

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Травматология, ортопедия»
для обучающихся 2026 года поступления
по образовательной программе
31.05.01 Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

Assessment tools for certification in the discipline "Traumatology, Orthopedics" for students enrolled in the educational program in 2026 05/31/01 Medical business, orientation (profile) Medical business (specialty), full-time education for the 2026-2027 academic year

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН): Assessment tools for conducting routine monitoring in the classroom (TC), evaluating students' independent work (SR), and conducting intermediate certification (PA), which allow students to check the formation of knowledge (s) /skills (s)/skills (n) provided by the discipline program:

ОПК-4.3.1. Владеет навыком: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

ОПК-4.3.1. Possesses the skills of: collecting complaints, life history and diseases in children and adults (their legal representatives), identifying risk factors and causes of diseases; examination and physical examination of children and adults; diagnosis of the most common diseases in children and adults; identification of

risk factors for major oncological diseases; formulation of a preliminary diagnosis, compilation a plan for conducting instrumental, laboratory, additional studies, and consultations with specialist doctors; referrals of patients for instrumental, laboratory, additional studies, consultations with specialist doctors in accordance with current medical care procedures, clinical recommendations, taking into account medical care standards; interpretation of data from additional (laboratory and instrumental) examinations of patients; making a preliminary diagnosis in accordance with the international statistical classification of diseases and health-related problems (ICD); the use of medical devices prescribed by the procedure for providing medical care; differential diagnosis of diseases; recognition of conditions that occur with sudden acute illnesses, exacerbation of chronic diseases without obvious signs of a threat to the patient's life and requiring urgent medical care

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК 4.3. Владеет: ОПК-4.3.1. Владеет навыком: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов	н-1. Владеет навыком формулирования предварительного диагноза и лечения патологии костномышечной системы

	медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания Task type	Содержание задания Task content	Правильный ответ Right answer	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Травматология, ортопедия. Модульная единица 1. Общие принципы обследования и	1. Установите последовательность Set the sequence	Установите последовательность действий при формировании	4) наложение гипсовой повязки 1) полное затвердевание гипса 6) разметка контура	да	да	нет

	оказания помощи пострадавшим с механическими повреждениями. Модульная единица 2. Повреждения конечностей. Модульная единица 3. Политравма. Травматическая болезнь. Модульная единица 4. Повреждения позвоночника Модульная единица 5. Повреждения таза. Модульная единица 6. Ортопедия. Модуль 2. Военно-полевая хирургия. Модульная единица 7. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях (реанимационные мероприятия, обезболивание, иммобилизация). Модульная единица 8. Раны и их инфекционные осложнения. Модульная единица 9.		окончатой гипсовой повязки на голени для обработки раны. Запишите соответствующую последовательность цифр. 1) Полное затвердевание гипса; 2) Аккуратное выпиливание "окна" по разметке с помощью гипсового ножа/пилы; 3) Обработка раны через сформированное "окно"; 4) Наложение стандартной циркулярной гипсовой повязки на голень; 5) Обметывание краев "окна" лейкопластырем или гипсовым бинтом для предотвращения осыпания гипса и травмирования кожи; 6) Разметка контура "окна" над раной с учетом ее границ и	"окна" 2) аккуратное выпиливание "окна" 5) обметывание краев "окна" 3) обработка раны 4) applying a plaster cast 1) complete solidification of gypsum 6) marking the outline of the "window" 2) careful sawing of the "window" 5) sweeping the edges of the "window" 3) Wound treatment			
--	--	--	--	--	--	--	--

	Термические поражения. Модульная единица 10. Повреждения головы и шеи. Модульная единица 11. Повреждения грудной клетки, позвоночника. Модульная единица 12. Повреждения таза.		ВОЗМОЖНОГО отека Set the sequence of actions when forming the finished plaster cast on the shin for wound treatment. Write down the appropriate sequence of numbers. 1) Complete solidification of gypsum; 2) Careful cutting of the "window" according to the marking using a plaster knife / saw; 3) Wound treatment through a formed "window"; 4) Applying a standard circular plaster cast to the shin; 5) Wrapping the edges of the "window" with adhesive tape or plaster of paris to prevent plaster from falling off and injuring the skin; 6) Marking the contour of the "window" above the wound, taking into account its boundaries and possible edema				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Рядовой А., получил пулевое ранение левого бедра. Доставлен через 3 часа после ранения, конечность иммобилизована импровизированными шинами. Объективно: бледен, пульс 110 ударов	травматический шок traumatic shock	да	нет	да

			в минуту, АД 100/50. На передней поверхности левого бедра в средней трети небольших размеров входное, на задней поверхности выходное отверстие с рваными краями, размерами 2 X 2,5 см. Объем бедра увеличен. При пальпации определяется болезненность и ощущение флюктуации в области ранения. Патологической подвижности нет. Пульсация периферических артерий ослаблена. Какое осложнение возникло у раненого? Private A., received a bullet wound				
--	--	--	--	--	--	--	--

			in his left thigh. He was delivered 3 hours after the injury, the limb was immobilized with improvised tires. Objectively: pale, pulse 110 beats per minute, blood pressure 100/50. On the front surface of the left thigh, in the middle third, there is a small inlet, on the back surface there is an outlet with ragged edges, measuring 2 X 2.5 cm. The hip volume is increased. Palpation determines soreness and a feeling of fluctuation in the wound area. There is no pathological evidence. The pulsation of peripheral arteries is weakened. What complication did the wounded man have?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-6.1.1. Знает принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ОПК-6.1.1. Knows the principles and methods of providing medical care to patients in emergency situations, in emergency situations, epidemics and in centers of mass destruction in accordance with the procedures for providing medical care, clinical recommendations, taking into account the standards of medical care; principles of organization of medical care and evacuation in emergency situations, epidemics and in centers of mass destruction defeats

