

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования «Ингушский государственный университет»

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель образовательной программы

Проректор по научной работе

Аушев М.К.

Цурова Л.А.

« 26 » февраля 2025 г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Травматология»**

Специальность

**31.08.67 Хирургия**

Форма обучения

**очная**

Магас, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины «Травматология» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.66 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки от 26.08.2014 № 1110.

Разработчики программы:

1. Арсомаков А.З., к.м.н., старший преподаватель, заведующий кафедрой госпитальной хирургии

Программа одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии  
Протокол № 6 от «20» февраля 2025 года.

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета  
Протокол № 5 от «26» февраля 2025 года.

## Содержание

1. Цель и задачи изучения дисциплины.....	4
2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы.....	4
3. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины.....	4
4. Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
5. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	6
6. Учебно-тематический план дисциплины.....	6
7. Содержание дисциплины по разделам (темам).....	7
8. Фонд оценочных средств.....	9
8.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	9
8.2. Критерии оценивания ответов на итоговой аттестации.....	9
8.3. Примерный перечень вопросов к зачёту.....	10
8.4. Примерные тестовые задания.....	12
8.5. Примерные ситуационные задачи.....	14
9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	16

## **1. Цель и задачи изучения дисциплины**

**Цели изучения дисциплины (модуля)** – научить квалифицированного врача-хирурга владеть системой теоретических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, применяющего современные научно-технические достижения диагностики и лечения при основных травматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма.

### **Задачи дисциплины:**

- формирование базовых, фундаментальных и специальных медицинских знаний по специальности;
- подготовка врача-хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углублённые знания смежных дисциплин;
- формирование навыков и умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональной деятельности;
- формирование компетенций врача-хирурга в области его профессиональной деятельности.

## **2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Травматология» относится к базовой части Блока 1. Дисциплины (модули).

## **3. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины**

Дисциплина направлена на формирование у ординаторов следующих компетенций:

### **Универсальные компетенции:**

- УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

### **Профессиональные компетенции:**

- 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-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
- ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

## **4. Требования к результатам освоения дисциплины**

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает

овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

**Обучающийся должен знать:**

- современные методы ранней диагностики заболеваний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную, рентген диагностику у пациентов с хирургической патологией);
- причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе, возникновения хирургических заболеваний) от воздействия факторов среды обитания.
- организацию, проведение профилактических медицинских осмотров;
- правила проведения диспансеризации пациентов хирургического профиля, анализ ее эффективности;
- формы и методы санитарно-просветительской работ.
- клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний.
- принципы оказания экстренной хирургической помощи при различных неотложных состояниях;
- показания для экстренного лечения в хирургии.

**Обучающийся должен уметь:**

- оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды;
- предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждение возникновения или распространения хирургических заболеваний;
- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания и выявлять причины и условия их возникновения и развития;
- проводить основные и дополнительные методы исследования при хирургических заболеваниях для уточнения диагноза;
- интерпретировать результаты обследования пациентов.
- Обучающийся должен владеть навыками методик исследования и оценки результатов:
- оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;
- проводить клиническое обследование пациента;
- формировать диспансерные группы;
- проводить вторичную профилактику и диспансеризацию, оценивать ее эффективность;
- проводить санитарно-просветительскую работу.
- поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар при гнойных заболеваниях (карбункул, гидраденит, абсцессы, флегмоны, лимфаденит, лимфангит; язвы, гангрены, некрозы, свищи, остеомиелит; сепсис), различных гравмах, ранах.
- назначить правильное лечение при неотложном состоянии в хирургии;
- выбрать правильные методы экстренной помощи с учетом наличия показаний и противопоказаний у конкретного больного;
- определить показания для госпитализации хирургического больного в стационар.

**Обучающийся должен владеть:**

- навыками осуществления санитарно-просветительской работы со взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья;
- навыками применения мероприятий по лечению и профилактике хирургических заболеваний;
- навыками проведения профилактических медицинских осмотров;
- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, и профилактику заболеваний хирургического профиля
- общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм, ран.
- алгоритмом при выборе и назначении экстренной медикаментозной терапии хирургическим больным;
- алгоритмом при назначении необходимого метода лечения при неотложных состояниях в хирургии.

**5. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Вид учебной работы	Семестр				Всего (часов / з.е.)
	1	2	3	4	
Аудиторная работа	-	-	22	-	22
Лекции	-	-	4	-	4
Практические занятия	-	-	18	-	18
Самостоятельная работа	-	-	50	-	50
Контроль	-	-	0	-	0
Форма итоговой аттестации	-	-	зачет	-	Зачет
Всего (часов / з.е.)	-	-	72 / 2	-	72 / 2

**6. Учебно-тематический план дисциплины**

Наименование модуля дисциплины	Виды учебной работы (час)			
	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего
1. Современные подходы в травматологии	1	1	4	6
2. Патофизиология травм и их осложнений	0	1	3	4
3. Клиническая диагностика травм	0	1	3	4
4. Оперативное лечение травм	0	1	3	4
5. Политравма и комплексная терапия	0	1	3	4

Наименование модуля дисциплины	Виды учебной работы (час)			
	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего
6. Травмы костно-суставной системы: сложные случаи	1	2	4	7
7. Черепно-мозговая травма (ЧМТ) и её хирургическое лечение	0	2	3	5
8. Травмы позвоночника и спинного мозга	0	2	3	5
9. Травмы грудной клетки и органов дыхания	0	1	3	4
10. Травмы органов брюшной полости и малого таза	0	1	3	4
11. Травмы конечностей: реваскуляризация и реконструкция	0	1	3	4
12. Инфекционные осложнения и антимикробная терапия в травматологии	0	1	4	5
13. Посттравматическая реабилитация и восстановление	0	1	3	4
14. Особенности травм у специфических групп пациентов	1	1	4	6
15. Этические и юридические аспекты травматологии	1	1	4	6
ИТОГО	4	18	50	72

## 7. Содержание дисциплины по разделам (темам)

**Раздел №1. Современные подходы в травматологии.** Исторические аспекты развития травматологии, современные тенденции и инновации в диагностике и лечении травм, междисциплинарные подходы и роль новых технологий в травматологии, перспективы развития и направления научных исследований в отрасли.

**Раздел №2. Патофизиология травм и их осложнений.** Основные механизмы повреждения тканей при травме, патогенез травматического шока, воспалительные реакции и их роль в развитии осложнений, системная воспалительная реакция (SIRS) и полиорганная недостаточность, стратегии профилактики и лечения осложнений.

**Раздел №3. Клиническая диагностика травм.** Основные методы диагностики травм: клинический осмотр, анамнез, рентгенография, КТ, МРТ, УЗИ, инвазивные методы диагностики (ангиография, лапароскопия), алгоритмы первичной и вторичной оценки травм, принципы выбора диагностического подхода в зависимости от клинической ситуации.

**Раздел №4. Оперативное лечение травм.** Принципы выбора оперативного вмешательства в зависимости от типа травмы, современные методики остеосинтеза, эндопротезирование и реконструктивные операции, минимально инвазивные техники в

хирургии, особенности планирования и проведения операций при политравмах, роль и место реабилитации после хирургического вмешательства.

**Раздел №5. Политравма и комплексная терапия.** Основные принципы диагностики и ведения политравмы, мультидисциплинарный подход и координация действий специалистов, хирургическое и консервативное лечение при политравмах, особенности интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, прогнозирование и реабилитация пациентов с политравмой.

**Раздел №6. Травмы костно-суставной системы: сложные случаи.** Классификация сложных переломов и вывихов, диагностика и лечение остеомиелита и септических осложнений, современные методы реконструкции костной ткани, особенности ведения пациентов с множественными повреждениями костно-суставной системы, принципы реабилитации и восстановления функций.

**Раздел №7. Черепно-мозговая травма (ЧМТ) и её хирургическое лечение.** Классификация и патогенез черепно-мозговых травм, современные методы хирургического лечения ЧМТ, диагностика внутричерепных гематом, тактика ведения пациентов с отёком мозга, принципы реабилитации и восстановления после ЧМТ.

**Раздел №8. Травмы позвоночника и спинного мозга.** Классификация травм позвоночника и спинного мозга, методы диагностики: рентгенография, КТ, МРТ, современные хирургические методы стабилизации и декомпрессии позвоночника, реабилитация пациентов с травмами позвоночника, прогнозирование и предотвращение осложнений.

**Раздел №9. Травмы грудной клетки и органов дыхания.** Диагностика и классификация травм грудной клетки, тактика лечения при повреждениях рёбер, лёгких и сердца, хирургические методы лечения пневмоторакса и гемоторакса, реабилитация и восстановление функций органов дыхания, особенности ухода за пациентами с травмами грудной клетки.

