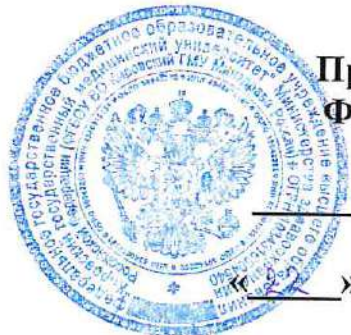


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 22.04.2022 10:58:57  
Уникальный программный ключ:  
9b3f8e0cff23e9884d694a62d683e68f7ad01d4e

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

**Институт непрерывного дополнительного образования  
Центр непрерывного медицинского образования**



**«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебной работе  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ  
Минздрава России  
Е.Н. Касаткин**

» декабря 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Киров  
2021 г.**

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  
«Травматология и ортопедия»  
(срок обучения 144 академических часа)

### СОГЛАСОВАНО:

Заседанием кафедры общей хирургии

Протокол № 5 от «13» 12 2021г.

Заведующий кафедрой общей  
хирургии, к.м.н. доцент

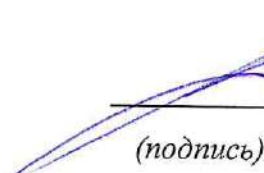
  
(подпись)

В.Х. Битеев

Советом Института непрерывного дополнительного образования  
Кировского ГМУ

Протокол № 5 от «22» 12 2021 г.

Директор ИНДО

  
(подпись)

С.В. Ситников

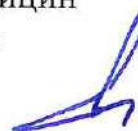
### Рецензенты

Заместитель главного врача  
КОГБУЗ «Центр травматологии,  
ортопедии и нейрохирургии»



Д.А. Бойцов

Рецензент, заведующий кафедрой судебной медицины  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России  
доктор мед. наук, профессор



А.Е.Мальцев

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  
«Травматология и ортопедия»  
(срок обучения 144 академических часа)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Состав членов рабочей группы	4
4.	Пояснительная записка	4
5.	Планируемые результаты обучения	10
5.1.	Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	10
5.2.	Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	26
5.3.	Перечень знаний, умений и навыков	26
6.	Учебный план	29
7.	Календарный учебный график	29
8.	Рабочие программы учебных модулей	29
8.1.	Учебный модуль 1. «Общие вопросы травматологии и ортопедии»	29
8.2.	Учебный модуль 2. «Частные вопросы травматологии»	33
8.3.	Учебный модуль 3. «Частные вопросы ортопедии»	36
8.4.	Учебный модуль 4. «Гнойная остеология»	41
8.5.	Учебный модуль 5. «Опухоли костей»	43
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	45
10.	Требования к итоговой аттестации	50
11.	Формы и методы промежуточной аттестации	51
12.	Кадровое обеспечение	51
13.	Оценочные материалы	54
	Приложение №1 «Учебный план»	55
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	59
	Приложение №3 «Фонд оценочных средств»	60



### 3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Травматология и ортопедия»  
(срок обучения 144 академических часа)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Тукмачев Александр Геннадьевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры общей хирургии	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

### 4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

#### 4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Травматология и ортопедия» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

#### КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4



Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	«Травматология и ортопедия»	Профессиональный стандарт «Врач-травматолог-ортопед», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 г. N 698н (Зарегистрировано в Минюсте России 4 декабря 2018 г. N 52868)	8
		Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара	А
		Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза	А/01.8
		Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности	А/02.8

		<p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	A/03.8
		<p>Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p>	A/04.8
		<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	A/05.8
		<p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской</p>	A/06.8

		документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8

Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 295; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Профессиональный стандарт «Врач-травматолог-ортопед», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 г. N 698н; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

Программа разработана с учётом квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

#### **4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)**

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Травматология и ортопедия» обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенций врачей – травматологов-ортопедов по вопросам диспансеризации, маршрутизации травматологических и ортопедических



больных, а также востребованностью современных медицинских технологий лечения пострадавших и последствий ортопедических заболеваний.

В настоящее время отмечается прогресс в применении высокотехнологичной медицинской помощи ортопедо-травматологическим больным. Неуклонно снижается летальность от полученных травм, а также процент выхода больных на инвалидность. Возникает необходимость в подготовке высококвалифицированного специалиста врача травматолога-ортопеда. Поэтому актуально изучение теоретической составляющей вопросов оказания помощи больным данной категории. Овладение практическими навыками имеет существенное значение в процессе формирования фундаментальных и прикладных знаний врачей травматологов-ортопедов.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей травматологов-ортопедов составлена сотрудниками кафедры общей хирургии для последипломного обучения врачей ортопедов - травматологов, оказывающих специализированную помощь больным с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата. Программа направлена на изучение вопросов диагностики, лечения и реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата. Она предусматривает непрерывное последипломное образование и учитывает базисные знания в области анатомии, топографической анатомии, фармакологии, оперативной хирургии. Программа предназначена для повышения квалификации врачей травматологов, ортопедов.

Программа направлена на изучение актуальных вопросов в области ортопедии и травматологии, а также современных аспектов оказания помощи при повреждениях, заболеваниях опорно-двигательного аппарата и профилактике травматизма.

В результате освоения данной программы врач должен повысить свой теоретический и профессиональный уровень, будет обладать системой знаний и умений, необходимых для дальнейшей профессиональной деятельности.

**4.3. Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Травматология и ортопедия» (далее – Программа)

**Цель** Программы – подготовка квалифицированного врача травматолога-ортопеда, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию специализированной медицинской помощи; а также специализированной, высокотехнологичной, медицинской помощи.

**Задачи:**

1. Усовершенствовать знания, необходимые для оказания специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях;

2. Подготовка врача травматолога-ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания по смежным дисциплинам; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;

3. Формирование компетенций врача травматолога-ортопеда в областях высоких медицинских технологий.

4. Усовершенствовать знания в профилактике и диагностике ортопедических заболеваний, последствий травм и реабилитации больного.

**4.4. Категории обучающихся:** Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Травматология и ортопедия"

или

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Травматология и ортопедия" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач - травматолог-ортопед".

**4.5. Трудоемкость программы:** 144 ауд. часов трудоемкости, в том числе 144 зач. ед.

**4.6. Формы освоения программы** очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

**4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения,** лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверение о повышении квалификации.





## 5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### 5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ВД 1 Диагностическая	Проведение обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата с целью постановки диагноза (ПК-1)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального анамнеза и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального анамнеза у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы Стандарты первичной медико-санитарной помощи, в том	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы Стандарты первичной медико-санитарной помощи, в том



	<p>лабораторных и инструментальных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Обоснование объема инструментального и лабораторного исследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с</p>	<p>термических, химических и электрических ожогах;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пальпация при термических, химических и электрических ожогах;</li> <li>- визуальное исследование мышц;</li> <li>- пальпация мышц;</li> <li>- визуальное исследование костной системы;</li> <li>- пальпация костной системы;</li> <li>- перкуссия костной системы;</li> <li>- пальпация суставов;</li> <li>- перкуссия суставов;</li> <li>- пальпация при патологии периферической нервной системы;</li> <li>- исследование чувствительной и двигательной сферы при патологии периферической нервной системы;</li> <li>- определение формы спины;</li> <li>- определение формы грудной клетки;</li> <li>- определение формы ног;</li> <li>- определение телосложения;</li> <li>- измерение массы тела;</li> <li>- измерение силы мышц спины;</li> <li>- измерение силы мышц живота;</li> <li>- измерение силы мышц кисти;</li> <li>- определение статической силы одной мышцы;</li> <li>- определение динамической силы одной мышцы;</li> <li>- линейное измерение костей;</li> <li>- плантография (получение графического отпечатка подошвенной поверхности стопы);</li> <li>- осанкометрия;</li> <li>- измерение роста;</li> <li>- измерение подвижности позвоночника;</li> <li>- измерение основных анатомических</li> </ul>	<p>числе высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Методика осмотра и обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их</p>
--	---	--	---



		<p>травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация и анализ результатов инструментальных и лабораторных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Интерпретация и анализ результатов консультаций врачами-специалистами</p>	<p>окружностей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- линейное измерение сустава;</li> <li>- измерение объема сустава;</li> <li>- измерение подвижности сустава (угломертв);</li> <li>- определение поперечного диаметра грудной клетки;</li> <li>- определение передне-заднего диаметра грудной клетки</li> </ul> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного исследования пациентов 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</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Методы клинической и параклинической диагностики травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы</p> <p>Травмы, заболевания и (или) состояния костно-мышечной системы, требующие направления</p>	<p>результатов у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы у пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы</p> <p>Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы</p> <p>Изменения костно-мышечной системы при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных заболеваниях</p> <p>Методы клинической и параклинической диагностики травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы</p> <p>Травмы, заболевания и (или) состояния костно-мышечной системы, требующие направления</p>
--	--	--	---	---



	<p>пациентов с травмами, (или) костью</p> <p>заболеваниями и (или) костью</p> <p>состояниями костью</p> <p>мышечной системы</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костью мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями костью мышечной системы</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных</p>	<p>ангиография, радионуклидное исследование, денситометрия</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костью-мышечной системы</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костью-мышечной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костью-мышечной системы</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костью-мышечной системы</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костью-мышечной системы</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий,</p>	<p>пациентов к врачам-специалистам</p> <p>Травмы, заболевания и (или) состояния костью-мышечной системы, требующие оказания помощи в медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны костью-мышечной системы МКБ</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костью-мышечной системы</p>
--	---	--	---