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную	ОПК 6.1.Знает ОПК-6.1.1. Знает принципы и методы	з-1. Знает принципы и методы оказания

медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	неотложной медицинской помощи пациентам при патологии костно-мышечной системы
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 1. Травматология, ортопедия. Модульная единица 1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим с механическими повреждениями. Модульная единица 2. Повреждения конечностей. Модульная единица 3. Политравма. Травматическая	1. Установите соответствие Establish a match	Установите соответствие метода скелетного вытяжения (скелетное вытяжение спицей ,тазовое вытяжение, шейное вытяжение) с наиболее характерным для него основным показанием: скелетное вытяжение спицей; тазовое вытяжение;	скелетное вытяжение спицей - иммобилизация, репозиция, удержание тазовое вытяжение- лечение переломов таза; шейное вытяжение - лечение переломов шейных позвонков, шейного остеохондроза	да	да	нет

	болезнь. Модульная единица 4. Повреждения позвоночника Модульная единица 5. Повреждения таза. Модульная единица 6. Ортопедия. Модуль 2. Военно-полевая хирургия. Модульная единица 7. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях (реанимационные мероприятия, обезболивание, иммобилизация). Модульная единица 8. Раны и их инфекционные осложнения. Модульная единица 9. Термические поражения. Модульная единица 10. Повреждения головы и шеи. Модульная единица 11. Повреждения грудной клетки, позвоночника. Модульная единица 12. Повреждения таза.		шейное вытяжение. 1. лечение нестабильных переломов костей таза; 2. временная иммобилизация, репозиция и удержание диафизарных переломов бедренной кости или костей голени; 3. консервативное лечение компрессионных переломов тел шейных позвонков (C1-C2), шейный остеохондроз с корешковым синдромом. Match the skeletal traction method (skeletal traction with a pin, pelvic traction, cervical traction) with its most characteristic primary indication: skeletal traction with a pin; pelvic traction; cervical traction. 1. treatment of unstable pelvic fractures; 2. temporary immobilization, reduction, and retention of diaphyseal fractures of the femur or	Skeletal traction with a pin — immobilization, reduction, retention. Pelvic traction — treatment of pelvic fractures; . Cervical traction — treatment of cervical vertebral fractures and cervical osteochondrosis.			
--	--	--	---	--	--	--	--

			tibia. 3. Conservative treatment of compression fractures of the cervical vertebral bodies (C1–C2), cervical osteochondrosis with radicular syndrome.				
		2. Ситуационные задачи/кейсы Situational tasks/cases	Рабочему на правую голень упала металлическая балка. Отмечаются выраженная деформация и укорочение голени, при попытке переложить поврежденную ногу голень сгибается вместе травмы - патологическая подвижность. Какой диагноз у пострадавшего? A metal beam fell on the worker's right shin. Marked deformation and shortening of the shin are observed;	перелом костей голени fracture of the shin bones	да	нет	да

			when attempting to move the injured leg, the shin bends along with the injury — this indicates pathological mobility. What is the victim's diagnosis?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-6.2.1. Умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты ОПК-6.2.1. Is able to recognize conditions requiring emergency medical care, including in emergency situations, epidemics and in areas of mass destruction; organize the sorting and evacuation of patients and injured, organize the work of medical personnel in emergency situations, in emergency situations, epidemics and in areas of mass destruction; apply medicines and medical devices when providing medical care in case of emergency; use personal protective equipment

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК 6.2..Умеет: ОПК-6.2.1. Умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; применять	у-1. Умеет диагностировать неотложное состояние пострадавших и оказать экстренную медицинскую помощь, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций

	лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 1. Травматология, ортопедия. Модульная единица 1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим с механическими повреждениями. Модульная единица 2. Повреждения конечностей. Модульная единица 3. Политравма. Травматическая болезнь. Модульная единица 4. Повреждения позвоночника Модульная единица 5. Повреждения таза. Модульная единица 6.	1. Выбор нескольких правильных ответов Choosing multiple correct answers	Выберите три верных ответа из шести. Профилактика раневой инфекции при открытых неогнестрельных переломах достигается: 1) туалетом раны, наложением повязки с антисептиком 2) внутримышечным или внутривенным введением анальгетиков 3) обкалыванием раны раствором антисептика или антибиотика	1) туалетом раны, наложением повязки с антисептиком 1) туалетом раны 3) обкалыванием раны антибиотиком 5) иммобилизацией гипсовой повязкой 1) cleaning the wound and applying a bandage with an antiseptic; 1) cleaning the wound; 3) injecting the wound with an antibiotic; 5) immobilization with a	да	да	нет

