

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Фонд оценочных средств

по дисциплине **ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ**

Специальность **31.05.02 Педиатрия**

1. Форма промежуточной аттестации (зачёт с оценкой - семестр 11).

2. Вид промежуточной аттестации (зачет с оценкой – по результатам собеседования).

3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина

- ОПК 8, ОПК-11
- ПК-5, ПК-6, ПК-8.

| Код компетенции | Содержание компетенций (результаты освоения ООП) | Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина |
|-----------------|--|---|
| ОПК-8 | готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач | Обучающийся частично готов к медицинскому применению лекарственных препаратов. |
| ОПК-11 | готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи | Обучающийся частично готов к применению медицинских изделий, |
| ПК-5 | готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | Обучающийся частично готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания |
| ПК-6 | способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра | Обучающийся частично готов к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм |
| ПК-8 | способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами | Обучающийся частично готов к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами |

| Компетенция | Дисциплины | Семестр |
|-------------|--------------------------|---------|
| ОПК-8 | Фармакология | 5,6 |
| | Медицинская реабилитация | 10 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | Клиническая фармакология | В |
| | Дерматовенерология | А |
| | Неврология, детская неврология | 7 |
| | Психиатрия, медицинская психология | А |
| | Оториноларингология | 8 |
| | Офтальмология | 7 |
| | Судебная медицина | В |
| | Акушерство и гинекология | 7,8,9,А |
| | Детская гинекология | |
| | Факультетская терапия | 7 |
| | Госпитальная терапия | 8,9 |
| | Инфекционные болезни | 9 |
| | Поликлиническая и неотложная педиатрия | 9,А,В,С |
| | Общая хирургия | 4,5 |
| | Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия | С |
| | Урология | 6,7 |
| | Детская хирургия | 9,А,В,С |
| | Стоматология | А |
| | Онкология, лучевая терапия | С |
| | Факультетская педиатрия, эндокринология | 7,8,9,А |
| | Госпитальная педиатрия | В,С |
| | Инфекционные болезни у детей | В,С |
| | ВПХ, ВПТ | |
| | Паллиативная терапия | |
| | Орфанные заболевания у детей | |
| | Общий уход за больными детьми | |
| | Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля | 4 |
| | Помощник врача стационара (акушера-гинеколога) | 8 |
| | Помощник врача стационара (хирурга) | 8 |
| | Помощник врача стационара (терапевта) | А |
| | Помощник врача детской поликлиники | А,С |
| ОПК-11 | | |
| | Медицинская реабилитация | 8 |
| | Дерматовенерология | А |
| | Неврология, детская неврология | 7 |
| | Психиатрия, медицинская психология | А |
| | Оториноларингология | 8 |
| | Офтальмология | 7 |
| | Детская гинекология | |
| | Акушерство и гинекология | 7,8,9,А |
| | Факультетская терапия | 7 |
| | Госпитальная терапия | 8,9 |
| | Инфекционные болезни | 9 |

| | | |
|------|--|---------|
| | Поликлиническая и неотложная педиатрия | 9,А,В,С |
| | Общая хирургия | 4,5 |
| | Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия | С |
| | Факультетская хирургия | 6,7 |
| | Урология | 6,7 |
| | Детская хирургия | 9,А,В,С |
| | Стоматология | А |
| | Онкология, лучевая терапия | С |
| | Факультетская педиатрия, эндокринология | 7,8,9,А |
| | Госпитальная педиатрия | В,С |
| | Инфекционные болезни у детей | В,С |
| | ВПХ, ВПТ | 7 |
| | Паллиативная терапия | |
| | Орфанные заболевания у детей | |
| | Общий уход за больными детьми | |
| | Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля | 4 |
| | Помощник врача стационара (акушера-гинеколога) | 8 |
| | Помощник врача стационара (хирурга) | 8 |
| | Помощник врача стационара (терапевта) | А |
| | Помощник врача детской поликлиники | А,С |
| ПК-5 | Клиническая патологическая анатомия | 8 |
| | Медицинская реабилитация | В |
| | Клиническая фармакология | А |
| | Дерматовенерология | 7 |
| | Неврология, детская неврология | А |
| | Психиатрия, медицинская психология | 8 |
| | Оториноларингология | 7 |
| | Офтальмология | В |
| | Судебная медицина | 8 |
| | Акушерство и гинекология | 7,8,9,А |
| | Детская гинекология | |
| | Госпитальная хирургия | 8,9 |
| | Пропедевтика внутренних болезней | 5 |
| | Лучевая диагностика | 5 |
| | Пропедевтика детских болезней | 6 |
| | Факультетская терапия | 7 |
| | Профессиональные болезни | 7 |
| | Госпитальная терапия | 8,9 |
| | Инфекционные болезни | 9 |
| | Фтизиатрия | 9 |
| | Поликлиническая и неотложная педиатрия | 9,А,В,С |
| | Общая хирургия | 4,5 |

