

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«20» января 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.48 Травматология и ортопедия

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2018

Автор программы:

Кандидат медицинских наук, доцент Ямщиков Олег Николаевич

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «17» августа 2015 г. № 853).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры госпитальной терапии «28» декабря 2020 г. Протокол № 14

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	18
3. Объем и содержание дисциплины.....	18
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	36
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	42
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	44
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	44

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участие в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения детей
- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

- научно-исследовательская

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике
- организационно-управленческая
 - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
 - ведение медицинской документации в медицинских организациях
 - соблюдение основных требований информационной безопасности
 - создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала
 - организация проведения медицинской экспертизы у детей и подростков
 - участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи детям

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знает и понимает: методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения
		Умеет (способен продемонстрировать): наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата, определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса; сформулировать клинический диагноз
		Владеет: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в	Знает и понимает: методы диагностики и исследования больного травматологического и ортопедического профиля; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; введение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях
		Умеет (способен продемонстрировать):

<p>дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p>	<p>целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>собрать анамнез, провести опрос пациента, провести физикальное обследование пациента; провести первичное обследование систем и органов; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; заполнить историю болезни</p> <p>Владеет:</p> <p>методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; правильным ведением медицинской документации</p>
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>причины, типичные механизмы повреждений опорно-двигательной системы; этиологию и патогенез основных ортопедических заболеваний; классификации повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы; современные методы диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы; симптоматику повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата; клинику и диагностику множественных, сочетанных и комбинированных поражений, ранений, травматического шока, токсикоза, кровопотери; наиболее часто возникающие осложнения при закрытых и открытых повреждениях опорно-двигательного аппарата</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>провести обследование пострадавших с повреждениями опорно-двигательного аппарата и пациентов ортопедического профиля; составить план инструментальных и лабораторных исследований, интерпретировать их результаты; определить показания к консультации других специалистов; сформулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками постановки диагноза при механических и термических повреждениях; навыками выполнения основных диагностических мероприятий по выявлению повреждения опорно-двигательного аппарата, неотложных и угрожающих жизни состояний</p>
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Обследование</p>	<p>ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участие в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности, организации врачебной комиссии, правила констатации биологической смерти человека</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>составлять алгоритм проведения экспертизы временной нетрудоспособности, констатации биологической смерти человека</p> <p>Владеет:</p>

методиками определения временной нетрудоспособности, биологической смерти человека, навыками заполнения медицинской документации по временной нетрудоспособности		
детей с целью установления диагноза		
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p>Знает и понимает:</p> <p>принципы консервативного и оперативного лечения пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы; показания для госпитализации больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы; методы реабилитации больных с наиболее часто встречающимися ортопедическими заболеваниями и травмами</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>определять план и тактику лечения больных и пострадавших травматолого-ортопедического профиля; решать вопрос о необходимости амбулаторного или стационарного лечения; определить прогноз и средние сроки восстановления трудоспособности при типичных повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата</p> <p>Владеет:</p> <p>навыком выбора схем лечения при основных видах повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы</p>
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>Знает и понимает:</p> <p>методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата, определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса</p> <p>Владеет:</p> <p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; методами общеклинического обследования</p>
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	<p>Знает и понимает:</p> <p>особенности проведения медицинских манипуляций по оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>выполнить медицинские манипуляции по оказанию медицинской помощи больному травматолого-ортопедического профиля</p> <p>Владеет:</p> <p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи</p>

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

[illegible]

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"												+
2	Акушерство и гинекология							+	+	+	+		
3	Анатомия	+	+	+									
4	Биоорганическая химия	+	+	+	+								
5	Биохимия		+	+	+								
6	ВИЧ-инфекция у детей												+
7	Госпитальная педиатрия											+	+
8	Госпитальная терапия								+				
9	Госпитальная хирургия									+			
10	Дерматовенерология									+			
11	Детская неврология										+		
12	Детская хирургия								+	+	+	+	
13	Иммунология					+							
14	Инфекционные болезни									+			
15	Инфекционные болезни у детей										+	+	+
16	Клиническая патологическая анатомия							+					
17	Клиническая патофизиология							+					
18	Клиническая практика								+		+		
19	Лучевая диагностика и терапия					+							
20	Лучевые методы визуализации клинических данных			+									
21	Медицина, основанная на доказательствах											+	
22	Медицинская генетика								+				

23	Неврология							+					
24	Общая хирургия				+	+							
25	Онкология, лучевая терапия							+					
26	Основы клинической биохимии				+								
27	Оториноларингология								+				
28	Офтальмология									+			
29	Паразитология												+
30	Патологическая анатомия					+	+						
31	Патофизиология					+	+						
32	Поликлиническая и неотложная педиатрия									+	+	+	
33	Пропедевтика внутренних болезней				+	+							
34	Пропедевтика детских болезней					+	+						
35	Психиатрия, медицинская психология									+	+		
36	Ревматология												+
37	Стоматология										+		
38	Факультетская педиатрия, эндокринология							+	+	+	+		
39	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+					
40	Факультетская хирургия, урология						+	+					
41	Фтизиатрия											+	

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"											+	
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+				

33	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
34	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
35	Факультетская хирургия, урология				+	+					
36	Фтизиатрия									+	

ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участие в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		1	3	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Госпитальная терапия						+				
2	Клиническая практика						+		+		
3	Лучевая диагностика и терапия			+							
4	Лучевые методы визуализации клинических данных		+								
5	Общественное здоровье и здравоохранение					+					
6	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
7	Правовые основы деятельности врача	+									
8	Реанимация новорожденных								+		
9	Судебная медицина										+
10	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12

1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	ВИЧ-инфекция у детей										+
4	Госпитальная педиатрия									+	+
5	Госпитальная терапия						+				
6	Госпитальная хирургия							+			
7	Дерматовенерология							+			
8	Детская неврология								+		
9	Детская хирургия						+	+	+	+	
10	Инфекционные болезни							+			
11	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
12	Клиническая фармакология									+	
13	Медицина, основанная на доказательствах									+	
14	Неврология					+					
15	Общая хирургия		+	+							
16	Онкология, лучевая терапия					+					
17	Основы формирования здоровья детей				+						
18	Оториноларингология						+				
19	Офтальмология							+			
20	Паразитология										+
21	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
22	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
23	Пропедевтика внутренних		+	+							
24	Пропедевтика детских болезней			+	+						
25	Психиатрия, медицинская психология							+	+		

26	Ревматология										+
27	Стоматология								+		
28	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
29	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
30	Факультетская хирургия, урология				+	+					
31	Физиотерапия									+	
32	Фитотерапия и фитофармакология									+	
33	Фтизиатрия									+	