	Ортопедия. Модуль 2. Военно-полевая хирургия. Модульная единица 7. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях (реанимационные мероприятия, обезболивание, иммобилизация). Модульная единица 8. Раны и их инфекционные осложнения. Модульная единица 9. Термические поражения. Модульная единица 10. Повреждения головы и шеи. Модульная единица 11. Повреждения грудной клетки, позвоночника. Модульная единица 12. Повреждения таза.		4)отложенной репозицией перелома 5) иммобилизацией конечности гипсовой повязкой 6) внутривенным введением кристаллоидных растворов Choose three correct answers from six. Prevention of wound infection in open non-gunshot fractures is achieved by: 1) cleaning the wound and applying a dressing with an antiseptic; 2) administering analgesics intramuscularly or intravenously; 3) infiltrating the wound with an antiseptic or antibiotic solution; 4) delayed fracture reduction; 5) immobilizing the limb with a plaster cast; 6) administering crystalloid solutions intravenously.	plaster cast.			
		2. Ситуационн	Больному 40 лет, с	неполноценная иммобилизация	да	нет	да

		ые задачи/кейсы	переломом ключицы была произведена закрытая ручная репозиция. Наложены ватно-марлевые кольца. На контрольной рентгенограмме отломки сопоставлены. Через 2 дня больной заметил выпячивание в месте перелома. На рентгенограмме подтверждено смещение отломков. Какова причина вторичного смещения отломков? The patient, aged 40, with a clavicle fracture, underwent closed manual reduction. Cotton-gauze rings were applied. On the follow-up X-ray, the fragments were	перелома incomplete immobilization of the fracture			
--	--	-------------------------------	--	--	--	--	--

			aligned. Two days later, the patient noticed a protrusion at the fracture site. The X-ray confirmed the displacement of the fragments. What is the cause of the secondary displacement of the fragments?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-6.3.1. Имеет практический опыт: диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты ОПК-6.3.1. Has practical experience in: diagnosing conditions that pose a threat to life and require emergency medical care; providing emergency medical care; using medicines and medical devices to provide medical care in emergency situations; using personal protective equipment

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в	ОПК 6.3..Владеет: ОПК-6.3.1. Имеет практический опыт: диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской	н-1. Имеет навык диагностики и оказания неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях

очагах массового поражения	помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты	
----------------------------	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4.	Модуль 1. Травматология, ортопедия. Модульная единица 1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим с механическими повреждениями. Модульная единица 2. Повреждения конечностей. Модульная единица 3. Политравма. Травматическая болезнь. Модульная единица 4. Повреждения позвоночника Модульная единица 5. Повреждения таза. Модульная единица 6. Ортопедия. Модуль 2. Военно-полевая	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Перечислите рентгенологические признаки перелома: 1) уплотнение костной структуры 2) нарушение контуров (многослойность) кортикального слоя кости 3) изменение оси кости 4) разрушение костной структуры кости 5). Истончение кортикального слоя	1) уплотнение костной структуры 3) изменение оси кости 4) разрушение костной структуры 1) consolidation of the bone structure; 3) change in the bone axis; 4) destruction of the bone structure.	да	да	нет

	хирургия. Модульная единица 7. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях (реанимационные мероприятия, обезболивание, иммобилизация). Модульная единица 8. Раны и их инфекционные осложнения. Модульная единица 9. Термические поражения. Модульная единица 10. Повреждения головы и шеи. Модульная единица 11. Повреждения грудной клетки, позвоночника. Модульная единица 12. Повреждения таза.		6) Наличие полости в костно-мозговом канале Choose three correct answers from six.. List the radiological signs of a fracture: 1) consolidation of the bone structure; 2) disruption of the contours (multilayered structure) of the cortical layer of the bone; 3) change in the axis of the bone; 4) destruction of the bone structure; 5). Thinning of the cortical layer; 6) presence of a cavity in the medullary canal.				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Рядовой С. был придавлен обломками разрушенного дома. Больной возбужден, плохо ориентирован в окружающем. Пульс 92 удара в минуту, слабого наполнения и напряжения. Вся правая нога отёчная, на наружной поверхности бедра и голени кожа окрашена в сине-багровый цвет. Движения в коленном и	синдром длительного сдавления prolonged compression syndrome	да	нет	да

			голеностопном суставах отсутствуют. В течение суток не мочился. В анализе мочи, взятой катетором, большое количество миоглобина. Какой диагноз у пострадавшего? Private S. was pinned under the debris of a destroyed house. The patient is agitated and poorly oriented to his surroundings. Pulse: 92 beats per minute, weak in volume and tension. The entire right leg is swollen; the skin on the outer surface of the thigh and lower leg is discolored in a bluish-purplish hue. There is no movement in the knee and ankle joints. He has not urinated for 24 hours. The urine sample taken with a catheter contains a large amount of myoglobin. What is the diagnosis of the victim?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях ОПК-7.1.1. Knows the methods of drug and non-drug treatment, medical indications for the use of medical devices in the most common diseases; groups of drugs used to provide medical care in the treatment of the most common diseases; the mechanism of their action, medical indications and contraindications for use; compatibility, possible complications, side effects, adverse reactions, in particular including serious and unforeseen ones; features of medical care in emergency situations