| | | |
|---|--|---------|
| | Факультетская хирургия | 6,7 |
| | Урология | 6,7 |
| | Детская хирургия | 9,А,В,С |
| | Стоматология | А |
| | Онкология, лучевая терапия | С |
| | Факультетская педиатрия, эндокринология | 7,8,9,А |
| | Госпитальная педиатрия | В,С |
| | Инфекционные болезни у детей | В,С |
| | ВПХ, ВПТ | 7 |
| | Паллиативная терапия | |
| | Орфанные заболевания у детей | |
| | Помощник врача стационара (акушера-гинеколога) | 8 |
| | Помощник врача стационара (хирурга) | 8 |
| | Помощник врача стационара (терапевта) | А |
| | Помощник врача детской поликлиники | А,С |
| ПК-6 | Медицинская реабилитация | 8 |
| | Клиническая фармакология | В |
| | Дерматовенерология | А |
| | Неврология, детская неврология | А |
| | Психиатрия, медицинская психология | 8 |
| | Оториноларингология | 7 |
| | Офтальмология | В |
| | Судебная медицина | 8 |
| | Акушерство и гинекология | 7,8,9,А |
| | Госпитальная хирургия | 8,9 |
| | Пропедевтика внутренних болезней | 5 |
| | Лучевая диагностика | 5 |
| | Пропедевтика детских болезней | 6 |
| | Факультетская терапия | 7 |
| | Профессиональные болезни | 7 |
| | Госпитальная терапия | 8,9 |
| | Инфекционные болезни | 9 |
| | Фтизиатрия | 9 |
| | Поликлиническая и неотложная педиатрия | 9,А,В,С |
| | Общая хирургия | 4,5 |
| Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия | С | |
| Факультетская хирургия | 6,7 | |
| Урология | 6,7 | |
| Детская хирургия | 9,А,В,С | |
| Онкология, лучевая терапия | С | |
| Факультетская педиатрия, эндокринология | 7,8,9,А | |
| Госпитальная педиатрия | В,С | |
| Инфекционные болезни у детей | В,С | |

| | | |
|------|---|---------|
| | Помощник врача стационара (акушера-гинеколога) | |
| | Помощник врача стационара (хирурга) | |
| | Помощник врача стационара (терапевта) | |
| | Помощник врача детской поликлиники | |
| ПК-8 | Медицинская реабилитация | 8 |
| | Клиническая фармакология | В |
| | Дерматовенерология | А |
| | Неврология, детская неврология | 7 |
| | Психиатрия, медицинская психология | А |
| | Оториноларингология | 8 |
| | Офтальмология | 7 |
| | Акушерство и гинекология | 7,8,9,А |
| | Госпитальная хирургия | 8,9 |
| | Факультетская терапия | 6 |
| | Госпитальная терапия | 8,9 |
| | Инфекционные болезни | 9 |
| | Фтизиатрия | 9 |
| | Поликлиническая и неотложная педиатрия | 9,А,В,С |
| | Общая хирургия | 4,5 |
| | Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия | С |
| | Факультетская хирургия | 6,7 |
| | Урология | 6,7 |
| | Детская хирургия | 9,А,В,С |
| | Онкология, лучевая терапия | С |
| | Факультетская педиатрия, эндокринология | 7,8,9,А |
| | Госпитальная педиатрия | В,С |
| | Инфекционные болезни у детей | В,С |
| | ВПХ, ВПТ | 7 |
| | Помощник врача стационара (акушера-гинеколога) | 8 |
| | Помощник врача стационара (хирурга) | 8 |
| | Помощник врача стационара (терапевта) | А |
| | Помощник врача детской поликлиники | А,С |

1. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

| Разделы дисциплины | Коды формируемых компетенций | | | | |
|--------------------|------------------------------|--------|------|------|------|
| | ОПК- 8 | ОПК-11 | ПК-5 | ПК-6 | ПК-8 |
| Семестр 11 | | | | | |
| Раздел 1 | + | + | + | + | + |
| Раздел 2 | + | + | + | + | + |
| Раздел 3 | + | + | + | + | + |

1. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

| Код компетенции | Формы оценочных средств | |
|-----------------|---|--------------------------|
| | Текущая аттестация | Промежуточная аттестация |
| ОПК 8 | Тесты Ситуационные задачи Практические навыки | Собеседование |
| ОПК 11 | Тесты Ситуационные задачи Практические навыки | Собеседование |
| ПК 5 | Тесты Ситуационные задачи Практические навыки | Собеседование |
| ПК 6 | Тесты Ситуационные задачи Практические навыки | Собеседование |
| ПК 8 | Тесты Ситуационные задачи Практические навыки | Собеседование |

Фонд оценочных средств текущей аттестации

Текущая аттестация обучающихся проводится по посещаемости лекций и практических занятий, отработке практических навыков, решения ситуационных задач, результатам тестирования.

4. Текущий контроль

| Формы контроля из РПД дисциплины | Количество примерных (типовых) заданий |
|----------------------------------|--|
| Тесты | 10 вопросов |
| Ситуационные задачи | 3 задачи с эталонами ответов |
| Практические навыки | 10 навыков |

Практические навыки и умения:

1. Определить кожные покровы пациента (цвет обычный или смуглый, цианоз кожи, бледность, желтушность, наличие пигментации, петехиальные высыпания, влажность или сухость кожи).
2. Уметь пальпировать лимфатические узлы, определив их локализацию, величину, форму и консистенцию, подвижность.
3. Определение амплитуды движений в суставах. Назвать физиологические объемы движений в суставах.
4. Определение подвижности суставов, активные и пассивные движения.
5. Что такое физиологическое положение конечности? Показать физиологическое положение конечности, выполнив укладку нижней конечности с помощью шины или валиков.

6. Определение амплитуды движений в позвоночнике. Назвать физиологические объемы движений.
7. Сформулировать правильный диагноз на основании проведенного обследования на муляже и выявленных ограничений движений в коленном суставе с амплитудой в 45 градусов.
8. Изучение периферического кровообращения. Показать, в каком месте определяется пульсация подколенной артерии, артерий тыла стопы, подвздошных сосудов.
9. Изучение периферических неврологических расстройств. Вызвать рефлекс ахиллова сухожилия, плечелучевой мышцы, трехглавой мышцы плеча.
10. Определение атрофии мышц. С помощью измерительной ленты определить разницу в объеме конечностей. Как правильно записать указанные измерения в истории болезни?

Критерии оценивания:

| Отметка | Описание |
|---------------------|---|
| отлично | обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений |
| хорошо | обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет |
| удовлетворительно | обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем |
| неудовлетворительно | обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, |

| | |
|--|--|
| | нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки |
|--|--|

Ситуационные задачи:

1. Мальчик 13 лет прыгнул с крыши сарая, причём упал на ладонь разогнутой руки. Почувствовал боль в локтевом суставе, рука приняла полусогнутое положение. При осмотре в травмункте выявили, что активные движения в локтевом суставе отсутствуют. Имеется припухлость. Сзади над локтевым отростком определяется западение. При попытке пассивно согнуть предплечье выявляется пружинистая подвижность. Пальпация локтевого сустава немного болезненна. О каком повреждении идёт речь? Проведите дифференциальную диагностику с другими повреждениями в этой области. Расскажите, о механизме повреждения. Наметьте план лечения.

