

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Багрий Андрей Эдуардович  
Должность: Проректор по последипломному образованию и дополнительному развитию здравоохранения  
Дата подписания: 24.12.2024 11:44:45  
Уникальный программный идентификатор:  
2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f223c

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждаю  
Проректор по  
последипломному  
образованию д.мед.н.,  
профессор **А.Э. Багрий**



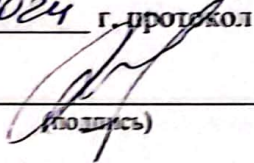
**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.В.ОД1 «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ. ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ»  
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.67 «Хирургия»**

**Разработчики программы**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>
1.	Лобанов Г.В.	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой травматологии, ортопедии и ХЭС ФНМФО
2.	Агарков А.В.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС ФНМФО
3.	Киреев А.В.		Ассистент кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС ФНМФО
4.	Джерелей О.Б.		Ассистент кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС ФНМФО

Рабочая программа дисциплины «Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия» обсуждена на учебно-методическом совещании кафедры травматологии, ортопедии и ХЭС ФНМФО «15» 06.2024 г. протокол № 10

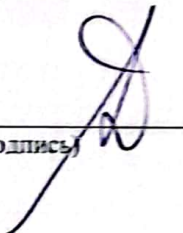
Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

  
(подпись)

Г.В. Лобанов

Рабочая программа дисциплины «Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «20» 06.24 г. протокол № 6

Председатель методической комиссии  
ФНМФО, д.м.н., профессор

  
(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия» одобрена Советом ФНМФО «20» 06.2024 г. протокол № 10

Председатель Совета ФНМФО,  
к.мед.н.

  
(подпись)

Я.С.Валигун

### 1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании Государственного образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.67 «Хирургия» (квалификация: врач-хирург).

### 2. Цель и задачи учебной дисциплины

**Цель:** подготовка квалифицированного врача – онколога, обладающего системой теоретических знаний, универсальных и профессиональных компетенций по диагностике и лечению травм в условиях мирного и военного времени в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма.

#### Задачи:

- диагностика urgentных и неотложных состояний в травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- оказание экстренной хирургической помощи при urgentных и неотложных травматолого-ортопедических заболеваниях и в условиях военнополевой хирургии;
- формирование навыков и умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональной деятельности;
- формирование компетенций врача-хирурга в области его профессиональной деятельности.

### 3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Травматология и ортопедия» входит в состав вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

### 4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
<b>Общий объем дисциплины</b>	72 / 2,0 з.е.
Аудиторная работа	48
Лекций	
Семинарских занятий	12
Практических занятий	36
Самостоятельная работа обучающихся	24
<b>Формы промежуточной аттестации, в том числе</b>	
Промежуточная аттестация в форме зачета	

### 5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<b>Универсальные компетенции (УК)</b>		
Системное и критическое мышление	УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.

		<p>УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.</p> <p>УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.</p>
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>		
Профилактическая деятельность	<p>ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>ПК-1.1. Знает комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> <p>ПК-1.2. Умеет сформировать комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> <p>ПК-1.3. Владеет навыками и умениями к применению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>
	<p>ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>ПК-2.1. Знает группы, показания, сроки для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p> <p>ПК-2.2. Умеет сформировать декретированные группы, определить сроки и объемы для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.</p> <p>ПК-2.3. Владеет практическими навыками и знаниями для выдачи медицинских заключений и рекомендаций при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.</p>
Диагностическая деятельность	<p>ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ПК-5.1. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ПК-5.2. Умеет кодировать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблемы связанных со здоровьем.</p> <p>ПК-5.3. Владеет алгоритмом диагностики заболеваний, навыками интерпретации клинико-рентгенологических лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний.</p> <p>ПК-5.4. Владеет навыками проведения дифференциальной диагностики с учетом нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
Лечебная деятельность	<p>ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов,</p>	<p>ПК-6.1. Знает алгоритмы и профессиональные стандарты по ведению и лечению пациентов,</p>

	нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи. ПК-6.2. Умеет сформировать план ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи. ПК-6.3. Владеет навыками формирования и оценки результатов плана ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
	ПК-7. готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	ПК-7.1. Знает механизм действия различных факторов чрезвычайной ситуации на организм. ПК-7.2. Умеет защитить организм от факторов чрезвычайной ситуации. ПК-7.3. Владеет средствами защиты от различных факторов чрезвычайной ситуации.
	ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК-12.1. Знает цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности. ПК-12.2. Умеет взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы по действиям при чрезвычайных ситуациях.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