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК 7.1...Знает: ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях	з-1. Знает методы оказания и способы помощи при патологии костно-мышечной системы, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
5.	Модуль 1. Травматология, ортопедия. Модульная единица 1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим с механическими повреждениями. Модульная единица 2. Повреждения конечностей. Модульная единица 3. Политравма. Травматическая болезнь. Модульная единица 4. Повреждения позвоночника Модульная единица 5. Повреждения таза. Модульная единица 6. Ортопедия. Модуль 2. Военно-полевая хирургия. Модульная единица 7. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях (реанимационные	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При наличии у пациента черепно-мозговой травмы и травмы опорно-двигательного аппарата наиболее благоприятными сроками для проведения остеосинтеза являются все перечисленные, кроме: 1) первые 12 часов 2) первые 24 часа 3) первые 48 часов; 4) первые 7 суток; 5) 8-21 суток; 6) через три недели после травмы Choose three correct answers from six. If a patient has a traumatic brain injury and a musculoskeletal injury, the most favorable	4) первые 7 суток 5) 8-21 суток 6) через три недели 4) the first 7 days 5) 8-21 days 6) after three weeks	да	да	нет

	мероприятия, обезболивание, иммобилизация). Модульная единица 8. Раны и их инфекционные осложнения. Модульная единица 9. Термические поражения. Модульная единица 10. Повреждения головы и шеи. Модульная единица 11. Повреждения грудной клетки, позвоночника. Модульная единица 12. Повреждения таза.		timeframes for performing osteosynthesis are all of the following, except: 1) the first 12 hours; 2) the first 24 hours; 3) the first 48 hours; 4) the first 7 days; 5) 8-21 days; 6) three weeks after the injury.				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Рядовой доставлен через 46 часов с момента ранения с диагнозом огнестрельное (осколочное) ранение мягких тканей средней трети правого бедра. При осмотре: в средней трети правого бедра на передней поверхности входное отверстие размерами 3 X 6 см с рваными краями, на наружно-задней поверхности выходное отверстие 5 X 8 см с рвано-размозженными краями. Кожные края раны гиперемированы, мягкие ткани в области раны отечны, при пальпации болезненны. В глубине раны имеется скопление серозно-	нагноение огнестрельной раны suppuration of a gunshot wound	да	нет	да

			гнойной жидкости. Какое осложнение возникло у раненого? The patient was delivered 46 hours after the injury, with a diagnosis of a gunshot (fragmentation) wound to the soft tissues of the middle third of the right thigh. On examination: in the middle third of the right thigh, there is an entrance wound measuring 3 × 6 cm with ragged edges on the anterior surface; on the outer-posterior surface, there is an exit wound measuring 5 × 8 cm with torn and crushed edges. The skin edges of the wound are hyperemic; the soft tissues in the wound area are swollen and painful on palpation. In the depth of the wound, there is an accumulation of serous-purulent fluid. What complication has developed in the wounded person?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее

распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, 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; корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения

ОПК-7.2.1. Is able to determine the scope and sequence of proposed measures for the treatment of children and adults with the most common diseases in accordance with the procedures for providing medical care, clinical recommendations, taking into account the standards of medical care; monitor the effectiveness and safety of non-medicinal and medicinal treatment methods, prevent or eliminate complications, side effects, adverse reactions, including unforeseen, resulting from diagnostic or therapeutic manipulations, the use of medicines and (or) medical devices, non-drug treatment; adjust treatment tactics based on the information received about the state of health and the effectiveness of treatment

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК 7.2.: Умеет ОПК-7.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, 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,	у-1. Умеет определять количество и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению патологии костно-мышечной системы

	немедикаментозного лечения; корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	Модуль 1. Травматология, ортопедия. Модульная единица 1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим с механическими повреждениями. Модульная единица 2. Повреждения конечностей. Модульная единица 3. Политравма. Травматическая болезнь. Модульная единица 4. Повреждения позвоночника Модульная единица 5. Повреждения таза. Модульная единица 6.	1. Установите последовательность	Установите последовательность этапов удаления свободного тела в коленном суставе: 1) Ирригация сустава 2) Создание стандартных порталов и первичный осмотр внутрисуставного пространства; 3) Проверка отсутствия других мелких фрагментов 4) Поиск и идентификация свободного тела; 5) Захват свободного	2) создание порталов, осмотр 4) поиск, идентификация тела 6) установление мини- доступа 5) захват свободного тела 3) проверка отсутствия фрагментов 1) ирригация сустава 2) creation of portals, inspection 4) search, identification of the body	да	да	нет

	Ортопедия. Модуль 2. Военно-полевая хирургия. Модульная единица 7. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях (реанимационные мероприятия, обезболивание, иммобилизация). Модульная единица 8. Раны и их инфекционные осложнения. Модульная единица 9. Термические поражения. Модульная единица 10. Повреждения головы и шеи. Модульная единица 11. Повреждения грудной клетки, позвоночника. Модульная единица 12. Повреждения таза.		тела артроскопическим грипсом или «ловушкой»; 6) Установление мини-доступа (дополнительный портал) при необходимости для захвата крупного фрагмента. Establish the sequence of stages for removing a free body in the knee joint: 1) Irrigation of the joint; 2) Creation of standard portals and initial examination of the intra-articular space; 3) Checking for the absence of other small fragments; 4) Searching for and identifying the free body; 5) Grasping the free body with an arthroscopic grip or a “trap”; 6) Establishing mini-access (an additional portal) if necessary to grasp a large fragment.	6) establishment of mini-access 5) capture of the free body 3) verification of the absence of fragments 1) irrigation of the joint			
		2. Ситуационн	Больной упал с велосипеда на	поднять надплечье, отвести кзади raise	да	нет	да