		<p>со здоровьем (далее - МКБ) Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p>	<p>Порядок медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно- мышечной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно- мышечной системы</p>
<p>ВД 2 Лечебная</p>	<p>Назначение большим повреждениями заболеваниями опорно- двигательного аппарата. контроль его эффективности (ПК-2)</p>	<p>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 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 питания пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы Назначать немедикаментозное лечение пациентам с травмами,</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов 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 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание 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 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы Назначать немедикаментозное лечение пациентам с травмами,</p>	<p>Методы лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно- мышечной системы в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи</p>



		<p>помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>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</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лечения у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Определить медицинские показания и медицинские противопоказания для лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к лечебным манипуляциям, лазерным и хирургическим вмешательствам</p> <p>Выполнять следующие лечебные манипуляции, лазерные и хирургические вмешательства пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- зондирование сустава;</li> <li>- диагностическая аспирация сустава;</li> <li>- внутрисуставное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- внутрикостное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- наложение повязки при нарушении</li> </ul>	<p>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</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к лечебным манипуляциям, лазерным и хирургическим вмешательствам</p> <p>Выполнять следующие лечебные манипуляции, лазерные и хирургические вмешательства пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- зондирование сустава;</li> <li>- диагностическая аспирация сустава;</li> <li>- внутрисуставное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- внутрикостное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- наложение повязки при нарушении</li> </ul>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при оказании медицинской помощи по профилю "травматология и ортопедия"; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозного лечения травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания;</p> <p>возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные</p> <p>Принципы и методы хирургического лечения травм, заболеваний и (или)</p>
--	--	---	---	--



	<p>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</p> <p>Оценка результатов лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>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</p> <p>Назначение и подбор пациентам протезно-ортопедических изделий при anomalies развития конечностей в соответствии с</p>	<p>целостности кожных покровов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки;</li> <li>- наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области;</li> <li>- наложение повязки при заболеваниях мышц;</li> <li>- наложение иммобилизационной повязки при синдроме длительного сдавливания;</li> <li>- наложение повязки при переломах костей;</li> <li>- наложение иммобилизационной повязки при переломах костей;</li> <li>- наложение иммобилизационной повязки при переломах позвоночника;</li> <li>- наложение гипсовой повязки при переломах костей;</li> <li>- наложение корсета при патологии шейного отдела позвоночника;</li> <li>- наложение корсета при патологии грудного отдела позвоночника;</li> <li>- наложение корсета при патологии поясничного отдела позвоночника;</li> <li>- наложение шины при переломах костей;</li> <li>- наложение иммобилизационной повязки при операциях на костях;</li> <li>- наложение повязки при вывихах (подвывихах) суставов;</li> <li>- наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов;</li> <li>- эластическая компрессия нижних</li> </ul>	<p>состояний костно-мышечной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные</p> <p>Медицинские вмешательства при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания;</p> <p>возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Предоперационная подготовка и проведение послеоперационное ведение пациентов с травмами,</p>
--	--	---	---

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>конечностей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- прерывистая пневмокомпрессия нижних конечностей;</li> <li>- эластическая компрессия верхних конечностей;</li> <li>- наложение повязки при операциях на органах шеи;</li> <li>- наложение повязки при операциях на костях и суставах;</li> <li>- наложение повязки при термических и химических ожогах;</li> <li>- удаление поверхностно расположенного инородного тела;</li> <li>- вскрытие панариция;</li> <li>- некрэктомия;</li> <li>- некрэктомия ультразвуковая;</li> <li>- хирургическая обработка раны или инфицированной ткани;</li> <li>- иссечение поражения кожи;</li> <li>- иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки;</li> <li>- сшивание кожи и подкожной клетчатки;</li> <li>- наложение вторичных швов;</li> <li>- ушивание открытой раны (без кожной пересадки);</li> <li>- иссечение грануляции;</li> <li>- иссечение грануляции ультразвуковое;</li> <li>- иссечение новообразований мягких тканей под местной анестезией;</li> <li>- разрез мышцы, сухожильной фасции и синовиальной сумки;</li> <li>- удаление новообразования мышцы;</li> <li>- удаление новообразования сухожилия;</li> <li>- пластика сухожилия;</li> </ul>	<p>заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах,</p> <p>манипуляциях на костно-мышечной системе</p> <p>Методы обезболивания, применяемые при оказании медицинской помощи по профилю "травматология и ортопедия"</p> <p>Требования асептики и антисептики</p>
--	--	--	---	---



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- освобождение мышцы из рубцов и сращений (миолиз);</li> <li>- освобождение сухожилия из рубцов и сращений (тенолиз);</li> <li>- восстановление мышцы и сухожилия;</li> <li>- рассечение зубовидных связок;</li> <li>- тенодез;</li> <li>- интрамедуллярный спицевой остеосинтез;</li> <li>- закрытое вправление перелома с внутренней фиксацией;</li> <li>- закрытая коррекция отделенного эпифиза;</li> <li>- обработка места открытого перелома;</li> <li>- наложение наружных фиксирующих устройств;</li> <li>- репозиция отломков костей при переломах;</li> <li>-</li> <li>реваскуляризирующая остеоперфорация;</li> <li>- терапевтическая аспирация содержимого сустава;</li> <li>- удаление свободного или инородного тела сустава;</li> <li>- десмотомия;</li> <li>- вправление вывиха сустава;</li> <li>- редрессация;</li> <li>- остановка кровотечения из периферического сосуда;</li> <li>- разделение или иссечение нерва;</li> <li>- сшивание нерва;</li> <li>- рассечение спаек и декомпрессия нерва;</li> <li>- выделение нерва в кистевом туннеле;</li> <li>- транспозиция нерва;</li> <li>- ампутация пальцев нижней конечности;</li> </ul>	
--	--	---	--

			<p>- ампутация пальцев верхней конечности;  - иссечение новообразования мягких тканей;  - резекция новообразования мягких тканей;  - остеопластика под рентгенологическим контролем;  - остеопластика под контролем компьютерной томографии (далее - КТ);  - скелетное выглажение</p> <p>Назначать, подбирать и использовать технические средства реабилитации (протезно-ортопедические изделия, корсеты, ортопедические аппараты и обувь, тутора, брейсы)</p> <p>Разрабатывать схему послеоперационного ведения пациента, его реабилитацию, профилактику послеоперационных осложнений</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p>	
<p>В/Д3  Реабилитационная</p>	<p>Способность и готовность применять различные реабилитационные</p>	<p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для</p>	<p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской</p>	<p>Стандарты специализированной медицинской помощи при</p>



<p>мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при распространённых патологических состояниях и повреждениях организма (ПКС-3)</p>	<p>проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации</p>	<p>реабилитации пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с</p>	<p>травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, инвалидов по опорно-двигательной системе</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, инвалидов по опорно-двигательной системе</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных</p>
---	--	--	--

		<p>индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации</p>	<p>действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Назначать технические средства реабилитации пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы и давать рекомендации по уходу за ними</p>	<p>мероприятий на организм у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, инвалидов по опорно-двигательной системе</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации</p>
--	--	---	--	--



<p>ВД 4 Профилактическая</p>	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния здоровья человека факторов среды его обитания (ПК-4)</p>	<p>Пропаганда здорового образа жизни, профилактика травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы Проведение в составе комиссий предварительных и периодических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, и (или) состояниями, и (или) последствиями травм костно-мышечной системы в соответствии с нормативными правовыми актами Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний, и (или) состояний, и (или) последствий травм костно-мышечной</p>	<p>Производить предварительные и периодические медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, в соответствии с нормативными правовыми актами Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, и (или) состояний, и (или) последствий травм костно-мышечной системы, основных факторов риска их развития Производить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями, и (или) состояниями, и (или) последствиями травм костно-мышечной системы</p>	<p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, инвалидов по опорно-двигательной системе Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения и предварительных и периодических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы Перечень медицинских работников, участвующих в проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, диспансеризации населения Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа</p>
----------------------------------	--	---	--	--

		<p>системы, и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>Оформление медицинских заключений по результатам диспансеризации, диспансерного наблюдения</p> <p>Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи</p> <p>Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Заполнение и направление экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного,</p>	<p>Оформлять медицинские заключения по результатам медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения потребления наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения потребления и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы</p> <p>Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний, и (или) состояний, и (или) последствий травм костно-мышечной системы</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики травм, заболеваний и (или) состояний и костно-мышечной системы</p>
--	--	--	--	---



		<p>профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения потребления и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>		<p>пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, и (или) состояниями, и (или) последствиями травм костно-мышечной системы</p> <p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями, и (или) состояниями, и (или) последствиями травм костно-мышечной системы</p>
<p>ВД 5 Организационно-управленческая</p>	<p>Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую</p>	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Анализ показателей заболеваемости, инвалидности</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Производить анализ медико-статистических показателей</p>	<p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях,</p>

	<p>В здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международные систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций в области травматологии и ортопедии (ПК-5)</p>	<p>при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>	<p>заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения</p> <p>Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p>	<p>оказывающих медицинскую помощь по профилю "травматология и ортопедия", в том числе в форме электронного документа</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "травматология и ортопедия"</p> <p>Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</p>
--	---	---	---	---



## **5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы**

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6);

2. способность и готовность оказывать квалифицированную медицинскую помощь пациентам травматологического профиля с повреждениями, аномалиями развития, заболеваниями и последствиями травм опорно-двигательного аппарата (ПК-7);

3. способность использовать на практике новых алгоритмов диагностики заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата (ПК-8);

4. способность применять новые методы хирургического и медикаментозного лечения больных с повреждений опорно-двигательного аппарата (ПК-9).

