рентген диагностика.<br>88. Консервативное лечение врожденного вывиха бедра.<br>89. Врожденный вывих бедра. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативных вмешательств.<br>90. Врождённая мышечная кривошея. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика на ранних этапах.<br>91. Врождённая мышечная кривошея. Консервативное лечение.<br>92. Врожденная мышечная кривошея. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативных вмешательств.<br>93. Приобретенная мышечная кривошея. Болезнь Гризеля. Дисторсия шейного отдела позвоночника. Этиология, клиника, |

| | | |
|---|---|---|
| | | консервативное лечение.<br>94. Врождённая косолапость, этиология, клиника, диагностика, консервативное лечение.<br>95. Врождённая косолапость, этиология, клиника, диагностика, оперативное лечение<br>96. Нарушение осанки. Классификация. Профилактика.<br>97. Сколиоз. Классификация, клиника, лечение. Понятие о сколиотической болезни.<br>98. Ампутации конечностей. Показания, Выбор уровня ампутации. Виды ампутаций.<br>99. Классификация протезно-ортопедических изделий. Аппараты, туторы, корсеты, обувь, бандажи, брейсы, протезы. Показания. Организация протезно-ортопедической помощи.<br>100. Экзопротезирование. Экспресс-протезирование. Осложнения. Порочная культя. |

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.01 | Лечебное дело |
| К | ОПК-4 | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| К | ОПК-8 | Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность |
| К | ПК-2 | Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| Ф | А/01.7 | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах |
| Ф | А/02.7 | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза |
| И | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ** |
| | | **ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)** |
| Т | | 01.УКАЖИТЕ ПРОТЯЖЕННОСТЬ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ДИАФИЗАРНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГОЛЕНИ<br>А от верхней трети бедра до основания пальцев стопы<br>Б от коленного сустава до пальцев стопы<br>В от верхней трети голени до голеностопного сустава<br>Г от верхней трети бедра до голеностопного сустава<br><br>02.ОТМЕТЬТЕ ГРАНИЦЫ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ДИАФИЗАРНОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ<br>А от верхней трети плеча до пальцев кисти<br>Б от уровня лопатки до пальцев кисти<br>В от нижней трети плеча до конца пальцев кисти<br>Г от нижней трети плеча до запястья<br><br>03.К ВИДУ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ВКОЛОЧЕННОМ ВАЛЬГУСНОМ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ОТНОСИТСЯ<br>А деротационный «сапожок»<br>Б гипсовая лонгета<br>В большая тазобедренная повязка<br>Г У-образная повязка |

| | | |
|---|---|---|
| | | 04.ОБЪЕМ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОТСЕЙ ГОЛЕНИ-ОТ КОНЦА ПАЛЬЦЕВ И ДО<br>А верхней трети бедра<br>Б верхней трети голени<br>В средней трети бедра<br>Г нижней трети бедра<br><br>05.КАКАЯ ИИМОБИЛИЗАЦИЯ НЕОБХОДИМА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЮСНЕВЫХ КОСТЕЙ И ФАЛАНГ ПАЛЬЦЕВ СТОПЫ<br>А гипсовая лонгета до верхней трети голени<br>Б нет необходимости<br>В тугая повязка<br>Г циркулярная гипсовая повязка<br><br>06.ПЛОСКОСТЬ, В КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ОТВЕДЕНИЕ И ПРИВЕДЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ<br>А фронтальной<br>Б сагитальной<br>В аксиальной<br>Г горизонтальной<br><br>07.СИМПТОМ «ПРЕРВАННОГО ВДОХА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПЕРЕЛОМА<br>А ребра<br>Б ключицы<br>В лопатки<br>Г грудины<br><br>08.УКАЖИТЕ, КАКИЕ ДАННЫЕ О ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В СТАНДАРТНЫХ ПРОЕКЦИЯХ<br>А наличие перелома, его локализацию, вид смещения отломков<br>Б вид и степень укорочения конечности<br>В наличие патологической подвижности костных отломков и нарушение функции конечности<br>Г открытый или закрытый перелом<br><br>09.НАЗОВИТЕ ПЛОСКОСТЬ, В КОТОРОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ РАЗГИБАНИЕ И СГИБАНИЕ КОНЕЧНОСТИ<br>А в сагитальная<br>Б фронтальная<br>В аксиальная<br>Г горизонтальная<br><br>10.НАЗОВИТЕ ПРИЗНАК, ПО КОТОРОМУ ВЫ ОПРЕДЕЛИТЕ, ЧТО КРОВОТЕЧЕНИЕ В |

