

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

УТВЕРЖДАЮ

И. о. проректора по научной работе

\_\_\_\_\_ / Губарев А.Ю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Программа государственной итоговой аттестации  
Специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия**

Квалификация / **врач- травматолог-ортопед**

Форма обучения / **очная**

Магас, 2023

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с ФГОС ВО, утвержденным приказом Минобрнауки России от 26. 08. 2014 № 1109 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29. 10. 2014 N 34507)

Программа государственной итоговой аттестации ординатора рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии.

Протокол № 4 от 11.12.2023 г.

Заведующий кафедрой  
госпитальной хирургии

А.З. Арсамаков

Программа составлена:  
к.м.н., старший преподаватель

А.З. Арсамаков

## Содержание

1. Цель и задачи программы .....	4
2. Перечень планируемых результатов обучения при проведении аттестации .....	4
3. Трудоемкость аттестации и виды учебной работы .....	5
4. Содержание программы государственного экзамена .....	5
4.1. Содержание государственного экзамена .....	6
5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации.....	7
5.1. I этап - Аттестационное итоговое тестирование. ....	8
5.2. II этап - Итоговое собеседование. ....	8
6. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций <sup>1</sup> .....	8
6.2. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации.....	9
6.2.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене .....	9
7. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения аттестации .....	9
7.1. Основная и дополнительная литература .....	9
7.2. Методические указания для обучающихся по самостоятельной работе .....	10
7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» дисциплины (модуля).....	10
8. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации .....	10

## 1. Цель и задачи программы

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки специалиста для обучающихся по специальности 31.08.66. Травматология и ортопедия очной формы обучения.

**Цель** государственной итоговой аттестации – установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

**Задачи:** проверка уровня сформированных компетенций, определенных ФГОС и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

## 2. Перечень планируемых результатов обучения при проведении аттестации

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
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;
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

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
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
ПК 7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

### 3. Трудоемкость аттестации и виды учебной работы

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Общая трудоемкость аттестации государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетных единиц 108 акад. часов

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации	
	зач. ед.	акад. час.
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108
Государственный экзамен (в неделях)	3	

### 4. Содержание программы государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация отражает образовательный уровень выпускника, свидетельствующий о наличии у него способностей и готовности самостоятельно решать на современном уровне задачи профессиональной деятельности, компетентно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного экзамена, который включает разделы нескольких дисциплин (модулей) образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

#### 4.1. Содержание государственного экзамена

1.	Социальная гигиена и организация травматологической и ортопедической помощи в Российской Федерации	Теоретические основы социальной гигиены и общественного здоровья в Российской Федерации. Организация травматологической и ортопедической помощи в Российской Федерации. Организация последипломного обучения врачей. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация. Правовые основы здравоохранения. Вопросы врачебной этики и деонтологии в деятельности врача. Основы медицинского страхования. Формирование здорового образа жизни.
2.	Общие вопросы травматологии и ортопедии	Травматическая болезнь. Общие изменения в организме при травме - патофизиология травматической болезни. Особенности течения травмы и регенерации костной ткани в разных возрастных периодах. Методы исследования травматологических и ортопедических больных. Лечение травматологических и ортопедических больных. Хирургическая инфекция. Вирус иммунодефицита человека (далее - ВИЧ) и его диагностика.
3.	Частные вопросы травматологии	Повреждения центральной нервной системы и периферических нервов. Повреждения кровеносных сосудов. Открытые повреждения костей и суставов. Повреждения плечевого пояса и верхней конечности. Повреждения нижней конечности. Повреждения мышц и сухожилий. Вывихи. Повреждения грудной клетки. Повреждения органов брюшной полости. Повреждения позвоночника. Повреждения таза. Множественные переломы и сочетанные повреждения. Сдавления мягких тканей. Костная и кожная пластика в травматологии и ортопедии. Травматический шок.
4.	Термические поражения, раны и раневая инфекция	Классификация ожогов, глубина и площадь ожогового поражения. Ожоговая болезнь. Осложнения ожоговой болезни. Местное лечение ожогов. Местное лечение обширных и глубоких ожогов. Термоингаляционное поражение дыхательных путей. Электротравма и электрические ожоги. Химические и термохимические ожоги. Реконструктивные и восстановительные операции при последствиях ожогов. Отморожения. Раневая инфекция и гнойные осложнения в травматологии и ортопедии. Ранние реконструктивно-восстановительные операции в клинике гнойной хирургии при обширных повреждениях тканей и костей.