Планируемые результаты обучения:

1. Уметь ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;

2. Готовность курсанта к проведению обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата с целью постановки диагноза.

3. Готовность использовать на практике новых алгоритмов диагностики заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата.

4. Готовность применять новые методы хирургического и медикаментозного лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

5. Знать способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с травмами, заболеваниями и/или состояниями костно-мышечной системы.

## **5.3. Перечень знаний, умений и навыков**

**По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:**

1. Общие знания:

- основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;



- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины;
- основы топографической анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
- основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма;
- основы и клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний и патологических синдромов;
- основы медицинской этики и деонтологии;
- вопросы врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
- основы международной классификации болезней;
- современные направления развития медицины.

## 2. Специальные знания:

- порядок оказания медицинской помощи, больным с повреждением опорно-двигательного аппарата, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным с повреждением опорно-двигательного аппарата.
- этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления у больных с заболеваниями и с повреждениями опорно-двигательного аппарата.
- современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, диагностики заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата.
- стандарты и порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- современные методы лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата.

## 3. Знание сопутствующих и смежных дисциплин:

- клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии и реанимации при сопутствующих заболеваниях;
- методы интенсивной терапии и реанимации при неотложных состояниях (травматический и геморрагический шок, осложненный инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, астматический статус, гипогликемическая и диабетическая кома, анафилактический и токсико-аллергический шок, острая дыхательная и печеночно-почечная недостаточность, отравления, ожоги);
- клиника, диагностика и меры предосторожности со стороны медицинского персонала при лечении больных с ВИЧ-инфекцией, сывороточном гепатите, сифилисом;
- принципы сортировки и оказания неотложной медицинской помощи в военно-полевых условиях, при массовом поражении и катастрофах, интенсивная терапия во время транспортировки пострадавших;



- основы первичной реанимации, искусственное дыхание по методу дыхания "рот в рот", "рот в нос", закрытый массаж сердца, обеспечение проходимости дыхательных путей;

**По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:**

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- устанавливать развернутый клинический диагноз у пациентов при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- назначать и проводить лечение при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- оценивать эффективность и безопасность применяемого лечения при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- проводить мониторинг при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения и исходов.

**По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть:**

- сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- осмотр пациентов при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата, в зависимости от 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.
- назначение лечебных мероприятий, в соответствии с клиническими рекомендациями.
- оценка эффективности и безопасности проводимого лечения.

- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения лекарственных препаратов.

## **6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Травматология и ортопедия» (срок обучения 144 академических часа) представлен в Приложении №1.

## **7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Травматология и ортопедия» (срок обучения 144 академических часа) в представлен в Положении №2.

## **8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

**8.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Общие вопросы травматологии и ортопедии»**

**Трудоемкость освоения: 12 акад. час. или 12 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- Клинические методы обследования травматологического больного;
- Лабораторные методы обследования травматологического больного;
- Лучевые методы обследования травматологического больного;
- Ультразвуковые методы обследования травматологического больного;
- Методы консервативного лечения;
- Методы оперативного лечения.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- Определить функцию суставов, мышечную силу;
- Определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний;
- Производить травматологические операции и манипуляции;
- Оказывать помощь на этапах мед эвакуации;
- Правильно назначать лекарственные формы и физиолечение в травматологии и ортопедии.

**Содержание** учебного модуля 1. «Общие вопросы травматологии и ортопедии»



Код	Наименование тем, элементов и т. д.
<b>1.1.</b>	<b>Методы обследования ортопедотравматологического больного</b>
1.1.1.	КТ
1.1.2.	МРТ
1.1.3.	УЗИ
1.1.4.	Лучевая диагностика
<b>1.2.</b>	<b>Современные методы лечения</b>
1.2.1.	Накостный остеосинтез
1.2.2.	Внутрикостный остеосинтез
1.2.3.	Внеочаговый остеосинтез

**Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1:**

1. Компьютерная томография у ортопедо-травматологических больных;
2. Магнитно-резонансная томография у ортопедо-травматологических больных;
3. Ультразвуковое исследование у ортопедо-травматологических больных;
4. Рентгенологическое исследование у ортопедо-травматологических больных.

**Подготовка выступлений презентаций по темам:**

1. Консервативные методы лечения;
2. Оперативные методы лечения.

**Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 1. «Общие вопросы травматологии и ортопедии»:**

1. Тестирование,
2. Рефераты,
3. Ситуационные задачи.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:**

**Примеры тестовых заданий**

001. Материально-техническую базу здравоохранения составляют

- а) сеть учреждений здравоохранения
- б) коечный фонд
- в) оснащенность аппаратурой
- г) укомплектованность врачебными кадрами
- д) все перечислено

<д>

002. Урбанизация - сложный процесс, важнейшими принципами которого являются

- а) рост численности городского населения
- б) увеличение числа городов
- в) рост удельного веса детей

г) раннее развитие детей

д) все перечислено

<д>

003. Практическое значение демографии сводится

а) к планированию социально-экономического развития страны (территории)

б) к планированию учреждений здравоохранения и кадров

в) к оценке здоровья населения

г) к оценке качества медицинской помощи

д) ко всему перечисленному

<а>

004. Для "демографической" ситуации в нашей стране характерно

а) увеличение удельного веса детей

б) увеличение средней продолжительности жизни

в) увеличение удельного веса лиц пожилого возраста

г) изменение социальной структуры общества

д) все перечислено

<в>

005. При проведении социально-гигиенических исследований используются методы

а) исторический

б) экспериментальный

в) экономико-статистический

г) социологический

д) все перечислено

<д>

### ***Примеры ситуационных задач***

Больному 30 лет, с многооскольчатый переломом костей голени в нижней трети со смещением отломков было наложено скелетное вытяжение за пяточную кость. С первичным грузом на скелетной тяге 4 кг. Через неделю при R-графии голени было выявлено удовлетворительное стояние отломков. Это послужило основанием для замены скелетного вытяжения задней полуподкладочной гипсовой лангетной повязкой со стопой до коленного сустава. В гипсовой повязке произошло смещение отломков, поэтому пришлось возобновить скелетное вытяжение.

В чем, по Вашему мнению, заключалась ошибка в лечении?

Были ли показания для скелетного вытяжения в начале лечения?

Какие углы для тазобедренного, коленного, голеностопного суставов должны соблюдаться в положении на шине Беллера?

Когда следовало бы заменить скелетное вытяжение гипсовой повязкой?

Какой метод лечения наиболее оптимален для данного вида повреждения?

Срок нетрудоспособности при различных методах лечения?

### ***Примерная тематика рефератов***

1. Эндопротезирование в травматологии и ортопедии



## 2. Спондилолистез позвоночника

### Литература к учебному модулю 1.

#### Основная литература:

1. Ортопедия. Национальное руководство [с прил. на компакт диске]. – 1 эл. опт. Диск(CD-ROM) ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013
2. Травматология. Национальное руководство [с прил. на компакт диске]. – 1 эл. опт. диск (CD-ROM) ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016
3. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431993.html> ред. Е.К. Гуманенко Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015

#### Дополнительная литература:

1. Военно-полевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413111.html> М. В. Лысенко [и др.] Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 учеб. пособие
2. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413760.html> Г.П. Котельников, С.П. Миронов, В.Ф. Мирошниченко Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018
3. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419014.html> ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохин Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016
4. Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416853.html> В.А. Епифанов, А.В. Епифанов Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015

## 8.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Частные вопросы травматологии»

**Трудоемкость освоения: 78 акад. час. или 78 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений врача-травматолога-ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- Нормальную анатомию, анатомические оси и углы конечностей;
- Международную статистическую классификацию болезней;
- Этапы медицинской эвакуации;
- Лекарственные формы и физио-лечение в травматологии и ортопедии;
- Основные принципы лечения ортопедических и травматологических больных.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- Применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития наиболее актуальных на современном этапе заболеваний опорно-двигательного аппарата;
- Самостоятельно организовывать профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию ортопедических больных;
- Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;
- Определить показания к госпитализации и организовать ее;
- Обосновать схему, план и тактику ведения больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата, показания и противопоказания к оперативным методам лечения; разработать план лечения больного;
- Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) у пациентов с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата.