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	ВИЧ-инфекция у детей										+
4	Госпитальная педиатрия									+	+
5	Госпитальная терапия						+				
6	Госпитальная хирургия							+			
7	Дерматовенерология							+			
8	Детская неврология								+		
9	Детская хирургия						+	+	+	+	
10	Инфекционные болезни							+			
11	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
12	Медицина, основанная на доказательствах									+	
13	Неврология					+					
14	Общая хирургия		+	+							
15	Онкология, лучевая терапия					+					

16	Оториноларингология						+				
17	Офтальмология							+			
18	Паразитология										+
19	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
20	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
21	Ревматология										+
22	Стоматология								+		
23	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
24	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
25	Факультетская хирургия, урология				+	+					
26	Физиотерапия									+	
27	Фтизиатрия									+	

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	ВИЧ-инфекция у детей										+
4	Госпитальная педиатрия									+	+
5	Госпитальная терапия						+				
6	Госпитальная хирургия							+			
7	Детская хирургия						+	+	+	+	

8	Инфекционные болезни							+			
9	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
10	Курс мануальных навыков				+						
11	Общая хирургия		+	+							
12	Онкология, лучевая терапия					+					
13	Паразитология										+
14	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
15	Ревматология										+
16	Стоматология								+		
17	Топографическая анатомия и оперативная хирургия				+	+					
18	Трансфузиология										+
19	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
20	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
21	Факультетская хирургия, урология				+	+					
22	Физиотерапия									+	
23	Фитотерапия и фитофармакология									+	
24	Фтизиатрия									+	

ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
2	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия										+
3	Госпитальная хирургия							+			
4	Детская хирургия						+	+	+	+	
5	Общая хирургия		+	+							

6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
7	Реанимация новорожденных								+		
8	Трансфузиология										+
9	Факультетская хирургия, урология				+	+					

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Травматология и ортопедия» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Травматология и ортопедия» изучается в 11 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 3 з.е.

Очная: 3 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	108
Контактная работа	70
Лекции (Лекции)	18
Лабораторные (Лаб. раб.)	52
Самостоятельная работа (СР)	38
Зачет	-

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
семестр					

1	Тема 1. Травматология и ортопедия как наука. История развития травматологии и ортопедии. Травматизм как социальная проблема. Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Современные тенденции развития травматологии и ортопедии. м	1	-	4	Устный опрос
2	Тема 2. Общие сведения о переломах. Классификация переломов. Клиника и диагностика переломов. Регенерация костной ткани. Общие принципы консервативного и оперативного лечения повреждений опорно-двигательного аппарата. Замедленная консолидация.	1	2	2	Устный опрос; решение ситуационных задач; написание истории болезни
3	Тема 3. Общие принципы внеочагового остеосинтеза в лечении повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата.	1	2	2	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач; написание истории болезни

4	Тема 4. Открытые переломы. Травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	1	4	2	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач; написание истории болезни
5	Тема 5. Множественные и сочетанные повреждения. Травматическая болезнь. Травматический шок.	1	4	2	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач; написание истории болезни
6	Тема 6. Клиника, диагностика и лечение повреждений верхней конечности.	1	4	2	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач; написание истории болезни
7	Тема 7. Клиника, диагностика и лечение повреждений грудной клетки.	1	4	2	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач; написание истории болезни
8	Тема 8. Клиника, диагностика и основные принципы лечения повреждений позвоночника.	1	4	2	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач; написание истории болезни
9	Тема 9. Клиника, диагностика и основные принципы лечения повреждений таза.	1	2	2	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач; написание истории болезни
10	Тема 10. Клиника, диагностика и лечение повреждений нижней конечности.	1	2	2	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач; написание истории болезни

11	Тема 11. Дегенеративно-дис- трофические заболевания опорно-двигательн ой системы. Структурно-функц иональные нарушения позвоночника. Остеохондроз. Деформирующий артроз суставов.	1	4	4	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач; написание истории болезни
12	Тема 12. Остеохондропатии. Системные заболевания опорно-двигательн ого аппарата.	1	2	4	Устный опрос; тестирование; написание истории болезни
13	Тема 13. Врожденные деформации позвоночника, верхней конечности. Воронкообразная грудная клетка. Нарушения осанки. Сколиолитическая болезнь.	1	2	4	Устный опрос; решение ситуационных задач; написание истории болезни
14	Тема 14. Врожденный вывих бедра.	1	2	1	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач
15	Тема 15. Врожденная косоплоскость. Врожденная кривошея.	1	2	2	Устный опрос; решение ситуационных задач; написание истории болезни
16	Тема 16. Ампутации и экзартикуляции. Протезирование. Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	1	2	2	Устный опрос; тестирование; написание истории болезни

17	Тема 17. Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.	1	2	2	Устный опрос; решение ситуационных задач; написание истории болезни
18	Тема 18. Ложные суставы трубчатых костей. Методы их оперативного лечения.	1	2	2	Устный опрос; тестирование; решение ситуационных задач
19	Тема 19. Лечение и реабилитация травматолого-ортопедических больных в амбулаторных условиях.	-	2	1	Устный опрос

Тема 1. Тема 1. Травматология и ортопедия как наука. История развития травматологии и ортопедии. Травматизм как социальная проблема. Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

М

Лекция.

Вводная лекция.

Место травматологии в современной медицине. Общая история ортопедии. Организация ортопедической помощи: поликлиника или травматологический пункт с отделениями лечебной физкультуры и физиотерапии, ортопедический стационар, санаторно-курортное лечение. Цели и задачи травматологии и ортопедии. Принципы и методы лечения в травматологии и ортопедии и их возможности в современных условиях.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Не предусмотрено.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.
2. Ответить на контрольные вопросы:

Место травматологии в современной медицине. Общая история ортопедии.

Организация ортопедической помощи:

- поликлиника или травматологический пункт с отделениями лечебной физкультуры и физиотерапии;
- ортопедический стационар;
- санаторно-курортное лечение.

Цели и задачи травматологии и ортопедии.

Принципы и методы лечения в травматологии и ортопедии и их возможности в современных условиях.

Место травматологии в современной медицине.

Общая история ортопедии - античное время.

Тема 2. Тема 2. Общие сведения о переломах. Классификация переломов. Клиника и диагностика переломов. Регенерация костной ткани. Общие принципы консервативного и оперативного лечения повреждений опорно-двигательного аппарата. Замедленная консолидация.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Репаративная регенерация кости после перелома: ее стадии, варианты течения. Два типа репаративной регенерации кости при заживлении перелома – первичное и вторичное заживление. Особенности репаративной регенерации при эпифизарных, метафизарных и диафизарных переломах. Причины, ведущие к нарушению репаративной регенерации – общее состояние больного, местные условия в зоне перелома. Определение понятий: замедленное сращение перелома, несросшийся перелом. Задачи лечения переломов костей и их реализации для создания остеогенного пути репаративной регенерации и формирования интрамедиарной мозоли. Консервативные методы стимуляции репаративной регенерации костной ткани.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Ознакомительная лабораторная работа: Техника безопасности. Методы объективного обследования травматологического или ортопедического больного: осмотр, пальпация, перкуссия, измерения длины конечности, исследование функции конечностей.