| | | |
|---|---|---|
| | | ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ПРОДОЛЖАЕТСЯ<br>А положительная проба Рувилуа-Грегуара<br>Б бледность кожных покровов<br>В низкое артериальное давление<br>Г кровохарканье<br><br>11.НАЗОВИТЕ, ЧТО ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ<br>А антирабическая и противостолбнячная профилактика<br>Б ПХО<br>В наложение системы скелетного вытяжения<br>Г остеосинтез<br><br>12.НАЗОВИТЕ, ЧТО ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ<br>А ПХО<br>Б реабилитация больных с травмами ОДА<br>В диспансеризация больных с последствиями травм<br>Г остеосинтез<br><br>13.НАЗОВИТЕ, ЧТО ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ<br>А остеосинтез<br>Б ПХО<br>В блокада места перелома<br>Г наложение системы скелетного вытяжения<br><br>14.УКАЖИТЕ, ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КАКИХ СУСТАВОВ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПУНКЦИЯ<br>А коленного<br>Б локтевого<br>В плечевого<br>Г тазобедренного<br><br>15.УКАЖИТЕ, К КАКОМУ ВИДУ ОТНОСИТСЯ ОСТЕОСИНТЕЗ ПЛАСТИНАМИ<br>А накостному<br>Б внутрикостному<br>В чрескостному<br>Г кортикальному<br><br>16.ВЫБЕРИТЕ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА<br>А продолжающееся кровотечение в полость, переломы с повреждением сосудисто-нервного пучка<br>Б открытые переломы костей<br>В переломы с большим смещением отломков<br>Г многооскольчатые переломы |

| | | |
|---|---|---|
| | | 17. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ТАЗА С НАРУШЕНИЕМ НЕПРЕРЫВНОСТИ ПЕРЕДНЕГО И ЗАДНЕГО ОТДЕЛОВ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОШОКОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ<br>А стержневой аппарат<br>Б положение Волковича<br>В открытую репозицию и внутренний стабильный остеосинтез<br>Г ограничиться внутритазовой блокадой по Школьникову - Селиванову<br><br>18.АМПУТАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ<br>А усечение конечности на протяжении<br>Б вычленение конечности из сустава<br>В размозжение конечности<br>Г отрыв конечности<br><br>19.УКАЖИТЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПОСЛЕ «ПЕРЕДОЗИРОВКИ» НОВОКАИНОМ<br>А снижение артериального давления<br>Б затруднение дыхания<br>В олигурия<br>Г психоэмоциональные расстройства<br><br>20.УКАЖИТЕ, КАКИЕ ФАЗЫ РАЗЛИЧАЮТ В ТЕЧЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА<br>А эректильную, торпидную<br>Б эректильная, торпидная, латентная<br>В эректильная, торпидная, пролангированная<br>Г торпидная, латентная, пролангированная |

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 2

**Чек-лист оценки практических навыков**
**по дисциплине Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

Название практического навыка: Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза

| | | |
|---|---|---|
| **С** | 31.05.01 | Лечебное дело |
| **К** | ОПК-4 | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| **Ф** | А/02.7 | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза |
| **ТД** | Трудовые действия, предусмотренные функцией | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента | | |
| | **Д**ействие | Проведено | Не проведено |
| 1. | Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы | 1 балл | -1 балл |
| 2. | Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы | 1 балл | -1 балла |
| 3. | Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы | 1 балл | -1 балл |
| 4. | Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы | 1 балл | -1 балл |
| 5. | Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) | 1 балл | -1 балл |
| | Итого | 5 баллов | |