Эталон ответа.

Речь идет о заднем вывихе предплечья. Необходимо провести дифференциальную диагностику с переломовывихом предплечья, который сопровождается болезненной пальпацией в области перелома. Окончательный диагноз уточняется после рентгенографии. Механизм травмы не прямой. Лечение заключается в одномоментной закрытой репозиции под общим обезболиванием с иммобилизацией тыльной гипсовой лонгетой в положении 85-90 градусов в локтевом суставе и супинированном предплечье.

2. Молодой человек после падения не может пользоваться рукой. На границе средней и нижней трети плеча определяется патологическая подвижность. Какие двигательные функции необходимо исследовать, чтобы исключить возможное осложнение при данной локализации перелома плечевой кости? Каков может быть характер данного осложнения?

Эталон ответа:

При переломах плечевой кости данной локализации чаще всего повреждается лучевой нерв. При этом отсутствует активное разгибание кисти, в особенности, разгибание первого пальца. Лучевой нерв может быть сдавлен или поврежден полностью. При полном повреждении лучевого нерва отсутствуют все виды чувствительности в зоне автономной иннервации на кисти.

3. Упав на вытянутую руку, больной ощутил резкую боль в плече. Бросается в глаза вынужденное, неестественное положение - отведение плеча. Укажите наиболее вероятный диагноз повреждения. Что будет при попытке пассивного приведения плеча? Что дадут измерения относительной и абсолютной длин руки? Как будет изменена ось конечности? Какие отклонения по сравнению с нормой можно ожидать на рентгенограмме плечевого сустава?

Эталон ответа:

Данный механизм травмы и описанное вынужденное положение указывают на передне-нижний вывих плеча. При попытке пассивного приведения плеча отмечается пружинящая фиксация. Относительная длина руки увеличится, абсолютная не изменится. Если биомеханическую ось конечности измерять между акромиальным отростком и серединой лучезапястного сустава, то будет отмечаться вальгусная деформация. В том случае, если проксимальной точкой взять головку плечевой кости, то ось конечности не изменится. На рентгенограмме плечевого сустава в прямой проекции будет разобщение суставных поверхностей, головка плечевой кости расположена в подмышечной области. Иногда отмечается перелом большого бугорка.

Критерии оценивания:

| Отметка | Описание |
|---------------------|---|
| отлично | Демонстрация полного понимания проблемы. Способность анализировать ситуацию, делать выводы Демонстрация уверенных навыков решения ситуации Демонстрация профессионального мышления |
| хорошо | Демонстрация значительного понимания проблемы. Способность анализировать ситуацию Демонстрация навыков решения ситуаций Демонстрация профессионального мышления |
| удовлетворительно | Демонстрация частичного понимания проблемы. Демонстрация недостаточной способности анализировать ситуацию Демонстрация недостаточных навыков решения ситуаций |
| неудовлетворительно | Демонстрация непонимания проблемы. Не было попытки решить задачу. |

Тестирование:

1. В каком году была организована кафедра травматологии и ортопедии в Ростове-на-Дону?

1. 1936;
2. 1959;
- 3. 1969;**
4. 1973

2. Организатор и первый руководитель в Москве ЦИТО?

1. Г.И. Турнер;
2. М.И. Ситенко;
3. Р.Р. Вреден;
- 4. Н.И. Приоров;**
5. В.Д. Чаклин;

3. Среди перечисленных видов травматизма, выделите производственный травматизм:

1. железнодорожный;
2. бытовой;
3. военный;
4. транспортный;
5. **в угольной промышленности.**

4. Сочетанные травмы - это сочетание:

1. термических и механических повреждений;
2. лучевых и механических повреждений;
3. нескольких повреждений в пределах опорно-двигательного аппарата;
4. **повреждение одним фактором нескольких органических систем;**
5. однотипные повреждения на смежных конечностях.