Чтение и описание рентгенограмм травматологических больных.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.
2. Составить таблицу «Классификация и лечение переломов»
3. Ответить на контрольные вопросы:

Определение понятий: замедленное сращение перелома, несросшийся перелом, ложный сустав (атрофический и гипертрофический или гиперваскулярный).

Консервативные методы стимуляции репаративной регенерации костной ткани.

Особенности репаративной регенерации при эпифизарных, метафизарных и диафизарных переломах.

Тема 3. Тема 3. Общие принципы внеочагового остеосинтеза в лечении повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомическая репозиция фрагментов при простых диафизарных и внутрисуставных переломах. Стабильная фиксация. Сохранение кровоснабжения костных отломков за счет атравматической техники. Ранняя, активная мобилизация мышц, суставов, предупреждающая развитие болезни переломов.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Наружный чрескостный внеочаговый компрессионно-дистракционный остеосинтез. Принципы метода.

Аппараты для внеочагового остеосинтеза - спицевые и стержневые.

Этапы их наложения. Осложнения чрескостного компрессионно-дистракционного остеосинтеза.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Выучить конспекты лекций по теме.
- 2 2. Подготовиться к тестированию. Повторить прошедшие темы.
- 3 3. Ответить на контрольные вопросы.

Тема 4. Тема 4. Открытые переломы. Травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Открытые переломы. Травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита. Определение понятий "первично открытый перелом" и "вторично открытый перелом". Статистика. Классификация открытых переломов. Особенности локализации. Сопутствующие повреждения – повреждения сосудов и нервов. Принципы лечения при открытых переломах. Особенности первичной хирургической обработки ран при различных видах повреждений. Варианты остеосинтеза при открытых переломах костей. Ведение больных после открытого перелома. Профилактика инфекционных осложнений при открытых переломах – гнойная, анаэробная, гнилостная инфекции, столбняк. Травматический остеомиелит. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы общего и местного лечения травматического остеомиелита. Консервативное лечение. Показания, методы оперативного лечения травматического остеомиелита. Послеоперационное ведение больных. Особенности течения и лечения остеомиелита губчатой кости и "спицевого" остеомиелита.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение открытых переломов и травматического остеомиелита.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.

2. Заполнить таблицы:

Таблица №1. Классификация и методы лечения открытых переломов.

Таблица №2. Травматический остеомиелит.

Тема 5. Тема 5. Множественные и сочетанные повреждения. Травматическая болезнь. Травматический шок.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Множественные и сочетанные повреждения (политравма). Травматическая болезнь. Травматический шок. Определение понятия "политравма". Классификация: множественные, сочетанные, комбинированные повреждения, их характеристика. Социальное значение политравмы как причины смертности от повреждений, причины инвалидности, особенно среди лиц молодого трудоспособного возраста. Клиническая картина политравмы – период общих явлений, период местных явлений, период последствий травмы. Клинические особенности политравмы – синдром взаимного отягощения, проблема несовместимости терапии, острая дыхательная недостаточность, ушиб сердца, массивная кровопотеря, травматический шок, токсемия, острая почечная недостаточность. А также ДВС – синдром, жировая эмболия, тромбоэмболия. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим и их транспортировка, реанимационные мероприятия: искусственная вентиляция лёгких, закрытый массаж сердца, инфузионная терапия, временная остановка наружного кровотечения, борьба с болью, транспортная иммобилизация. Этиология травматической болезни, травматического шока, диагностика и лечение. Методы консервативного и оперативного лечения шока механических травм. Консервативные методы лечения: гипсовые повязки, скелетное вытяжение. Оперативное лечение и оптимальные сроки его проведения, расширение показаний, если это представляется возможным, к оперативной фиксации переломов длинных трубчатых костей и костей таза для извлечения из гипсовой иммобилизации и скелетного вытяжения с целью последующей мобильности больного. Выбор наиболее простого и наименее травматичного погружного остеосинтеза, возможно закрытого, и остеосинтеза с помощью аппаратов внешней фиксации. Профилактика, диагностика и лечение возможных ранних и поздних осложнений политравмы.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Клинические проявления шока при разных локализациях ранений.

Ранняя профилактика шока, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации, основы интенсивной инфузионной терапии.

«Травматическая болезнь», ее классификация, периоды, этиология, патогенез, ход.

Осложнения травматической болезни: респираторный дистресс-синдром, ДВС-синдром, жировую эмболию, первичная и вторичная полиорганная недостаточность и тактика их лечения.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.
2. Решить ситуационные задачи.
3. Составить таблицу «Зависимость тяжести травматического шока от величины кровопотери, уровня САД, частоты пульса»
4. Ответить на контрольные вопросы:
 1. Встречаются ли другие, кроме травматического шока, клинические формы тяжелого состояния раненых?
 2. Перечислите основные патофизиологические механизмы травматического шока I-II степени (стадия компенсации).
 3. Характерна ли тахикардия для травматической комы? Какие другие клинические признаки характеризуют развитие травматической комы?
 4. Сохраняется ли централизация кровообращения при травматическом шоке III степени (стадия декомпенсации)? Какими клиническими признаками характеризуется эта стадия шока?
 5. Перечислите возможные варианты нарушений жизненно важных функций, развивающиеся сразу после травмы.
 6. Каким образом, по вашему мнению, удастся уменьшить частоту и тяжесть развития осложнений травм после выведения раненого из шока?
 7. Перечислите причины развития легочных осложнений при травме.
 8. Каким образом эндогенная микрофлора становится одной из причин развития инфекционных осложнений?

9. Перечислите степени и критерии тяжести травматического шока.
10. Охарактеризуйте вклад отечественных ученых в развитие учения о травматическом шоке.
11. Что происходит после выведения раненого из шока III степени? Как называются клинические и патогенетические процессы, развивающиеся у раненого после выведения его из шока?
12. Каков основной метод лечения шока при внутриполостном кровотечении? Что важнее: операция или переливание крови?
13. В каких случаях лечение шока проводится с использованием переливания крови?
14. Назовите наиболее эффективный способ обезболивания при травматическом шоке.
15. На каком этапе медицинской эвакуации возможно проведение полноценной противошоковой терапии и выведение раненого шока?

Тема 6. Клиника, диагностика и лечение повреждений верхней конечности.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Повреждения лопатки. Повреждения ключицы. Повреждения плеча. Повреждения локтевого сустава. Повреждения предплечья. Повреждения кистевого сустава. Повреждения кисти. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Классификация переломов лопатки, клиническая симптоматика и рентгенологические признаки повреждений, общие принципы лечения переломов лопатки.