		ые задачи/кейсы отведённую правую руку.. В области надплечья спереди деформация в виде бугорка, при пальпации которого возникают резкая боль и крепитация. Диагноз: перелом правой ключицы. Отломки имеют типичное смещение: центральный кверху и кзади, периферический книзу, кпереди и кнутри. . Репозицию выполняют с соблюдением двух правил: периферический отломок устанавливают по центральному; репозицию выполняют обратным механизму травмы и смещению отломков. В каком положении необходимо производить репозицию и фиксацию отломков? The patient fell from a bicycle onto his outstretched right arm. In the area of the shoulder girdle, there is a deformity in the form of a bump; palpation of it causes sharp pain and crepitus. Diagnosis: fracture of the right clavicle. The fragments have	the shoulder girdle, move it posteriorly			
--	--	---	---	--	--	--

			typical displacement: the central fragment is displaced upward and backward, the peripheral fragment is displaced downward, forward, and inward. . Reduction is performed in accordance with two rules: the peripheral fragment is aligned with the central one; reduction is carried out in the opposite direction to the mechanism of injury and the displacement of the fragments. In what position should reduction and fixation of the fragments be performed?				
--	--	--	---	--	--	--	--

е

ПК-1.3.1. Владеет навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента PC-1.3.1. Has the ability to recognize conditions that occur with sudden acute illnesses, exacerbation of chronic diseases without obvious signs of a threat to the patient's life and requiring urgent medical care; the ability to provide emergency medical care to patients with sudden acute illnesses, conditions, exacerbation of chronic diseases without obvious signs of a threat to the patient's life

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))	ПК 1.3..Владеет: ПК-1.3.1. Владеет навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; навыком оказания медицинской помощи в неотложной	н-1. Владеет навыком диагностики патологии ортопедо-травматологического профиля

	форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7.	Модуль 1. Травматология, ортопедия. Модульная единица 1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим с механическими повреждениями. Модульная единица 2. Повреждения конечностей. Модульная единица 3. Политравма. Травматическая болезнь. Модульная единица 4. Повреждения позвоночника Модульная единица 5. Повреждения таза. Модульная единица 6.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Основными признаками перелома шейки бедра является всё перечисленное кроме 1) болей в коленном суставе 2) укорочения конечности 3) симптома «выдвижного ящика» 4) симптома "прилипшей пятки" 5) ротации конечности внутрь	1) болей в коленном суставе 3) симптома «выдвижного ящика» 5) ротации конечности внутрь 1) pain in the knee joint; 3) the “drawer sign”; 5) internal rotation of the limb.	да	да	нет

	Ортопедия. Модуль 2. Военно-полевая хирургия. Модульная единица 7. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях (реанимационные мероприятия, обезболивание, иммобилизация). Модульная единица 8. Раны и их инфекционные осложнения.		б) ротации конечности к наружи Choose three correct answers out of six. The main signs of a hip fracture are all of the above except 1) knee joint pain 2) limb shortening 3) the "drawer" symptom 4) the symptom of a "stuck heel" 5) rotation of the limb inside 6) rotation of the limb to the outside				
	Модульная единица 9. Термические поражения. Модульная единица 10. Повреждения головы и шеи. Модульная единица 11. Повреждения грудной клетки, позвоночника. Модульная единица 12. Повреждения таза.	2. Ситуационные задачи/кейсы	Больная 62 лет поскользнувшись, упала на приведённую к туловищу левую руку. Почувствовала резкую боль в плечевом суставе. Верхняя треть плеча отёчная, движения в суставе ограничены из-за боли. Положительный симптом осевой нагрузки. Головка плечевой кости в суставной впадине, при пальпации резкая боль ниже головки плечевой кости. На рентгенограмме перелом плечевой кости, линия	перелом хирургической шейки fracture of the surgical neck	да	нет	да

			излома проходит ниже бугорков. Каков диагноз? The 62-year-old patient slipped and fell on her left arm, which was brought close to the body. She felt a sharp pain in the shoulder joint. The upper third of the arm is swollen, and movement in the joint is limited due to pain. There is a positive axial load test. The head of the humerus is in the glenoid cavity; palpation causes sharp pain below the head of the humerus. The X-ray shows a fracture of the humerus; the fracture line runs below the tubercles.				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.3.2. Владеет навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий40

при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах PC-1.3.2. Has the ability to recognize conditions that pose a threat to the patient's life, including states of clinical death (stopping vital functions of the human body (blood circulation and/or respiration) that require emergency medical care; the ability to provide emergency medical care to patients in conditions that pose a threat to the patient's life, including clinical death (stopping vital functions of the human body (blood circulation and/or respiration)); skill in the use of medicines and medical devices; 40 when providing medical care in emergency or emergency forms

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка	ПК 1.3..Владеет: ПК-1.3.2. Владеет навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма	у-1. Владеет навыком диагностики, оказания помощи при неотложных состояниях у пациентов ортопедо-травматологического профиля

жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)	человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий40 при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
---	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
8.	Модуль 1. Травматология, ортопедия. Модульная единица 1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим с механическими повреждениями. Модульная единица 2.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для лечения переломов костей таза применяют 1) скелетное вытяжение 2) гипсовую повязку 3) интрамедулярный	1) скелетное вытяжение 4) внеочаговый остеосинтез 5) положение на щите 1) skeletal traction 4) external fixation osteosynthesis 5)	да	да	нет