5. Какую форму принимает кисть при параличе лучевого нерва?

1. вытянутую;
2. полусогнутую;
3. **висящую;**
4. когтеобразную;
5. согнутую;
6. разогнутую;
7. без особенностей;
8. резкое приведение первого пальца.

6. Комбинированным повреждением следует считать:

1. одновременное повреждение диафиза и суставного конца кости;
2. перелом кости и повреждение связочного аппарата;
3. **перелом кости и ожог;**
4. переломы нескольких сегментов на одной конечности;
5. переломы нескольких сегментов на 2-х и более конечностях.

7. К каким факторам травматизма следует отнести захламленность рабочего места, недостаточная освещенность и вентиляция?

1. организационные;
2. технические;
3. материальные;
4. **санитарно-гигиенические;**
5. личностные.

8. Назовите действующий норматив для открытия травматологических пунктов:

1. не определён;
2. на 1000 населения;
3. на 10 000 населения;
4. на 100 000 населения;
5. **на 200 000 населения.**

9. Какая функция не свойственна в настоящее время главному травматологу-ортопеду региона?

1. организация дней специалистов;
2. участие в планировании коечного фонда по специальности;
3. участие в разборах жалоб;
4. **финансирование травматолого-ортопедических стационаров;**
5. проверка работы специализированных подразделений.

10. Кто ввел в литературу термин "ортопедия"?

1. Н.И. Пирогов;
2. **Н. Андри;**
3. Г.И. Турнер;
4. Л. Белер;
5. Гиппократ;

Шкала оценивания тестового контроля:

| процент правильных ответов | Отметки |
|----------------------------|---------------------|
| 91-100 | отлично |
| 81-90 | хорошо |
| 71-80 | удовлетворительно |
| Менее 71 | неудовлетворительно |

Ситуационных задач:

| Отметка | Описание |
|-------------------|---|
| отлично | Демонстрация полного понимания проблемы. Способность анализировать ситуацию, делать выводы Демонстрация уверенных навыков решения ситуации Демонстрация профессионального мышления |
| хорошо | Демонстрация значительного понимания проблемы. Способность анализировать ситуацию Демонстрация навыков решения ситуаций Демонстрация профессионального мышления |
| удовлетворительно | Демонстрация частичного понимания проблемы. Демонстрация недостаточной способности анализировать ситуацию |

| | |
|---------------------|--|
| | Демонстрация недостаточных навыков решения ситуаций |
| неудовлетворительно | Демонстрация непонимания проблемы. Не было попытки решить задачу. |

Навыков:

| Отметка | Описание |
|---------------------|---|
| отлично | обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений |
| хорошо | обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет |
| удовлетворительно | обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем |
| неудовлетворительно | обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки |

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации 5 курса ПФ

1. Перечень формируемых компетенций
ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
2. Вид промежуточной аттестации - зачёт с оценкой
3. Форма промежуточной аттестации - собеседование.

3.1. Собеседование

Перечень вопросов к промежуточной аттестации

Общая травматология и ортопедия:

1. Организация травматолого-ортопедической помощи в России, классификация травматизма и его профилактика.

