ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(СПбГУ)

ПРИКАЗ

28.10.2019 № 10656/1

О методическом обеспечении
государственной итоговой аттестации в
2020 году (Р2.2634*)

В соответствии с приказом от 30.08.2018 №8577/1 «Об утверждении Правил обучения по программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, реализуемым в Санкт-Петербургском государственном университете», приказом от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении форм программ государственной итоговой аттестации» (с последующими изменениями) и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2020 году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе высшего образования ординатуры Р2.2634.* «Травматология и ортопедия» по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (Приложение).
2. Начальнику Управления по связям с общественностью Зайнуллину Т.Т. обеспечить размещение настоящего приказа на портале СПбГУ в разделе «Государственная итоговая аттестация» не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.
3. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на портале СПбГУ к первому проректору по учебной и методической работе. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты org@spbu.ru.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Основание: протокол заседания учебно-методической комиссии по УГСН 30.00.00 Фундаментальная медицина и по УГСН 31.00.00 Клиническая медицина и по УГСН 32.00.00 Медицинские науки о здоровье и профилактическая медицина и по УГСН 34.02.01 Сестринское дело СПбГУ от 16.09.2019 № 60/30-03-8 (Приложение № 18).

Первый проректор по
учебной и методической работе М.Ю. Лаврикова

Приложение к приказу
первого проректора
по учебной и методической работе
от 28.10.2019 № 1065б/1

Программа государственной итоговой аттестации
в форме государственного экзамена по
ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
Р2.2634. * «Травматология и ортопедия»
по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия»
уровень образования: ординатура

1. Общие положения

1.1. Государственный экзамен в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта проводится для проверки выполнения государственных требований к уровню и содержанию подготовки выпускников и уровня их подготовленности к решению как теоретических, так и практических профессиональных задач.

1.2. Целью государственного экзамена является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.3. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.4. Язык проведения государственного экзамена: русский.

2. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен, оценочные средства (виды и примеры контрольных заданий)

2.1. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен:

2.1.1. Классификация переломов. Механогенез, локализация, диагностика.

2.1.2. Варусная и вальгусная деформации коленных суставов. Этиология, принципы лечения больных.

2.1.3. Огнестрельные ранения таза. Классификация, диагностика. Принципы лечения раненых на этапах медицинской эвакуации.

2.1.4. Диагностика закрытых переломов, достоверные признаки. Понятие о вколоченных переломах. Общие принципы лечения закрытых диафизарных переломов.

2.1.5. Привычный вывих плеча. Этиология, патогенез, клиника, методы оперативного лечения.

2.1.6. Комбинированные радиационные поражения. Классификация. Клиника. Периоды лучевой болезни. Лечение пораженных на этапах медицинской эвакуации.

2.1.7. Закрытые внутрисуставные переломы. Механогенез, классификация, клиника, принципы лечения больных.

2.1.8. Замедленная консолидация переломов. Ложные переломы. Причины развития ложных суставов. Классификация, клиника, принципы лечения.

2.1.9. Общие принципы оказания медицинской помощи во время боевых действий и в очаге массового поражения населения в мирное время.

2.1.10. Остеорепарация. Источники остеогенеза, стадии остеорепарации. Виды костной мозоли. Общие и местные факторы, влияющие на сращение костей.

2.1.11. Дисплазия тазобедренных суставов. Этиопатогенез. Ранняя диагностика, лечение детей.

2.1.12. Гнойная инфекция огнестрельных ран. Факторы, влияющие на её развитие.

Местные и общие проявления. Принципы лечения.

2.1.13. Обезболивание при лечении переломов и вывихов. Методы репозиции костных отломков.

2.1.14. Контрактуры, анкилозы. Определение понятия, классификация, методы лечения.

2.1.15. Раневая баллистика огнестрельных ранений конечностей.

2.1.16. Скелетное вытяжение в системе комплексного лечения переломов. Показания. Техника выполнения.

2.1.17. Плоскостопие. Виды плоскостопия. Классификация. Принципы консервативного и оперативного лечения.

