

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.02.2025 10:09:14
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов имени
Патриса Лумумбы» (РУДН)**

Медицинский институт

(наименование основного учебного подразделения)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ
СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(ПРАКТИКЕ)**

ОРТОПЕДИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

(наименование дисциплины (практики))

**Оценочные материалы рекомендованы МССН для направления подготовки/
специальности:**

31.08.78 ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

(код и наименование направления подготовки/ специальности)

**Освоение дисциплины (практики) ведется в рамках реализации основной
профессиональной образовательной программы (ОП ВО, профиль/
специализация):**

ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

(направленность (профиль) ОП ВО)

Москва, 2025

1. БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ/ПРАКТИКЕ

Контроль знаний

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде устного опроса или компьютерного тестирования во время проведения практических занятий.

Рубежный контроль знаний проводится не реже одного раза в семестр. Проводится путем тестового контроля, дополняемого по усмотрению преподавателя устным собеседованием. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденным разделам дисциплины, навыки и умения. Также осуществляется контроль за посещением лекций и практических занятий. Оценка знаний производится по системе зачет/незачет, при проведении тестирования оценка «зачет» выставляется при правильном ответе на 70% и более вопросов.

Ординатор, полностью выполнивший учебный план дисциплины, допускается к итоговой аттестации по дисциплине. Итоговая аттестация проводится путем устного собеседования и компьютерного тестирования: ординатору предлагается тест, содержащий 100 вопросов по основным темам дисциплины с вариантами ответов, тест считается успешно сданным при правильном ответе на 70% и более вопросов.

Балльная структура оценки:

1. Выполнение учебного плана по дисциплине: посещение практических занятий и лекций; изучение тем, рекомендованных для самостоятельного изучения; результаты текущего и рубежного контроля знаний – до 40 баллов.
2. Итоговое устное собеседование – до 40 баллов.
3. Итоговое тестирование – до 20 баллов.

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)
(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

Баллы БРС	Традиционные оценки в РФ	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS
-----------	--------------------------	---------------------------	--------	-------------

86 - 100	5	95 - 100	5+	A
		86 - 94	5	B
69 - 85	4	69 - 85	4	C
51 - 68	3	61 - 68	3+	D
		51 - 60	3	E
0 - 50	2	31 - 50	2+	FX
		0 - 30	2	F

Описание оценок ECTS

A “Отлично” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

B “Очень хорошо” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.

C “Хорошо” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

D “Удовлетворительно” - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

E “Посредственно” - теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой обучения учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

FX “Условно неудовлетворительно” - теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

F “Безусловно неудовлетворительно” - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий.

Вопросы и задания:

В качестве примера приведен перечень контрольных вопросов для итогового собеседования:

1. Дайте определение ортопедии и её роли в медицинской реабилитации.
2. Какие основные этапы включает реабилитация пациентов с ортопедическими заболеваниями?
3. Назовите основные задачи реабилитации после травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата.
4. Какие методы диагностики наиболее часто используются в ортопедии?
5. Объясните разницу между функциональной и структурной деформацией.
6. Какие виды повреждений суставов встречаются наиболее часто? Каковы их основные проявления?
7. Как проводится лечение остеоартрита? Какие реабилитационные меры показаны на разных стадиях заболевания?
8. Перечислите показания к эндопротезированию суставов.
9. В чем состоит реабилитация после эндопротезирования тазобедренного или коленного сустава?
10. Какие физиотерапевтические методы применяются для лечения ортопедических пациентов?
11. Какова роль лечебной физкультуры (ЛФК) в реабилитации после переломов?
12. Какие упражнения рекомендуются пациентам после травм позвоночника?
13. В чем состоит польза гидротерапии для пациентов с ортопедическими патологиями?
14. Деформирующий артроз крупных суставов. Классификация, клиника,
15. диагностика, современные консервативные и оперативные методы лечения. Методы медицинской реабилитации.
16. Классификация повреждений позвоночника. Изолированные повреждения поперечных и остистых отростков. Переломы шейного отдела позвоночника. Переломы тела и дужек позвонков в поясничном и нижнегрудном отделах позвоночника. Клиника, диагностика и лечение. Методы медицинской реабилитации.
17. Политравма. Определение понятия. Клиническая картина, диагностика при политравме. Алгоритм оказания медицинской помощи при политравме. Комплексный подход к лечению. Методы медицинской реабилитации.

18. Классификация черепно-мозговой травмы. Ушибы головного мозга, сотрясение головного мозга, сдавление головного мозга, переломы основания черепа. Клиника, диагностика и лечение. Методы медицинской реабилитации.
19. Классификация опухолей костей. Современные методы диагностики и лечения больных с опухолями костей. Методы медицинской реабилитации.
20. Лечебная физкультура в травматологии и ортопедии. ЛФК при переломах костей конечностей с повреждением и без повреждения мягких тканей.
21. ЛФК при диафизарных и внутрисуставных переломах.
22. ЛФК при травмах позвоночника. Особенности методики ЛФК при повреждениях спинного мозга.
23. ЛФК при переломах костей таза.
24. Основы методики Войта. Методика проприоцептивного нейромышечного проторения. Показания. Методология.
25. Роботизированные технологии в программе восстановления функции верхней конечности.
26. Роботизированные технологии в программе восстановления функции нижней конечности. Механотерапия
27. Эрготерапия в реабилитации. Средства эрготерапии для восстановления функции верхней конечности, кисти
28. Ортезирование. Основные методы.