2. Травматология и ортопедия как отрасль медицинской науки. История развития травматологии и ортопедии.
3. История кафедры травматологии и ортопедии РостГМУ
4. Организация амбулаторной травматолого-ортопедической службы, травмпункт, травматологический кабинет поликлиники.
5. Виды костной мозоли. Клиническая и морфологическая характеристика различных форм нарушения консолидации. Причины возникновения, диагностика и лечение.
6. Принципы оценки состояния травмированного больного и оказания неотложной медицинской помощи.
7. Особенности клинического обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
8. Рентгенологический метод исследования в травматологии и ортопедии. Особенности выполнения и чтения рентгенограмм.
9. Основные принципы лечения переломов костей и повреждений суставов.
10. Иммобилизационный метод лечения. Его преимущества и недостатки.
11. Гипсовая техника. Виды гипсовых повязок. Ошибки и осложнения при наложении гипсовых повязок, их профилактика.
12. Экстензионный метод лечения переломов костей. Его преимущества и недостатки. Техника наложения скелетного вытяжения в зависимости от локализации перелома.
13. Компрессионно-дистракционный метод лечения. Основные принципы применения компрессионно-дистракционных аппаратов в травматологии и ортопедии.
14. Оперативный метод лечения переломов костей. Его достоинства и недостатки. Современные концепции остеосинтеза.
15. Кожная пластика в травматологии и ортопедии: лоскутами на временной ножке расщепленным, полнослойным, местными тканями.
16. Новые методы диагностики и лечения в травматологии и ортопедии: применение ультразвука, аллопластики, ЧКДО, эндопротезирования, микрохирургии. Компьютерная томография, ЯМР, радионуклидный метод.
17. Роль физиотерапевтических и функциональных методов при лечении травматологических и ортопедических больных.
18. Механотерапевтические методы при лечении последствий травм и ортопедических заболеваний, реддресация, механотерапия, мануальная терапия, вытяжение.
19. Сопутствующие заболевания и их влияние на выбор метода лечения переломов костей.
20. Особенности лечения травм у детей.
21. Особенности лечения травм у больных пожилого возраста
22. Ортопедические измерения и их значение для планирования лечения и реабилитации больных
23. Экспертиза временной и постоянной нетрудоспособности в травматологии и ортопедии. Реабилитация травматологических больных.

Частная травматология

1. Вывихи ключицы, механогенез. Клиника, диагностика. Способы лечения.
2. Переломы ключицы: механизм, диагностика и лечение.
3. Переломы лопатки. Диагностика и лечение.
4. Вывихи плеча. Диагностика и лечение.
5. Повреждения сухожилий двуглавой мышцы плеча: диагностика и лечение.
6. Переломы проксимального отдела плеча. Классификация, диагностика и лечение.
7. Переломы локтевого и венечного отростков локтевой кости. Механизм, диагностика и лечение.

8. Переломы лучевой кости в "типичном" месте. Механизм, диагностика и лечение.
9. Переломовывихи Галеацци. Механизм, диагностика и лечение.
10. Подкожные разрывы сухожилий кисти и пальцев. Диагностика и современное лечение.
11. Переломы костей кисти. Диагностика и лечение.
12. Переломы ладьевидной кости и их осложнения, диагностика, лечение, профилактика осложнений.
13. Переломы пястных костей кисти. Виды переломов и особенности их лечения.
14. Переломовывихи Беннета и Роланда. Диагностика и современное лечение.
15. Разрыв симфиза таза. Диагностика и лечение.
16. Переломы таза Мальгены. Особенности лечения.
17. Повреждения вертлужной впадины. Диагностика и лечение.
18. Центральные вывих бедра. Диагностика и лечение.
19. Медиальные переломы шейки бедра. Диагностика и лечение.
20. Латеральные переломы проксимального отдела бедра. Диагностика и лечение.
21. Диафизарные переломы бедра. Диагностика и лечение.
22. Переломы дистального конца бедренной кости.
23. Повреждения связочного аппарата коленного сустава, диагностика и лечение.
24. Повреждения менисков коленного сустава. Диагностика и лечение.
25. Переломы надколенника. Диагностика и лечение.
26. Диафизарные переломы костей голени.
27. Переломы мыщелков большеберцовой кости. Диагностика и лечение.
28. Супинационные переломы лодыжек голени. Особенности диагностики и лечения.
29. Повреждения связочного аппарата голеностопного сустава.
30. Повреждения ахиллова сухожилия. Диагностика и лечение.
31. Переломы и переломовывихи в суставах Шопара, Лисфранка, подтаранные вывихи стопы.
32. Переломы пяточной кости. Диагностика и лечение.
33. Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев стопы.
34. Транспортная иммобилизация. Применение табельных и подручных средств. Особенности транспортировки больных с повреждениями позвоночника.
35. Повреждения шейного отдела позвоночника; клиника, диагностика, способы лечения.
36. Принципы диагностики и лечения неосложненных переломов позвоночника.
37. Оперативное лечение неосложненных и осложненных переломов позвоночника.
38. Открытые переломы костей. Факторы, способствующие инфицированию. Классификация по Каплану и Марковой. Техника первичной хирургической обработки.
39. Травматический шок. Патогенез, диагностика и лечение.
40. Черепно-мозговая травма. Классификация, основные принципы лечения. Виды первичной хирургической обработки ран. Классификация и показания к применению различных видов швов.
41. Черепно-мозговая травма как доминирующая при политравме, алгоритм диагностики и лечения.
42. Доминирующий синдром повреждения грудной клетки при политравме. Алгоритм диагностики и лечения.
43. Повреждения живота как доминирующая травма при сочетанных повреждениях. Диагностика и лечение.
44. Виды металлоостеосинтеза при переломах костей.
45. Осложнения при лечении переломов костей и их профилактика.
46. Травматический остеомиелит. Профилактика и основные принципы лечения.
47. Современные методы лечения нарушений консолидации костей.