2.1.18. Цель и задачи медицинской сортировки раненых на войне. Роль Н.И. Пирогова в становлении отечественной военно-полевой хирургии.

2.1.19. Гипсовая лечебная иммобилизация. Виды гипсовых повязок, сроки иммобилизации при различных локализациях и уровнях переломов.

2.1.20. Остеоартроз коленного сустава. Клиника. Принципы лечения больных в поликлинике и стационаре.

2.1.21. Боевая ожоговая травма в современных войнах. Термоингаляционные поражения. Принципы медицинской сортировки и этапного лечения пораженных.

2.1.22. Остеосинтез. Показания, виды остеосинтеза, возможные осложнения.

2.1.23. Деформирующий артроз тазобедренных суставов. Классификация, диагностика, принципы консервативного и оперативного лечения.

2.1.24. Первичная хирургическая обработка огнестрельных ран конечностей. Цель, задачи, показания и противопоказания.

2.1.25. Переломы и вывихи ключицы. Механизм повреждения, клиника, принципы лечения.

2.1.26. Организация восстановительного лечения больных с последствиями повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.

2.1.27. Переломы хирургической шейки плечевой кости. Механизм, клиника, лечение, показания к оперативному лечению.

2.1.28. Остеохондропатии (болезнь Пертеса, болезнь Осгуд-Шляттера, болезнь Келлера 1-2, болезнь Кенига).

2.1.29. Синдром длительного сдавления. Этиология, патогенез. Клиника. Принципы этапного лечения раненых с синдромом длительного сдавления.

2.1.30. Диафизарные переломы плечевой кости. Механизм переломов. Типичные смещения костных отломков. Диагностика. Основные методы консервативного и оперативного лечения.

2.1.31. Дегенеративно-дистрофическое заболевание позвоночника. Этиопатогенез. Клиника. Принципы консервативного лечения. Показания к оперативному лечению.

2.1.32. Травматический шок. Патогенез. Клиника. Принципы лечения раненых с травматическим шоком на этапах медицинской эвакуации.

2.1.33. Переломы и переломо-вывихи костей предплечья. Классификация, диагностика, принципы лечения.

2.1.34. Поперечное плоскостопие. Отклонение 1 пальца стопы кнаружи. Клиника. Консервативное и оперативное лечение.

2.1.35. Анаэробная инфекция. Возбудители. Местные и общие проявления, профилактика, лечение.

2.1.36. Историческая справка становления научной ортопедии в России. Научная и общественная деятельность основоположников отечественной ортопедии и травматологии.

2.1.37. Переломы лучевой кости в типичном месте. Механизм, классификация, клиника, лечение.

2.1.38. Огнестрельные ранения крупных сосудов. Классификация кровотечений. Клиника. Содержание неотложной помощи раненым на этапах медицинской эвакуации.

2.1.39. Медиальные (внутрисуставные) переломы шейки бедренной кости. Механизм. Диагностика. Принципы лечения.

2.1.40. Нарушения осанки, её типы. Принципы лечения больных в раннем возрасте.

2.1.41. Вторичная обработка огнестрельных ран конечностей. Содержание, показания, частота применения в современных войнах.

2.1.42. Внесуставные переломы проксимального метаэпифиза бедренной кости. Классификация, диагностика, принципы лечения.

2.1.43. Остеоартроз, Принципы консервативного лечения в период обострения.

2.1.44. Столбняк. Клиника, профилактика и принципы лечения раненых на этапах медицинской эвакуации.

2.1.45. Диафизарные переломы бедренной кости. Механизм, диагностика, принципы консервативного и оперативного лечения.

2.1.46. Сколиоз. Клиника, Консервативные методы лечения, Показания к оперативному лечению. Профилактика сколиоза в детском и юношеском возрасте.

2.1.47. Переломы мыщелков бедренной и большеберцовой костей. Механизм, диагностика, принципы консервативного и оперативного лечения.

2.1.48. Показания и современные методы оперативного лечения коксартроза.