	Повреждения конечностей. Модульная единица 3. Политравма. Травматическая болезнь. Модульная единица 4. Повреждения позвоночника Модульная единица 5. Повреждения таза. Модульная единица 6. Ортопедия. Модуль 2. Военно-полевая хирургия. Модульная единица 7. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях (реанимационные мероприятия, обезболивание, иммобилизация). Модульная единица 8. Раны и их инфекционные осложнения. Модульная единица 9. Термические поражения. Модульная единица 10. Повреждения головы и шеи. Модульная единица 11. Повреждения грудной клетки, позвоночника.		остеосинтез 4) внеочаговый остеосинтез 5) положение на щите 6) эндопротезирование Choose three correct answers from six.. For the treatment of pelvic bone fractures, the following are used: 1) skeletal traction; 2) a plaster cast; 3) intramedullary osteosynthesis; 4) external fixation; 5) positioning on a board; 6) endoprosthetic replacement.	positioning on a splint			
		2. Ситуационн ые задачи/кейсы	Сержант К., доставлен через 2 часа после ранения в результате взрыва мины. Объективно: бледен, пульс 130 ударов в минуту, АД 80/40. В нижней трети правой голени обширная разможенная рана с рваными краями, из которой выстоят костные	травматический шок traumatic shock	да	нет	да

	Модульная единица 12. Повреждения таза.		отломки. Рана загрязнена землей. Кровотечение умеренное, капиллярное. Какое осложнение возникло у раненого? Sergeant K. was brought in 2 hours after being wounded as a result of a mine explosion. Objectively: pale, pulse 130 beats per minute, blood pressure 80/40. In the lower third of the right leg, there is an extensive crushed wound with ragged edges, from which bone fragments protrude. The wound is contaminated with soil. The bleeding is moderate, capillary. What complication has developed in the wounded man?				
--	---	--	---	--	--	--	--

ПК-4.1.1. Знает признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторнокурортное лечение, на медико-социальную экспертизу PC-4.1.1. Knows the signs of persistent impairment of body functions caused by diseases, the consequences of injuries or defects; the procedure for examining temporary disability and signs of temporary disability of the patient; the procedure for referring the patient to a medical and social examination; the rules for registration and issuance of medical documents when referring patients for specialized medical care, sanatorium treatment, medicalsocial expertise

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен реализовывать мероприятия по медицинской реабилитации пациента с учетом медицинских показаний и противопоказания к их проведению, и диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК 4.1...Знает: ПК-4.1.1. Знает признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторнокурортное лечение, на медико-социальную экспертизу	з-1. Знает диагностику и лечение костно-мышечной патологии при последствии травм и ортопедической патологии с последующим направлением пациентов на медико-социальную экспертизу

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
9.	Модуль 1. Травматология, ортопедия. Модульная единица 1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим с механическими повреждениями. Модульная единица 2. Повреждения конечностей. Модульная единица 3. Политравма. Травматическая болезнь. Модульная единица 4. Повреждения позвоночника Модульная единица 5. Повреждения таза. Модульная единица 6. Ортопедия. Модуль 2. Военно-полевая хирургия. Модульная единица 7. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях (реанимационные	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какой из перечисленных синдромов патологии коленного сустава наиболее характерен для повреждения мениска? 1) "переднего выдвижного ящика" 2) "заднего выдвижного ящика" 3) "блокады" 4) боли и хруста 5) гипестезии внутренней поверхности 6) сгибательная контрактура 3) "блокады" 5) гипестезия внутренней поверхности 6) сгибательная контрактура Select three correct answers from six.. Which of the listed knee joint pathology	3) блокады 5) гипестезии внутренней поверхности 6) сгибательная контрактура 1) blockades 5) hypoesthesia of the inner surface 6) flexion contractur	да	да	нет

	мероприятия, обезболивание, иммобилизация). Модульная единица 8. Раны и их инфекционные осложнения. Модульная единица 9. Термические поражения. Модульная единица 10. Повреждения головы и шеи. Модульная единица 11. Повреждения грудной клетки, позвоночника. Модульная единица 12. Повреждения таза.		syndromes is most characteristic of meniscus injury?. 1) “anterior drawer” 2) “posterior drawer” 3) “block” 4) pain and crepitus 5) hypoesthesia of the inner surface 6) flexion contracture . 3) “block” 5) hypoesthesia of the inner surface 6) flexion contracture				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Больной по поводу перелома лодыжек голени с разрывом дистального межберцового синдесмоза был сделан остеосинтез металлическими шурупами и болтом с гайкой. Послеоперационное течение осложнилось нагноением гематомы. Прошло 4 месяца, металлические конструкции удалены, переломы, синдесмоз срослись. Имеется свищ по наружной поверхности нижней	остеомиелит малоберцовой кости fibular osteomyelitis	да	нет	да

			трети голени, идущий к месту введения в малоберцовую кость металлической стяжки. Какой следует поставить диагноз? The patient underwent osteosynthesis with metal screws and a bolt with a nut due to a fracture of the lower leg bones with rupture of the distal tibiofibular syndesmosis. The postoperative course was complicated by hematoma suppuration. Four months have passed; the metal structures have been removed, and the fractures and syndesmosis have healed. There is a fistula on the outer surface of the lower third of the leg, extending to the site where the metal tie was inserted into the fibula. What diagnosis should be made?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-4.3.1. Владеет навыком направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное

заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу; навыком проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; навыком подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; навыком направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