5.	Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата	Врожденные заболевания шеи и грудной клетки. Врожденные заболевания и деформации позвоночника. Врожденные аномалии развития верхней конечности. Врожденные деформации нижних конечностей. Паралитические деформации. Сколиоз. Кифоз.
6.	Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата	Острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (неспецифические). Несросшиеся переломы, ложные суставы. Заболевания мышц, сухожилий, суставных сумок. Заболевания плечевого, локтевого и лучезапястного суставов. Заболевания тазобедренного сустава. Заболевания коленного сустава. Заболевания голени и голеностопного сустава.
7.	Костная патология	Опухоли костей. Диспластические процессы в костях. Остеохондропатии. Дистрофические и атрофические процессы в костях. Дегенеративные и неспецифические воспалительные заболевания костей, суставов и позвоночника. Поражения крупных суставов.
8.	Остеосинтез в травматологии и ортопедии	Система стабильного остеосинтеза. Характеристика металлов, сплавов, конструкций, применяемых для имплантатов. Тотальное и однополюсное эндопротезирование (показания, техническое выполнение, осложнения).
9.	Компрессионно-дистракционные методы остеосинтеза в травматологии и ортопедии	Теоретические вопросы компрессионно-дистракционного остеосинтеза. Компрессионно-дистракционный остеосинтез в травматологии. Компрессионно-дистракционный остеосинтез при последствиях травм. Компрессионно-дистракционный остеосинтез в ортопедии.
10.	Профилактика и лечение остеопороза	Общие вопросы остеопороза. Классификация и формы клинического течения остеопороза. Диагностика остеопороза. Основы патогенетического лечения остеопороза. Остеопоротические переломы.
11.	Эндопротезирование суставов	Эндопротезирование при переломе шейки бедренной кости. Эндопротезирование при диспластическом коксартрозе. Эндопротезирование коленного сустава. Осложнения при эндопротезировании. Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава. Ревизионное эндопротезирование коленного сустава.
12.	Артроскопия	Артроскопическая аппаратура. Общие показания к артроскопии. Техника артроскопии коленного сустава. Техника артроскопии тазобедренного, голеностопного и лучезапястного суставов. Профилактика и лечение осложнений при артроскопии.

### 5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по

вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится устно. Государственный экзамен проводится в два этапа.

### **5.1. I этап - Аттестационное итоговое тестирование.**

Тест содержит 100 заданий в тестовой форме, отражающих теоретические компетентности программы обучения. Тесты представлены тремя видами заданий:

- несколько вариантов ответов, из которых только один является верным;
- несколько вариантов ответов, из которых два и более являются верными;
- определение правильной последовательности в тесте, которая наиболее полно отвечает всем условиям задания.

### **5.2. II этап - Итоговое собеседование.**

Оценка уровня клинической подготовленности выпускника. Для проведения используются комплект экзаменационного задания. В комплекте задания представлена вся информация о болезни (болезнях), которые подлежат диагностике и лечению.

При формировании расписания устанавливаются перерывы между этапами государственного экзамена продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Председатель государственной экзаменационной комиссии назначается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и/или ученое звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и/или научных работников Университета, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

## **6. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации**

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации представлен в виде тестовых заданий в количестве 200.