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

**Чек-лист оценки практических навыков**
по дисциплине **Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

Название практического навыка: Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности

| | | |
|---|---|---|
| **С** | 31.05.01 | Лечебное дело |
| **К** | ПК-2 | Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| **Ф** | А/01.7 | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах |
| **ТД** | Трудовые действия, предусмотренные функцией | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах | | |
| | Действие | Проведено | Не проведено |
| 1. | Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 1 балл | -1 балл |
| 2. | Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 1 балл | -1 балла |
| 3. | Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 1 балл | -1 балл |
| 4. | Оценка результатов лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы | 1 балл | -1 балл |
| 5. | Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств | 1 балл | -1 балл |
| | Итого | 5 баллов | |

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Приложение 3

Ситуационная задача № 1 **по дисциплине Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.01 | Специальность Лечебное дело |
| К | ОПК-4 | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| К | ОПК-8 | Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность |
| | ПК-2 | Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| Ф | A/01.7 | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах |
| Ф | A/02.7 | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Текст задачи |
| | | Пациент Б. 18 лет обратился в травмпункт с жалобами на боли в левом надплечье, усиливающиеся при движении руки в плечевом суставе и иррадиирущие в пальцы кисти. Из анамнеза выяснено, что два часа назад, во время спортивных соревнований, при беге, ударился левым плечом о землю. Боль появилась сразу же. Врач спортивной команды после осмотра больного фиксировал конечность косыночной повязкой и посоветовал обратиться в травмпункт. При осмотре: больной правильного телосложения. Левая рука прижата к туловищу, надплечье опущено и укорочено. Больную конечность поддерживает правой рукой. В области среднего отдела левой ключицы отёк, гематома и видимая деформация её. При пальпации определяется патологическая подвижность костных отломков, крепитация, и выстояние центрального отломка ключицы с натяжением кожи над ним (угроза перфорации кожи отломком). Левая кисть бледная, температура снижена, пульсация на лучевой артерии левого предплечья ослаблена. Снижение тактильной чувствительности на 5 и 4 пальцев кисти. Объём движений в кисти полный. При поднимании надплечья и в положении больного лёжа, пульсация на лучевой артерии улучшается. |
| В | 1 | Сформулируйте предположительный диагноз. |
| В | 2 | Какое возможно сопутствующее осложнение при переломах тела ключицы? |
| В | 3 | Обоснуйте сопутствующее осложнение |
| В | 4 | Перечислите объем обследования пациента на амбулаторном этапе и варианты лечебной тактики. Назовите вид иммобилизации поврежденной конечности. |

| | | |
|---|---|---|
| В | 5 | Выберите и обоснуйте наиболее подходящий метод лечения данного больного. |

Оценочный лист

к ситуационной задаче №1 по дисциплине **Б1.О.44 Травматология, ортопедия**

| **Вид** | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.01 | Специальность Лечебное дело |
| К | ОПК-4 | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| К | ОПК-8 | Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность |
| К | ПК-2 | Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| Ф | A/01.7 | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах |
| Ф | A/02.7 | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Текст задачи |
| | | Пациент Б. 18 лет обратился в травмпункт с жалобами на боли в левом надплечье, усиливающиеся при движении руки в плечевом суставе и иррадиирущие в пальцы кисти. Из анамнеза выяснено, что два часа назад, во время спортивных соревнований, при беге, ударился левым плечом о землю. Боль появилась сразу же. Врач спортивной команды после осмотра больного фиксировал конечность косыночной повязкой и посоветовал обратиться в травмпункт. При осмотре: больной правильного телосложения. Левая рука прижата к туловищу, надплечье опущено и укорочено. Больную конечность поддерживает правой рукой. В области среднего отдела левой ключицы отёк, гематома и видимая деформация её. При пальпации определяется патологическая подвижность костных отломков, крепитация, и выстояние центрального отломка ключицы с натяжением кожи над ним (угроза перфорации кожи отломком). Левая кисть бледная, температура снижена, пульсация на лучевой артерии левого предплечья ослаблена. Снижение тактильной чувствительности на 5 и 4 пальцев кисти. Объём движений в кисти полный. При поднимании надплечья и в положении больного лёжа, пульсация на лучевой артерии улучшается. |
| В | 1 | Сформулируйте предположительный диагноз. |
| Э | | Закрытый осложненный оскольчатый перелом средней 1/3 |