PC-4.3.1. Possesses the skill of referring a patient with a persistent impairment of bodily functions caused by diseases, consequences of injuries or defects to a medical and social examination; the skill of conducting an examination of temporary disability and working as part of a medical commission that carries out an examination of temporary disability; the skill of preparing the necessary medical documentation for medical and social examination in federal state medical institutions- social expertise; the ability to refer a patient in need of medical rehabilitation to a specialist doctor for prescribing and conducting medical rehabilitation measures, including when implementing an individual rehabilitation program or habilitation for the disabled, in accordance with current medical care procedures, clinical recommendations (treatment protocols) on the provision of medical care, taking into account the standards of medical care

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен реализовывать мероприятия по медицинской реабилитации пациента с учетом медицинских показаний и противопоказания к их проведению, и диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК 4.3..Владеет: ПК-4.3.1. Владеет навыком направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу; навыком проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; навыком подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико- социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях	н-1. Владеет навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности и направления пациента с последствием травм и ортопедической патологией на медико-социальную экспертизу, реабилитацию

	медико-социальной экспертизы; навыком направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
10.	Модуль 1. Травматология, ортопедия. Модульная единица 1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим с механическими	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При прохождении больным реабилитации необходимо владеть информацией, что вторичный остеопороз	1) длительным приемом гормонов 3) длительной иммобилизацией 5) сахарным диабетом 1) prolonged use of	да	да	нет

	повреждениями. Модульная единица 2. Повреждения конечностей. Модульная единица 3. Политравма. Травматическая болезнь. Модульная единица 4. Повреждения позвоночника Модульная единица 5. Повреждения таза. Модульная единица 6. Ортопедия. Модуль 2. Военно-полевая хирургия. Модульная единица 7. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях (реанимационные мероприятия, обезболивание, иммобилизация). Модульная единица 8. Раны и их инфекционные осложнения. Модульная единица 9. Термические поражения. Модульная единица 10. Повреждения головы и шеи. Модульная единица 11.		может быть обусловлен 1) длительным приемом гормонов 2) остеомиелитом 3) длительной иммобилизацией 4) ревматоидным артритом 5) сахарным диабетом 6) аномалиями развития позвоночника Select three correct answers from six. When a patient undergoes rehabilitation, it is necessary to be aware that secondary osteoporosis can be caused by: 1) long-term hormone use; 2) osteomyelitis; 3) prolonged immobilization; 4) rheumatoid arthritis; 5) diabetes mellitus; 6) spinal developmental abnormalities.	hormones; 3) prolonged immobilization; 5) diabetes mellitus.			
		2.	После открытого	неправильно	да	нет	да

	Повреждения грудной клетки, позвоночника. Модульная единица 12. Повреждения таза.	Ситуационные задачи/кейсы	многооскольчатого перелома предплечья с дефектом, осколками у больного. перелом сросся неправильно: лучевая кость под углом, открытым кнаружи и к тылу, локтевая со смещением по длине на 2 см. Какой диагноз поставите пострадавшему при направлении на медико-санитарную экспертизу, лечение и последующую реабилитацию? After an open multi-comminuted fracture of the forearm with a defect, the patient has fragments. the fracture has fused incorrectly: the radius is at an angle, open to the outside and to the back, the ulna is offset by 2 cm in length. What diagnosis will you make to the victim when referring him for medical examination, treatment and subsequent rehabilitation?	сросшийся перелом an improperly fused fracture			
--	---	----------------------------------	---	---	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим
2. Повреждения мягких тканей. Ушибы, растяжения.
3. Кровотечения.
4. Травматический шок
5. Современные способы лечения переломов.
6. Регенерация костной ткани
7. Переломы плеча
8. Вывихи плеча
9. Повреждения локтевого сустава
10. Переломы и вывихи предплечья
11. Повреждения запястья
12. Переломы и вывихи кисти
13. Вывихи бедра
14. Переломы бедра
15. Переломы и вывихи в коленном суставе
16. Заболевания коленного сустава
17. Переломы и вывихи голени
18. Переломы и вывихи в голеностопном суставе
19. Переломы, вывихи костей стопы
20. Повреждения грудной клетки
21. Переломы позвоночника
22. Неосложненные переломы позвонков

23. Осложненные переломы позвоночника
24. Переломы таза
25. Политравма. Травматическая болезнь.
26. Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательной системы
27. Острый (реанимационный) период травматической болезни
28. Период развернутой клинической картины травматической болезни
29. Реабилитационный период травматической болезни
30. Остеопении и остеопороз
31. Деформации шеи
32. Деформации плечевого пояса
33. Врожденный вывих бедра
34. Врожденная косолапость
35. Остеохондропатии
36. Доброкачественные и злокачественные опухоли костей
37. Остеохондроз позвоночника
38. Спондилолиз и спондилолистез
39. Сколиоз
40. Остеомиелит
41. Статические деформации стоп
42. Ложные суставы
43. Организационные вопросы травматологии и ортопедии
44. Основы организации хирургической помощи при чрезвычайных ситуациях
45. Угрожающие жизни состояния в хирургии катастроф. Шок. Острая дыхательная недостаточность.
- 46.. Реанимационные мероприятия при катастрофах
47. . Кровопотеря.
48. Компенсация кровопотери

49. Наружные кровотечения
50. Внутренние кровотечения
51. Методы и средства обезболивания
52. Иммобилизация при повреждениях
53. Транспортная иммобилизация
54. Лечебная иммобилизация
55. Синдром длительного сдавления
56. Раны и их лечение при катастрофах
57. Инфекционные осложнения ран
58. Закрытые повреждения костей и суставов конечностей
59. Открытые повреждения костей и суставов конечностей
60. Повреждения позвоночника и спинного мозга
61. Повреждения таза и тазовых органов
62. Ранения и осложненные повреждения грудной клетки
63. Ранения и закрытые повреждения живота
64. Повреждения головы и шеи
65. Черепно-мозговая травма
66. Термические ожоги
67. Отморожения