### Содержание учебного модуля 2. «Частные вопросы травматологии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
<b>2.1.</b>	<b>Повреждение сухожилий пальцев кисти</b>
2.1.1.	Анатомия
2.1.2.	Диагностика
2.1.3.	Консервативное лечение
2.1.4.	Оперативное лечение
2.1.5	Реабилитация
2.1.6	Осложнения
<b>2.2.</b>	<b>Повреждение кисти и лучезапястного сустава</b>
2.2.1.	Анатомия
2.2.2.	Диагностика
2.2.3.	Консервативное лечение
2.2.4.	Оперативное лечение
2.2.5	Реабилитация
2.2.6	Осложнения
<b>2.3</b>	<b>Повреждение костей предплечья и локтевого сустава</b>
2.3.1	Анатомия
2.3.2	Диагностика
2.3.3	Консервативное лечение
2.3.4	Оперативное лечение
2.3.5	Реабилитация
2.3.6	Осложнения
<b>2.4</b>	<b>Повреждение плеча и плечевого сустава</b>
2.4.1	Анатомия
2.4.2	Диагностика



<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и т. д.</b>
2.4.3	Консервативное лечение
2.4.4	Оперативное лечение
2.4.5	Реабилитация
2.4.6	Осложнения
<b>2.5</b>	<b>Повреждение лопатки</b>
2.5.1	Анатомия
2.5.2	Диагностика
2.5.3	Консервативное лечение
2.5.4	Оперативное лечение
2.5.5	Реабилитация
2.5.6	Осложнения
<b>2.6</b>	<b>Повреждение ключицы и ключично-акромиального сочленения</b>
2.6.1	Анатомия
2.6.2	Диагностика
2.6.3	Консервативное лечение
2.6.4	Оперативное лечение
2.6.5	Реабилитация
2.6.6	Осложнения
<b>2.7</b>	<b>Повреждение стопы и голеностопного сустава</b>
2.7.1	Анатомия
2.7.2	Диагностика
2.7.3	Консервативное лечение
2.7.4	Оперативное лечение
2.7.5	Реабилитация
2.7.6	Осложнения
<b>2.8</b>	<b>Повреждение голени и коленного сустава</b>
2.8.1	Анатомия
2.8.2	Диагностика
2.8.3	Консервативное лечение
2.8.4	Оперативное лечение
2.8.5	Реабилитация
2.8.6	Осложнения
<b>1.9</b>	<b>Повреждение бедра и тазобедренного сустава</b>
2.9.1	Анатомия
2.9.2	Диагностика
2.9.3	Консервативное лечение
2.9.4	Оперативное лечение
2.9.5	Реабилитация
2.9.6	Осложнения
<b>2.10</b>	<b>Повреждение таза и центральный вывих бедра</b>
2.10.1	Анатомия
2.10.2	Диагностика

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и т. д.</b>
2.10.3	Консервативное лечение
2.10.4	Оперативное лечение
2.10.5	Реабилитация
2.10.6	Осложнения
<b>2.11</b>	<b>Повреждение позвоночника</b>
2.11.1	Анатомия
2.11.2	Диагностика
2.11.3	Консервативное лечение
2.11.4	Оперативное лечение
2.11.5	Реабилитация
2.11.6	Осложнения
<b>2.12</b>	<b>Травма грудной клетки</b>
2.12.1	Анатомия
2.12.2	Диагностика
2.12.3	Консервативное лечение
2.12.4	Оперативное лечение
2.12.5	Реабилитация
2.12.6	Осложнения
<b>2.13</b>	<b>Термическая травма</b>
2.13.1	Анатомия кожи
2.13.2	Диагностика
2.13.3	Консервативное лечение
2.13.4	Оперативное лечение
2.13.5	Реабилитация
2.13.6	Осложнения

**Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:**

1. Повреждение сухожилий пальцев кисти;
2. Повреждение плеча и плечевого сустава
3. Повреждение костей предплечья и локтевого сустава
4. Повреждение кисти
5. Повреждение лучезапястного сустава

**Подготовка выступлений презентаций по темам:**

1. Повреждение локтевого сустава;
2. Повреждение костей предплечья.

**Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю «Частные вопросы травматологии»:**

1. Тестирование,
2. Рефераты,
3. Ситуационные задачи.



## **Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:**

### ***Примеры тестовых заданий***

1. Первая врачебная помощь при открытых неогнестрельных переломах костей конечности включает:

- а) введение обезболивающих средств
- б) введение антибиотиков
- в) новокаиновую блокаду области перелома
- г) остановку кровотечения, закрытие раны стерильной повязкой, транспортную иммобилизацию +
- д) внутривенное введение кровезаменяющих растворов

2. Мероприятия при оказании первой врачебной помощи не включают:

- а) транспортную иммобилизацию
- б) трансфузионную терапию
- в) блокаду места перелома
- г) первичную хирургическую обработку раны +
- д) введение антибиотиков

### ***Примеры ситуационных задач***

Невысокая женщина, хрупкого телосложения 25 лет, имеющая грудного ребенка, обратилась к хирургу с жалобами на боли в области шиловидного отростка правой лучевой кости возникающие при движении большого пальца и кистевого сустава. Боль так же усиливается при ручной стирке белья, а особенно при отжимании. При объективном осмотре имеется припухлость в виде овального болезненного, мягкотканого уплотнения в области шиловидного отростка правой лучевой кости. Отведение и разгибание 1 пальца ограничено, болезненно. При запредельных движениях боль усиливается и появляется щелканье над шиловидным отростком. Положительный симптом Финкельштейна.

Ваш диагноз? Тактика лечения?

### ***Примерная тематика рефератов***

1. Металлоз в травматологии и ортопедии
2. Шов сухожилий

## **Литература к учебному модулю 2**

### **Основная литература:**

1. Ортопедия. Национальное руководство [с прил. на компакт диске]. – 1 эл. опт. диск (CD-ROM) ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов, Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013
2. Травматология. Национальное руководство [с прил. на компакт диске]. – 1 эл. опт. диск (CD-ROM) ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016

3. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431993.html> ред. Е. К. Гуманенко Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015

**Дополнительная литература:**

1. Военно-полевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413111.html> М. В. Лысенко [и др.] Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 учеб. пособие
2. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413760.html> Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018
3. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419014.html> ред. Е. К. Гуманенко, И. М. Самохин Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016
4. Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416853.html> В. А. Епифанов, А. В. Епифанов Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015

**8.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Частные вопросы ортопедии»**

**Трудоемкость освоения: 42 акад. час. или 42 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений врача-травматолога-ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Нормальную анатомию, анатомические оси и углы конечностей;
- Международную статистическую классификацию болезней;
- Этапы медицинской эвакуации;
- Основные принципы диагностики ортопедических больных;
- Основные принципы лечения ортопедических больных;

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- Определить функцию суставов, мышечную силу у ортопедического больного;
- Определить у ортопедических больных основные заболевания;
- Производить ортопедические операции и манипуляции;

**Содержание учебного модуля 3. «Частные вопросы ортопедии»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.1.	Врожденный вывих бедра
3.1.1.	Анатомия
3.1.2.	Диагностика



<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и т. д.</b>
3.1.3.	Консервативное лечение
3.1.4.	Оперативное лечение
3.1.5	Реабилитация
3.1.6	Осложнения
<b>3.2.</b>	<b>Врожденная косолапость</b>
3.2.1.	Анатомия
3.2.2.	Диагностика
3.2.3.	Консервативное лечение
3.2.4.	Оперативное лечение
3.2.5	Реабилитация
3.2.6	Осложнения
<b>3.3</b>	<b>Врожденная мышечная кривошея</b>
3.3.1	Анатомия
3.3.2	Диагностика
3.3.3	Консервативное лечение
3.3.4	Оперативное лечение
3.3.5	Реабилитация
3.3.6	Осложнения
<b>3.4</b>	<b>Сколиоз</b>
3.4.1	Анатомия
3.4.2	Диагностика
3.4.3	Консервативное лечение
3.4.4	Оперативное лечение
3.4.5	Реабилитация
3.4.6	Осложнения
<b>3.5</b>	<b>Остеохондропатии</b>
3.5.1	Анатомия
3.5.2	Диагностика
3.5.3	Консервативное лечение
3.5.4	Оперативное лечение
3.5.5	Реабилитация
3.5.6	Осложнения
<b>3.6</b>	<b>Импинджмент синдром</b>
3.6.1	Анатомия
3.6.2	Диагностика
3.6.3	Консервативное лечение
3.6.4	Оперативное лечение
3.6.5	Реабилитация
3.6.6	Осложнения
<b>3.7</b>	<b>Дегенеративно-дистрофические заболевания костей и суставов</b>
3.7.1	Анатомия
3.7.2	Диагностика

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и т. д.</b>
3.7.3	Консервативное лечение
3.7.4	Оперативное лечение
3.7.5	Реабилитация
3.7.6	Осложнения

**Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:**

1. Дегенеративно-дистрофические заболевания костей и суставов.
2. Остеохондропатии.
3. Сколиоз.
4. Врожденная мышечная кривошея.
5. Врожденная косолапость.
6. Врожденный вывих бедра.