**Знать:**

- основы законодательства по здравоохранению (в частности – по травматологии) и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения (постановления, приказы, инструкции, методические письма);
- принципы организации травматологической помощи в стране на городском, районном, областном (краевом) и республиканском уровнях;
- принципы организации специализированной помощи;
- принципы организации работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- принципы организации травматологической помощи в условиях массового поражения;
- принципы организации медицинского обслуживания трудящихся на промышленных предприятиях;
- принципы организации работы лечебно-профилактических учреждений в районе (крае, области, городе), взаимодействие в работе отдельных служб (отделений, кабинетов, лабораторий), принципы НОТ в работе;
- организацию работы неотложной помощи, принципы сортировки и эвакуации; основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях
- принципы организации диспансеризации ортопедо-травматологических больных;
- отчетно-учетную документацию в деятельности лечебно-профилактических учреждений, ортопедо-травматологических кабинетов и отделений поликлиники и стационара и статистических методов по оценке показателей этой деятельности; экономических аспектов деятельности больнично-поликлинических учреждений, травматологического стационара и кабинета, а также травматологического центра;
- структуру и оснащение травматологических отделений стационара и кабинета травматолога поликлиники, их профилирование, планирование и оборудование;
- права и обязанности ортопеда-травматолога; вопросы медицинской этики и деонтологии при работе с больными и в общении с коллегами;
- принципы организации пропаганды медицинских и гигиенических знаний;
- эпидемиологию, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и реабилитацию ортопедических заболеваний в стационаре и поликлинике, включая редкие формы;
- морфологические и функциональные изменения в организме при ортопедических заболеваниях и травме, степени тяжести, стадии и активности при этих изменениях, вопросы компенсаторных возможностей их восстановления;

- возможности общих и функциональных методов исследования в ортопедии и травматологии, инструментальных и специальных методы диагностики, в том числе иммунологических, артроскопических, рентгенологических, и других, показания и противопоказания к их применению, возможности применения в реальных условиях работы;
- принципы применения фармакотерапии у травматологических больных;
- показания к выбору оптимального вида оперативного лечения; осложнения, меры профилактики и борьба с ними;
- показания и противопоказания к применению физиотерапии, лечебной физкультуры, диетотерапии, курортных факторов при ортопедических заболеваниях и травме;
- принципы оказания скорой и неотложной помощи при острых и неотложных состояниях, включая травму.

### Уметь:

- дать оценку показателям работы отделения (центра, кабинета) по основным нозологическим формам;
- провести анализ осложнений, расхождения диагнозов, выявить их причину, сделать статистическую обработку полученных данных, в том числе и с использованием современной вычислительной техники, разработать меры профилактики и улучшения качества работы отделения (кабинета, центра) и составить отчет об их работе;
- составить текущий и перспективный план работы отделения (кабинета, центра), определить перспективы развития отделения (кабинета, центра), структуру и график личной работы и работы подчиненного персонала, форм и методов санитарно-просветительной работы;
- проводить диспансеризацию ортопедо-травматологических больных;
- оценить тяжесть состояния больного, причину этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать в полном объеме срочную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- определить необходимость специальных методов исследования;
- правильно оценив анамнез, статус и данные объективного обследования, поставить соответствующий диагноз больному, определить характер течения, степень активности, стадию процесса, функциональную способность;
- составить схему, план и тактику ведения ортопедо-травматологического больного;
- обосновать наиболее эффективный метод лечения и реабилитации, используя для этого, наряду с фармакотерапией – режимы физиотерапии, методы консервативной и хирургической реабилитации, диетотерапию, климатотерапию и другие лечебные факторы, применять медикаменты внутрисуставно;
- оценить динамику заболевания, осуществить профилактику осложнений, определить план диспансерного наблюдения;
- оценить прогноз заболевания, определить длительность и характер нетрудоспособности, оформив соответствующие документы на ВКК и МСЭК;
- в качестве консультанта провести дифференциальную диагностику заболевания в условиях стационара, поликлиники или на участке, назначить специальные методы обследования и адекватного лечения и применения различных лечебных факторов.