Классификация вывихов и переломов ключицы, клиника и диагностика на основании клинической картины, данных объективного обследования, принципы лечения.

Показания для консервативных и оперативных способов лечения.

Классификация вывихов плеча, основные клинические симптомы и рентгенологические. Основные методики вправления вывиха.

Застарелые и привычные вывихи плеча, способы оперативного лечения.

Классификация переломов проксимального отдела плечевой кости и ее диафиза.

Особенности смещения отломков от механизма травмы и прикрепления мышц, основные клинические симптомы и рентгенологические особенности.

Приемы закрытой репозиции переломов, особенности консервативного лечения и методы оперативного лечения.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.
2. Решить ситуационные задачи.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Написать историю болезни.

Тема 7. Клиника, диагностика и лечение повреждений грудной клетки.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Механизм закрытой травмы грудной клетки. Травматическая асфиксия, переломы ребер, переломы грудины: классификация; клиника; рентгендиагностика; методы лечения.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Наложение и снятие транспортных шин (Крамера, Дитерихса, пневматических).

Наложение и снятие гипсовых повязок.

Принципы лечения переломов.

Методы оперативного лечения переломов.

Сроки восстановления функции после переломов.

Современные методы реабилитации больных.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.

2. Решить ситуационные задачи.

3. Написать историю болезни.

4. Ответить на контрольные вопросы:

Методы оперативного лечения.

Общие принципы оперативного лечения ложных суставов.

Ятрогенные причины нарушения консолидации переломов и образования ложных суставов.

Репаративная регенерация кости после перелома: ее стадии, варианты течения.

Общие принципы лечения травматологических больных и переломов.

Консервативные методы стимуляции репаративной регенерации костной ткани.

Тема 8. Клиника, диагностика и основные принципы лечения повреждений позвоночника.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Механизм травмы: сгибательный, разгибательный, компрессионный. Классификация: переломы, вывихи, переломовывихи позвонков. Неосложненные и осложненные повреждения позвоночника. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: методика одномоментной репозиции вывихов шейного отдела позвоночника, постепенная репозиция компрессионных переломов, гипсовая иммобилизация при переломах позвоночника. Методы оперативного лечения: операции, разгружающие спинной мозг. Операции, стабилизирующие позвоночник.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Классификация повреждений позвоночника, клиническая симптоматика и рентгенологические признаки повреждений, общие принципы лечения повреждений позвоночника.

Классификация компрессионных переломов тел позвонков, клиника и диагностика на основании клинической картины, данных объективного обследования, принципы лечения. Показания для консервативных и оперативных способов лечения.

Классификация переломов задних структур позвоночника, клиника и диагностика на основании клинической картины, данных объективного обследования, принципы лечения. Показания для консервативных и оперативных способов лечения.

Классификация вывихов и подвывихов позвонков, клиника и диагностика на основании клинической картины, данных объективного обследования, принципы лечения. Показания для консервативных и оперативных способов лечения.

Осложнения при повреждениях позвоночника в зависимости от уровня повреждения, основные клинические симптомы и рентгенологические признаки.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.

2. Решить ситуационные задачи.

3. Написать историю болезни.

4. Ответить на контрольные вопросы:

Псевдоабдоминальный синдром при травме позвоночника.

Функциональный метод лечения переломов позвонков в грудном и поясничном отделах
Профилактика мочевой инфекции у спинальных больных. Социальная и трудовая реабилитация спинальных больных

Механизм травмы: сгибательный, разгибательный, компрессионный.

Классификация: переломы, вывихи, переломовывихи позвонков.

Неосложненные и осложненные повреждения позвоночника. Клиника. Рентгендиагностика.

Методы лечения: методика одномоментной репозиции вывихов шейного отдела позвоночника, постепенная репозиция компрессионных переломов, гипсовая иммобилизация при переломах позвоночника.

Методы оперативного лечения: операции, разгружающие спинной мозг.

Тема 9. Клиника, диагностика и основные принципы лечения повреждений таза.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Механизм травмы. Классификация. Травматический шок при переломах таза. Осложненные переломы таза. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: обезболивание, скелетное вытяжение, гамаки. Оперативное лечение переломов таза. Оперативное лечение осложненных переломов таза. Осложнения и их профилактика.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Классификация повреждений таза и механизмы, вызывающие переломы таза.

Достоверные и вероятные симптомы повреждений таза.

Особенности течения шока при переломах таза и объём противошоковых мероприятий.

Принципы дифференциальной диагностики полостного кровотечения и забрюшинной гематомы.

Мероприятия неотложной врачебной помощи и основные методы лечения (консервативного и оперативного) при переломах таза.

Вероятные ортопедические осложнения после переломов таза и методы их профилактики.

Сроки сращения переломов таза и сроки восстановления трудоспособности.

Основные клинические признаки повреждения внутритазовых органов (мочевого пузыря, уретры, прямой кишки) и методы их лечения.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.
2. Решить ситуационные задачи.
3. Подготовиться к тестированию по прошедшим темам
4. Ответить на контрольные вопросы:

Анатомическое строение таза, суставы и связочный аппарат тазовых костей, функция тазовых костей

Классификация переломов костей таза по А.В.Каплану

Клиническая картина при переломах тазовых костей

Травматический шок при переломах таза.

Оперативное лечение осложненных переломов таза.

Осложнения и их профилактика.

Тема 10. Клиника, диагностика и лечение повреждений нижней конечности.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Повреждения проксимального отдела бедра. Повреждения бедра. Повреждения коленного сустава.

Повреждения голени. Повреждения голеностопного сустава. Повреждения стопы. Механизм травмы.

Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Классификация переломов голени, клиническая симптоматика и рентгенологические признаки повреждений, общие принципы лечения переломов голени.

Классификация повреждений голеностопного сустава, клиника и диагностика на основании клинической картины, данных объективного обследования, принципы лечения. Показания для консервативных и оперативных способов лечения.

Классификация вывихов стопы, основные клинические симптомы и рентгенологические признаки. Основные методики вправления вывихов. Способы оперативного лечения.

Классификация переломов костей стопы. Особенности переломов, основные клинические симптомы и рентгенологические особенности.

Приемы закрытой репозиции переломов, особенности консервативного лечения и методы оперативного лечения.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.

2. Написать историю болезни.

3. Решить ситуационные задачи.

4. Ответить на контрольные вопросы:

Переломы конечностей. Определение понятия «перелом кости».

Неправильно сросшиеся переломы.

Клинические симптомы перелома - относительные симптомы и абсолютные симптомы.

Особенности диагностики и оказания помощи на месте происшествия.

Классификация травматических вывихов по локализации анатомического сегмента.

Классификация переломов диафиза костей голени.

Клиника и диагностика переломов диафиза костей голени.

Способы консервативного лечения при переломах диафиза костей голени, сроки лечения.