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):**

1. Тестирование,
2. Рефераты,
3. Ситуационные задачи

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:**

**Примеры тестовых заданий**

01. Профилактические осмотры детей необходимо начинать
- а) в начальных классах общеобразовательных школ
  - б) в детских садах, яслях
  - в) в старших классах общеобразовательных школ
  - г) в институтах, профтехучилищах, при поступлении на работу
  - д) в горвоенкоматах
02. Основными признаками первичной дуги искривления являются: 1) повышенная мобильность, 2) первичность появления, 3) большой угол искривления, 4) более выраженные торсионные изменения на вершине искривления, 5) менее выраженные торсионные изменения
- а) все перечисленное, кроме 1 и 5
  - б) все перечисленное, кроме 5 и 6
  - в) все перечисленное, кроме 4 и 6
  - г) все перечисленное, кроме 1 и 4
  - д) все перечисленное, кроме 1, 4, 5 и
03. Профилактика сколиоза заключается: 1) в раннем выявлении, 2) в раннем оперативном лечении, 3) в раннем консервативном лечении, 4) в ограничении физической нагрузки с раннего возраста, 5) в преобладании постельного режима у детей, входящих в группу
- а) все перечисленное, кроме 4,5 и 8
  - б) все перечисленное, кроме 2,4 и 8
  - в) все перечисленное, кроме 1, 2, 3, 4 и 5
  - г) все перечисленное, кроме 4, 5, 6, 7 и 8



д) все перечисленное, кроме 4, 5, 6 и

04. Основным рентгенологическим признаком прогрессирования сколиотической болезни является

а) тест Кона

б) тест Риссера

в) тест Мовшовича

г) тест Нидерштрата

д) индекс стабильности Казьмин

05. Наиболее злокачественным течением отличается

а) верхне-грудной и грудной сколиоз

б) пояснично-крестцовый сколиоз

в) грудопоясничный сколиоз

г) поясничный сколиоз

д) комбинированный сколиоз

< a >

### ***Примеры ситуационных задач***

Молодой мужчина 20 лет поступил в приемное отделение КОКБ №3 17.03.13 в 14.47 с жалобами на боли в левом коленном суставе. 15.03.2013 во время игры в волейбол во время падения на левую ногу подвернул ее в левом коленном суставе. При первичном осмотре выявлен симптом «переднего выдвижного ящика», признаки внутренней боковой нестабильности левого коленного сустава, девиация составляла около 20 градусов. Определены симптомы повреждения внутреннего мениска. При пункции получено 120 мл гемосиновиальной жидкости. Сделана рентгенограмма левого коленного сустава - костной патологии нет.

На УЗИ левого коленного сустава определяется синовит, надрыв ВБС, повреждение ПКС и внутреннего мениска.

На основании объективных данных поставлен диагноз: Травматическое повреждение передней крестообразной, внутренней боковой связок, внутреннего мениска, гемосиновит левого коленного сустава.

24.03.2013 Выполнена диагностическая артроскопия. При ревизии: оба мениска целы, обнаружен отрыв проксимального конца передней крестообразной связки (ПКС) от бедренной кости.

24.03.2013 Артротомия левого коленного сустава. Произведено: подшивание оторванного проксимального конца ПКС к бедренной кости.

Открытым способом произведена пластика внутренней боковой связки из сухожилия нежной мышцы.

Почему не была произведена пластика передней крестообразной связки?

Какой срок требуется для восстановления поврежденных структур коленного сустава?

### ***Примерная тематика рефератов***

1. Методы оперативного лечения в ортопедии

2. Болезнь Шинца

### Литература к учебному модулю 3.

#### Основная литература:

1. Ортопедия. Национальное руководство [с прил. на компакт диске]. – 1 эл. опт. диск (CD-ROM )ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов, Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013

#### Дополнительная литература:

1. Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]. –

Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416853.html>

А. Епифанов, А. В. Епифанов Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015

### 8.4. Рабочая программа учебного модуля 4. «Гнойная остеология»

**Трудоемкость освоения: 6 акад. час. или 6 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений врача-травматолога-ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

- Признаки воспаления;
- Методы диагностики воспалительных заболеваний;
- Основные принципы лечения травматологических больных с гнойными заболеваниями;

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

- Диагностировать остеомиелит;
- Определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы гнойных заболеваний;
- Производить операции и манипуляции при гнойных заболеваниях костей и суставов;
- Правильно назначать лекарственные формы и физиолечение.

### Содержание учебного модуля 4. «Гнойная остеология»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
4.1.	Остеомиелит
4.1.1.	Патогенез
4.1.2.	Диагностика
4.1.3.	Консервативное лечение
4.1.4.	Оперативное лечение
4.1.5	Реабилитация
4.1.6	Осложнения

### Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 4:

1. Остеомиелит;
2. Раневой сепсис.



### **Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):**

1. Тестирование,
2. Рефераты,
3. Ситуационные задачи

### **Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 4:**

#### ***Примеры тестовых заданий***

1. На рентгенограмме коленного сустава на б/берцовой кости в области контакта с эндопротезом появилась зона выраженного пороза, имеется свищ. о чем можно предположить:
  - а) Остеомиелит
  - б) Анаэробная инфекция
  - в) Металлоз +
2. У больного с гнойной раной бедра появился резко положительный симптом Мельникова, о чем можно предположить:
  - а) Остеомиелит
  - б) Анаэробная инфекция +
  - в) Металлоз
3. У больного в области проведения спицы чрез кость появилось воспаление, имеется отделяемое из раны. На рентгенограмме в месте контакта спицы с костью выраженная зона деструкции костной ткани. О чем можно догадаться?
  - а) Остеомиелит +
  - б) Анаэробная инфекция
  - в) Металлоз

#### ***Примеры ситуационных задач***

У женщины 45 лет после операции тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава прошло 15 лет. В области контакта с шейкой эндопротеза с костью имеется выраженная зона остеопороза. В области сустава появился свищ с гнойным отделяемым.

Ваш предположительный диагноз?

Тактика лечения?

На основании каких данных будет выставлен окончательный диагноз?

Прогноз?

#### ***Примерная тематика рефератов***

1. Гнойный коксит.
2. Раневой сепсис.

### **Литература к учебному модулю 4.**

#### **Основная литература:**

1. Травматология. Национальное руководство [с прил. на компакт диске]. – 1 эл. опт. диск (CD-ROM) ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов Москва : ГЭОТАР-Медиа,

2016

**Дополнительная литература:**

1. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413760.html> Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018
2. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419014.html> пред. Е. К. Гуманенко, И. М. Самохин Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016

**8.5. Рабочая программа учебного модуля 5. «Опухоли костей»**

**Трудоемкость освоения: 3 акад. час. или 3 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений врача-травматолога-ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен знать:

- Рентгенанатомию доброкачественных опухолей костей;
- Рентгенанатомию злокачественных опухолей скелета;
- Международную статистическую классификацию болезней;
- Ранние клинические проявления болезни;
- Современные методы диагностики
- Основные принципы лечения больных с онкологическими заболеваниями скелета;

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

- Определить ранние диагностические признаки доброкачественных новообразований скелета;
- Определить ранние диагностические признаки злокачественных новообразований скелета;
- Производить консервативное и оперативное лечение.

**Содержание** учебного модуля 5. «Опухоли костей»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
5.1.	Опухоли костей
5.1.1.	Доброкачественные опухоли костей
5.1.2.	Злокачественные опухоли костей

**Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 5:**

1. Доброкачественные опухоли;
2. Злокачественные опухоли.

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):**

1. Тестирование,



2. Рефераты,
3. Ситуационные задачи

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 5:**

***Примеры тестовых заданий***

1. На рентгенограмме бедренной кости имеется треугольник Кодмана о чем можно предположить:
  - а) Остеоид- остеома
  - б) Остеосаркома +
  - в) Опухоль Юинга
2. На рентгенограмме б/кости имеется луковичный периостит, о чем можно предположить:
  - а) Остеоид- остеома
  - б) Остеосаркома
  - в) Опухоль Юинга +
3. На рентгенограмме б/кости имеется точечная деструкция округлой формы в центре опухоли, о чем можно предположить:
  - а) Остеоид- остеома+
  - б) Остеосаркома
  - в) Опухоль Юинга

***Примеры ситуационных задач***

У мальчика 13 лет родители обнаружили плотное опухолевидное образование в области левого коленного сустава. Жалоб ребенок не предъявляет. Мальчик активен. Ходит на уроки физкультуры. Играет на улице со сверстниками, от сверстников не отстает. Аппетит хороший. При осмотре: по внутренней поверхности левой голени в проксимальной части видно опухолевидное образование округлой формы, с диаметром 2-3 см, кожа над образованием не изменена. При пальпации опухолевидное образование плотное, неподвижное, безболезненное. Движения в коленном суставе в полном объеме, безболезненны.

Сделана рентгенография коленного сустава.

Ваш предположительный диагноз?

Тактика лечения?

На основании каких данных будет выставлен окончательный диагноз?

Прогноз?

***Примерная тематика рефератов***

1. Костные опухоли остеогенного происхождения.
2. Костные опухоли неостеогенного происхождения.

**Литература к учебному модулю 5.**

**Основная литература:**

1. Травматология и ортопедия ред. Г. М. Кавалерский, А. В. Гаркави Москва:

Академия, 2013

**Дополнительная литература:**

1. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413760.html> Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018

**9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

- 9.1.1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012
- 9.1.2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 499 от 1 июля 2013 года «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- 9.1.3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
- 9.1.4. Конституция РФ (принята всенародным голосованием 12.12.1993г. (в ред. 21.07.2014г))
- 9.1.5. Трудовой кодекс РФ (№ 197-ФЗ от 30.12.2001г. (в ред. 30.12.2015))
- 9.1.6. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (№ 323-ФЗ от 21.11.2011г.)
- 9.1.7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению".
- 9.1.8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства"
- 9.1.9. Профессиональный стандарт «Врач-травматолог-ортопед», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 г. N 698н;
- 9.1.10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»
- 9.1.11. Приказ Минздрава России от 6 июня 2013 г. N 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий" (зарегистрирован



Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2013 г., регистрационный N 30612).