**Раздел №10. Травмы органов брюшной полости и малого таза.** Классификация травм органов брюшной полости и малого таза, методы диагностики повреждений внутренних органов: УЗИ, КТ, лапароскопия, хирургическое лечение повреждений печени, селезёнки, кишечника, лапароскопические техники, принципы реабилитации и восстановления функций после оперативных вмешательств.

**Раздел №11. Травмы конечностей: реваскуляризация и реконструкция.** Диагностика сосудистых повреждений конечностей, принципы реваскуляризации и реконструкции, современные методы использования кожных лоскутов и трансплантатов, принципы реабилитации и восстановления функций конечностей, оценка долгосрочных результатов лечения.

**Раздел №12. Инфекционные осложнения и антимикробная терапия в травматологии.** Классификация и диагностика инфекционных осложнений, особенности антимикробной терапии у травматологических пациентов, принципы лечения сепсиса и инфекционных осложнений ран, профилактика инфекций в условиях стационара, современные подходы к антибактериальной терапии.

**Раздел №13. Посттравматическая реабилитация и восстановление.** Основные этапы и методы реабилитации после тяжёлых травм, физическая и психологическая реабилитация, современные методики восстановления функций, оценка эффективности реабилитационных мероприятий, долгосрочное наблюдение за пациентами.



**Раздел №14. Особенности травм у специфических групп пациентов.** Диагностика и лечение травм у детей, пожилых пациентов, беременных женщин и пациентов с хроническими заболеваниями, индивидуальные подходы к ведению пациентов из различных групп риска, влияние возрастных и физиологических особенностей на выбор методов лечения и реабилитации.

**Раздел №15. Этические и юридические аспекты травматологии.** Основные этические принципы в травматологии, правовые аспекты медицинской помощи при травмах, взаимодействие с пациентами и их родственниками в сложных и конфликтных ситуациях, медицинская документация и юридическая ответственность врача, права пациентов и их защита в медицинской практике.

## **8. Фонд оценочных средств**

### **8.1. Формы контроля и критерии оценивания**

**Текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

**Промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

### **8.2. Критерии оценивания ответов на итоговой аттестации**

При проведении итоговой аттестации по дисциплине оцениваются следующие аспекты ответов с присвоением условных баллов по каждому из них. При этом баллы, используемые для оценки степени усвоения изученного материала, присваиваются условно и в ведомость вносятся только итоговая оценка: «не удовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо» или «отлично». Критерии оценки ответов обучающихся:

#### **Полнота и точность ответа (0-30 баллов)**

- 28-30 баллов – ответ включает все ключевые моменты темы с детальным объяснением каждого аспекта и содержит примеры.
- 22-27 баллов – ответ включает большинство ключевых моментов, с некоторыми недостатками в детализации и примерах.
- 15-21 баллов – ответ охватывает основные аспекты, но имеются существенные пропуски и недостатки в примерах.
- 8-14 баллов – ответ частично раскрывает тему, присутствуют значительные пропуски и ошибки, недостаток примеров.
- 0-7 баллов – ответ не соответствует теме, отсутствует существенная информация и примеры.

#### **Логичность и последовательность изложения (0-20 баллов)**

- 18-20 баллов – текст построен логически, идеи следуют одна за другой с чёткими переходами.
- 14-17 баллов – логическая структура в целом соблюдена, но имеются незначительные нарушения последовательности.
- 9-13 баллов – присутствуют значительные нарушения логики и последовательности.
- 4-8 баллов – логическая структура слабо прослеживается, частые скачки между темами.
- 0-3 балла – ответ хаотичен, отсутствует логика и последовательность.

### **Умение анализировать и интерпретировать информацию (0-20 баллов)**

- 18-20 баллов – выводы логично вытекают из представленных данных, приводятся примеры реального применения теории.
- 14-17 баллов – выводы в целом обоснованы, но недостаточно примеров применения теории.
- 9-13 баллов – выводы не всегда логичны, мало примеров.
- 4-8 баллов – присутствуют выводы, но они не обоснованы, примеры отсутствуют.
- 0-3 балла – отсутствие анализа и интерпретации информации.