29. Назовите основные причины и методы реабилитации при туннельных синдромах (например, синдроме запястного канала).

30. Какие факторы риска развития ортопедических заболеваний можно устранить при помощи профилактики?

Тестовые задания

В качестве примера несколько тестовых вопросов для итогового тестирования:

1. Какие структуры относятся к пассивной части опорно-двигательного аппарата?

- а) Кости, суставы, связки
- б) Мышцы, сухожилия
- в) Нервы, сосуды
- г) Кожа

2. Как называется точка крепления мышцы к неподвижной части скелета?

- а) Инсерция

- б) Начало
- в) Тело мышцы
- г) Периферия

3. Какой метод диагностики лучше всего подходит для оценки состояния мягких тканей?

- а) Рентгенография
- б) МРТ
- в) КТ
- г) УЗИ

4. Какой тест используется для диагностики повреждений крестообразных связок коленного сустава?

- а) Тест Лахмана
- б) Проба Ромберга
- в) Симптом Тинеля
- г) Тест Бабинского

5. Что такое контрактура сустава?

- а) Избыточная подвижность сустава
- б) Ограничение объема движений
- в) Воспаление суставной капсулы
- г) Деформация сустава

6. Как называется состояние, характеризующееся утратой плотности костной ткани?

- а) Остеоартрит
- б) Остеопороз
- в) Перелом
- г) Бурсит

7. Какая деформация стопы наиболее часто встречается у взрослых?

- а) Плоскостопие
- б) Варусная деформация
- в) Клишоноготь
- г) Косолапость

8. Что является основным симптомом остеоартрита?

- а) Тремор
- б) Боль при нагрузке на сустав
- в) Снижение мышечной силы
- г) Покраснение кожи

9. Какой основной метод реабилитации используется при переломах?

- а) Краниосакральная терапия
- б) Иммобилизация и ЛФК
- в) Гипербарическая оксигенация
- г) Медикаментозная терапия

10. Какова основная цель лечебной физкультуры (ЛФК) на остром этапе после травмы?

- а) Увеличение силы мышц
- б) Предотвращение контрактур и улучшение кровообращения
- в) Повышение выносливости
- г) Развитие новых двигательных навыков

11. Как называется метод реабилитации, использующий тренажеры для компенсации утраченных движений?

- а) Биологическая обратная связь
- б) Роботизированная реабилитация
- в) Гидротерапия
- г) Рефлексотерапия

12. Какой из перечисленных методов эффективен для восстановления функций после эндопротезирования сустава?

- а) Акупунктура
- б) Кинезиотерапия
- в) Лазеротерапия
- г) Ортопедический массаж

13. Для чего применяется экзоскелет в реабилитации?

- а) Для уменьшения болевого синдрома
- б) Для восстановления ходьбы у пациентов с параличом
- в) Для улучшения дыхательной функции
- г) Для стимуляции роста костной ткани

14. Какой фактор наиболее значим для предотвращения остеопороза?

- а) Регулярное употребление кальция и витамина D
- б) Ограничение физической активности
- в) Прием антикоагулянтов
- г) Повышение уровня холестерина

15. Какие упражнения наиболее эффективны для профилактики плоскостопия?

- а) Йога
- б) Ходьба босиком по песку
- в) Бег на длинные дистанции
- г) Плавание

16. Какой возраст считается критическим для профилактики деформации позвоночника у детей?

- а) 0–3 года
- б) 3–10 лет
- в) 11–18 лет
- г) После 18 лет

17. Что из перечисленного относится к роботизированной реабилитации?

- а) Электрофорез
- б) Использование аппарата Lokomat
- в) Массаж
- г) Фонофорез

18. Какое ортопедическое устройство используют для коррекции деформации стоп?

- а) Ортез
- б) Экзоскелет
- в) Костыли

г) Протез

19. Что такое биологическая обратная связь?

а) Метод нейромодуляции

б) Тренировка движений с использованием датчиков для контроля активности мышц

в) Использование роботизированных систем

г) Рефлексотерапия

20. Какие мероприятия помогают пациенту с ампутацией конечности быстрее адаптироваться?

а) Медикаментозная терапия

б) Протезирование и ЛФК

в) Диетотерапия

г) Ограничение физической активности

21. Какова роль психологической поддержки в реабилитации ортопедических пациентов?

а) Ускорение заживления костей

б) Уменьшение тревожности и улучшение мотивации

в) Повышение выносливости

г) Улучшение подвижности суставов

22. Что характерно для повреждения мениска коленного сустава?

а) Постоянная боль в покое

б) Блокада сустава при движении

в) Отек пальцев ноги

г) Покраснение кожи

23. Какой метод реабилитации чаще всего применяется при грыже межпозвоночного диска?

а) Мануальная терапия

б) Краниосакральная терапия

в) Комплекс упражнений для укрепления мышечного корсета

г) Электростимуляция

24. Какое упражнение не рекомендуется на раннем этапе восстановления после перелома нижней конечности?

- а) Пассивные движения в суставе
- б) Активная нагрузка на конечность
- в) Изометрические сокращения мышц
- г) Легкая растяжка

25. Каковы основные цели реабилитации после травм плечевого сустава?

- а) Увеличение силы мышц спины
- б) Восстановление объема движений и предотвращение контрактур
- в) Снижение массы тела
- г) Укрепление связок кисти