. Questions for preparation for the interim assessment: 1. General principles of examination and assistance to victims 2. Soft tissue damage. Bruises, sprains. 3. Bleeding. 4. Traumatic shock 5. Modern methods of fracture treatment. 6. Regeneration of bone tissue 7. Fractures of the shoulder 8. Shoulder dislocations 9. Damage to the elbow joint 10. Fractures and dislocations of the forearm 11..Wrist injuries 12. Fractures and dislocations of the hand 13. Hip dislocations 14. Hip fractures 15. Fractures and dislocations in the knee joint 16. Diseases of the knee joint 17. Fractures and dislocations of the lower leg 18. Fractures and dislocations in the ankle joint 19. Fractures and dislocations of the foot bones 20. Chest injuries 21. Fractures of the spine 22. Uncomplicated vertebral fractures 23. Complicated spinal fractures 24. Pelvic fractures 25. Polytrauma. Traumatic illness. 26. Multiple, combined and combined injuries of the musculoskeletal system 27. Acute (intensive care) period of traumatic illness 28. The period of the detailed clinical picture of traumatic illness 29. Rehabilitation period of traumatic illness 30. Osteopenia and osteoporosis 31. Neck deformities 32. Shoulder girdle deformities 33. Congenital hip dislocation 34. Congenital clubfoot 35. Osteochondropathies 36. Benign and malignant bone tumors 37. Osteochondrosis of the spine 38. Spondylolysis and spondylolisthesis 39. Scoliosis 40. Osteomyelitis 41. Static deformations of the feet 42. False joints 43. Organizational issues of traumatology and orthopedics 44. Fundamentals of the organization of surgical care in emergency situations 45. Life-threatening conditions in disaster surgery. Shock. Acute respiratory failure. 46.. Resuscitation measures in case of disasters 47. . Blood loss. 48. Compensation of blood loss 49. External bleeding 50. Internal bleeding 51. Methods and means of anesthesia 52. Immobilization in case of damage 53. Transport immobilization 54. Therapeutic immobilization 55. Prolonged compression syndrome 56. Wounds and their treatment in disasters 57. Infectious complications of wounds 58. Closed injuries of bones and joints of extremities 59. Open injuries to bones and joints of extremities 60. Spinal cord and spinal cord injuries 61. Injuries to the pelvis and pelvic organs 62. Wounds and complicated chest injuries 63. Wounds and closed abdominal injuries 64. Head and neck injuries 65. Traumatic brain injury 66. Thermal burns 67. Frostbite 3. An example of an interim assessment ticket:

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Травматология, ортопедия Специалитетпо направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль)
Лечебное дело
Учебный год: 2026 - 2027

Экзаменационный билет №1

1. Общие принципы обследования и оказания помощи пострадавшим
2. Угрожающие жизни состояния в хирургии катастроф. Шок. Острая дыхательная недостаточность.

Примеры ситуационных задач

1. Подросток получил удар тяжелым тупым предметом по грудной клетке. Обратился в травматологический пункт. При внешнем осмотре на груди справа в области 5, 6 и 7 рёбер по срединно-ключичной линии определяется припухлость и небольшая подкожная гематома. Пальпация этой области болезненна, крепитации нет. Подъем правой руки и боковые наклоны туловища малоболезненные. Глубокий вдох болезнен, но возможен.

Ваш диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Какова тактика лечения?

1. A teenager was hit in the chest with a heavy blunt object. I went to the trauma center. On external examination, a swelling and a small subcutaneous hematoma are detected on the right side of the chest in the area of the 5th, 6th and 7th ribs along the mid-clavicular line. Palpation of this area is painful, there is no crepitation. Lifting of the right arm and lateral bending of the body are not painful. Taking a deep breath is painful, but possible. What is your diagnosis? What additional research needs to be done? What are the treatment tactics?

2. Рядовой М., 20 лет, ранение получил в результате взрыва ручной гранаты, Поступил в МРБ через 2 часа после ранения. Объективно: активен, пульс 80

ударов в минуту, АД 120/60 мм рт. столба. На наружной поверхности правого плеча и боковой поверхности груди справа имеются 12 точечных входных отверстий, покрытых корочками свернувшейся крови.

Сформулируйте и обоснуйте диагноз. Составьте и изложите план лечебных мероприятий с учетом предполагаемого течения раневого процесса.

2. Private M., 20 years old, was injured as a result of a hand grenade explosion,

He was admitted to the MRB 2 hours after his injury. Objectively: active, pulse 80 beats per minute, BP 120/60 mmHg. On the outer surface of the right

There are 12 point entrances to the upper arm and the side of the chest on the right.

holes covered with crusts of clotted blood.

Formulate and justify the diagnosis. Draw up and outline a plan of therapeutic measures, taking into account the expected course of the wound the process.

Заведующий кафедрой

Д.А.Маланин

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по ссылке:

<https://elearning.volgmed.ru/course/index.php?categoryid=154>

Рассмотрено на заседании кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ протокол от « 1» июня 2026 г. №11

Заведующий кафедрой



Д.А. Маланин