2.1.49. Боевая травма таза. Классификация, диагностика, клиника повреждений мочевого пузыря и уретры, принципы лечения раненых на войне.

2.1.50. Переломы надколенника. Механизм, классификация, клиника, показания к оперативному лечению.

2.1.51. Диспластические артрозы тазобедренного сустава. Определение понятия, этиология, диагностика, основные методы консервативного и оперативного лечения.

2.1.52. Холодовая травма на войне. Классификация. Принципы этапного лечения раненых.

2.1.53. Повреждения менисков коленного сустава. Механизм, клиника, лечение.

2.1.54. Асептический некроз головки бедренной кости. Этиопатогенез, диагностика. Лечение.

2.1.55. Повреждение связок коленного сустава. Механизм, классификация, лечение. Показания к оперативному лечению.

2.1.56. Диагностика и лечение остеохондроза шейного отдела позвоночника.

2.1.57. Общие принципы оказания медицинской помощи во время боевых действий и в очаге массового поражения населения в мирное время.

2.1.58. Диафизарные переломы костей голени. Механизм, диагностика, лечение.

2.1.59. Диагностика и лечение остеохондроза грудного отдела позвоночника.

2.1.60. Пронационные и супинационные переломы лодыжек. Механизм, клиника, лечение.

2.1.61. Диагностика и лечение остеохондроза поясничного отдела позвоночника.

2.1.62. Содержание первой врачебной и квалифицированной помощи раненым с огнестрельными переломами костей конечностей.

2.1.63. Переломы пяточной кости. Механизм, клиника, лечение. Причины развития посттравматического плоскостопия.

2.1.64. Кривошея. Классификация, ранняя диагностика, лечение.

2.1.65. Огнестрельные ранения позвоночника, Классификация, клиника, принципы этапного лечения раненых на войне.

2.1.66. Повреждения ахиллова (пяточного) сухожилия. Механизм, клиника, лечение.

2.1.67. Врожденная косолапость. Этиопатогенез, клиника, лечение.

2.1.68. Переломы костей таза. Механизм, классификация, диагностика, принципы лечения.

2.1.69. Гематогенный остомиелит. Этиопатогенез, клиника, принципы лечения.

2.1.70. Переломы ладьевидной кости запястья. Классификация, клиника, особенности рентгенологической диагностики, методы лечения.

2.1.71. Идиопатический сколиоз. Клиника, диагностика, методы лечения, Профилактика сколиоза у школьников.

2.1.72. Первичная хирургическая обработка огнестрельных переломов костей конечностей. Показания, содержание, методы удержания костных отломков.

2.1.73. Переломы лучевой кости в типичном месте. Механизм, клиника, диагностика, методы лечения.

2.1.74. Продольное плоскостопие. Классификация, клиника, методы лечения в зависимости от степени тяжести заболевания.

2.1.75. Огнестрельные ранения кисти. Классификация, клинка, принципы медицинской сортировки и этапного лечения раненых на войне.

2.1.76. Переломы таранной кости. Классификация, клиника, методы лечения.

2.1.77. Принципы и организация восстановительного лечения больных после повреждений опорно-двигательного аппарата.

2.1.78. Боевая травма крупных суставов конечностей. Классификация, клиника, принципы этапного лечения раненых на войне.

2.1.79. Вывихи бедра. Классификация, клиника, диагностика, способы вправления, показания к оперативному лечению.

2.1.80. Варусная и вальгусная деформации коленных суставов. Классификация, клиника, диагностика, методы лечения.

2.1.81. Взрывная травма конечностей. Основные факторы повреждения, клиника, принципы этапного лечения раненых на войне.

2.1.82. Хондроматоз суставов. Определение, этиопатогенез, клиника, лечение.

2.1.83. Инфекционные осложнения боевых травм конечностей. Классификация, причины развития, профилактика и методы лечения на этапах медицинской эвакуации.

2.2. Государственный экзамен может включать следующие виды контрольных заданий: билеты к государственному экзамену.