### Владеть:

- основными методами физикального обследования пациента;
- методами оценки функционального состояния органов и систем;
- методами первичной помощи при неотложных состояниях;
- методами купирования болевого синдрома;
- основными принципами лечения ортопедо-травматологических болезней;
- приемами интенсивной терапии и реанимации.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА-ХИРУРГА:**

- провести расспрос и применить физические методы обследования больного, выявить характерные признаки ортопедического заболевания и травмы, оценить уровень активности, вариант течения, характер прогрессирования (стадию) заболевания, оценить состояние и функциональную способность больного;
- составить план обследования, организовать его выполнение, интерпретировать результаты клинических исследований
- обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику, составить план ведения больного, назначить хирургическое лечение, режим и диету, медикаментозные средства и другие лечебные мероприятия
- провести определение групп крови и резус-фактора, переливание крови, препаратов крови и кровезаменителей
- внутривенное введение лекарственных препаратов, взятие крови для бактериологических, биохимических и иммунологических исследований;
- интерпретация рентгенографии суставов и позвоночника, конечностей, головы и других органов;
- уметь применить принципы сортировки и эвакуации; основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;
- провести интерпретацию результатов общеклинических лабораторных исследований:
- уметь провести пункцию суставов, получить образец синовиальной жидкости, интерпретировать результаты исследований;
- определить показания и противопоказания к проведению пульс-терапии;
- определить показания и противопоказания, подготовить больного к хирургическому лечению;
- определение показаний и интерпретация результатов компьютерной томографии, ядерно-магнитного резонанса;
- оказания экстренной помощи при неотложных состояниях;
- провести реанимационные мероприятия при остановке сердца (непрямой массаж, внутрисердечное введение лекарственных средств);
- провести реанимационные мероприятия при острой дыхательной недостаточности, гипоксемической коме (искусственное дыхание, вентиляция легких, оксигенотерапия);
- провести лечебные мероприятия при анафилактическом шоке и других острых аллергических реакциях;
- провести реанимационные мероприятия при шоковых состояниях;
- провести диагностические и лечебные мероприятия при тромбоэмболии легочной артерии и артерий большого круга;
- провести диагностические и лечебные мероприятия при кровотечениях;
- провести лечебные мероприятия при obturации верхних дыхательных путей, трахеотомия.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА-ХИРУРГА:**

- провести расспрос и применить физические методы обследования больного, выявить характерные признаки ортопедического заболевания и травмы, оценить уровень активности, вариант течения, характер прогрессирования (стадию) заболевания, оценить состояние и функциональную способность больного;
- составить план обследования, организовать его выполнение, интерпретировать результаты клинических исследований
- обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику, составить план ведения больного, назначить хирургическое лечение, режим и диету, медикаментозные средства и другие лечебные мероприятия
- провести определение групп крови и резус-фактора, переливание крови, препаратов крови и кровезаменителей
- внутривенное введение лекарственных препаратов, взятие крови для бактериологических, биохимических и иммунологических исследований;
- интерпретация рентгенографии суставов и позвоночника, конечностей, головы и других органов;
- уметь применить принципы сортировки и эвакуации; основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;
- провести интерпретацию результатов общеклинических лабораторных исследований:
- уметь провести пункцию суставов, получить образец синовиальной жидкости, интерпретировать результаты исследований;
- определить показания и противопоказания к проведению пульс-терапии;
- определить показания и противопоказания, подготовить больного к хирургическому лечению;
- определение показаний и интерпретация результатов компьютерной томографии, ядерно-магнитного резонанса;
- оказания экстренной помощи при неотложных состояниях;
- провести реанимационные мероприятия при остановке сердца (непрямой массаж, внутрисердечное введение лекарственных средств);
- провести реанимационные мероприятия при острой дыхательной недостаточности, гипоксемической коме (искусственное дыхание, вентиляция легких, оксигенотерапия);
- провести лечебные мероприятия при анафилактическом шоке и других острых аллергических реакциях;
- провести реанимационные мероприятия при шоковых состояниях;
- провести диагностические и лечебные мероприятия при тромбоэмболии легочной артерии и артерий большого круга;
- провести диагностические и лечебные мероприятия при кровотечениях;
- провести лечебные мероприятия при обтурации верхних дыхательных путей трахеотомия.