### **Ясность и четкость изложения (0-15 баллов)**

- 14-15 баллов – текст понятен, нет сложных, неясных выражений, соблюдены правила грамматики и стилистики.
- 11-13 баллов – в целом текст понятен, незначительные ошибки грамматики и стилистики.
- 7-10 баллов – присутствуют значительные ошибки, затрудняющие понимание.
- 3-6 баллов – текст плохо структурирован, множество ошибок.
- 0-2 балла – текст непонятен, множество ошибок.

### **Аргументация и обоснованность (0-10 баллов)**

- 9-10 баллов – аргументы приведены, подкреплены доказательствами, примеры логично подкрепляют утверждения.
- 7-8 баллов – аргументы приведены, но не все подкреплены доказательствами.
- 4-6 баллов – примеры недостаточно обоснованы, аргументы слабы.
- 1-3 балла – приведены аргументы без обоснования.
- 0 баллов – аргументы отсутствуют.

### **Творческий подход (0-5 баллов)**

- 5 баллов – оригинальный и креативный подход к решению задачи.
- 4 балла – присутствуют элементы креативности.
- 2-3 балла – небольшие креативные элементы.
- 0-1 балл – отсутствие креативности.

### **Итоговая оценка:**

- Менее 60 баллов – «не зачтено».
- 60 и более баллов – «зачтено».

## **8.3. Примерный перечень вопросов к зачёту**

1. Каковы основные современные подходы в травматологии?
2. В чём заключается роль междисциплинарного подхода в травматологии?
3. Какие инновационные технологии используются в диагностике травм?
4. Как патофизиология травм влияет на развитие осложнений?
5. Какие механизмы лежат в основе травматического шока?
6. Каковы особенности системной воспалительной реакции (SIRS) при травмах?
7. Какие стратегии используются для профилактики осложнений травм?
8. Какие методы клинической диагностики наиболее эффективны при травмах?

9. Какие диагностические подходы применяются для оценки состояния пациента с травмой?
10. Какие особенности анамнеза имеют значение при травмах?
11. В чём заключается роль визуализирующих методов (КТ, МРТ) в диагностике травм?
12. Какие инвазивные методы диагностики применяются при травмах?
13. Какие принципы необходимо учитывать при оперативном лечении травм?
14. Какие современные методики остеосинтеза используются в травматологии?
15. В чём заключаются преимущества минимально инвазивных операций при травмах?
16. Какова роль эндопротезирования в лечении травм костей и суставов?
17. Какие особенности планирования операций при политравмах?
18. Каковы основные подходы к комплексной терапии при политравмах?
19. Как осуществляется координация действий специалистов при политравмах?
20. Какие методы интенсивной терапии применяются при политравмах?
21. Какие особенности диагностики сложных случаев травм костно-суставной системы?
22. Каковы принципы лечения остеомиелита и септических осложнений в травматологии?
23. Какие методы реконструкции костной ткани используются в современных условиях?
24. Каковы основные подходы к реабилитации после сложных травм костно-суставной системы?
25. Какие основные методы хирургического лечения черепно-мозговой травмы (ЧМТ)?
26. Как диагностируются и лечатся внутричерепные гематомы?
27. В чём заключается тактика ведения пациентов с отёком мозга?
28. Каковы основные принципы реабилитации пациентов после ЧМТ?
29. Какие методы диагностики и лечения применяются при травмах позвоночника и спинного мозга?
30. Какие современные хирургические методы стабилизации позвоночника используются?
31. Как проводится реабилитация пациентов с травмами позвоночника?
32. Как диагностируются и лечатся травмы грудной клетки и органов дыхания?
33. Какие методы хирургического лечения применяются при повреждениях рёбер и лёгких?
34. Каковы основные подходы к лечению пневмоторакса и гемоторакса?
35. Каковы особенности ухода за пациентами с травмами грудной клетки?
36. Каковы основные подходы к лечению травм органов брюшной полости и малого таза?
37. Какие методы диагностики внутренних повреждений применяются в современной практике?
38. В чём заключаются особенности лапароскопических операций при травмах органов брюшной полости?
39. Каковы принципы реабилитации после травм органов брюшной полости и малого таза?
40. Какие методы реваскуляризации конечностей применяются при травмах?
41. Каковы основные принципы реконструкции конечностей после тяжёлых травм?
42. Какие особенности реабилитации и восстановления функций конечностей после травм?
43. Какие принципы антимикробной терапии применяются при инфекционных осложнениях травм?
44. Как проводится профилактика инфекционных осложнений в условиях стационара?
45. Какие этапы и методы реабилитации применяются при восстановлении после тяжёлых травм?
46. Какие особенности диагностики и лечения травм у детей?
47. Каковы основные подходы к лечению травм у пожилых пациентов?