9.1.12. Письмо Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 года № 13-0/10/1-386 «Рекомендации по оценке эффективности деятельности медицинских организаций на основе критериев доступности и качества медицинской помощи»

9.1.13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (в ред. от 02.12.2013г)

9.1.14. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы (утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 926н)

9.1.15. Приказ от 12 ноября 2012 г. N 901н Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Травматология и ортопедия».

## **9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:**

9.2.1. Ортопедия. Национальное руководство [с прил. на компакт диске]. – 1 эл. опт. диск (CD-ROM) ред. Г.П. Котельников, С.П. Миронов, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013

9.2.2. Травматология. Национальное руководство [с прил. на компакт диске]. – 1 эл. опт. диск (CD-ROM) ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016

9.2.3. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431993.html> ред. Е.К. Гуманенко Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015

9.2.4. Военно-полевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413111.html>

М. В. Лысенко [и др.] Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 учеб. пособие

9.2.5. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413760.html>

Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018

9.2.6. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419014.html>

ред. Е. К. Гуманенко, И. М. Самохин Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016

9.2.7. Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]. –

Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416853.html> В. А. Елифанов, А. В. Елифанов Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015

## **9.3. Интернет-ресурсы:**

9.3.1. <http://www.kirovgma.ru/structure/departments/library>



- 9.3.2. [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)  
 9.3.3. <http://elibrary.ru>  
 9.3.4. [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)  
 9.3.5. [www.neuromuscular.org](http://www.neuromuscular.org)  
 9.3.6. [www.ean.org](http://www.ean.org)  
 9.3.7. [www.theabn.org](http://www.theabn.org)

#### 9.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

- 9.4.1. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Р. Вебер. - Электрон. текстовые дан. - М.: Медицина, 2011. - 448 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785225100063.html>
- 9.4.2. Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс]: руководство / под ред. Н. В. Юргеля, В. Г. Кукеса. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 448 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414323.html>
- 9.4.5. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>) Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
- 9.4.6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
- 9.4.7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
- 9.4.8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

#### 9.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

9.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»	Этаж 2 Кабинет №1	40 кв. м.
2.	г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»	Этаж 2 Кабинет №2	16 кв. м.
ИТОГО:			56 кв. м.

9.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:



№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1.	Медицинское оборудование: Набор и укладка для экстренных и плановых операций Операционный инструментарий Подборка рентгенограмм, КТ, МРТ исследований
2.	Технические средства обучения: 1. Персональный компьютер с выходом в интернет (учебные комнаты 1,2) 2. Мультимедийный проектор и ноутбук (учебная комната 1) 3. Видеотехника (учебные комнаты 2,)
3.	Обучающие фильмы (CD, DVD) – в соответствии тематике учебного плана программы

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

## 9.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

### 9.6.1. Глоссарий

– **Электронное обучение (ЭО) «e-Learning»** - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

– **Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)** – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

– **Дистанционное обучение (ДО)** – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

– **Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения** – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.



- **Метаданные ЭОР** – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.
- **Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР)** – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.
- **Электронный образовательный ресурс (ЭОР)** – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

#### 9.6.2. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

#### 9.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

- ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;
- расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;
- увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;
- повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;
- повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся;

#### 9.6.4. Порядок обучения

9.6.4.1. Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе как в форме электронного обучения (в режиме on-line), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий, текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации обучающихся.

9.6.4.2. Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.



9.6.4.3. Итоговая аттестация проходит в очной форме и регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

9.6.4.4. Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

9.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

9.6.5.1. Асинхронная организация учебного процесса (режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. ЭОР включают:

– Веб-занятия — слайд-лекции (видео-лекции, ауди-лекции и т.д.), конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей «Всемирной паутины»;

При реализации данной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации предусмотрены следующие виды занятий:

1. Работа на сайте по заданию и под контролем преподавателя
2. Контроль знаний после изучения каждой темы путем тестирования
3. Просмотр видео записей операций;
4. Изучение клинических рекомендаций по всем основным темам
5. Веб-форумы - форма работы пользователей с обучающимися по определённой теме или проблеме с помощью записей, оставляемых на одном из сайтов с установленной на нем соответствующей программой, отличаются возможностью более длительной (многодневной) работы и асинхронным характером взаимодействия преподавателя и обучающегося.

## **10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Травматология и ортопедия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования, квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Итоговая аттестация включает 4 этапа: 1 этап - тестирование, 2 этап – отработка практических навыков, 3 этап – решение ситуационных задач, 4 этап – собеседование по контрольным вопросам.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Травматология и ортопедия».

10.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Травматология и ортопедия» успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: тестовые задания, ситуационные задачи, написание рефератов и иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированной компетенции обучающихся.

## 12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	«Общие вопросы травматологии и ортопедии»	Тукмачев А.Г.  Бойцов Д.А.  Матвеев В.Г.	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, кафедра общей хирургии, г. Киров, ул. Воровского, 42	г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» зам. гл. врача по мед. части  г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» зам. гл. врача



					по обслуживанию населения
2.	«Частные вопросы травматологии»	Тукмачев А.Г.  Бойцов Д.А.  Матвеев В.Г.	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, кафедра общей хирургии, г. Киров, ул. Воровского, 42	г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии » зам. гл. врача по мед. части  г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии » зам. гл. врача по обслуживанию населения
3.	«Частные вопросы ортопедии»	Тукмачев А.Г.  Бойцов Д.А.	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, кафедра общей хирургии, г. Киров, ул. Воровского, 42	г. Киров, ул. Московская,

		Матвеев В.Г.			163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии » зам. гл. врача по мед. части  г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии » зам. гл. врача по обслуживанию населения
4.	«Гнойная остеология»	Тукмачев А.Г.  Бойцов Д.А.  Матвеев В.Г.	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, кафедра общей хирургии, г. Киров, ул. Воровского, 42	г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии » зам. гл. врача по мед. части  г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии



					» зам. гл. врача по обслуживанию населения
5.	"Опухоли костей"	Тукмачев А.Г.  Бойцов Д.А.  Матвеев В.Г.	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, кафедра общей хирургии, г. Киров, ул. Воровского, 42	г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» зам. гл. врача по мед. части  г. Киров, ул. Московская, 163а, КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» зам. гл. врача по обслуживанию населения

Реализация Программы, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения Университета, реализующего Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

### 13.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №3 – «Фонд оценочных средств».



Приложение №1

«УТВЕРЖДАЮ»

Профессор по учебной работе

Е.Н. Касагин

2022 г.

### УЧЕБНЫЙ ПЛАН

## ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»

(срок обучения 144 академических часа)

**Категория слушателей** Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Травматология и ортопедия"

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Травматология и ортопедия" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач - травматолог-ортопед"

**Срок обучения** 144 (акад. час.)

**Трудоемкость** 144 (зач. ед.)

**Форма обучения:** очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./зач.ед.)	В том числе							Формы контроля
			Дистанционное обучение			Очное обучение				
			ЭОР	формы контроля	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия, тренинги и др.	Самост. работа	Практика (стажировка, симуляционное обучение)	
1.	Модуль 1.	12/12	-	-	8	-	-	4	-	Промежуточный







2.7.	Тема 7. Повреждение стопы и голеностопного сустава	6/6	4	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-
2.8.	Тема 8. Повреждение голени и коленного сустава	6/6	4	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-
2.9.	Тема 9. Повреждение бедра и тазобедренного сустава	6/6	4	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-
2.10.	Тема 10. Повреждение таза и центральный вывих бедра	6/6	4	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-
2.11.	Тема 11. Повреждение позвоночника	6/6		-	1	4	1	-	1	-	-	-	-
2.12.	Тема 12. Травма грудной клетки	6/6	4	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-
2.13.	Тема 13. Термическая травма	6/6	4	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-
3.	Модуль 3. «Частные вопросы ортопедии»	42/42	18	Промежуточный (тестирование, решение ситуационных задач)	14	4	6	-	6	-	-	-	Промежуточный (написание рефератов)
3.1.	Тема 1. Врожденный вывих бедра	6/6	-	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-
3.2.	Тема 2. Врожденная косолапость	6/6	-	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-
3.3.	Тема 3. Врожденная мышечная кривошея	6/6	4	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-
3.4.	Тема 4. Сколиоз	6/6	4	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-
3.5.	Тема 5. Остеохондропатии	6/6	4	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-
3.6.	Тема 6. Дегенеративно-дистрофические заболевания костей и суставов	6/6	3	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-



3.7.	Тема 7. Импингмент синдром	6/6	3	-	-	2	-	1	-	-
4.	Модуль 4. «Гнойная остеология»	6/6	3	Промежуточный (тестирование, решение ситуационных задач)	-	2	-	1	-	Промежуточный (написание рефератов)
4.1.	Тема 1. Остеомиелит	6/6	3	-	-	2	-	1	-	-
5.	Модуль 5. «Опухоли костей»	3/3	-	-	-	2	-	1	-	Промежуточный (написание рефератов)
5.1	Тема 1. Опухоли костей	3/3	-	-	-	2	-	1	-	-
6.	Итоговая аттестация	3/3	-	-	-	3	-	-	-	Экзамен (1 этап - тестирование, 2 этап - отработка практических навыков, 3 этап - решение ситуационных задач, 4 этап - собеседование по контрольным вопросам)
<b>Итого:</b>		<b>144/144</b>	<b>69</b>		<b>20</b>	<b>34</b>	<b>-</b>	<b>21</b>	<b>-</b>	