6. Рабочая программа учебной дисциплины  
6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	Самостоятельная работа			
Б1.В.ОД1	Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия	72	12	36	24	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС	
1	Травматология и ортопедия.								
1.1	Методы обследования травматолого-ортопедических больных		2	4	3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС	
1.2	Повреждения верхних конечностей. Переломы и вывихи верхних конечностей. Транспортная иммобилизация.		2	4	3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС	
1.3	Повреждения нижних конечностей. Переломы и вывихи нижних конечностей. Транспортная иммобилизация.		2	4	3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС	
1.4	Синдром длительного сдавления Травматический шок			6	3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС	
2	Военно-полевая хирургия								
2.1	Кровотечение. Кровопотеря.		2	4	3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС	
2.2	Огнестрельные ранения конечностей.		2	4	3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС	
2.3	Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов		2	4	3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС	
2.4	Термические поражения			6	3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	СЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС	
	Общий объем подготовки	72	12	36	24				

В данной таблице использованы следующие сокращения:

Т	тестирование	Кл.С	анализ клинических случаев
ПР.	оценка освоения практических навыков (умений)	СР	самостоятельная работа обучающихся
СЗ	семинарское занятие	ЗС	решение ситуационных задач

## 7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- *семнарское живяние*;
- *клиническое психическое живяние*;
- *анализ клинических случаев*;
- *самостоятельная работа обучающихся*.

## 8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

### 8.1. Виды аттестации

*текущий контроль учебной деятельности обучающихся* осуществляется в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

*промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачет)* проводится в соответствии с утвержденным Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ДонГМУ им. М. Горького МЗ РФ. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.67 «Хирургия» осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

### 8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утвержденной Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### 8.3. Критерии оценки работы ординаторов на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### 8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

#### Пример тестовых заданий

1. Пациент Л., 41 года, в течение последних восьми месяцев жалуется на боли в пояснице, слабость и болезненные ощущения в правом бедре, прострелы в пальцы стопы. У него нет головных болей или других неврологических нарушений. При осмотре установлено, что окружность его правой голени меньше, чем левой, и там же у него имеется парестезия.

Какое из следующих состояний наиболее вероятно является причиной описанных нарушений?

- A. Спондилолистез
- B. Дефект остистого отростка (Spina bifida)
- C. Остеохондроз
- D. Спондилит

## **7. Рекомендуемые образовательные технологии.**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

## **8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)**

### **8.1. Виды аттестации:**

*текущий контроль учебной деятельности обучающихся* осуществляется в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

*промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт)* проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ДонГМУ им. М. Горького МЗ РФ. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Травматология и ортопедия. Военно-полевая хирургия» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.67 «Хирургия» осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

### **8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины**

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### **8.3. Критерии оценки работы ординаторов на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)**

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### **8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.**

#### **Пример тестовых заданий**

1. Пациент Л., 41 года, в течение последних восьми месяцев жалуется на боли в пояснице, слабость и болевые ощущения в правом бедре, прострелы в пальцы стопы. У него нет головных болей или других неврологических нарушений. При осмотре установлено, что окружность его правой голени меньше, чем левой, и там же у него имеется парестезия.

Какое из следующих состояний наиболее вероятно является причиной описанных нарушений?

- A. Спондилолистез
- B. Дефект остистого отростка (Spina bifida)
- C. Остеохондроз
- D. Спондилёз

## Е. \*Протрузия диска

2. Пациент В., 20 лет, начал замечать упорную боль в спине и скованность, которые уменьшались при активном образе жизни. К 30-ти годам у него развились артриты тазобедренного и плечевого суставов, и в 40 лет он стал жаловаться на уменьшение подвижности в поясничном отделе позвоночника.

Эти находки наиболее типичны для?

- A. Ревматоидного артрита
- B. \*Анкилозирующего спондилоартрита
- C. Остеоартрита
- D. Спинной сухотки
- E. Остеохондроза

3. Пациентка К., 31 года, при спуске на лыжах упала и получила травму тазобедренного сустава. При осмотре установлена наружная ротация конечности и её сгибание в коленном и тазобедренном суставе. Большой вертел определяется ниже линии Розера-Нелатона.

Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. \*Запирательный вывих бедра
- B. Медиальный перелом шейки бедренной кости со смещением
- C. Чрезвертельный перелом бедренной кости со смещением
- D. Задний вывих бедра
- E. Передний вывих бедра

## Образцы ситуационных заданий

1. Пациент М., 36 лет, ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

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

**Эталон ответа:**

1. Неосложненный компрессионный перелом тела 5 шейного позвонка.
2. Для уточнения диагноза следует произвести рентгенологическое исследование и магнитно-резонансную томографию шейного отдела позвоночника.
3. При обследовании пострадавшего обратить внимание на сохранение чувствительности и движений в верхних и нижних конечностях, для исключения повреждения спинного мозга.

4. На шите с валиком под спину до основания шеи.