48. Какие факторы необходимо учитывать при лечении травм у пациентов с хроническими заболеваниями?
49. Какие основные этические принципы должны соблюдаться в травматологии?
50. Какие юридические аспекты важны при оказании медицинской помощи при травмах?

#### **8.4. Примерные тестовые задания**

1. Какой метод диагностики наиболее информативен при оценке черепно-мозговой травмы?
- а) Рентгенография
  - б) Компьютерная томография (КТ) (верный ответ)
  - в) Ультразвуковое исследование
  - г) Лабораторные исследования
  - д) Правильного ответа нет
2. Что является основным фактором при принятии решения о необходимости оперативного вмешательства при политравме?
- а) Возраст пациента
  - б) Наличие травматического шока (верный ответ)
  - в) Тип повреждения
  - г) Лабораторные данные
  - д) Правильного ответа нет
3. Какой метод наиболее часто используется для диагностики сложных переломов костей?
- а) Магнитно-резонансная томография (МРТ)
  - б) Ультразвуковое исследование
  - в) Компьютерная томография (КТ) (верный ответ)
  - г) Лабораторные тесты
  - д) Правильного ответа нет
4. Какое хирургическое вмешательство является основным при лечении тяжелых повреждений внутренних органов брюшной полости?
- а) Лапаротомия (верный ответ)
  - б) Лапароскопия
  - в) Торакотомия
  - г) Эндоскопия
  - д) Правильного ответа нет
5. Какой метод терапии наиболее эффективен при септических осложнениях после травм?
- а) Физиотерапия
  - б) Антибиотикотерапия (верный ответ)
  - в) Хирургическая санация очага инфекции
  - г) Иммунотерапия
  - д) Правильного ответа нет
6. Какой метод лечения чаще всего используется при тяжелой травме позвоночника?
- а) Консервативное лечение
  - б) Ортопедическая фиксация

- в) Хирургическая стабилизация (верный ответ)
- г) Медикаментозная терапия
- д) Правильного ответа нет

7. Какой метод диагностики наиболее предпочтителен для выявления повреждений органов малого таза?

- а) Ультразвуковое исследование
- б) Магнитно-резонансная томография (МРТ)
- в) Лабораторные анализы
- г) Компьютерная томография (КТ) (верный ответ)
- д) Правильного ответа нет

8. Какой метод лечения наиболее эффективен при открытых переломах нижних конечностей?

- а) Консервативное лечение
- б) Гипсование
- в) Остеосинтез (верный ответ)
- г) Медикаментозная терапия
- д) Правильного ответа нет

9. Какой из методов реабилитации чаще всего применяется после сложных травм конечностей?

- а) Криотерапия
- б) Массаж
- в) Лечебная физкультура (верный ответ)
- г) Электротерапия
- д) Правильного ответа нет

10. Что является основным критерием для принятия решения о реваскуляризации конечности?

- а) Возраст пациента
- б) Степень ишемии (верный ответ)
- в) Наличие травматического шока
- г) Лабораторные данные
- д) Правильного ответа нет

11. Какой из методов хирургического лечения чаще всего применяется при черепно-мозговой травме?

- а) Дренирование
- б) Трепанация черепа (верный ответ)
- в) Лапароскопия
- г) Вентрикулостомия
- д) Правильного ответа нет

12. Какой метод диагностики используется для оценки состояния спинного мозга при травмах позвоночника?

- а) Рентгенография
- б) Компьютерная томография (КТ)
- в) Магнитно-резонансная томография (МРТ) (верный ответ)
- г) Ультразвуковое исследование
- д) Правильного ответа нет

13. Какой из перечисленных методов наиболее эффективен для диагностики повреждений внутренних органов при травмах брюшной полости?

- а) Лабораторные исследования
- б) Рентгенография
- в) Ультразвуковое исследование
- г) Компьютерная томография (КТ) (верный ответ)
- д) Правильного ответа нет

14. Что является наиболее частым осложнением при травмах грудной клетки?

- а) Травматический шок
- б) Пневмоторакс (верный ответ)
- в) Переломы рёбер
- г) Гемоторакс
- д) Правильного ответа нет

15. Какой из методов наиболее эффективно предотвращает инфекционные осложнения при травмах?