2.3. Примеры контрольных заданий: билеты к государственному экзамену состоят из 3 вопросов, перечисленных в п. 2.1. «Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен», выбранных в произвольной форме:

Билет 1

1. Диафизарные переломы костей голени. Механизм, диагностика, лечение.
2. Повреждения менисков коленного сустава. Механизм, клиника, лечение.
3. Боевая травма крупных суставов конечностей. Классификация, клиника, принципы этапного лечения раненых на войне.

Билет 2

1. Остеоартроз, Принципы консервативного лечения в период обострения.
2. Переломы надколенника. Механизм, классификация, клиника, показания к оперативному лечению.
3. Гематогенный остомиелит. Этиопатогенез, клиника, принципы лечения.

3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, перечень литературы для подготовки к государственному экзамену

3.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену: Подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно. Предэкзаменационные консультации проводятся научно-педагогическими работниками, участвующими в реализации основной образовательной программы.

3.2. Перечень литературы и электронных библиотечно-информационных ресурсов для подготовки к государственному экзамену:

3.2.1. Перечень литературы:

1. Бургенер Фрэнсис А. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов: руководство. Атлас/Ф.А. Бургенер, М. Кормано, Т. Пудас; Пер. с англ. под ред. акад. РАН С.К. Тернового, проф. А.И. Шехтера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 541 с.
2. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов: руководство для врачей / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохвалова. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 672 с.
3. Военно-полевая хирургия: Учебник. – 2-е изд., изм. и доп. / Под ред. Е.К. Гуманенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 713 с.: ил.
4. Ортопедия: национальное руководство / Под ред. акад. РАН и РАМН С.П. Миронова, акад. РАМН Г.П. Котельникова; Российская ассоциация ортопедов и травматологов. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 837 с.
5. Травматология. Национальное руководство / ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с.

3.2.2. Перечень информационных ресурсов, к которым обеспечивается доступ обучающихся при формировании профессиональных компетенций:

- Консультант студента - Издательская группа ГЭОТАР Медиа: http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252;
- Science Direct URL: http://www.sciencedirect.com;
- Elsevier (платформа Science Direct) URL: http://www.sciencedirect.com;
- EBSCO URL: http://search.ebscohost.com;
- Oxford University Press URL: http://www3.oup.co.uk/jnls/;
- Sage Publications URL: http://online.sagepub.com/;
- Springer/Kluwer URL: http://www.springerlink.com;
- Tailor & Francis URL: http://www.informaworld.com;
- Web of Science URL: http://isiknowledge.com;
- Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН) URL: http://elibrary.ru/;
-Университетская информационная система Россия URL: http://www.cir.ru/index.jsp.

4. Методика и критерии оценки государственного экзамена

4.1. Форма проведения государственного экзамена:

☑ Устная

4.2. Продолжительность государственного экзамена:

Продолжительность собеседования составляет не менее трех академических часов на группу численностью 5 человек, это время увеличивается пропорционально числу аттестуемых из расчета продолжительности собеседования 30 мин. на одного ординатора. При поведении государственного экзамена экзаменатору предоставляется право задавать ординатору дополнительные вопросы в пределах образовательной программы.

4.3. Методика и критерии оценки государственного экзамена:

Экзамен включает ответ на 3 вопроса. Общая оценка по итоговому собеседованию составляет 100 баллов (1 вопрос – до 40 баллов, 2 и 3 вопросы – до 30 баллов каждый). Оценка «отлично» соответствует 91-100 баллам, «хорошо» - 81-90 баллам, «удовлетворительно» - 71-80 баллов, неудовлетворительно – менее 70 баллов.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

Оценку "удовлетворительно" заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности; знакомый с литературой, публикациями по программе;

Оценку "хорошо" заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; изучивших литературу, рекомендованную программой; способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

Оценку "отлично" заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с демонстрацией собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

5. Процедура проведения государственного экзамена

5.1. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.2. Проведение государственного экзамена осуществляется в соответствии с приказом от 30.08.2018 №8577/1 «Об утверждении Правил обучения по программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, реализуемым в Санкт-Петербургском государственном университете».