Методы оперативного лечения при переломах диафиза костей голени, оперативные доступы, показания и противопоказания.

Классификация повреждений голеностопного сустава. Механизм травмы.

Клиника и диагностика повреждений голеностопного сустава.

Переломы лодыжек, виды, механизм травмы.

Клиника, диагностика при переломах лодыжек.

Способы консервативного лечения при переломах лодыжек, сроки.

Методы оперативного лечения при переломах лодыжек, доступы, показания.

Вывихи стопы, классификация, механизм возникновения.

Консервативное лечение при вывихах стопы, сроки.

Методы оперативного лечения при вывихах стопы, показания, доступы.

Переломы таранной кости. Клиника, диагностика, лечение.

Переломы пяточной кости. Клиника, диагностика, лечение.

Переломы костей предплюсны. Клиника, диагностика, лечение.

Переломы плюсневых костей. Клиника, диагностика, лечение.

Переломы пальцев. Клиника, диагностика, лечение.

Подготовить рефераты

Темы рефератов:

Переломы дистального отдела бедренной кости.

Переломы таза.

Переломы диафиза бедренной кости.

Тема 11. Тема 11. Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы. Структурно-функциональные нарушения позвоночника. Остеохондроз. Деформирующий артроз суставов.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Дегенеративные заболевания позвоночника, остеохондроз: Хирургическая анатомия позвоночника. Функция позвоночного столба и межпозвонкового диска.

Этиология и патогенез остеохондроза, стадии выпячивания диска, стадия образования грыжи, стадия выпадения диска. Патологоанатомические изменения. Клиника остеохондроза: болевой синдром, статические и биомеханические нарушения, нестабильность позвоночника, неврология. Рентген-диагностика остеохондроза.

Особенности остеохондроза шейного отдела, грудного отдела, поясничного отдела позвоночника. Консервативное и оперативное лечение остеохондроза.

Деформирующий артроз крупных суставов. Этиология и патогенез заболевания, первичные и вторичные деформирующие артрозы, дегенерация суставного хряща, вторичные костные изменения. Стадии заболевания: клинические, рентгенологические, морфологические проявления. Лечение: медикаментозное, лечебная гимнастика и массаж, сан-кур. Лечение. Хирургическое лечение. Реабилитация больных с деформирующим артрозом.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Классификация остеохондроза позвоночника, клиническая симптоматика и рентгенологические признаки, общие принципы лечения остеохондроза позвоночника.

Классификацию спондилолистеза, клиника и диагностика на основании клинической картины, данных объективного обследования, принципы лечения. Оперативные способы лечения.

Классификация сколиоза, основные клинические симптомы и рентгенологические признаки. Способы консервативного и оперативного лечения.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.
2. Написать историю болезни.
3. Решить ситуационные задачи.
4. Ответить на контрольные вопросы:

Структурно-функциональные нарушения позвоночника. Остеохондроз.

Морфология, физиология, биомеханика межпозвонкового диска.

Частота заболевания остеохондрозом. Этиология.

Патогенез развития остеохондроза - выбухание диска, грыжа диска, выпадение диска.

Вопросы профилактики развития остеохондроза - факторы, способствующие развитию остеохондроза, роль гигиенических аспектов, профессиональные особенности, образа жизни, питания и физической нагрузки.

Строение позвоночного сегмента

Классификация остеохондроза позвоночника.

Классификация спондилолистеза.

Клиника спондилолистеза.

Диагностика спондилолистеза

Лечение спондилолистеза.

Классификации сколиоза.

Этиология патогенез сколиоза.

Тема 12. Тема 12. Остеохондропатии. Системные заболевания опорно-двигательного аппарата.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Остеохондропатии. Классификация: остеоохондропатии эпифизов – головки бедра (Лег-Кальве-Пертеса), головок плюсневых костей (Келлера 2); коротких губчатых костей – ладьевидной кости кисти (Кинбека), ладьевидной кости стопы (Келлера 1), тел позвонков (Кальве); апофизов – позвонков (Шойерман-Мау), бугристости б/берцовой кости (Осгуд-Шляттера), пяточного бугра (Шинца); клиновидные остеоохондропатии суставных поверхностей (Кёнига). Этиология и патогенез заболеваний. Стадийное течение заболеваний. Лечение.

Системные заболевания опорно-двигательного аппарата. Этиология и патогенез нарушения энхондрального развития костного скелета. Формы хондродистрофии – гиперпластическая, гипопластическая, маляцийная. Клиническая картина – ризомелический тип укорочения костей, варусные искривления конечностей, изменения черепа. Лечение.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Системные врожденные заболевания скелета.

Остеохондропатии.

Этиопатогенез.

Стадии остеоохондропатии, принципы диагностики.

Остеохондропатия головки бедра.

Остеохондропатия позвонков.

Остеохондропатия костей запястья и стопы.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.
2. Решить ситуационные задачи.
3. Подготовиться к тестированию.

Тема 13. Врожденные деформации позвоночника, верхней конечности.

Воронкообразная грудная клетка. Нарушения осанки. Сколиотическая болезнь.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Болезнь Клиппельфеля, шейные ребра, спондилолиз, спондилолистез.

Врожденные деформации верхней конечности. Патогенез заболеваний. Клиническая картина и рентген-диагностика. Лечение.

Воронкообразная грудная клетка. Патогенез заболевания. Клиническая картина. Лечение.

Определение понятий сколиоз и сколиотическая болезнь. Формы сколиоза – функциональный, структуральный, врожденный, идеопатический. Приобретенные формы сколиоза – паралитический, рахитический. Патогенез заболевания, факторы нарушающие нормальный рост позвонков. Ассиметричный рост позвонков, торсия позвоночника, изменения структуры и формы позвонков, сопутствующие деформации грудной клетки. Нарушения со стороны органов грудной полости. Структура деформации – первичная дуга и компенсаторные дуги искривления. Типы сколиоза по Понсетти и Фридману. Клинико-рентгенологическая классификация по Чаклину. Принципы лечения сколиотической болезни. Консервативное лечение на ранних стадиях. Оперативное лечение.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Классификация остеохондроза позвоночника, клиническая симптоматика и рентгенологические признаки, общие принципы лечения остеохондроза позвоночника.

Классификация спондилолистеза, клиника и диагностика на основании клинической картины, данных объективного обследования, принципы лечения. Оперативные способы лечения.

Классификация сколиоза, основные клинические симптомы и рентгенологические признаки.

Способы консервативного и оперативного лечения.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.

2. Написать историю болезни.

3. Решить ситуационные задачи.

4. Ответить на контрольные вопросы:

Сколиотическая болезнь. Классификация, патогенез, степени сколиоза

Определение понятий «сколиоз» и «сколиотическая болезнь».

Типы сколиоза.

Классификация локализации деформации по Понсетти и Фридману

Возраст выявления деформации.