- а) Иммунотерапия
- б) Хирургическая санация
- в) Антибиотикотерапия (верный ответ)
- г) Обезболивание
- д) Правильного ответа нет

16. Какой метод лечения чаще всего применяется при тяжелых ожогах?

- а) Лечебная физкультура
- б) Оперативное удаление некротизированных тканей (верный ответ)
- в) Криотерапия
- г) Медикаментозная терапия
- д) Правильного ответа нет

### 8.5. Примерные ситуационные задачи

**Задача № 1.** Пациентка К., 45 лет, поступила в травматологическое отделение после аварии на автомобиле. Основные жалобы: сильная боль в груди, затруднённое дыхание, синюшность кожи. При осмотре выявлены признаки деформации грудной клетки, отёк и болезненность при пальпации. Рентгенография показала множественные переломы рёбер и признаки пневмоторакса.

1. Какие дополнительные диагностические методы необходимо применить для уточнения состояния легких и определения объёма пневмоторакса?
2. Какую тактику лечения следует выбрать для стабилизации состояния пациента?

**Задача № 2.** Пациент Л., 35 лет, поступил в отделение скорой помощи с ножевым ранением в области живота. Основные жалобы: сильная боль в животе, тошнота, слабость. При осмотре выявлены признаки геморрагического шока, напряжение передней брюшной стенки и болезненность при пальпации. Ультразвуковое исследование показало наличие свободной жидкости в брюшной полости.

1. Какой предварительный диагноз можно поставить на основании данных осмотра и УЗИ?
2. Какой план неотложных лечебных мероприятий следует провести для стабилизации состояния пациента?

**Задача № 3.** Пациент Н., 60 лет, обратился в хирургическое отделение после падения на левую руку. Основные жалобы: сильная боль в области локтевого сустава, невозможность движения в суставе, выраженная отёчность. Рентгенография показала перелом головки лучевой кости со смещением.

1. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения характера повреждений и определения тактики лечения?
2. Какую тактику лечения и реабилитации следует выбрать для восстановления функции локтевого сустава?

**Задача № 4.** Пациент Д., 70 лет, поступил в отделение после падения с высоты. Основные жалобы: сильная боль в тазобедренной области, невозможность опоры на левую ногу. При осмотре выявлена деформация тазобедренного сустава и выраженная болезненность. Рентгенография показала перелом шейки бедра.

1. Какой диагноз можно поставить на основании клинической картины и рентгенологических данных?
2. Какие методы лечения могут быть предложены пациенту с учётом возраста и характера перелома?

**Задача № 5.** Пациент Е., 50 лет, обратился в отделение неотложной помощи после ожога второй степени на обеих руках. Основные жалобы: сильная боль, покраснение и пузыри на коже. При осмотре площадь поражения составляет около 15% поверхности тела.

1. Какие первоочередные действия по оказанию медицинской помощи следует провести?
2. Какой дальнейший план лечения и ухода за пациентом наиболее целесообразен?

**Задача № 6.** Пациентка З., 32 года, поступила в травматологическое отделение с жалобами на боль в поясничной области и затруднённое мочеиспускание после падения на спину. МРТ выявило компрессионный перелом второго поясничного позвонка и подозрение на повреждение спинного мозга.

1. Какой предварительный диагноз можно поставить на основании МРТ и клинической картины?
2. Какую тактику обследования и лечения следует предложить для предотвращения дальнейших осложнений?

**Задача № 7.** Пациент М., 26 лет, поступил в хирургическое отделение после получения травмы на производстве. Основные жалобы: боль и деформация в правом предплечье. Рентгенография показала открытый перелом обеих костей предплечья.

1. Какие неотложные мероприятия необходимо провести для подготовки пациента к оперативному вмешательству?
2. Какие основные этапы хирургического лечения и последующей реабилитации следует предусмотреть?

**Задача № 8.** Пациент В., 58 лет, поступил с закрытой черепно-мозговой травмой после падения с высоты. Основные жалобы: головная боль, тошнота, кратковременная потеря сознания. Компьютерная томография выявила субдуральную гематому.

1. Какую тактику лечения следует выбрать для предотвращения развития осложнений?
2. Какие дополнительные диагностические методы необходимо использовать для мониторинга состояния пациента?