48. Профилактика специфических инфекционных осложнений, столбняка и бешенства.
49. Протезирование после ампутаций конечностей. Организация протезно-ортопедической помощи.
50. Влияние на выбор лечения социально-психологических особенностей личности пациента.
51. Курортное лечение заболеваний и последствий травм опорно-двигательного аппарата.

Частная ортопедия

1. Ортопедические аппараты, их виды и показания к применению.
2. Контрактура и анкилозы суставов, их профилактика и лечение.
3. Показания к ампутациям. Техника выполнения и послеоперационное ведение инвалидов.
4. Врожденная мышечная кривошея. Диагностика и лечение
5. Привычный вывих плеча. Профилактика, способы лечения.
6. Стенозирующий лигаментит сгибателей пальцев (болезнь Нотта).
7. Контрактура Дюпюитрена, диагностика и лечение.
8. Вывихи полулунной кости кисти, перилунарные вывихи. Диагностика и лечение.
9. Вывихи бедра. Диагностика и лечение.
10. Врожденный вывих бедра. Диагностика и лечение в течение первого года жизни.
11. Врожденный вывих бедра. Диагностика и принципы лечения у взрослых.
12. Вывихи голени и их осложнения.
13. Врожденная косолапость и ее лечение у детей разного возраста.
14. Статические деформации стоп.
15. Сколиотическая болезнь: этиология, диагностика и основные принципы лечения.
16. Консервативное и оперативное лечение сколиотической болезни.
17. Показания и способы оперативного лечения сколиотической болезни.
18. Остеохондроз позвоночника. Диагностика и лечение.
19. Детский церебральный спастический паралич. Этиология, диагностика, основные принципы лечения.
20. Остаточные явления полиомиелита. Диагностика и лечение.
21. Ревматоидный полиартрит. Этиология, диагностика и лечение.
22. Оперативное лечение деформирующего артроза крупных суставов.
23. Злокачественные опухоли костей: первичные и метастатические. Диагностика и принципы лечения.

9. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

| | Уровни сформированности компетенций | | |
|--|--|---|---|
| | <i>Пороговый</i> | <i>Достаточный</i> | <i>Высокий</i> |
| | Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, | Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень | Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень |

| | | | |
|----------|---|---|--|
| Критерии | удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка | самостоятельности, устойчивого практического навыка | самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка |
|----------|---|---|--|

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

| | | | |
|---|---|---|---|
| Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции | Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции | Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции | Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции |
| Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины | Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне. | Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке | Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне. |

Критерии оценивания при зачёте

| Отметка | Дескрипторы | | |
|---------|--|---|--|
| | прочность знаний | умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы | логичность и последовательность ответа |
| зачтено | прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением | умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные | логичность и последовательность ответа |

| | | | |
|------------|--|--|---|
| | терминологическим аппаратом | ответы, приводить примеры | |
| не зачтено | недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа | слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны | отсутствие логичности и последовательности ответа |