Разработчик программы

А.Г. Тукмачев

СОГЛАСОВАНО:  
Руководитель Центра НМО

С.В. Романовская

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»  
(срок обучения 144 академических часа)**

<b>График обучения</b>	<b>Аудиторных часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*</b>
<b>Форма обучения</b>			
Очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий			
Очная часть обучения	6	6	12,5 дней, 2 недели
Заочная часть обучения с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	11,5 дней, 2 недели
<b>ИТОГО</b>			24 дня, 4 недели, 1 месяц

\* календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:  
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»  
(срок обучения 144 академических часа)**

**1) Фонд оценочных средств промежуточной аттестации:**

**- тестовые задания модулю 1. «Общие вопросы травматологии и ортопедии»**

1. Где можно определить пульсацию плечевой артерии?
  - а) у наружного края двуглавой мышцы плеча
  - б) у места прикрепления к плечевой кости дельтовидной мышцы
  - в) у внутреннего края дельтовидной мышцы
  - г) на середине медиальной поверхности плеча
  - д) пульсация артерии не может быть пропальпирована на плече
2. Открытым неогнестрельным переломом считается перелом кости:
  - а) с осаднением кожных покровов
  - б) с образованием фликтен над областью перелома
  - в) с раной мягких тканей вне зоны перелома
  - г) с раной мягких тканей, сообщающейся с областью перелома
  - д) с обширной гематомой
3. Фиброзно-щелевидные ложные суставы без укорочения конечности лечатся:
  - а) наружным чрезкостным остеосинтезом в режиме дистракции
  - б) билोकальным компрессионно-дистракционным остеосинтезом
  - в) гипсовой иммобилизацией
  - г) костной пластикой
  - д) наружным чрезкостным остеосинтезом в режиме компрессии
4. Рентгенологическим признаком ложного сустава является:
  - а) наличие щели между отломками
  - б) склероз концов костных отломков
  - в) облитерация костномозговых каналов в области перелома
  - г) сглаженность концов костных отломков по линии перелома
  - д) все перечисленные признаки
5. Травматическим агентом не является:
  - а) механический
  - б) термический
  - в) химический
  - г) электрический
  - д) все являются
6. К непосредственным опасностям травм относятся:
  - 1) кровотечение
  - 2) коллапс
  - 3) шок
  - 4) травматический токсикоз
  - 5) повреждения жизненно важных органов
  - 6) контрактуры

а) все перечисленные

б) 1, 2, 3 и 5

в) 1, 2, 3, 5 и 6

г) 1, 3 и 5

д) 1, 2 и 3

7. Тяжесть повреждений и их последствий определяется:

а) травмирующим агентом и механизмом повреждения

б) анатомо-физиологическими особенностями травмируемых органов и тканей

в) наличием патологических изменений в травмированных органах

**- ситуационные задачи модулю 1. «Общие вопросы травматологии и ортопедии»**

1. Больному с многооскольчатый переломом костей голени было наложено скелетное вытяжение за пятку. Через неделю при R-графии было выявлено хорошее стояние отломков. Это послужило основанием для замены скелетного вытяжения задней гипсовой лонгетной повязкой со стопой до коленного сустава. В гипсовой повязке произошло смещение отломков, поэтому пришлось возобновить скелетное вытяжение.

В чем, по Вашему мнению, заключалась ошибка в лечении? Были ли показания для скелетного вытяжения в начале лечения? Когда следовало бы заменить скелетное вытяжение гипсовой повязкой?

**- вопросы для подготовки к зачету по модулю 1. «Общие вопросы травматологии и ортопедии»**

1. Методы обследования ортопедотравматологического больного

2. Определение анатомической оси конечности

3. Определение объема движений суставов

4. Определение мышечной силы

5. Чтение рентгенограмм, данных КТ, МРТ, УЗИ

6. Современные методы лечения

**- тестовые задания модулю 2. «Частные вопросы травматологии»**

1. Первая врачебная помощь при открытых неогнестрельных переломах костей конечности включает:

а) введение обезболивающих средств

б) введение антибиотиков

в) новокаиновую блокаду области перелома

г) остановку кровотечения, закрытие раны стерильной повязкой, транспортную иммобилизацию +

д) внутривенное введение кровезаменяющих растворов

2. Мероприятия при оказании первой врачебной помощи не включают:

а) транспортную иммобилизацию

б) трансфузионную терапию

в) блокаду места перелома

г) первичную хирургическую обработку раны +

д) введение антибиотиков



**- ситуационные задачи модулю 2. «Частные вопросы травматологии»**

Молодой мужчина 20 лет поступил в приемное отделение КОКБ №3 17.03.13. в 14.47 с жалобами на боли в левом коленном суставе. 15.03.2013 во время игры в волейбол во время падения на левую ногу подвернул ее в левом коленном суставе. При первичном осмотре выявлен симптом «переднего выдвигающего ящика», признаки внутренней боковой нестабильности левого коленного сустава, девиация составляла около 20 градусов. Определены симптомы повреждения внутреннего мениска. При пункции получено 120 мл гемосиновиальной жидкости, сделана рентгенограмма левого коленного сустава - костной патологии нет.

На УЗИ левого коленного сустава определяется синовит, надрыв ВБС, повреждение ПКС и внутреннего мениска.

На основании объективных данных поставлен диагноз: Травматическое повреждение передней крестообразной, внутренней боковой связок, внутреннего мениска, гемосиновит левого коленного сустава.

24.03.2013 Выполнена диагностическая артроскопия. При ревизии: оба мениска целы, обнаружен отрыв проксимального конца передней крестообразной связки (ПКС) от бедренной кости.

24.03.2013 Артротомия левого коленного сустава. Произведено: подшивание оторванного проксимального конца ПКС к бедренной кости.

Открытым способом произведена пластика внутренней боковой связки из сухожилия нежной мышцы.

Почему не была произведена пластика передней крестообразной связки?

Какой срок требуется для восстановления поврежденных структур коленного сустава?

**- вопросы для подготовки к зачету по модулю 2. «Частные вопросы травматологии»**

1. Повреждение сухожилий пальцев кисти Анатомия Диагностика Консервативное лечение Оперативное лечение Реабилитация Осложнения
2. Повреждение кисти и лучезапястного сустава Анатомия Диагностика
3. Консервативное лечение Оперативное лечение Реабилитация Осложнения
4. Повреждение костей предплечья и локтевого сустава Анатомия Диагностика
5. Консервативное лечение Оперативное лечение Реабилитация Осложнения

**- тестовые задания модулю 3. «Частные вопросы ортопедии»**

01. Профилактические осмотры детей необходимо начинать

- а) в начальных классах общеобразовательных школ
- б) в детских садах, яслях
- в) в старших классах общеобразовательных школ
- г) в институтах, профтехучилищах, при поступлении на работу
- д) в горвоенкоматах

02. Основными признаками первичной дуги искривления являются: 1) повышенная мобильность, 2) первичность появления, 3) большой угол искривления, 4) более выраженные торсионные изменения на вершине искривления, 5) менее выраженные торсионные изменения

- а) все перечисленное, кроме 1 и 5



б) все перечисленное, кроме 5 и 6

в) все перечисленное, кроме 4 и 6

г) все перечисленное, кроме 1 и 4

д) все перечисленное, кроме 1, 4, 5 и

03. Профилактика сколиоза заключается: 1) в раннем выявлении, 2) в раннем оперативном лечении, 3) в раннем консервативном лечении, 4) в ограничении физической нагрузки с раннего возраста, 5) в преобладании постельного режима у детей, входящих в группу

а) все перечисленное, кроме 4,5 и 8

б) все перечисленное, кроме 2,4 и 8

в) все перечисленное, кроме 1, 2, 3, 4 и 5

г) все перечисленное, кроме 4, 5, 6, 7 и 8

д) все перечисленное, кроме 4, 5, 6 и

04. Основным рентгенологическим признаком прогрессирования сколиотической болезни является

а) тест Кона

б) тест Риссера

в) тест Мовшовича

г) тест Нидерштрата

д) индекс стабильности Казьмин

05. Наиболее злокачественным течением отличается

а) верхне-грудной и грудной сколиоз

б) пояснично-крестцовый сколиоз

в) грудопоясничный сколиоз

г) поясничный сколиоз

д) комбинированный сколиоз

### - ситуационные задачи модулю 3. «Частные вопросы ортопедии»

Родители с ребенком, мальчиком в возрасте 3 недели обратились к ортопеду с жалобами на наличие деформации правой стопы. В период беременности врачи предположили о наличии деформации стопы. В роддоме поставлен окончательный диагноз правосторонняя врожденная косолапость средней степени тяжести по Зацепину.

1. Какие причины возникновения косолапости?

2. На основании, каких признаков поставлен предположительный диагноз и выставлен окончательный диагноз и степень тяжести?

3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?

4. Какие методы консервативного лечения должны быть применены?