Клинико-рентгенологическая классификация сколиоза по Чаклину

Основные принципы раннего распознавания сколиоза, выявление различных видов нарушения осанки

Роль школ-интернатов для детей с нарушениями осанки и сколиозами.

Индивидуальный план лечения каждого больного сколиотической болезнью

Основные методы оперативного лечения

Сколиотическая болезнь. Классификация, патогенез, степени сколиоза

Классификация врожденных заболеваний

Болезнь Клиппельфеля, шейные ребра, спондилолиз, спондилолистез.

Врожденные деформации верхней конечности. Патогенез заболеваний. Клиническая картина и рентген-диагностика. Лечение.

Воронкообразная грудная клетка. Патогенез заболевания. Клиническая картина. Лечение.

Ассиметричный рост позвонков, торсия позвоночника, изменения структуры и формы позвонков, сопутствующие деформации грудной клетки

Подготовить презентацию. Примерные темы презентаций:

Современные подходы к консервативному лечению сколиоза

Нарушения осанки

Сколиоз. Классификация. Консервативное лечение

Статические деформации опорно-двигательного аппарата

Тема 14. Врожденный вывих бедра.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Врожденный вывих бедра. Патогенез заболевания, дисплазия ТБС, предвывих, подвывих, вывих. Клиническая картина у детей до 1 года, клиническая картина у детей старше 1 года.

Рентген-диагностика. Консервативное лечение: лечение детей до 1 года – правила ношения детей, шины распорки (Виленского, Волкова, стремена Павлика); лечение детей старше года – этапные функциональные гипсовые кровати, корсеты; рентгенологические критерии для прекращения иммобилизации; осложнения при консервативном лечении. Оперативное лечение: показания, виды оперативных вмешательств.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Этиология и патогенез развития врожденных деформаций: врожденного вывиха бедра.

Клинические проявления, механизм формирования дисплазии тазобедренного сустава и врожденного вывиха бедра (дисплазия, предвывих, подвывих, вывих).

Этапность лечения: лечение на раннем этапе, до 4 мес. и последующем, после 4 мес.

Принципы лечения, показания к операции и сроки оперативного лечения. Осложнения, возникающие как вследствие поздно начатого лечения, так и вследствие неправильного применения консервативного или оперативного лечения.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.
2. Решить ситуационные задачи.
3. Написать историю болезни.
4. Ответить на контрольные вопросы:

Классификация врожденных заболеваний:

Патологическая анатомия.

Патогенез развития вывиха.

Клинико-рентгенологическая диагностика тазобедренного сустава в первые дни и недели жизни, в последующие месяцы жизни до года и после года.

Лечение дисплазии тазобедренного сустава в разных возрастных группах.

Показания к оперативному лечению врожденного вывиха бедра.

Ортопедические последствия врожденного вывиха бедра у взрослых.

Вопросы профилактики.

Тема 15. Врожденная косолапость. Врожденная кривошея.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Врожденная косолапость. Патогенез заболевания, определение косолапости и ее элементы. Клиническая картина, степени тяжести патологии. Консервативное лечение: этапные гипсовые повязки, лечение по методу Виленского, сроки иммобилизации, лечение после прекращения иммобилизации, обувь. Оперативное лечение: показания, сроки выполнения операций, виды оперативных вмешательств.

Врожденная мышечная кривошея. Патогенез заболевания. Клиническая картина и дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Оперативное лечение: показания, сроки, виды операций.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Этиология и патогенез развития врожденных деформаций, врожденной косолапости, врожденной кривошеи.

Этапность лечения: лечение на раннем этапе, до 4 мес. и последующем, после 4 мес.

Клинические проявления врожденной косолапости (эквинус, супинация, аддукция, инфлексия, увеличение свода стопы) и причины этих деформаций, степени тяжести деформации – лёгкая форма, форма средней тяжести, тяжёлая форма;

Виды косолапости. Классификация. Лечение.

Этиология, патогенез, формы, клинические проявления врожденной мышечной кривошеи при рождении ребёнка, в первые месяцы жизни, в возрасте от 1 года и старше. Рентгенологические симптомы.

Принципы лечения, показания к операции и сроки оперативного лечения.

Осложнения, возникающие как вследствие поздно начатого лечения, так и вследствие неправильного применения консервативного или оперативного лечения.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.

2. Подготовиться к тестированию.

3. Написать историю болезни.

4. Ответить на контрольные вопросы:

Элементы косолапости - эквинус, варус, аддукция стопы, полая стопа.

Патологическая анатомия мышц голени и костей стопы при косолапости.

Клиника, диагностика, методы лечения - консервативное и оперативное - в зависимости от возраста ребенка.

Врожденная мышечная кривошея.

Морфологические изменения кивательной мышцы шеи.

Клинические симптомы врожденной мышечной кривошеи.

Влияние тяги грудино-ключично-сосцевидной мышцы на форму ключицы, сосцевидного отростка височной кости, форму лица, развитие верхней и нижней челюстей, придаточных полостей носа, носовой перегородки, твердого неба, положение надплечий, шейного отдела позвоночника.

Методы лечения - консервативное и оперативное.

Тема 16. Ампутации и экзартикуляции. Протезирование. Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Ампутации и экзартикуляции: абсолютные и относительные показания к ампутации; классификация ампутаций – первичные, вторичные, поздние, повторные; техника ампутаций, способы рассечения мягких тканей – гильотинный, круговой, лоскутный; техника опиления костей – костно-, тендо-, миопластический. Ампутации на нижних конечностях. Ампутации на верхних конечностях. Протезирование: цели и задачи, виды протезов, подготовка культи к протезированию. Болезни культи: диагностика, методы профилактики и лечения. Ортопедические изделия: корсеты, обувь, ортезы.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Абсолютные и относительные показания к ампутации.

Классическая ампутация.

Выбор рационального уровня ампутации при различных патологических состояниях

Техника ампутации. Три способа рассечения мягких тканей: гильотинный, круговой,

Обработка костного опиления.

Экзартикуляция нижних конечностей.

Ампутации верхних конечностей.

Экзартикуляция верхних конечностей.

Протезирование. Виды протезов конечностей. Экспресс- протезирование.

Подготовка больного и культи конечности к протезированию.

Наиболее распространенные болезни культи. Диагностика. Показания к консервативным и оперативным методам лечения болезней культи.

Меры профилактики вторичных заболеваний культи.

Ортопедические изделия. Ортопедические корсеты: фиксирующие, корригирующие.

Ортопедические лонгеты, тугор, ортопедические шины для фиксации плечевого и тазового пояса, головодержатели.

Ортопедические аппараты. Аппараты замковые и беззамковые. Аппараты на верхние и нижние конечности.

Разгрузочные, фиксирующие аппараты. Ортопедические кровати - разгружающие, корригирующие.

Материал для изготовления ортопедических изделий.

Ортопедическая обувь. Ее назначение. Показания к применению ортопедической обуви.