Критерии оценивания форм контроля:

Собеседования:

| Отметка | Дескрипторы | | |
|-------------------|---|---|---|
| | прочность знаний | умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы | логичность и последовательность ответа |
| отлично | прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа | высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры | высокая логичность и последовательность ответа |
| хорошо | прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе | умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе | логичность и последовательность ответа |
| удовлетворительно | удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительная логичность и последовательность ответа |

| | | | |
|---------------------|---|--|---|
| неудовлетворительно | слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа | неумение давать аргументированные ответы | отсутствие логичности и последовательности ответа |
|---------------------|---|--|---|

Шкала оценивания тестового контроля:

| | |
|----------------------------|---------------------|
| процент правильных ответов | Отметки |
| 91-100 | отлично |
| 81-90 | хорошо |
| 71-80 | удовлетворительно |
| Менее 71 | неудовлетворительно |

Ситуационных задач:

| Отметка | Дескрипторы | | | |
|---------------------|--|--|--|---|
| | понимание проблемы | анализ ситуации | навыки решения ситуации | профессиональное мышление |
| отлично | полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены | высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы | высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации | высокий уровень профессионального мышления |
| хорошо | полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены | способность анализировать ситуацию, делать выводы | способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации | достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе |
| удовлетворительно | частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены | Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы | Удовлетворительные навыки решения ситуации | достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе |
| неудовлетворительно | непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не | Низкая способность анализировать ситуацию | Недостаточные навыки решения ситуации | Отсутствует |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу | | | |
|--|--|--|--|--|

Навыков:

| Отметка | Дескрипторы | | |
|---------------------|---|---|---|
| | системность теоретических знаний | знания методики выполнения практических навыков | выполнение практических умений |
| отлично | системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. | устойчивые знания методики выполнения практических навыков | самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений |
| хорошо | системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются | устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются | самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений |
| удовлетворительно | удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. | знания основных положений методики выполнения практических навыков | самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя |
| неудовлетворительно | низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки | низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков | невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения |

Технология выставления оценки по промежуточной аттестации:

Обучающиеся 6 курса ПФ в 11-м семестре получают промежуточную аттестацию по дисциплине «Травматология, ортопедия» в виде **зачета с оценкой** по результатам текущего контроля. В случае спорной ситуации проводится зачет в форме **собеседования** по вопросам. В назначенное для проведения экзамена время обучающийся приходит в аудиторию, выбирает 1 билет с 3-мя вопросами, озвучивает номер билета преподавателю и готовится к ответу в течение 30 минут. Фамилию аттестующегося, вопросы и краткое содержание ответа обучающийся пишет на листе бумаги А4, использует конспект при устном ответе преподавателю. Оценка выставляется преподавателем по каждому вопросу билета, затем в качестве окончательной оценки берется среднее арифметическое с округлением до целого числа. Лист с ответом, оценкой, подписью обучающегося и подписью преподавателя храниться на кафедре. В спорной ситуации преподаватель может задать дополнительный вопрос из списка вопросов для собеседования.

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(в случае, если изучение дисциплины завершается зачетом с оценкой)

| № | Экзаменационное мероприятие – собеседование по билетам | Баллы |
|--|--|-------|
| 1 | Ответ на 1-й вопрос | 33 |
| 2 | Ответ на 2-й вопрос | 33 |
| 3 | Ответ на 3-й вопрос | 34 |
| Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов: | | 100 |

* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчета max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи в случае, если изучение дисциплины завершается зачётом, дифференцированным зачётом, экзаменом)

| № | Экзаменационное мероприятие - собеседование по билетам | Баллы |
|--|--|-------|
| 1 | Ответ на 1-й вопрос | 33 |
| 2 | Ответ на 2-й вопрос | 33 |
| 3 | Ответ на 3-й вопрос | 34 |
| Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов: | | 100 |