| | | |
|---|---|---|
| | | левой ключицы со смещением. |
| Р2 | отлично | Закрытый осложненный оскольчатый перелом средней 1/3 левой ключицы со смещением. |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | «хорошо»- Закрытый осложненный перелом средней 1/3 левой ключицы со смещением. Ответ верен, но не указан оскольчатый характер перелома.<br>«удовлетворительно»- перелом средней 1/3 левой ключицы со смещением. Ответ неполный, не указаны закрытый перелом и оскольчатый характер перелома. |
| Р0 | неудовлетворительно | Перелом левой ключицы. Основной диагноз представлен в упрощённой формулировке. |
| В | 2 | Какое возможно сопутствующее осложнение при переломах тела ключицы? |
| Э | - | Осложнение: сдавление ветвей плечевого сплетения и подключичной артерии. |
| Р2 | отлично | Осложнение: сдавление ветвей плечевого сплетения и подключичной артерии. |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | «хорошо»- сдавление (повреждение) подключичной артерии и подключичной вены. Ответ неполный, не указано повреждение плечевого сплетения.<br><br>«удовлетворительно»- сдавление подключичной артерии. Ответ неполный, не отражены смещение отломков и сдавление (повреждение)плечевого сплетения. |
| Р0 | неудовлетворительно | Сдавление шейного сплетения. Ответ неверно указан. |
| В | 3 | Обоснуйте сопутствующее осложнение |
| Э | | Механизм травмы высокоэнергетический. При этом происходит оскольчатый перелом и значительное смещение отломков приводит к сдавлению ветвей плечевого сплетения и подключичной артерии, которые проходят между 1 ребром и ключицей. |
| Р2 | отлично | Механизм травмы высокоэнергетический. При этом происходит оскольчатый перелом и значительное смещение отломков приводит к сдавлению ветвей плечевого сплетения и подключичной артерии, которые проходят между 1 ребром и ключицей. |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | «хорошо»- Механизм травмы высокоэнергетический. При этом происходит оскольчатый перелом, и значительное смещение отломков приводит к сдавлению подключичной артерии. Ответ неполный, указаны не все предрасполагающие факторы (механизм травмы, характер перелома, смещение)<br>«удовлетворительно»- оскольчатый перелом приводит к смещению костных отломков. Ответ неполный, указаны не все предрасполагающие факторы. Не отражены анатомические особенности сегмента и не в полном объёме осложнения. |
| Р0 | неудовлетворительно | Смещение отломков приводит к сдавлению сосудисто-нервного пучка. Не указаны предрасполагающие факторы возникновения возможных осложнений. Не отражены анатомические особенности сегмента. |
| В | 4 | Перечислите объем обследования пациента на амбулаторном этапе и варианты лечебной тактики. Назовите вид иммобилизации поврежденной конечности. |