Супинаторы и пронаторы. Понятие о реабилитации. Реабилитация больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы. Ее виды, цели, задачи.

Реабилитация медицинская, психологическая, социальная, профессиональная.

Физические методы, механотерапия, лечебная гимнастика, бальнеотерапия при реабилитации больных с поражениями опорно-двигательной системы.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Выучить конспекты лекций по теме.
- 2 2. Решить ситуационные задачи.

Тема 17. Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.

Лекция.

Классическая лекция.

Роль механизма травмы в возникновении различных повреждений. Типичные механизмы повреждений при автодорожной травме, падении с высоты, наезде автомобиля. Целенаправленный сбор жалоб и анамнеза. Осмотр, пальпация и перкуссия. Исследование периферического кровообращения и иннервации конечности. Методика измерения амплитуды движений в суставах, виды движений, плоскости движения, виды контрактур. Абсолютная и относительная длина конечностей. Анатомическое, дислокационное и функциональное укорочение конечностей. Измерение мышечной силы. Интерпретация рентгенограмм.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа: Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Выучить конспекты лекций по теме.
- 2 2. Решить ситуационные задачи.

Тема 18. Ложные суставы трубчатых костей. Методы их оперативного лечения.

Лекция.

Классическая лекция.

Методы их оперативного лечения. Общие принципы оперативного лечения ложных суставов – стабильная фиксация с помощью погружного остеосинтеза, использование аппаратов внешней фиксации, остеосинтез в сочетании с костной аутопластикой, замещение дефектов костей по Г.А. Илизарову (билокальный остеосинтез), костная аутопластика с кожно-мышечным лоскутом на сосудистой ножке.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа: Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Выучить конспекты лекций по теме.
- 2 2. Решить ситуационные задачи.

Тема 19. Лечение и реабилитация травматолого-ортопедических больных в амбулаторных условиях.

Лекция.

Лекция. Не предусмотрена.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

Структура травмпункта.

Направления работы травматологических кабинетов (травмпункта).

Показания к лечению в травмпункте.

Методика определения качества гипса.

Техника наложения гипсовых повязок (под руководством преподавателя).

Виды гипсовых повязок.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспекты лекций по теме.

2. Подготовиться к тестированию.

3. Ответить на контрольные вопросы:

Принцип организации амбулаторной помощи

Структурно-функциональные подразделения травматологического пункта, объем помощи оказываемой в травмпункте

Критерии перевода больных на амбулаторное лечение

Критерии направления больных на МСЭ

Критерии восстановления трудоспособности больных.

Принципы профессиональной, социальной и медицинской реабилитации больных с последствиями травмы и ортопедическими заболеваниями.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

Балльно-рейтинговые мероприятия не предусмотрены

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

решение ситуационных задач

Тема 18. Ложные суставы трубчатых костей. Методы их оперативного лечения.

Типовые ситуационные задачи

Задача 1.

Ныряльщик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

1. **Неосложненный компрессионный перелом тела 5 шейного позвонка.**

2. **Для уточнения диагноза следует произвести рентгенологическое исследование и магнитно-резонансную томографию шейного отдела позвоночника.**

3. **При обследовании пострадавшего обратить внимание на сохранение чувствительности и движений в верхних и нижних конечностях, для исключения**

4. **На шите с валиком под спину до основания шей.**

5. **После выяснения характера перелома лечение осуществлять с помощью петли Глиссона. Для этого пострадавшего уложить на спину на кровать со щитом и жестким матрасом. Головной конец кровати приподнять. Под спину до основания шеи подложить валик. После репозиции (через 5-7 дней) вытяжение заменить на гипсовый корсет с воротником. Следить что бы не было пролежней. Рекомендовать занятия физкультурой.**

Задача 2.

Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе. Обратился за помощью в травматологический пункт. Объективно: левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смещена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении. Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление.

1. **Задний вывих костей левого предплечья.**
2. **Для подтверждения диагноза необходимо сделать рентгенографию левого локтевого сустава.**
3. **Абсолютными симптомами являются отсутствие активных движений в суставе и пружинящее сопротивление при попытке пассивных движений.**
4. **Больному следует произвести закрытое вправление вывиха костей предплечья. Для этого у верхушки локтевого отростка сделать «лимонную корочку», а затем иглу ввести в полость сустава под локтевой отросток до появления в шприце крови. В полость сустава ввести 30 мл 1 % раствора новокаина. После наступления анестезии произвести вправление. Руку пострадавшего кладут на приставной столик, немного согнув в локтевом суставе. Травматолог охватывает кистями обеих рук нижнюю треть плеча пострадавшего, а большими пальцами упирается в локтевой отросток. Помощник осуществляет тягу предплечья за кисть больного. Постепенно тягу усиливают, а хирург усиливает давление на локтевой отросток большими пальцами, он как бы сдвигает предплечье вперед, а плечевую кость назад. По мере продвижения локтевого отростка руку медленно сгибают в локтевом суставе. В какой-то момент слышится легкий щелчок - произошло вправление. Движения в суставе становятся свободными.**
5. **После вправления следует наложить гипсовую лонгету по задней поверхности руки от лучезапястного сустава до верхней трети плеча. Сделать контрольную рентгенографию. Срок иммобилизации - 2-3 недели. После снятия гипсовой повязки приступить к восстановлению движений в суставе.**

Задача 3.

Больной Д., 23 лет, сбит легковой автомашиной на проезжей части улицы вне пешеходного перехода. Прохожими вызвана "скорая помощь", которая доставила пострадавшего через 40 мин. после травмы в приемное отделение городской больницы. При поступлении: бледность кожных покровов, в сознании, ретроградной амнезии нет, пульс 100 уд. в мин. удовлетворительного наполнения. АД 100/60 мм рт. ст. Левая нижняя конечность фиксирована транспортной шиной от пальцев стопы до в/з голени. В н/з голени марлевая повязка обильно промокла кровью. Пальцы стопы теплые, обычной окраски активные движения невозможны из-за боли. По снятии повязки на передней поверхности голени рваная рана размерами 3х5 см с осадненными краями. Голень деформирована на границе средней и нижней трети под углом открытым кнутри и кпереди. Пульс на артериях стопы определяется четко. Чувствительность не нарушена. Кровотечение из раны на голени небольшое.

1. **Открытый перелом костей голени 2Б типа. Травматический шок 1-2 ст.**
2. **Неправильно. Надо иммобилизовать коленный сустав.**
3. **Больному было необходимо пунктировать вену, переливать противошоковые**
4. **Немедленно начать борьбу с шоком, исправить иммобилизацию, наложить давящую повязку.**
5. **ПХО раны, наружный чрескостный остеосинтез.**

тестирование

Тема 18. Ложные суставы трубчатых костей. Методы их оперативного лечения.

Типовые вопросы тестирования

1. Укажите признаки перелома ладьевидной кости:

- а) болезненность при пальпации в области «анатомической табакерки»**
- б) болезненность при пальпации шиловидного отростка лучевой кости
- в) болезненность при осевой нагрузке на отведенный первый палец кисти
- г) болезненность при пальпации шиловидного отростка локтевой кости
- д) штыковидная деформация в области кистевого сустава
- е) снижение мышечной силы кисти

2. Вид смещения отломков определяют по данным:

- а) рентгенограмм;**
- б) ангиограмм;
- в) опроса;
- г) УЗИ;
- д) денситометрии.

3. Выберите наиболее рациональный метод лечения идиопатического сколиоза 1 степени:

- 1. корректирующая гимнастика
- 2. применение ортопедических корсетов
- 3. разгрузка позвоночника вытяжением

4. оперативный

Устный опрос

Тема 18. Ложные суставы трубчатых костей. Методы их оперативного лечения.

Типовые вопросы устного опроса

1. Достоверные и вероятные признаки перелома и вывиха. Осложнения закрытых переломов и вывихов, их профилактика.
2. Стадии регенерации костной ткани, виды костной мозоли, ориентировочные сроки в которые происходит сращение кости.
3. Факторы, влияющие на сращение кости при переломе. Оптимальные условия для консолидации.
4. Основные методы лечения закрытых переломов.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

Типовые вопросы зачета

1. Травматизм как социальная проблема. Виды травматизма. Краткая история развития травматологии и ортопедии. Современные достижения травматологии и ортопедии.
2. Схема клинического обследования пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы. Значение жалоб, анамнеза, данных осмотра, перкуссии, аускультации, пальпации в постановке диагноза.
3. Определение длины и окружности конечностей. Значение этого исследования для диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.
4. Определение объема движений в суставах конечностей. Значение этого исследования для диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.
5. Современные инструментальные методы обследования пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы. Их возможности и значение для уточнения диагноза.

Типовые задания для зачета (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

Типовые задания для зачета

1. Вальгусное отклонение I пальца стопы. Молоткообразная деформация пальцев стоп. Диагностика, консервативное лечение, показания к оперативному лечению.
2. Врожденные деформации верхних конечностей: косорукость, синдактилия, полидактилия, эктродактилия. Клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Остеохондропатии. Этиология и патогенез. Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса) диагностика, принципы лечения.
4. Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгуд-Шлаттера), рассекающий хондрит коленного сустава (болезнь Кенига) – диагностика, принципы лечения.
5. Остеохондропатии. Этиология и патогенез. Остеохондропатия позвонков (болезнь Шойермана-Мау) – диагностика, принципы лечения.
6. Врожденные системные заболевания скелета: хондродисплазия, спондило-эпифизарная дисплазия.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ОПК-8	На высоком уровне знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Свободно и безошибочно рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов. Уверенно владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. Ответ четкий, последовательный.
	ПК-5	Демонстрирует достаточно высокий уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков. Безошибочно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. На высоком уровне владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. Материал излагается четко, ясно.
	ПК-6	В полном объеме знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Самостоятельно формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. На высоком уровне владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов. На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.
	ПК-7	Формулирует критерии временной и стойкой нетрудоспособности в зависимости от имеющегося диагноза пациента, прогноза болезни и от выполняемой работы.

«зачтено»

ПК-8	На высоком уровне знает особенности течения различных нозологических форм хирургических заболеваний, современные возможности диагностики.¶Свободно определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же четко формулирует и обосновывает показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.¶В полной мере владеет основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.¶
ПК-9	В полном объеме знает и понимает наиболее часто встречающиеся заболевания и травмы. Без затруднений назначает адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществляет выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ четкий, последовательный.
ПК-10	Демонстрирует высокий уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Свободно обобщает данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, осуществляет мониторинг состояния пациента, своевременно диагностирует ухудшения состояния при хронических заболеваниях. В полной мере владеет¶основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.¶
ПК-11	Знает принципы лечения множественных, сочетанных и комбинированных поражений, ранений, травматического шока, кровопотери, травм, ортопедических заболеваний; оценки степени тяжести повреждений, определения прогноза лечения и жизни пострадавшего, степени его транспортабельности; объема первой медицинской и первой врачебной помощи пострадавшим с механическими и комбинированными поражениями, ранениями, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия.¶Умеет оказать первую медицинскую помощь пострадавшим, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия; осуществлять транспортировку пострадавших, провести необходимые диагностические и лечебные манипуляции. Владеет способами немедленного устранения жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, шок), осуществлять противошоковые мероприятия.¶Прочно усвоил предусмотренный программный материал, правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров.¶

«не зачтено»	ОПК-8	Не знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Не может рассчитать дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов. Не владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. Ответ не четкий, не последовательный.
	ПК-5	Демонстрирует очень низкий уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков. Не выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; не может оценить результаты лабораторного и инструментального обследования. Не владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. Материал излагается с ошибками.
	ПК-6	Не в полном объеме знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Самостоятельно не формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. Не владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶На вопросы отвечает с грубыми ошибками.¶
	ПК-7	Не может сформулировать критерии временной и стойкой нетрудоспособности в зависимости от имеющегося диагноза пациента, прогноза болезни и от выполняемой работы.
	ПК-8	Не знает особенности течения различных нозологических форм хирургических заболеваний, современные возможности диагностики.¶Не определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же не может сформулировать и обосновать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.¶В полной мере не владеет основным и врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.¶
	ПК-9	В полном объеме не знает и не понимает наиболее часто встречающиеся заболевания и травмы. Не может назначить адекватное лечение в соответствии с диагнозом, не осуществляет выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ не четкий, не последовательный.

ПК-10	Демонстрирует очень низкий уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Не может обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, не осуществляет мониторинг состояния пациента, своевременно диагностирует ухудшения состояния при хронических заболеваниях. В полной мере не владеет основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶При ответе на вопросы допускает грубые ошибки.¶
ПК-11	Не знает принципы лечения множественных, сочетанных и комбинированных поражений, ранений, травматического шока, кровопотери, травм, ортопедических заболеваний; оценки степени тяжести повреждений, определения прогноза лечения и жизни пострадавшего, степени его транспортабельности; объема первой медицинской и первой врачебной помощи пострадавшим с механическими и комбинированными поражениями, ранениями, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия.¶Не умеет оказать первую медицинскую помощь пострадавшим, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия; осуществлять транспортировку пострадавших, провести необходимые диагностические и лечебные манипуляции. Не владеет способами немедленного устранения жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, шок), не может осуществить противошоковые мероприятия.¶Не усвоил предусмотренный программный материал, ответы на вопросы нечеткие, непоследовательные.¶

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы:
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. Травматология и ортопедия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>

6.2 Иные источники:

1. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
2. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
3. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
4. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.