5. После выяснения характера перелома лечение осуществлять с помощью пелли Глиссона. Для этого пострадавшего уложить на спину на кровать со щитом и жестким матрасом. Головной конец кровати приподнять. Под спину до основания шеи подложить валик. После репозиции (через 5-7 дней) вытяжение заменить на гипсовый корсет с воротником. Следить что бы не было пролежней. Рекомендовать занятия физкультурой.

2. Пациентка Т., 66 лет, гипертензивного типа сложения, шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется "штыкообразная" деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.

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

**Эталон ответа:**

1. Перелом правой лучевой кости в типичном месте.
2. Произвести рентгенографию правого лучезапястного сустава в двух проекциях и определить характер перелома и смещение костных отломков - перелом Коллеса (разгибательный) или Смита (сгибательный).
3. Необходимо выполнить местную анестезию. Для этой цели ввести 10-15 мл 1% раствора новокаина между костными отломками.
4. После анестезии следует произвести закрытую ручную репозицию отломков.
5. На предплечье и кисть наложить две гипсовые лонгеты: с тыльной стороны - от пястно-фаланговых сочленений до локтевого сустава, и по ладонной поверхности - от дистальной ладонной складки до 2/3 предплечья. Лонгету фиксировать мягким бинтом к руке. Срок иммобилизации - 4-6 недель.

## 9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

### 9.1 Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад. час)	
		семинары	практические занятия
1	<b>Травматология и ортопедия.</b>		
1.1	Методы обследования травматолого-ортопедических больных	2	4
1.2	Повреждения верхних конечностей. Переломы и вывихи верхних конечностей. Транспортная иммобилизация.	2	4
1.3	Повреждения нижних конечностей. Переломы и вывихи нижних конечностей. Транспортная иммобилизация.	2	4
1.4	Синдром длительного сдавления Травматический шок		6
2	<b>Военно-полевая хирургия</b>		
2.1	Кровотечение. Кровопотеря.	2	4
2.2	Огнестрельные ранения конечностей.	2	4
2.3	Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов	2	4
2.4	Термические поражения		6
	<b>Всего</b>	<b>12</b>	<b>36</b>

### 9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Травматология и ортопедия.	Подготовка к ПЗ	
1.1	Методы обследования травматолого-ортопедических больных	Подготовка к СЗ	3
1.2	Повреждения верхних конечностей. Переломы и вывихи верхних конечностей. Транспортная иммобилизация.	Подготовка к ПЗ	3
1.3	Повреждения нижних конечностей. Переломы и вывихи нижних конечностей. Транспортная иммобилизация.	Подготовка к СЗ	3
1.4	Синдром длительного сдавления Травматический шок	Подготовка к СЗ	3
2	Военно-полевая хирургия	Подготовка к СЗ	
2.1	Кровотечение. Кровопотеря.	Подготовка к СЗ	3
2.2	Огнестрельные ранения конечностей.	Подготовка к СЗ	3
2.3	Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов	Подготовка к СЗ	3
2.4	Термические поражения	Подготовка к СЗ	3
	<b>Всего</b>		<b>24</b>

### 9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Травматология, ортопедия. Военно-полевая хирургия» для обучения ординаторов по специальности 31.08.67 Хирургия утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

### Основная литература:

1. Травматология. Национальное руководство. Котельников Г.П., Миронов С.П., ГЭОТАР – Медиа, 2011.
2. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 592 с.: ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420287.html>
3. Ортопедия. Национальное руководство. Миронов С.П., Котельников Г.П., ГЭОТАР - Медиа., 2011.
4. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html>

### Дополнительная литература:

1. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]:руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М.: ГЭОТАР-Медиа,2011.<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>
2. Вестник национального медико-хирургического центра им. Н. И. Пирогова [Электронный ресурс] / гл. ред.: акад. РАМН, доктор мед. наук, проф. Ю. Л. Шевченко. – 2006 - . – Москва : федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, 2006.

здравоохранения Российской Федерации, 2006. - ISSN 2072-8255. - 2 раза в год. -  
Режим доступа: <http://www.pirogov-center.ru/about/structure/magazine/> свободный (дата обращения: 10.04.2017).

3. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432280.html>

#### Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

#### Законодательные и нормативно-правовые документы:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
- Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
- Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения



- Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 № 73677);
- ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1110 (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014, регистрационный № 34417);
- Профессиональный стандарт «Врач-хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 № 743н (зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018, регистрационный № 52964);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Хирургия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2013, регистрационный № 28161);
- Квалификационная характеристика «Врач-хирург» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих: Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018));
- Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
- Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
- Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

## 11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации: компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- центр практической подготовки;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, доски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