| | | |
|---|---|---|
| Э | | Выяснение жалоб больного, механизма травмы, времени с момента травмы, объёма оказанной помощи до поступления и анамнеза жизни (наличия сопутствующих заболеваний), Осмотр пациента, сравнительная оценка анатомических зон, изучение локального статуса (пальпация). Проверка дистального кровотока и неврологических расстройств на повреждённой конечности. Рентгенография области левой ключицы: как правило, в одной прямой переднезадней проекции. Иммобилизация конечности шиной Крамера, или повязкой Дезо. Транспортировка в стационар. Далее, ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов верхней конечности. Консультация сосудистого хирурга, невролога. При симптомах повреждения (сдавления) подключичных сосудов и плечевого сплетения - оперативное вмешательство: открытая репозиция отломков и остеосинтез ключицы. Учитывая, что при моментах, уменьшающих смещение отломков ( исключение веса повреждённой конечности за счёт горизонтального положения больного), пульсация на лучевой артерии нормализуется, возможен вариант консервативного лечения: закрытая репозиция и фиксация гипсовой повязкой Смирнова- Вайнштейна сроком 4-5 недель. |
| Р2 | отлично | Выяснение жалоб больного, механизма травмы, времени с момента травмы, объёма оказанной помощи до поступления и анамнеза жизни (наличия сопутствующих заболеваний), Осмотр пациента, сравнительная оценка анатомических зон, изучение локального статуса (пальпация). Проверка дистального кровотока и неврологических расстройств на повреждённой конечности. Рентгенография области левой ключицы: как правило, в одной прямой переднезадней проекции. Иммобилизация конечности шиной Крамера, или повязкой Дезо. Транспортировка в стационар. Далее, ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов верхней конечности. Консультация сосудистого хирурга, невролога. При симптомах повреждения (сдавления) подключичных сосудов и плечевого сплетения - оперативное вмешательство: открытая репозиция отломков и остеосинтез ключицы. Учитывая, что при моментах, уменьшающих смещение отломков ( исключение веса повреждённой конечности за счёт горизонтального положения больного), пульсация на лучевой артерии нормализуется, возможен вариант консервативного лечения: закрытая репозиция и фиксация гипсовой повязкой Смирнова- Вайнштейна сроком 4-5 недель. |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | «хорошо»- упущена сравнительная оценка анатомической зоны повреждения, Транспортная иммобилизация оставлена прежней (косынка); игнорирование варианта консервативного лечения.<br>«удовлетворительно»- имеются дефекты при осмотре больного и неполный объём предполагаемого обследования |
| Р0 | неудовлетворительно | Грубые нарушения порядка опроса, осмотра и объёма обследования больного, неполный диагноз. Отсутствие логических рассуждений. |
| В | 5 | Выберите и обоснуйте наиболее подходящий метод лечения данного больного. |
| Э | | При симптомах повреждения подключичных сосудов и плечевого сплетения - оперативное вмешательство: открытая |

| | | |
|---|---|---|
| | | репозиция отломков и остеосинтез ключицы. Учитывая, что при моментах, уменьшающих смещение отломков ( исключение веса повреждённой конечности за счёт горизонтального положения больного), пульсация на лучевой артерии нормализуется, возможен вариант консервативного лечения: закрытая репозиция и фиксация гипсовой повязкой Смирнова- Вайнштейна сроком 4-5 недель. В данном случае имеется перелом ключицы со смещением отломков, осложненный сдавлением подключичной артерии это относительное показание к открытой репозиции и остеосинтезу. Контроль восстановления кровотока при закрытой репозиции, подтверждает возможность применения подобной лечебной тактики, особенно в условиях районной больницы. Указывается порядок закрытой репозиции отломков ключицы и способ фиксации. |
| P2 | отлично | При симптомах повреждения подключичных сосудов и плечевого сплетения - оперативное вмешательство: открытая репозиция отломков и остеосинтез ключицы. Учитывая, что при моментах, уменьшающих смещение отломков ( исключение веса повреждённой конечности за счёт горизонтального положения больного), пульсация на лучевой артерии нормализуется, возможен вариант консервативного лечения: закрытая репозиция и фиксация гипсовой повязкой Смирнова- Вайнштейна сроком 4-5 недель. В данном случае имеется перелом ключицы со смещением отломков, осложненный сдавлением подключичной артерии это относительное показание к открытой репозиции и остеосинтезу. Контроль восстановления кровотока при закрытой репозиции, подтверждает возможность применения подобной лечебной тактики, особенно в условиях районной больницы. Указывается порядок закрытой репозиции отломков ключицы и способ фиксации. |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | «хорошо» -имеются незначительные нарушения в порядке закрытой репозиции и фиксации ключицы.<br>«удовлетворительно» -Не использование вариантов диагностики и тестов для определения возможности консервативного лечения больного |
| P0 | неудовлетворительно | Отсутствие логичных рассуждений при выборе лечебно-диагностической тактики. |
| O | Итоговая оценка | |
| A | Ф.И.О. автора-составителя | Костив Е.П. |