## **9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **Список основной литературы:**

1. Травматология: национальное руководство / под ред. Котельникова Г. П., Миронова С. П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445501.html>
2. Травматология / под ред. Миронова С. П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.- Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445389.html>
3. Ортопедия / под ред. Миронова С.П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445204.html>
4. Травматология и ортопедия. В 3-х Т. / З.А. Черкашина. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. - Текст: электронный // URL:<https://www.medlib.ru/library/library/books/4886>
5. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448960.html>
6. Переломы проксимального отдела бедренной кости / Загородний Н. В., Белинов Н. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454350.html>
7. Атлас рентгеноанатомии и укладок: руководство для врачей / М. В. Ростовцев, Г. И. Братникова, Е. П. Корнева [и др.] ; под ред. М. В. Ростовцева. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460252.html>

### **Список дополнительной литературы:**

1. Заболевания и повреждения плечевого сустава / К. В. Котенко [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442784.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442784.html)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442784.html>)
2. Консервативное лечение остеоартроза / С. М. Носков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427477.htm\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427477.htm)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427477.htm>)



3. МРТ. Суставы верхней конечности / под ред. Г. Е. Труфанова, В. А. Фокина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445136.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445136.html)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445136.html>)
4. Остеопороз / под ред. О. М. Лесняк – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html>)
5. Очерки по хирургии повреждений периферических нервов / А. С. Золотов, О. И. Пак, Ю. А. Дьячкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2394.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2394.html) (<https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2394.html>)
6. Переломы проксимального отдела бедренной кости / Н. В. Загородний, Н. В. Белинов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454350.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454350.html)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454350.html>)
7. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В. А. Елифанов, А. В. Елифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html>)
8. Сепсис: классификация, клинко-диагностическая концепция и лечение: практическое руководство / С. Ф. Багненко, Е. Н. Байбарина, В. Б. Белобородов [и др.] ; под ред. академика РАН Б. Р. Гельфанда; Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям (РАСХИ). - 4-е изд., доп. и перераб. – М.: Мед. информ. агентство (МИА), 2017. - Текст: электронный // URL: [\[http://medlib.ru/library/library/books/4671\]](http://medlib.ru/library/library/books/4671)  
(<http://medlib.ru/library/library/books/4671>)
9. Травмы кисти / И. Ю. Клюквин, И. Ю. Мигулева, В. П. Охотский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428085.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428085.html)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428085.html>)
10. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии / А. А. Скоромец. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452233.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452233.html)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452233.html>)
11. Хирургия дегенеративных поражений позвоночника / под ред. А. О. Гущи, Н. А. Коновалова, А. А. Гриня - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450017.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450017.html)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450017.html>)
12. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Е. И. Гусев, А. Н. Бойко, Е. В. Костенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453377.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453377.html)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453377.html>)
13. МРТ. Позвоночник и спинной мозг: руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, В. А. Фокина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: [\[https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445174.html\]](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445174.html)  
(<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445174.html>)

14. Хирургические болезни: Учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа.
15. Хирургические болезни: Учебник / под ред. М. И. Кузина. - М.: Медицина, 1986. - 704 с.: ил.
16. Хирургические болезни: Учебник / под ред. М. И. Кузина и др. - 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2005. - 781 с.
17. Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / П. Н. Мишинькин, А. Ю. Неганова. - Саратов: Научная книга, 2012. - 159 с. - Режим доступа: [<http://www.iprbookshop.ru/8212.html>] (<http://www.iprbookshop.ru/8212.html>)
18. Сборник тестовых заданий и ситуационных задач по курсу кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии для студентов IV-V курсов лечебного факультета [Электронный ресурс]. - Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2004. - 144 с. - Режим доступа: [<http://www.iprbookshop.ru/6219.html>] (<http://www.iprbookshop.ru/6219.html>)
19. Общая хирургия [Электронный ресурс]: методические указания для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям / Ю. И. Кривов [и др.]. - Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2008. - 132 с. - Режим доступа: [<http://www.iprbookshop.ru/6172.html>] (<http://www.iprbookshop.ru/6172.html>)

#### **Интернет-ресурсы**

- IPR-books <http://www.iprbookshop.ru>
- Национальная электронная библиотека <http://нэб.рф/>
- Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина <https://www.prlib.iTi/>
- Электронная библиотека издательства Юрайт <https://biblio-online.ru/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
- E-library.ru (научные статьи)
- Polpred.com (обзор СМИ)