5. В случае неудовлетворительных результатов консервативного лечения, с какого возраста нужна операция и какая?

6. Какие виды профилактики рецидива заболевания Вы будете применять?

### - вопросы для подготовки к зачету по модулю 3. «Частные вопросы ортопедии»

1. Методы оперативного лечения в ортопедии

2. Болезнь Шинца

3. Сколиоз



4. Врожденные пороки развития
5. Болезнь Пертеса
6. Статические деформации стоп
7. Болезнь Кенига

**- тестовые задания модулю 4. «Гнойная остеология»**

1. На рентгенограмме коленного сустава на б/берцовой кости в области контакта с эндопротезом появилась зона выраженного порога, имеется свищ, о чем можно предположить:
  - а) Остеомиелит
  - б) Анаэробная инфекция
  - в) Металлоз +
2. У больного с гнойной раной бедра появился резко положительный симптом Мельникова, о чем можно предположить:
  - а) Остеомиелит
  - б) Анаэробная инфекция +
  - в) Металлоз
3. У больного в области проведения спицы через кость появилось воспаление, имеется отделяемое из раны. На рентгенограмме в месте контакта спицы с костью выраженная зона деструкции костной ткани. О чем можно догадаться?
  - а) Остеомиелит +
  - б) Анаэробная инфекция
  - в) Металлоз

**- ситуационные задачи модулю 4. «Гнойная остеология»**

У женщины 45 лет после операции тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава прошло 15 лет. В области контакта с шейкой эндопротеза с костью имеется выраженная зона остеопорога. В области сустава появился свищ с гнойным отделяемым.

Ваш предположительный диагноз?

Тактика лечения?

На основании каких данных будет выставлен окончательный диагноз?

Прогноз?

**- вопросы для подготовки к зачету по модулю 4. «Гнойная остеология»**

1. Остеомиелит. Патогенез. Диагностика. Консервативное лечение. Оперативное лечение. Реабилитация. Осложнения.
2. Раневой сепсис. Патогенез. Диагностика. Консервативное лечение. Оперативное лечение. Реабилитация. Осложнения.

**- тестовые задания модулю 5. «Опухоли костей»**

1. На рентгенограмме бедренной кости имеется треугольник Кодмана о чем можно предположить:
  - а) Остеоид-остеома
  - б) Остеосаркома +
  - в) Опухоль Юинга

2. На рентгенограмме б/кости имеется луковичный периостит, о чем можно предположить:

- а) Остеоид- остеома
- б) Остеосаркома
- в) Опухоль Юинга +

3. На рентгенограмме б/кости имеется точечная деструкция округлой формы в центре опухоли, о чем можно предположить:

- а) Остеоид- остеома+
- б) Остеосаркома
- в) Опухоль Юинга

#### **- ситуационные задачи модулю 5. «Опухоли костей»**

У мальчика 13 лет родители обнаружили плотное опухолевидное образование в области левого коленного сустава. Жалоб ребенок не предъявляет. Мальчик активен. Ходит на уроки физкультуры. Играет на улице со сверстниками, от сверстников не отстает. Appetit хороший. При осмотре: по внутренней поверхности левой голени в проксимальной части видно опухолевидное образование округлой формы, с диаметром 2-3 см, кожа над образованием не изменена. При пальпации опухолевидное образование плотное, неподвижное, безболезненное. Движения в коленном суставе в полном объеме, безболезненны. Сделана рентгенография коленного сустава.

Ваш предположительный диагноз?

Тактика лечения?

На основании каких данных будет выставлен окончательный диагноз?

Прогноз?

#### **- вопросы для подготовки к зачету модулю 5. «Опухоли костей»**

1. Костные опухоли остеогенного происхождения.
2. Костные опухоли неостеогенного происхождения.
3. Саркома Юинга
4. Остеоид-остеома
5. Энхондрома
6. Болезнь Рустицкого

### **2) Фонд оценочных средств итоговой аттестации:**

#### **- вопросы для подготовки к экзамену:**

1. Методы обследования ортопедотравматологического больного
2. Современные методы лечения
3. Повреждение сухожилий пальцев кисти
4. Повреждение кисти и лучезапястного сустава
5. Повреждение костей предплечья и локтевого сустава
6. Гнойная остеология

#### **- перечень практических навыков и умений:**

1. Описать локальный статус



2. Определить анатомическую ось конечности, её длину, мышечную силу
3. Определить поврежденное сухожилие
4. Наложить сухожильной шов
5. Диагностировать перелом лучевой кости в типичном месте
6. Провести репозицию отломков
7. Наложить скелетное вытяжение

**- тестовые задания по Программе**

1. При использовании компрессионно-дистракционного остеосинтеза аппаратом Илизарова следует помнить, что большая жесткость чрескостной фиксации определяется
  - а) к вертикальной нагрузке
  - б) к осевой нагрузке
  - в) к поперечной нагрузке
  - г) правильно б) и в)
  - д) правильно все перечислено
2. Преимуществом стержневого аппарата перед спицевым является
  - а) простота конструкции и быстрота компоновки аппарата
  - б) снижение риска повреждения сосудисто-нервных образований
  - в) обеспечение оптимальных условий для доступа к поврежденным мягким тканям
  - г) высокая вариабельность модификаций монтажа аппарата в процессе лечения
  - д) все перечислено
3. При введении стержней под углом 10-15- к оси кости с расхождением и последующей осевой нагрузкой отломки будут смещаться
  - а) образуя угол, открытый в противоположную сторону от рамы аппарата
  - б) образуя угол, открытый в сторону аппарата
  - в) по ширине
  - г) ротационно
  - д) правильно а) и в)
4. При введении стержней аппарата внешней фиксации под углом 10-15- к оси кости со схождением и последующей осевой нагрузкой отломки будут смещаться
  - а) образуя угол, открытый в противоположную сторону от рамы аппарата
  - б) образуя угол, открытый в сторону аппарата
  - в) по ширине
  - г) ротационно
  - д) правильно все перечислено
5. При несросшихся переломах и ложных суставах на уровне дистального метафиза большеберцовой кости фиксацию отломков целесообразно осуществлять
  - а) наложением 3 колец с фиксацией короткого фрагмента на одном уровне
  - б) наложением 4 колец с фиксацией близлежащего сегмента
  - в) наложением 4 колец с фиксацией вышележащего сегмента
  - г) правильно б) и в)
  - д) правильно все перечислено

### **- ситуационные задачи:**

Невысокая женщина, хрупкого телосложения 25 лет, имеющая грудного ребенка, обратилась к хирургу с жалобами на боли в области шиловидного отростка правой лучевой кости возникающие при движении большого пальца и кистевого сустава.

Боль так же усиливается при ручной стирке белья, а особенно при отжимании.

При объективном осмотре имеется припухлость в виде овального болезненного, мягкотканого уплотнения в области шиловидного отростка правой лучевой кости. Отведение и разгибание 1 пальца ограничено, болезненно.

При запредельных движениях боль усиливается и появляется щелканье над шиловидным отростком.

Положительный симптом Финкельштейна.

Задание:

1. Ваш диагноз?
2. На основании чего поставлен диагноз?
3. Какие анатомические образования вовлечены в процесс?
4. Какова тактика лечения?
5. Каковы возможные исходы?

### **Критерии оценки собеседования:**

«Отлично» ставится слушателю, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления;

«Хорошо» заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание программного материала, но допускающий незначительные ошибки в классификации нозологических форм, которые легко исправляет после наводящих вопросов.

«Удовлетворительно» заслуживает слушатель, обнаруживший средний уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении, недостаточно владеющий современными классификациями.

«Неудовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему при ответе на вопросы задачи многочисленные ошибки принципиального характера, после собеседования на наводящие вопросы ответить не может.

### **Критерии оценки тестовых заданий:**

«Неудовлетворительно» – менее 70%

«Удовлетворительно» – 71-80%

«Хорошо» – 81-90%

«Отлично» – 91-100%

### **Критерии оценки ситуационных задач:**

«Отлично» ставится слушателю, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;



**«Хорошо»** заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание программного материал, но допускающий незначительные ошибки в классификации нозологических форм, постановке диагноза, плане дополнительной диагностики, которые легко исправляет после наводящих вопросов. Если слушатель, интерпретируя ситуационную задачу, путается в определении конкретного синдрома, но после наводящих вопросов отвечает правильно, не дает полной характеристики метода исследования, заключение формулирует правильно.

**«Удовлетворительно»** заслуживает слушатель, обнаруживший средний уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении, недостаточно владеющий современными классификациями и вследствие этого неправильно формулирует диагноз. Затрудняется в достаточном объеме определить пути проведения дополнительной диагностики, определяет правильные направления лечения, но назначает их в неадекватном объеме. При формулировании заключения неточно называет метод исследования, не знает методики его проведения, затрудняется в формулировании характерных признаков данной патологии, но правильно формулирует заключение.

**«Неудовлетворительно»** выставляется слушателю, допустившему при ответе на вопросы задачи многочисленные ошибки принципиального характера, неправильно поставлен диагноз, после собеседования на наводящие вопросы ответить не может. Не может интерпретировать дополнительные методы исследования, не может дать заключение о предположительном диагнозе.

#### **Критерии оценки практических навыков:**

**«Отлично»** – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

**«Хорошо»** – обучающийся 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 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 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.