### **6.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций<sup>1</sup>**

**Задания в тестовой форме:**

Подключичная артерия прижимается пальцем:

- а) ко 11 ребру\*
- б) к клювовидному отростку
- в) к I ребру в надключичной ямке
- г) к акромиону
- д) к поперечному отростку IV шейного позвонка



## 6.2. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

### 6.2.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного экзамена не допускается.

Оценка	Требования к знаниям
<i>отлично</i>	«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы
<i>хорошо</i>	«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки
<i>удовлетворительно</i>	«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации
<i>неудовлетворительно</i>	«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

## 7. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения аттестации

### 7.1. Рекомендуемая литература

1. Травматология и ортопедия, - под ред. Корнилова Н.В.- 2010. - 592с.
2. Травматология. Национальное руководство. Под ред. Котельникова Г.П.-М., ГЭОТАР -Медиа., 2008, 816с.
3. Котельников Г.П. Травматология и ортопедия, - М., ГЭОТАР- Медиа. 2009, 400с.

4. М.Е.Мюллер, М.Альговер, Р.Шнейдер, Х.Виллингер «Руководство по внутреннему остеосинтезу», Springer-Verlay, 1996, 750с.
5. Т.Бриггс, Д.Майлз, У.Астон. «Оперативная ортопедия», Бином., 2014, 307с.
6. А.Ю.Набоков «Современный остеосинтез». МИА., Москва., 390с.
7. Журнал - Вестник травматологии и ортопедии им. Приорова
8. Журнал - Травматология и ортопедия России

### **7.2. Методические для самостоятельной работы**

1. Травматология: национальное руководство /под ред.: Г.П. Котельникова, С.П. Миронова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1100 с.: ил.
2. Ортопедия: национальное руководство /под ред.: С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 943 с.: ил.
3. Реабилитация в травматологии и ортопедии: руководство /В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2015. - 404 с.: ил.
4. Травма позвоночника и спинного мозга /В.В. Крылов, А.А. Гринь. - М.: Принт-Студио, 2014.
5. - 420 с.: цв.ил.
6. Декомпрессивная трепанация черепа при тяжелой черепно-мозговой травме /В.В. Крылов,
7. А.Э. Галыпов, Ю.В. Пурас. - М.: [б. и.], 2014. - 270 с.: цв.ил.
8. Ревмоортопедия: монография /В.П. Павлов, В.А. Насонова. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2013, 461 с.: ил.
9. Руководство по эндопротезированию тазобедренного сустава / Под ред. Р.М. Тихилова, В.М. Шапошникова. - СПб., 2008. - 324 с.
10. Савинцев А.М. Реконструктивно-пластическая хирургия поперечного плоскостопия / А.М. Савинцев. - СПб: ООО «Изд-во Фолиант», 2006. - 200 с.

### **7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Journal Bone and Joint Surgery [www.jbjs.com](http://www.jbjs.com);
2. Journal Shoulder and Elbow Surgery [www.jses.com](http://www.jses.com);
3. Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ» <http://vrachirf.ru/company-announce-single>;
4. Министерство здравоохранения Российской Федерации <http://rosminzdrav.ru>;
5. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования <http://ffoms.ru>;
6. Всемирная организация здравоохранения <http://WHO.int>;
7. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения. <http://mednet.ru>;
8. Федеральная служба государственной статистики. <http://gks.ru>;
9. Электронный журнал Государственный менеджмент. <http://gosman.ru>;
10. Экспертная сеть по вопросам управления. <http://gosbook.ru>;
11. Международный информационно-образовательный портал для врачей <http://Univadis.ru>;
12. Кардио-сайт <http://Cardio.ru>;
13. Научная электронная библиотека. [www.ELIBRARY.ru](http://www.ELIBRARY.ru).

## **8. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации**

При проведении Государственной итоговой аттестации используются следующие

компоненты материально-технической базы:

**Аудиторный фонд**

- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд

Аудиторный фонд предлагает обустроенные аудитории для проведения государственного экзамена. Они оснащены столами, стульями, досками, техническим оборудованием.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы.