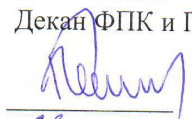


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Хирургии №1 ФПК и ППС

Согласовано:
Декан ФПК и ППС


«23» мая 2019 года

Утверждаю:
Проректор по ЛР и ПО


«23» мая 2019 года

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Для специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия»
(наименование специальности)

Факультет Повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов
(наименование факультета)

Кафедра Хирургии №1 ФПК и ППС
(наименование кафедры)

Форма обучения: ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 3 ЗЕТ (108 часов)

Итоговый контроль зачет

2019 год

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного Приказом Минобрнауки России от 26.04.2014 №1109 и учебного плана по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

Разработчики рабочей программы:

заведующий кафедрой, д.м.н.
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

А.Г. Барышев
(расшифровка)

профессор кафедры, д.м.н.
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

А.Н. Блаженко
(расшифровка)

ассистент кафедры
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

М.Л. Муханов
(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Хирургии №1 ФПК и ППС
(название кафедры)

«15» апреля 2019 г., протокол заседания № 9

Заведующий кафедрой, д.м.н.
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

А.Г. Барышев
(расшифровка)

Рецензент

(подпись)

заведующий кафедрой
ортопедии, травматологии и военно-полевой хирургии
д.м.н. Афаунов Аскер Алиевич

Согласовано:

Председатель методической комиссии ФПК и ППС

(подпись)

И.Б. Заболотских

Протокол № 13 от «23» 05 2019 года

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины «Травматология и ортопедия» для специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (форма обучения – ординатура) кафедра хирургии №1 ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (заведующий кафедрой А.Г. Барышев)

На рецензию представлена рабочая программа дисциплины «Травматология и ортопедия» по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», составленная сотрудниками кафедры хирургии №1 ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Программа выполнена в соответствии с рекомендациями по составлению подобных программ и содержит, в том числе, требования к результатам освоения учебной дисциплины, материалы промежуточного контроля, материалы по разным видам самостоятельной работы.

Все разделы программы изложены корректно, представлены в полном объеме. Четко сформулированы цели и задачи дисциплины, требования к знаниям, умениям и набору компетенций, которыми должны овладеть клинические ординаторы травматологи-ортопеды, освоив дисциплину.

В полном объеме расписаны используемые в процессе освоения дисциплины образовательные технологии, в том числе интерактивные методы преподавания. Рекомендуемая для изучения учебно-методическая литература современна и актуальна. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.

Вопросы тестового контроля, охватывают все изучаемые темы.

Имеющиеся на кафедре средства информационной обеспеченности учебного процесса, перечень наглядных пособий достаточны для оптимизации восприятия учебного материала. Все лекции изложены в виде мультимедийных презентаций.

Помимо этого в учебном процессе активно используются оборудование, площади операционных, палат, перевязочных ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. С.В.Очаповского», МБУЗ г. Сочи «ГБ № 4», МБУЗ «ГКБ №3», г. Краснодар.

Таким образом, рабочая программа дисциплины «Травматология и ортопедия» послевузовского профессионального образования в клинической ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» соответствуют всем требованиям, предъявляемым к такого рода учебно-методическим документам и может быть рекомендована для обучения ординаторов соответствующей специальности.

Заведующий кафедрой ортопедии,
травматологии, и военно-полевой
хирургии ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России, д.м.н.

А.А. Афаунов

АННОТАЦИЯ
к рабочей программе дисциплины «Травматология и ортопедия»
основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)
специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

Цель дисциплины «Травматология и ортопедия»: подготовка квалифицированного врача-специалиста травматолога-ортопеда, обладающего системой профессиональных и общекультурных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, как в плановом порядке, так и в ургентной ситуации.

Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Травматология и ортопедия», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс освоения дисциплины «Травматология и ортопедия» направлен на формирование следующих компетенций:

универсальных (УК):

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

профессиональных (ПК):

ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи;

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

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

В результате освоения дисциплины «Травматология и ортопедия» клинический ординатор должен

Знать:

- социально-значимые проблемы и процессы;

- методы управления, правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты в сфере деятельности;
- методы и способы педагогической деятельности, необходимый объем информации по специальности «Травматология и ортопедия»;
- социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной систем;
- факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы;
- нормативно-правовую базу по вопросам проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;
- основные патологические симптомы и синдромы среди пациентов той или иной группы нозологических форм (заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) способных вызывать тяжелые осложнения и/или летальный исход;
- нормативно-правовую базу по вопросам оказания помощи пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы в условиях травмпункта и травматологического стационара;
- особенности медико-социальной экспертизы при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы;
- правовые аспекты травматологии;
- принципы врачебной этики и деонтологии;
- анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях;
- анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы детей и подростков;
- основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы, алгоритм обследования;
- основные патологические показатели дополнительных методов исследования;
- основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;
- методы профилактики и лечения раневой инфекции и гнойных осложнений у травматолого-ортопедических больных;
- патогенез и причины развития жизнеугрожающих состояний при различных видах сочетанных, множественных травм и политравме;
- основные лечебные мероприятия при различных видах сочетанных и множественных травм, политравмы;
- особенности течения раневого процесса при огнестрельных и минно-взрывных ранениях, принципы оказания качественной медицинской помощи при данном виде травмы;
- особенности организации оказания медицинской помощи при ЧС и массовом поступлении пострадавших в ЛПУ;
- объем и содержание первой помощи в очагах массовых санитарных потерь;
- значение сроков оказания первой помощи на течение и исходы травм;
- основные программы социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических больных;
- основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма.

Уметь:

- использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности травматолога-ортопеда;
- использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;
- использовать новейшие педагогические технологии и методики в сфере профессиональных интересов по специальности «Травматология и ортопедия»;
- использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии ортопедических заболеваний и возникновении травм, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по их предупреждению;
- организовать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения в условиях травматологического пункта и/или травматологического отделения стационара;
- выявлять среди пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;
- выполнять основные лечебные мероприятия в той или иной группе нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход у пациентов с заболеваниями нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;
- организовать оказание специализированной медицинской помощи пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы в условиях травматологического пункта и/или травматологического отделения стационара;
- применять нормативно-законодательную базу, регламентирующую медицинскую деятельность и медицинское страхование;
- составлять отчет о работе специалиста;
- оформлять медицинскую документацию (информированное согласие, посылочный лист МСЭ, направление на оказание высокотехнологичной помощи, больничный лист);
- оценить анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы пациента в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях;
- оценить анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы у детей и подростков;
- выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.);
- анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз больного ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- выполнять лечебные мероприятия пациентам с раневой инфекцией, гнойными осложнениями;
- организовать мероприятия направленные на устранение причин развития раневой инфекции и гнойных осложнений у травматолого-ортопедических больных

- выполнять необходимые лечебные мероприятия пациентам с сочетанными, множественными травмами, политравмой;
- организовать мероприятия направленные на профилактику жизнеугрожающих состояний при различных видах сочетанных, множественных травм и политравме;
- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях и массовом поступлении пострадавших в ЛПУ;
- организовать выполнение программ социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических больных;
- организовать реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма.

Владеть:

- логическим и аргументированным анализом, публичной речью, ведением дискуссии и полемики;
- способностью в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно образовательные технологии;
- способностью к осуществлению воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;
- способностью к редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению педагогической деятельности
- всем комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации;
- методиками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;
- методами медицинской статистики;
- способностью соблюдать требования врачебной этики и деонтологии при общении с пациентами разных категорий, а также их родственниками и близкими;
- методами оказания первичной специализированной помощи пациентам с травмами и их последствиями в условиях травматологического пункта и/или травматологического отделения стационара;
- методами оказания первичной специализированной помощи пациентам с заболеваниями костно-мышечной системы в условиях ортопедического кабинета поликлиники и/или ортопедического отделения стационара;
- методиками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- методиками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей;
- методами дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным

травматолого-ортопедического профиля;

- современными методами консервативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- современными методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
- способностью назначать адекватное лечение при развитии раневой инфекции и гнойных осложнений у травматолого-ортопедических больных;
- методами лечения и техникой оперативных вмешательств при раневой инфекции и различных видах гнойных осложнениях;
- алгоритмом выбора метода лечения больных с сочетанной, множественной травмой, с политравмой;
- современными методами оказания медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях;
- способностью своевременного выявления жизнеопасных нарушений в организме, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- алгоритмом оказания первой помощи в очагах массовых санитарных потерь;
- техникой манипуляций первой помощи в очагах массовых санитарных потерь;
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;
- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации травматолого-ортопедических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса);
- способностью определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.

Место учебной дисциплины «Травматология и ортопедия» в структуре ООП университета

Учебная дисциплина «Травматология и ортопедия» по специальности «Травматология и ортопедия» относится к обязательным дисциплинам (базовой части).

Общая трудоемкость дисциплины:

28 зачетных единиц (1008 часов), из них аудиторных 672 часа.

Клинические базы.

В процессе преподавания дисциплины используются палаты отделений, учебные комнаты ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. С.В.Очаповского» МЗ КК, МБУЗ г. Сочи «ГБ № 4», МБУЗ «ГКБ №3» г. Краснодар.

Перечень оценочных средств

Реферат
Тесты
Ситуационные задачи

Формы контроля

Опрос
Текущий контроль: тестированию или решению ситуационных задач
Промежуточный контроль: тестирование (зачтено)

Составители: Барышев А.Г., Блаженко А.Н., Муханов М.Л.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Нормативно-правовая база разработка рабочей программы:

- Федеральный Закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ;
- Федеральный Закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 года № 1258;
- Приказ МЗ и СР РФ № 210-н от 23 апреля 2009 года «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ»;
- Приказ МЗ и СР РФ № 415 н от 07 июля 2009 года «Об утверждении квалификационных требований специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
- Приказ МЗ и СР РФ № 541 н от 23 июля 2010 г «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования по специальностям уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры;
- Учебные планы специальностей программ ординатуры;
- Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;
- Устав Университета и иные нормативные локальные акты.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель дисциплины – подготовка квалифицированного врача-специалиста травматолога-ортопеда, обладающего системой профессиональных и общекультурных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, как в плановом порядке, так и в ургентной ситуации.

Задачами дисциплины являются:

- подготовка специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- формирование клинического мышления квалифицированного врача, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных ситуациях, где требуются знания в смежных дисциплинах;
- формирование у врача-специалиста умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Травматология и ортопедия»;

- совершенствование знаний, умений, навыков по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.

- формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП по специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина «Травматология и ортопедия» по специальности «Травматология и ортопедия» относится к обязательным дисциплинам (базовой части).

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

2.3.2. Изучение данной дисциплины направлено на развитие у обучающихся следующих сформированных компетенций:

п / №	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК - 1	– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;	– социально-значимые проблемы и процессы;	– использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности травматолога-ортопеда;	– логическим и аргументированным анализом, публичной речью, ведением дискуссии и полемики; – способностью в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно образовательные технологии;	Опрос, тестирование, рефераты
2	УК - 2	– готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	– методы управления, правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты в сфере деятельности;	– использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;	– способностью к осуществлению воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;	Опрос, тестирование, рефераты
3	УК -3	– готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образова-	– методы и способы педагогической деятельности, необходимый объем информации по специально-	– использовать новейшие педагогические технологии и методики в сфере профессиональных ин-	– способностью к редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению педагогической деятельности;	Опрос, тестирование, рефераты

		ния или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	сти «Травматология и ортопедия»;	тересов по специальности «Травматология и ортопедия»;		
4	ПК - 1	– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды	– социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы; – факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы;	– использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии ортопедических заболеваний и возникновении травм, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по их предупреждению;	– всем комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;	Опрос, тестирование, рефераты

		его обитания				
5	ПК - 2	– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	– нормативно-правовую базу по вопросам проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;	– организовать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения в условиях травматологического пункта и/или травматологического отделения стационара;	– методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации;	Опрос, тестирование, рефераты
6	ПК - 5	– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	– основные патологические симптомы и синдромы среди пациентов той или иной группы нозологических форм (заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;	– выявлять среди пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход; – выполнять основные лечебные мероприятия в той или иной группе нозологических	– методиками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;	Опрос, тестирование, рефераты

				форм, способ- ных вызвать тяжелые осложнения и/или леталь- ный исход у пациентов с заболевания- ми нервной, иммунной, сердечно- сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищевари- тельной, мо- чеполовой си- стем и крови;		
7	ПК - 6	– готовность к ведению и лече- нию пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопе- дической меди- цинской помощи	– норма- тивно- правовую ба- зу по вопро- сам оказания помощи па- циентам с травмами, их последствия- ми и заболе- ваниями костно- мышечной системы в условиях травмпункта и травмато- логического стационара; – особенно- сти медико- социальной экспертизы при травмах и за- болеваниях костно- мышечной си- стемы; – правовые аспекты трав- матологии; – принципы врачебной эти- ки и деонтоло- гии;	– организо- вывать оказание специализиро- ванной меди- цинской по- мощи пациен- там с травма- ми, их послед- ствиями и за- болеваниями костно- мышечной системы в условиях травматологи- ческого пункта и/или травма- тологического отделения ста- ционара; – применять нормативно- законодатель- ную базу, ре- гламентирую- щую медицин- скую деятель- ность и меди- цинское стра- хование; – составлять отчет о работе специалиста; – оформлять медицинскую	– методами ме- дицинской стати- стики; – способностью соблюдать требо- вания врачебной этики и деонто- логии при обще- нии с пациентами разных катего- рий, а также их родственниками и близкими; – методами ока- зания первичной специализиро- ванной помощи пациентам с травмами и их последствиями в условиях травма- тологического пункта и/или травматологи- ческого отделения стационара; – методами ока- зания первичной специализиро- ванной помощи пациентам с за- болеваниями костно- мышечной си- стемы в условиях	Опрос, тестиро- вание, ситуа- ционные задачи, рефера- ты

			— анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях; — анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы детей и подростков; — основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы, алгоритм обследования; — основные патологические показатели дополнительных методов исследования; — основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы; — методы профилактики и лечения раневой ин-	документацию (информированное согласие, посылочной лист МСЭ, направление на оказание высокотехнологичной помощи, больничный лист); — оценить анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы пациента в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях; — оценить анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы у детей и подростков; — выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; — выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функци-	ортопедического кабинета поликлиники и/или ортопедического отделения стационара; — методиками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; — методиками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей; — методами дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); — алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным травматолого-ортопедического	
--	--	--	---	---	--	--

			фекции и гнойных осложнений у травматолого-ортопедических больных; – патогенез и причины развития жизнеугрожающих состояний при различных видах сочетанных, множественных травм и политравме; – основные лечебные мероприятия при различных видах сочетанных и множественных травм, политравмы; – особенности течения раневого процесса при огнестрельных и минно-взрывных ранениях, принципы оказания качественной медицинской помощи при данном виде травмы;	ональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.); – анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз больного ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); – выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – выполнять лечебные мероприятия пациентам с раневой инфекцией, гнойными осложнениями; – организовать мероприятия направленные на устранение причин развития раневой	профиля; – современными методами консервативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; – современными методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей; – способностью назначать адекватное лечение при развитии раневой инфекции и гнойных осложнений у травматолого-ортопедических больных; – методами лечения и техникой оперативных вмешательств при раневой инфекции и различных видах гной-	
--	--	--	---	---	---	--

				инфекции и гнойных осложнений у травматолого-ортопедических больных; – выполнять необходимые лечебные мероприятия пациентам с сочетанными, множественными травмами, политравмой; – организовать мероприятия направленные на профилактику жизнеугрожающих состояний при различных видах сочетанных, множественных травм и политравме;	ных осложнениях; – алгоритмом выбора метода лечения больных с сочетанной, множественной травмой, с политравмой; – современными методами оказания медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях; – способностью своевременного выявления жизнеопасных нарушений в организме, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;	
8	ПК – 7	– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	– особенности организации оказания медицинской помощи при ЧС и массовом поступлении пострадавших в ЛПУ; – объем и содержание первой помощи в очагах массовых санитарных потерь; – значение сроков оказания первой помощи на течение и исходы травм;	– оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях и массовом поступлении пострадавших в ЛПУ;	– алгоритмом оказания первой помощи в очагах массовых санитарных потерь; – техникой манипуляций первой помощи в очагах массовых санитарных потерь;	Опрос, тестирование, рефераты

9	ПК - 8	– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	– основные программы социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических больных; – основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;	– организовывать выполнение программ социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических больных; – организовывать реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;	– способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы; – способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации травматолого-ортопедических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса); – способностью определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;	Опрос, тестирование, рефераты
---	--------	---	---	---	--	-------------------------------

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов / зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		672 / 18 2/3 ЗЕТ
Лекции (Л)		72
Семинары (С)		112
Практические занятия (ПЗ)		488
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		336 / 9 1/3 ЗЕТ
<i>Реферат (Реф)</i>		27
<i>Подготовка к занятиям (Подг)</i>		153
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		153
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		3
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	2 (за счет времени семинара)
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час. ЗЕТ	1008 / 28

3.2. Содержание дисциплины

3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении.

n / №	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	УК - 2 ПК - 1 ПК - 2 ПК - 6	Организация и обеспечение травматологической службы	<u>Тема 1. Организация амбулаторной травматологической помощи.</u> История развития травматологии и ортопедии в России. Травмы. Виды повреждений. Травматизм. Организация работы травматологических кабинетов и пунктов (отделений поликлиники). Лечебно-диагностическая, экспертная работа. <u>Тема 2. Организация амбулаторной ортопедической помощи.</u> Частота ортопедических заболеваний. Организация ортопедической амбулаторной помощи. Виды ортопедических заболеваний, лечение которых осуществляется в амбулаторных условиях. <u>Тема 3. Стационарная помощь травматологическим и ортопедическим больным.</u> Организация специализированной травматологической и ортопедической помощи в городах и сельских районах. Виды отделений, материальная база, оснащение, штаты специалистов.

			<u>Тема 4. Особенности медико-социальной экспертизы при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы. Правовые аспекты травматологии и ортопедии.</u> Организация экспертизы трудоспособности в подразделениях травматологической и ортопедической службы. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и правила их выдачи и заполнения. Методы медицинской статистики. Юридическая ответственность врача травматолога-ортопеда. Принципы врачебной этики и деонтологии.
2	ПК - 6	Клиническая анатомия и физиология костей и суставов	<u>Тема 1. Строение, развитие кости.</u> Структурная единица кости. Классификация костей. Строение трубчатой кости, губчатой кости, плоской кости, смешанной кости. Состояние костно-мышечной системы в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях. Особенности костно-мышечной системы детей и подростков. <u>Тема 2. Клиническая анатомия и физиология кисти.</u> Кости кисти. Рельефная анатомия кисти. Футлярное строение. Ладонь, тыл кисти. <u>Тема 3. Клиническая анатомия и физиология стопы.</u> Кости стопы. Стопа. Рельефная анатомия стопы. Футлярное строение. Подошва, тыл стопы. <u>Тема 4. Анатомия и физиология позвоночника.</u> Позвоночный столб. Изгибы позвоночного столба. Отделы позвоночника. Строение тела позвонка. Функциональные компоненты позвоночного столба. Строение межпозвоночного диска. Движение позвоночного столба. <u>Тема 5. Анатомо-функциональные особенности суставов. Виды суставов.</u> Строение сустава. Виды суставов. Суставной хрящ, его функции. <u>Тема 6. Анатомия и физиология тазобедренного сустава.</u> Рельефная анатомия. Общая характеристика сустава. Хирургическая анатомия капсулы сустава и параартикулярных образований. Физиология сустава. <u>Тема 7. Анатомия и физиология коленного сустава.</u> Рельефная анатомия. Общая характеристика сустава. Хирургическая анатомия капсулы сустава и параартикулярных образований. Хирургическая анатомия полости сустава. Физиология сустава. <u>Тема 8. Анатомия и физиология голеностопного сустава.</u> Рельефная анатомия. Общая характеристика сустава. Хирургическая анатомия капсулы сустава и параартикулярных образований. Хирургическая анатомия полости сустава. Физиология сустава. <u>Тема 9. Анатомия и физиология плечевого сустава.</u> Рельефная анатомия. Общая характеристика сустава. Суставные поверхности плечевого сустава. Капсула и связки сустава. Физиология сустава. <u>Тема 10. Анатомия и физиология локтевого сустава.</u> Общая характеристика. Суставные поверхности локтевого сустава. Связки локтевого сустава. Физиология сустава. <u>Тема 11. Общие сведения о переломах. Стадии заживления перелома, виды костной мозоли.</u>

			Общие сведения о переломах. Классификация переломов. Клиника и диагностика переломов. <u>Тема 12. Регенерация костной ткани. Факторы, влияющие на репаративную регенерацию.</u> Физиологическая и репаративная регенерация костной ткани. Факторы, влияющие на репаративную регенерацию (биостимуляторы, лазерное излучение, электростимуляция, радиация и др.). Первичное и вторичное сращение кости. Значение первичного (прямого) сращения и условия его образования. Замедленная консолидация, несращения и ложные суставы. Виды ложных суставов: гипертрофический, атрофический, деструктивный. Причины возникновения, диагностика и лечение нарушений заживления переломов.
3	ПК - 6	Семиотика и методы диагностики	<i>Клинические методы исследования травматологических и ортопедических больных.</i> <u>Тема 1. Клинические методы исследования травматологических больных.</u> Опрос, осмотр больного. Пальпация, перкуссия, аускультация. Определение силы мышц. Симптомы и синдромы у травматологических больных. <u>Тема 2. Клинические методы исследования ортопедических больных.</u> Опрос, осмотр больного. Пальпация, перкуссия, аускультация. Определение объема движений в суставах. Измерение длины и окружности конечностей. Симптомы и синдромы у ортопедических больных. <u>Тема 3. Особенности диагностики патологии опорно-двигательной системы у детей и лиц пожилого возраста.</u> Диагностика патологии опорно-двигательной системы у детей и лиц пожилого возраста. Особенности диагностики в связи с анатомо-физиологическими особенностями детей, пожилых и стариков. <i>Инструментальные методы исследования.</i> <u>Тема 4. Рентгенологические методики.</u> Особенности чтения рентгенограмм. Рентгенологическая диагностика при травмах и различных заболеваниях костно-мышечной системы. Рентгенологические признаки переломов, вывихов и наиболее часто встречающихся ортопедических заболеваний. <u>Тема 5. Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография.</u> Компьютерная рентгеновская томография. Принципы исследования, методика выполнения. КТ- признаки переломов, вывихов и наиболее часто встречающихся ортопедических заболеваний. Магнитно-резонансная томография. Принципы исследования, методика выполнения. МРТ- признаки переломов, вывихов и наиболее часто встречающихся ортопедических заболеваний. <u>Тема 6. Радиоизотопное сканирование.</u> Остеосцинтиграфия. Принципы исследования, методика выполнения. Показания к выполнению. <u>Тема 7. Ультрасонография.</u> Показания к выполнению УЗИ. Ультразвуковые симптомы различных патологических состояний опорно-двигательной систе-

			мы. <i>Функциональная диагностика патологии опорно-двигательной системы.</i> <u>Тема 8. Методы клинического анализа движений.</u> Подометрия, гониометрия, электромиография, динамометрия, стабилметрия. Методики выполнения, показания. Показания и противопоказания к применению клинического анализа движений. Интерпретация данных исследований. <u>Тема 9. Неинвазивные методы регистрации деформации различных областей тела.</u> Фотография, стереофотография, проекционные методы, видеорегистрация, контактные методы в диагностике патологии позвоночника и грудной клетки. Показания, интерпретация данных исследований. Цифровая фотография (аппаратно-программный комплекс «Плантовизор»), сканирование поверхности стоп (аппаратно-программный комплекс «МБН-Подоскан»). <i>Лабораторные и прочие методы исследования.</i> <u>Тема 10. Лабораторные методы исследования травматологических и ортопедических больных.</u> Клинические анализы, биохимические исследования. Биопсия и гистологические исследования. <u>Тема 11. Эндоскопические методы исследования: диагностическая артроскопия.</u> Методика выполнения. Показания и противопоказания. Симптомы при различной патологии суставов. <u>Тема 12. Остеоденситометрия (определение минеральной плотности костной ткани).</u> Методика выполнения. Показания к применению. Интерпретация данных.
4	УК - 1 УК - 2 УК - 3 ПК - 5 ПК - 6	Методы лечения в травматологии и ортопедии	<i>Консервативное лечение.</i> <u>Тема 1. Физиотерапия.</u> Правила комплексного использования физических факторов. УВЧ-терапия, диадинамотерапия, магнитотерапия, электрофорез лекарственных средств, иглорефлексотерапия, теплолечение, светолечение, ГБО, гравитационная терапия. Показания, противопоказания, методики проведения. <u>Тема 2. Лечебная физкультура и механотерапия.</u> Показания, противопоказания к назначению лечебной гимнастики и механотерапии. <u>Тема 3. Медикаментозная терапия.</u> Правила проведения медикаментозной терапии при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы. Пути введения препаратов. Осложнения, их профилактика. <i>Иммобилизация и основы гипсовой техники.</i> <u>Тема 4. Транспортная иммобилизация.</u> Виды транспортной иммобилизации в зависимости от зоны повреждения. Правила выполнения. Ошибки, осложнения. <u>Тема 5. Лечебная иммобилизация (виды и правила наложения гипсовых повязок, осложнения гипсовой иммобилизации).</u> Показания к наложению гипсовых повязок. Лонгетная повязка, циркулярная повязка, окончатая повязка, этапная повязка, шарнирно-гипсовая повязка, корсет. Требования к гипсовой повязке и методики наложения. Особенности наложения у детей и ста-

		риков. <u>Тема 6. Лечебная иммобилизация (постоянная и перемежающаяся (съемная) иммобилизация, современные материалы для лечебной иммобилизации).</u> Постоянная и перемежающаяся (съемная) иммобилизация. Показания к применению. Современные материалы для лечебной иммобилизации (полимерно-пластиковые и др.). <i>Оперативное лечение.</i> <u>Тема 7. Закрытые операции (редрессация, остеоклазия).</u> Редрессация. Одномоментные и этапные редрессации. Методика выполнения. Возможные осложнения. Остеоклазия. Показания, методика выполнения. Осложнения. <u>Тема 8. Блокады.</u> Блокада места перелома, футлярная блокада по Вишневскому, шейная вагосимпатическая блокада по Вишневскому, внутритазовая блокада по Школьникову–Селиванову, пресакральная блокада, блокада бедренного нерва, блокада запирающего нерва, блокада седалищного нерва. <u>Тема 9. Пункции суставов.</u> Показания, методика выполнения пункции плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Осложнения. <u>Тема 10. Операции на суставах.</u> Техника выполнения, показания, противопоказания, артрориза, резекции, артродеза, артропластики. Показания к выполнению, осложнения. <u>Тема 11. Операции на сухожилиях.</u> Показания, техника выполнения операций на сухожилиях: тенотомия, сухожильный шов, тенотомия, тенотомия, тенотомия. Осложнения. <u>Тема 12. Операции на костях.</u> Техника выполнения операций на кости: остеотомия, трепанация, резекция кости. Показания, противопоказания, осложнения. <u>Тема 13. Внутренний остеосинтез.</u> Интрамедуллярный, внутрикостный, на костный остеосинтез. Показания, противопоказания. Техника выполнения. <u>Тема 14. Наружный остеосинтез.</u> Спицевые аппараты, стержневые аппараты. Методика выполнения различных вариантов наружного остеосинтеза. Осложнения. <u>Тема 15. Операции на коже, нервах, мышцах, сухожильно-мышечная пластика.</u> Виды операций на нервах, мышцах, коже. Показания к выполнению, техника. Сухожильно-мышечная пластика. Показания к выполнению. <u>Тема 16. Скелетное вытяжение.</u> Показания. Основные принципы, места проведения спиц, шины для скелетного вытяжения.
		<u>Тема 1. Повреждения лопатки.</u> Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгенодиагностика. Методы лечения: гипсовые повязки, показания к оперативному лечению. Сроки консолидации. <u>Тема 2. Повреждения ключицы.</u> Переломы ключицы. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгенодиагностика. Методы лечения: методика репози-

5	УК - 1 УК - 2 УК - 3 ПК - 5 ПК - 6	Частные вопросы травматологии	ции, гипсовые повязки; показания к оперативному лечению, виды остеосинтеза. Вывихи ключицы. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: показания к оперативному и консервативному лечению, виды операций. Сроки консолидации. <u>Тема 3. Повреждения плеча.</u> Вывихи плеча. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы вправления – рычаговые и функциональные. Методы иммобилизации, сроки. Переломы головки и шейки плечевой кости. Механизм травмы. Классификация – отводящие и приводящие переломы. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: методика репозиции отводящего и приводящего перелома, иммобилизация. Показания к оперативному лечению, виды остеосинтеза. Повреждения диафиза плеча. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Осложнения при переломах диафиза плеча. Методы лечения: показания к скелетному вытяжению, показания к остеосинтезу, виды остеосинтеза. Сроки консолидации. <u>Тема 4. Повреждения локтевого сустава.</u> Переломы проксимального отдела плеча. Механизм травмы. Классификация – разгибательные и сгибательные, чрез- и надмыщелковые переломы. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: методика репозиции разгибательного и сгибательного перелома, показания к оперативному лечению, доступ, виды операций. Переломы локтевого отростка: Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: показания к консервативному и оперативному лечению, виды остеосинтеза. Переломы головки и шейки лучевой кости. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: методика закрытой репозиции, показания к оперативному лечению, показания к резекции головки лучевой кости. <u>Тема 5. Повреждения предплечья.</u> Вывихи предплечья. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: методика вправления переднего и заднего вывиха предплечья, сроки иммобилизации. Переломы диафиза костей предплечья. Переломо-вывихи костей предплечья (Монтеджи и Галеацци). Особенности переломов предплечья у детей. <u>Тема 6. Повреждения кистевого сустава.</u> Перелом лучевой кости в типичном месте (Коллеса и Смита). Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: репозиция и гипсовая иммобилизация, сроки иммобилизации. Оскольчатые внутрисуставные переломы дистального метаэпифиза лучевой кости, особенности лечения, осложнения. Переломы костей запястья. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения. Вывихи костей запястья и кисти. Механизм травмы. Классификация; Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения. <u>Тема 7. Повреждения кисти.</u> Вывихи кисти. Переломы костей запястья. Переломы фаланг. Повреждения тыльного апоневроза пальцев кисти и сухожилий разгибателей, клинические проявления, особенности лечения. Повреждения сухожилий сгибателей пальцев кисти. Принципы
---	--	--------------------------------------	---

			оперативного лечения, послеоперационное ведение больных. Повреждения периферических нервов. <u>Тема 8. Повреждения проксимального отдела бедра.</u> Медиальные переломы: Анатомо-функциональные особенности. Механизм травмы. Классификация: субкапитальные, чрезшеечные, базальные, вертикальные и горизонтальные переломы. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: показания к консервативному лечению, скелетное вытяжение; показания к оперативному лечению, виды остеосинтеза; показания к однопольсному эндопротезированию. Латеральные переломы. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: показания к консервативному лечению, скелетное вытяжение, показания к оперативному лечению. Сроки консолидации. <u>Тема 9. Повреждения бедра.</u> Вывихи бедра. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы репозиции. Иммобилизация. Сроки нетрудоспособности. Переломы диафиза бедра. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Виды смещений в зависимости от уровня перелома; Методы лечения: показания к консервативному и оперативному лечению, виды остеосинтеза. <u>Тема 10. Повреждения коленного сустава.</u> Переломы мыщелков бедра. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Переломы мыщелков большеберцовой кости. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения переломов мыщелков бедра и большеберцовой кости. Методика закрытой репозиции, консервативное и оперативное лечение. Повреждения менисков. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Методы лечения: артротомия, артроскопия. Повреждения боковых и крестообразных связок. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Методы оперативного лечения. <u>Тема 11. Повреждения голени.</u> Переломы диафиза костей голени. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Повреждения ахиллова сухожилия. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Методы оперативного лечения. Сроки иммобилизации. <u>Тема 12. Повреждения голеностопного сустава.</u> Механизм травмы. Классификация, эверзионные и инверзионные повреждения. Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения: закрытая репозиция и гипсовая иммобилизация, показания к оперативному лечению, виды операций. <u>Тема 13. Повреждения стопы.</u> Переломы и перелома-вывихи таранной кости. Переломы пяточной кости, выбор метода лечения, осложнения, показания к артродезу подтаранного сустава. Переломы и перелома-вывихи плюсневых костей. Переломы и вывихи фаланг пальцев стопы. Особенности хирургической обработки открытых повреждений стопы. <u>Тема 14. Повреждения грудной клетки.</u> Механизм закрытой травмы грудной клетки. Травматическая асфиксия, переломы ребер, переломы грудины. Классификация.
--	--	--	---

			Клиника. Рентгендиагностика. Методы лечения. <u>Тема 15. Повреждения таза.</u> 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. <u>Тема 16. Повреждения позвоночника.</u> Механизм травмы: сгибательный, разгибательный, компрессионный. Классификация: переломы, вывихи, перелома-вывихи 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.
6	УК - 1 УК - 2 УК - 3 ПК - 5 ПК - 6	Частные вопросы ортопедии	<u>Тема 1. Врожденные системные заболевания скелета.</u> Фиброзная остеодисплазия (болезнь Брайцева-Лихтенштейна). Множественная эпифизарная хондродисплазия (болезнь Файербанка). Патологическая ломкость костей (болезнь Лобштейна-Фролика). Артрогриппоз. Ахондроплазия. Почечный тубулярный ацидоз. Спондилоэпифизарные дисплазии. Экзостозная хондродисплазия. Дисхондроплазия (болезнь Олье). <u>Тема 2. Врожденные заболевания верхних конечностей.</u> Врожденное высокое стояние лопатки (болезнь Шпренгеля). Радиоульнарный синостоз. Врожденная косорукость. Деформация Маделунга. Синдактилия. Полидактилия. <u>Тема 3. Врожденные заболевания нижних конечностей.</u> Варусная деформация шейки бедренной кости. Вальгусная деформация шейки бедренной кости. Дисплазия тазобедренных суставов и врожденный вывих бедра. Варусная и вальгусная деформация коленного сустава. Рахит. Рахитоподобные заболевания. Врожденный вывих надколенника. Врожденная косолапость. Плоско-вальгусная деформация стоп у детей и подростков. <u>Тема 4. Врожденные деформации позвоночника.</u> Врожденные сколиозы. Врожденные кифозы. Врожденная кривошея. Воронкообразная деформация грудной клетки. Килевидная деформация грудной клетки. <u>Тема 5. Эндопротезирование суставов.</u> Эндопротезирование тазобедренного, коленного, локтевого, плечевого, голеностопного суставов. Виды эндопротезирования. Показания. Техника вмешательств. <u>Тема 6. Ортопедические заболевания стоп.</u> Ортопедические заболевания стоп. Плоскостопие. Пяточная шпора. Болезнь Дойчлендера. Вальгусное отклонение большого пальца стопы. <u>Тема 7. Сколиотическая болезнь.</u> Определение понятия «осанка». Нарушения осанки, причины, виды, способы коррекции. Сколиоз, распространенность, этиопатогенез, классификация. Клиника в зависимости от тяжести заболевания. Рентгено-

		диагностика, определение дуги сколиотической деформации. Признаки возможного прогрессирования сколиоза, консервативное и оперативное лечение. <u>Тема 8. Вялые и спастические параличи.</u> Полиомиелит. Акушерский паралич. Детский церебральный паралич. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. <u>Тема 9.Остеохондропатии.</u> Болезнь Легга-Кальве-Пертеса (асептический некроз головки бедренной кости). Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгуда-Шлаттера). Остеохондропатия ладьевидной кости стопы (болезнь Келера I). Частичная отсекающая остеохондропатия суставной поверхности (болезни Кенига). Остеохондропатия апофизов тел позвонков (болезнь Шейермана-May). <u>Тема 10. Деструктивно-дистрофические поражения суставов (деформирующий артроз, остеохондроз позвоночника).</u> Деформирующий артроз. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Остеохондроз позвоночника. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. <u>Тема 11. Первичные опухоли костей.</u> Этиология и патогенез. Классификация. Общие принципы диагностики опухолей костей. Доброкачественные опухоли костей. Злокачественные опухоли костей. Лечение первичных опухолей костей. <u>Тема 12. Воспалительные заболевания сухожильных влагалищ, мышц, околосуставных сумок.</u> Синдром запястного канала, диагностика, консервативное и оперативное лечение. Тендопатии в области локтевого сустава. Миозит. Синдром плечелопаточного периаартрита. Заболевания ахиллова сухожилия. <u>Тема 13. Последствия травм опорно-двигательной системы.</u> Анкилозы. Контрактуры. Ложные суставы. Повреждения менисков коленного сустава. Разрывы боковых и крестообразных связок коленного сустава. Синдром Зудека. <u>Тема 14. Ампутации и экзартикуляции конечностей.</u> Ампутации и экзартикуляции конечностей. Классификация. Показания. Способы выполнения на верхних и нижних конечностях. <u>Тема 15. Остеопороз. Современные взгляды на проблему.</u> Определение. Классификация. Этиология. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика. <u>Тема 16. Микрохирургия в ортопедии.</u> Микрохирургические операции на верхней конечности. Виды операций. Особенности техники выполнения. Микрохирургические операции на нижней конечности. Виды операций. Особенности техники выполнения.
		<u>Тема 1. Определение понятия «реабилитация». Цели и виды реабилитации.</u> Определение понятия «реабилитация». Основные принципы реабилитации. Цели реабилитации. Виды реабилитации (медицинская, социальная, профессиональная). Методы оценки эффективности реабилитации. <u>Тема 2. Организация и устройство отделений реабилитации в</u>

7	ПК - 8	Реабилитация в травматологии и ортопедии	амбулаторно-поликлинических учреждениях различного уровня. Организация и устройство отделений реабилитации в амбулаторно-поликлинических учреждениях различного уровня. <u>Тема 3. Организация и устройство отделений реабилитации в стационарных учреждениях различного уровня.</u> Организация и устройство отделений реабилитации в стационарных учреждениях различного уровня. <u>Тема 4. Протезирование и ортезирование в ортопедии.</u> Протезирование: цели и задачи, виды протезов, подготовка культы к протезированию. Болезни культы: диагностика, методы профилактики и лечения. Ортопедические изделия: корсеты, обувь, ортезы (ортопедические аппараты). Принципы ортезирования. Ошибки и осложнения при применении ортезов. <u>Тема 5. Кинезитерапия, трудотерапия.</u> Кинезитерапия. Определение. Показания к применению. Оценка результатов кинезитерапии. Трудотерапия. Эффективность. Показания к назначению. <u>Тема 6. Показания и виды хирургических вмешательств в процессе реабилитации.</u> Показания к хирургическим вмешательствам в процессе реабилитации. Виды оперативных вмешательств, применяемых в процессе реабилитации. <u>Тема 7. Основные вопросы определения и сохранения трудоспособности при дефектах конечностей.</u> Экспертиза трудоспособности при дефектах конечностей. Экспертиза трудоспособности при пороках и заболеваниях культы. Морфологические изменения культей и их значение для трудоспособности инвалидов. <u>Тема 8. Реабилитация при травмах и заболеваниях верхних конечностей.</u> Морфофункциональные нарушения в нервно-мышечном аппарате верхних конечностей при травмах. Способы реабилитации. Кинези- и физиотерапия в реабилитации больных с повреждениями капсульно-связочного аппарата верхних конечностей. Реабилитация при заболеваниях верхних конечностей. <u>Тема 9. Реабилитация при травмах и заболеваниях кисти и стопы.</u> Средства реабилитации при травматических повреждениях, заболеваниях кисти и стопы. Контроль эффективности. <u>Тема 10. Реабилитация при травмах и заболеваниях нижних конечностей.</u> Средства реабилитации больных с травмами, заболеваниями нижней конечности. Контроль эффективности. <u>Тема 11. Реабилитация при ожогах и отморожениях.</u> Средства, виды реабилитации при последствиях термической и холодовой травмы. <u>Тема 12. Реабилитация при травмах и заболеваниях позвоночника и таза.</u> Средства реабилитации больных с травмами, заболеваниями позвоночника. Контроль эффективности. Средства реабилитации больных с травмами таза.
			<u>Тема 1. Учение о ранах.</u> Раны. Формы ран: раздавленная, ушибленная, рванная, резанная,

8	ПК - 6 ПК - 7	Раневая инфекция, гнойные осложнения в травматологии и ортопедии	рубленая, колотая, огнестрельная, укушенная. Кровотечение из раны и раневая боль. Течение раневого процесса. Первичное и вторичное заживление ран, заживление ран под струпом. Лечение ран, первая помощь, хирургическая обработка неинфицированных и инфицированных ран. <u>Тема 2. Методы профилактики и лечения раневой инфекции.</u> Раневая инфекция. Определение. Диагностика. Профилактика. Лечение. <u>Тема 3. Посттравматический, огнестрельный остеомиелит.</u> Посттравматический, огнестрельный остеомиелит. Классификация, клиника, диагностика, лечение. <u>Тема 4. Гематогенный остеомиелит.</u> Гематогенный остеомиелит. Классификация, клиника, диагностика, лечение. <u>Тема 5. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей.</u> Классификация. Первичные осложнённые инфекции кожи и мягких тканей (некротический целлюлит, некротический фасциит, пиомиозит, мионекроз). Лечение. Вторичные осложнённые инфекции. Лечение. <u>Тема 6. Огнестрельная рана. Принципы оказания помощи при огнестрельных ранениях.</u> Изменения в тканях при огнестрельном ранении и механической травме. Отличительные особенности огнестрельных и неогнестрельных ран. Классификация огнестрельных переломов. Классификация огнестрельных ранений суставов. Раневая баллистика и морфология огнестрельных переломов. Патофизиологические механизмы развития раневого процесса. Вторичные ранящие снаряды. Характер раневого канала. Современные представления о раневом процессе в огнестрельной костно-мышечной ране. Особенности репаративной регенерации костной ткани в условиях заживления огнестрельных переломов. <u>Тема 7. Минно-взрывные ранения конечностей.</u> Патогенез взрывных повреждений. Характеристика повреждений органов и тканей при минно-взрывных ранениях и травмах. Патологическая анатомия взрывных повреждений. Особенности взрывных повреждений при техногенных катастрофах и террористических актах. Особенности клинических проявлений и диагностики взрывных повреждений у пострадавших. Оказание помощи и лечение раненых на этапах медицинской эвакуации. <u>Тема 8. Гнойные осложнения после эндопротезирования суставов.</u> Причины развития гнойных осложнений после эндопротезирования суставов. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика. <u>Тема 9. Сепсис.</u> Сепсис. Современные представления об этиологии, патогенезе. Классификация. Диагностика. Принципы лечения. <u>Тема 10. Принципы и методы активного хирургического лечения гнойных осложнений в травматологии и ортопедии.</u> Виды, показания, противопоказания к оперативным вмешательствам при гнойных осложнениях у больных травматолого-ортопедического профиля. Современные способы лечения. <u>Тема 11. Сахарный диабет и гнойные осложнения в травматологии и ортопедии.</u>
---	------------------	---	--

			Сахарный диабет. Определение понятия, классификация. Особенности ведения пред- и послеоперационного периода у пациентов с сахарным диабетом. Принципы оказания экстренной помощи. Осложнения сахарного диабета, требующие хирургического лечения. Перспективные методы лечения сахарного диабета и его осложнений. <u>Тема 12. Пиогенные артриты.</u> Этиология, клиника, диагностика, лечение пиогенных артритов.
9	ПК - 6 ПК - 7	Множественные и сочетанные повреждения	<u>Тема 1. Травматизм. Сочетанные и множественные травмы. Политравма. Терминология, основные понятия и классификации.</u> Терминология и определение основных понятий хирургии повреждений применительно к проблеме сочетанных травм. Определение изолированных, множественных и сочетанных травм и ранений. Классификация сочетанных ранений и травм. Понятие политравмы. <u>Тема 2. Понятие об объективной оценке тяжести травм (тяжести повреждений и тяжести состояний).</u> Значение проблемы. Информативные критерии. Существующие методики и балльные шкалы для оценки тяжести травм. Прогностическая значимость и практическое применение различных шкал, существующих в мировой практике. Системы мониторинга состояния раненых и пострадавших в динамике лечения. <u>Тема 3. Основные жизнеугрожающие последствия травм. Принципы оказания помощи при политравме на догоспитальном этапе и в травмацентрах различного уровня.</u> Основные синдромы (острая кровопотеря, травматический шок, мозговая кома, острая дыхательная недостаточность) у пострадавших с тяжелыми повреждениями. Практические основы оказания помощи пострадавшим с политравмой на догоспитальном этапе (остановка кровотечения, ликвидация нарушений дыхания, обезболивание, транспортная иммобилизация, инфузионная терапия). <u>Тема 4. Травматический шок и травматическая болезнь</u> Определение и понятия. Частота и тяжесть шока при различных травмах и ранениях. История вопроса. Эволюция взглядов на шок и современные представления об этиопатогенезе. Клинические симптомы и диагностика. Классификация тяжести. Методы интенсивного лечения шока и критических расстройств жизнедеятельности при тяжелых ранениях и травмах. Травматическая болезнь. Определение. Частота. Патогенез. Классификация. Организация помощи пострадавшим в состоянии травматического шока при этапном лечении в лечебных учреждениях Краснодарского края. <u>Тема 5. Сочетанные повреждения груди.</u> Особенности патогенеза сочетанных травм груди. Острая дыхательная недостаточность и респираторный дистресс-синдром взрослых при сочетанных травмах груди. Классификация сочетанных травм груди. Клиника и диагностика повреждений грудной стенки и органов груди при сочетанных травмах. Течение травматической болезни при сочетанных травмах груди. Показания, сроки и объем хирургического лечения сочетанных травм груди; последовательность выполнения операций на груди и других областях тела.

		<u>Тема 6. Сочетанные повреждения живота.</u> Особенности патогенеза сочетанных травм живота. Классификация сочетанных травм живота. Течение травматической болезни при сочетанных травмах живота. Показания, сроки и объем хирургического лечения сочетанных травм живота; последовательность выполнения операций на животе и других областях тела. <u>Тема 7. Сочетанные повреждения головы.</u> Классификации сочетанных ЧМТ. Клиника и диагностика различных видов повреждений головного мозга при сочетанных травмах. Течение травматической болезни при сочетанных ЧМТ. Показания, сроки и объем хирургического лечения сочетанных ЧМТ: операции на черепе и головном мозге, операции на других областях тела, последовательность выполнения. Повреждения ЛОР-органов. Клиника и диагностика различных видов повреждений. <u>Тема 8. Сочетанные повреждения таза.</u> Удельный вес в структуре сочетанных травм. Особенности патогенеза сочетанных травм таза. Классификация, клиника и диагностика переломов костей таза и повреждений тазовых органов. Течение травматической болезни при сочетанных травмах таза. Летальность; структура и частота развития осложнений. Показания, сроки и объем хирургического лечения сочетанных травм таза (операции на костях таза и тазовых органах); последовательность выполнения операций на костях таза, тазовых органах и других областях тела. <u>Тема 9. Диагностика и принципы лечения повреждений магистральных сосудов и нервов.</u> История и современное состояние проблемы повреждений магистральных кровеносных сосудов и нервов. Особенности современной сосудистой травмы. Ишемия конечностей: классификация и диагностика. Первая врачебная помощь при ранениях сосудов и нервов. Методы дополнительной диагностики повреждений кровеносных сосудов. Квалифицированная медицинская помощь раненым с повреждением сосудов и нервов. <u>Тема 10. Принципы организации оказания медицинской помощи при ЧС и массовом поступлении пострадавших в ЛПУ.</u> Особенности организации оказания медицинской помощи при ЧС и массовом поступлении пострадавших в ЛПУ. Объем и содержание первой помощи в очагах массовых санитарных потерь. Временная остановка наружного кровотечения, устранение асфиксии, введение обезболивающих средств, наложение асептической повязки на рану, транспортная иммобилизация. Вынос и вывоз раненых из очага. Роль и место доврачебной и первой врачебной помощи в очагах массовых потерь при стихийных бедствиях и катастрофах. Профилактика осложнений механических травм. Квалифицированная хирургическая помощь: потребность в выполнении противошоковых мероприятий и в проведении оперативных вмешательств. Специализированная хирургическая помощь: потребность в выполнении различных видов оперативных вмешательств. <u>Тема 11. Синдром длительного сдавления.</u> Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Фазы развития. Клиника. Гиперкалиемия. Токсемия. Миоглобинемия.
--	--	--

			Травматическая нефропатия (посттравматическая олигурия и анурия). Современные методы профилактики и лечения синдрома длительного сдавления. Показания к применению методов гемосорбции, гемодиализа, плазмасорбции. Хирургические методы лечения. Исходы СДС. <u>Тема 12. Ожоги и ожоговая болезнь. Отморожения. Современные подходы к лечению.</u> Определение ожога. Виды ожогов. Классификация по степени тяжести. Определение площади ожога. Ожоговая болезнь. Определение. Патогенез, клиническая картина периодов ожоговой болезни (ожогового шока, острой ожоговой токсемии, периода гнойно-септических осложнений, реконвалесценции). Первая помощь при ожогах. Отморожения. Классификация. Первая помощь. Современные подходы к лечению термических поражений.
--	--	--	--

3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

п / №	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	всего	
		3	4	5	6	7	8	9
1	1	Организация и обеспечение травматологической службы	4	4	16	12	36	Опрос, тестирование, рефераты
2	1	Клиническая анатомия и физиология костей и суставов	6	12	54	36	108	Опрос, тестирование, рефераты
3	1	Семиотика и методы диагностики	8	12	52	36	108	Опрос, тестирование, рефераты
4	1	Методы лечения в травматологии и ортопедии	12	16	68	48	144	Опрос, тестирование, рефераты
5	2	Частные вопросы травматологии	10	16	70	48	144	Опрос, тестирование, ситуационные задачи, рефераты
6	2	Частные вопросы ортопедии	10	16	70	48	144	Опрос, тестирование, ситуационные задачи, рефераты
7	2	Реабилитация в травматологии и ортопедии	4	8	60	36	108	Опрос, тестирование, рефераты
8	2	Раневая инфекция, гнойные осложнения в травматологии и ортопедии	10	12	50	36	108	Опрос, тестирование, рефераты
9	2	Множественные и сочетанные повреждения	8	16	48	36	108	Опрос, тестирование, рефераты
		Итого:	72	112	488	336	1008	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п / №	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1	Стационарная помощь травматологическим и ортопедическим больным	2	
2	Особенности медико-социальной экспертизы при травмах. Юридическая ответственность врача травматолога-ортопеда	2	
3	Клиническая анатомия и физиология кисти	2	
4	Клиническая анатомия и физиология стопы	2	
5	Анатомия и физиология позвоночника	2	
6	Клинические методы исследования травматологических больных	2	
7	Рентгенологические методики	2	
8	Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография	2	
9	Методы клинического анализа движений	2	
10	Лечебная иммобилизация (виды и правила наложения гипсовых повязок, осложнения гипсовой иммобилизации)	2	
11	Операции на костях	2	
12	Внутренний остеосинтез	2	
13	Наружный остеосинтез	2	
14	Операции на коже, нервах, мышцах, сухожильно-мышечная пластика	2	
15	Скелетное вытяжение	2	
16	Повреждения ключицы		2
17	Повреждения кисти		2
18	Повреждения коленного сустава		2
19	Повреждения грудной клетки		2
20	Повреждения таза		2
21	Ортопедические заболевания стоп		2
22	Эндопротезирование суставов		2
23	Сколиотическая болезнь		2
24	Остеохондропатии		2
25	Ампутации и экзартикуляции конечностей		2
26	Протезирование и ортезирование в ортопедии		2
27	Показания и виды хирургических вмешательств в процессе реабилитации		2

	литации		
28	Учение о ранах		2
29	Гематогенный остеомиелит		2
30	Огнестрельная рана. Принципы оказания помощи при огнестрельных ранениях		2
31	Сепсис		2
32	Сахарный диабет и гнойные осложнения в травматологии и ортопедии		2
33	Травматизм. Сочетанные и множественные травмы. Политравма. Терминология, основные понятия и классификации		2
34	Основные жизнеугрожающие последствия травм. Принципы оказания помощи при политравме на догоспитальном этапе и в травмацентрах различного уровня		2
35	Травматический шок и травматическая болезнь		2
36	Диагностика и принципы лечения повреждений магистральных сосудов и нервов		2
	Итого:	30	42

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины

п / №	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1	Организация амбулаторной травматологической помощи	4	
2	Организация амбулаторной ортопедической помощи	4	
3	Стационарная помощь травматологическим и ортопедическим больным	4	
4	Особенности медико-социальной экспертизы при травмах. Юридическая ответственность врача травматолога-ортопеда	4	
5	Строение, развитие кости	4	
6	Клиническая анатомия и физиология кисти	4	
7	Клиническая анатомия и физиология стопы	4	
8	Анатомия и физиология позвоночника	4	
9	Анатомо-функциональные особенности суставов. Виды суставов	4	
10	Анатомия и физиология тазобедренного сустава	4	
11	Анатомия и физиология коленного сустава	6	
12	Анатомия и физиология голеностопного сустава	6	

13	Анатомия и физиология плечевого сустава	4	
14	Анатомия и физиология локтевого сустава	6	
15	Общие сведения о переломах. Стадии заживления перелома, виды костной мозоли	4	
16	Регенерация костной ткани. Факторы, влияющие на репаративную регенерацию	4	
17	Клинические методы исследования травматологических больных	4	
18	Клинические методы исследования ортопедических больных	4	
19	Особенности диагностики патологии опорно-двигательной системы у детей и лиц пожилого возраста	4	
20	Рентгенологические методики	4	
21	Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография	4	
22	Радиоизотопное сканирование	6	
23	Ультрасонография	4	
24	Методы клинического анализа движений	4	
25	Неинвазивные методы регистрации деформации различных областей тела	4	
26	Лабораторные методы исследования травматологических и ортопедических больных	6	
27	Эндоскопические методы исследования: диагностическая артроскопия	4	
28	Остеоденситометрия (определение минеральной плотности костной ткани)	4	
29	Физиотерапия	4	
30	Лечебная физкультура и механотерапия	4	
31	Медикаментозная терапия	6	
32	Транспортная иммобилизация	4	
33	Лечебная иммобилизация (виды и правила наложения гипсовых повязок, осложнения гипсовой иммобилизации).	4	
34	Лечебная иммобилизация (постоянная и перемежающаяся (съёмная) иммобилизация, современные материалы для лечебной иммобилизации).	4	
35	Закрытые операции (редрессация, остеоклазия).	6	
36	Блокады	4	
37	Пункции суставов	4	
38	Операции на суставах	4	
39	Операции на сухожилиях	4	
40	Операции на костях	4	

41	Внутренний остеосинтез	4	
42	Наружный остеосинтез	4	
43	Операции на коже, нервах, мышцах, сухожильно-мышечная пластика	4	
44	Скелетное вытяжение	4	
45	Повреждения лопатки		4
46	Повреждения ключицы		4
47	Повреждения плеча		4
48	Повреждения локтевого сустава		6
49	Повреждения предплечья		4
50	Повреждения кистевого сустава		6
51	Повреждения кисти		4
52	Повреждения проксимального отдела бедра		4
53	Повреждения бедра		6
54	Повреждения коленного сустава		4
55	Повреждения голени		4
56	Повреждения голеностопного сустава		4
57	Повреждения стопы		4
58	Повреждения грудной клетки		4
59	Повреждения таза		4
60	Повреждения позвоночника		4
61	Врожденные системные заболевания скелета		4
62	Врожденные заболевания верхних конечностей		6
63	Врожденные заболевания нижних конечностей		6
64	Ортопедические заболевания стоп		4
65	Эндопротезирование суставов		4
66	Врожденные деформации позвоночника		4
67	Сколиотическая болезнь		4
68	Вялые и спастические параличи		4
69	Остеохондропатии		4
70	Деструктивно-дистрофические поражения суставов (деформирующий артроз, остеохондроз позвоночника)		4
71	Первичные опухоли костей		4
72	Воспалительные заболевания сухожильных влагалищ, мышц, околоуставных сумок		4

73	Последствия травм опорно-двигательной системы		6
74	Ампутации и экзартикуляции конечностей		4
75	Остеопороз. Современные взгляды на проблему		4
76	Микрохирургия в ортопедии		4
77	Определение понятия «реабилитация». Основные принципы реабилитации. Цели реабилитации. Виды реабилитации (медицинская, социальная, профессиональная)		4
78	Организация и устройство отделений реабилитации в амбулаторно-поликлинических учреждениях различного уровня		6
79	Организация и устройство отделений реабилитации в стационарных учреждениях различного уровня		6
80	Протезирование и ортезирование в ортопедии		4
81	Кинезиотерапия, трудотерапия		4
82	Показания и виды хирургических вмешательств в процессе реабилитации		4
83	Основные вопросы определения и сохранения трудоспособности при дефектах конечностей		4
84	Реабилитация при травмах и заболеваниях верхних конечностей		6
85	Реабилитация при травмах и заболеваниях кисти и стопы		6
86	Реабилитация при травмах и заболеваниях нижних конечностей		6
87	Реабилитация при ожогах и отморожениях		6
88	Реабилитация при травмах позвоночника и таза		4
89	Учение о ранах		4
90	Методы профилактики и лечения раневой инфекции		4
91	Посттравматический, огнестрельный остеомиелит		4
92	Гематогенный остеомиелит		4
93	Хирургические инфекции кожи и мягких тканей		4
94	Огнестрельная рана. Принципы оказания помощи при огнестрельных ранениях		4
95	Минно-взрывные ранения конечностей		4
96	Гнойные осложнения после эндопротезирования суставов. Причины, профилактика, лечение		6
97	Сепсис		4
98	Принципы и методы активного хирургического лечения гнойных осложнений в травматологии и ортопедии		4
99	Сахарный диабет и гнойные осложнения в травматологии и ортопедии.		4
100	Пиогенные артриты		4

101	Травматизм. Сочетанные и множественные травмы. Политравма. Терминология, основные понятия и классификации		4
102	Понятие об объективной оценке тяжести травм (тяжести повреждений и тяжести состояний)		4
103	Основные жизнеугрожающие последствия травм. Принципы оказания помощи при политравме на догоспитальном этапе и в травма-центрах различного уровня		4
104	Травматический шок и травматическая болезнь		4
105	Сочетанные повреждения груди		4
106	Сочетанные повреждения живота		4
107	Сочетанные повреждения головы		4
108	Сочетанные повреждения таза		4
109	Диагностика и принципы лечения повреждений магистральных сосудов и нервов		4
110	Принципы организации оказания медицинской помощи при ЧС и массовом поступлении пострадавших в ЛПУ		4
111	Синдром длительного сдавления		4
112	Ожоги и ожоговая болезнь. Отморожения. Современные подходы к лечению		4
	Итого:	190	298

3.2.5. Название тем семинаров и количество часов изучения учебной дисциплины

п / №	Название тем семинаров учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1	Организация амбулаторной травматологической помощи	2	
2	Организация амбулаторной ортопедической помощи	2	
3	Строение, развитие кости	2	
4	Анатомо-функциональные особенности суставов. Виды суставов	2	
5	Анатомия и физиология тазобедренного сустава	2	
6	Анатомия и физиология плечевого сустава	2	
7	Общие сведения о переломах. Стадии заживления перелома, виды костной мозоли	2	
8	Регенерация костной ткани. Факторы, влияющие на репаративную регенерацию	2	
9	Клинические методы исследования ортопедических больных	2	
10	Особенности диагностики патологии опорно-двигательной системы у детей и лиц пожилого возраста	2	

11	Ультрасонография	2	
12	Неинвазивные методы регистрации деформации различных областей тела	2	
13	Эндоскопические методы исследования: диагностическая артроскопия	2	
14	Остеоденситометрия (определение минеральной плотности костной ткани)	2	
15	Физиотерапия	2	
16	Лечебная физкультура и механотерапия	2	
17	Транспортная иммобилизация	2	
18	Лечебная иммобилизация (постоянная и перемежающаяся (съёмная) иммобилизация, современные материалы для лечебной иммобилизации).	2	
19	Блокады	2	
20	Пункции суставов	2	
21	Операции на суставах	2	
22	Операции на сухожилиях	2	
23	Повреждения лопатки		2
24	Повреждения плеча		2
25	Повреждения предплечья		2
26	Повреждения проксимального отдела бедра		2
27	Повреждения голени		2
28	Повреждения голеностопного сустава		2
29	Повреждения стопы		2
30	Повреждения позвоночника		2
31	Врожденные системные заболевания скелета		2
32	Врожденные деформации позвоночника		2
33	Вялые и спастические параличи		2
34	Деструктивно-дистрофические поражения суставов (деформирующий артроз, остеохондроз позвоночника)		2
35	Первичные опухоли костей		2
36	Воспалительные заболевания сухожильных влагалищ, мышц, околоуставных сумок		2
37	Остеопороз. Современные взгляды на проблему		2
38	Микрохирургия в ортопедии		2
39	Определение понятия «реабилитация». Основные принципы реабилитации. Цели реабилитации. Виды реабилитации (медицинская,		2

	социальная, профессиональная)		
40	Кинезиотерапия, трудотерапия		2
41	Основные вопросы определения и сохранения трудоспособности при дефектах конечностей		2
42	Реабилитация при травмах позвоночника и таза		2
43	Методы профилактики и лечения раневой инфекции		2
44	Посттравматический, огнестрельный остеомиелит		2
45	Хирургические инфекции кожи и мягких тканей		2
46	Минно-взрывные ранения конечностей		2
47	Принципы и методы активного хирургического лечения гнойных осложнений в травматологии и ортопедии		2
48	Пиогенные артриты		2
49	Понятие об объективной оценке тяжести травм (тяжести повреждений и тяжести состояний)		2
50	Сочетанные повреждения груди		2
51	Сочетанные повреждения живота		2
52	Сочетанные повреждения головы		2
53	Сочетанные повреждения таза		2
54	Принципы организации оказания медицинской помощи при ЧС и массовом поступлении пострадавших в ЛПУ		2
55	Синдром длительного сдавления		2
56	Ожоги и ожоговая болезнь. Отморожения. Современные подходы к лечению		2
	Итого:	44	68

3.3. Самостоятельная работа

3.3.1. Виды самостоятельной работы

п / №	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1	1	Организация и обеспечение травматологической службы	1. Реф. 2. Подг. 3. ПТК	12
2		Клиническая анатомия и физиология костей и суставов	1. Реф. 2. Подг. 3. ПТК	36
3		Семиотика и методы диагностики	1. Реф. 2. Подг. 3. ПТК	36

4		Методы лечения в травматологии и ортопедии	1. <i>Реф.</i> 2. <i>Подг.</i> 3. <i>ПТК</i>	48
5	2	Частные вопросы травматологии	1. <i>Реф.</i> 2. <i>Подг.</i> 3. <i>ПТК</i>	48
6		Частные вопросы ортопедии	1. <i>Реф.</i> 2. <i>Подг.</i> 3. <i>ПТК</i>	48
7		Реабилитация в травматологии и ортопедии	1. <i>Реф.</i> 2. <i>Подг.</i> 3. <i>ПТК</i>	36
8		Раневая инфекция, гнойные осложнения в травматологии и ортопедии	1. <i>Реф.</i> 2. <i>Подг.</i> 3. <i>ПТК</i>	36
9		Множественные и сочетанные повреждения	1. <i>Реф.</i> 2. <i>Подг.</i> 3. <i>ПТК</i> 4. <i>ППК</i>	36
ИТОГО				336

3.3.2. Примерная тематика рефератов

1. История развития травматологии и ортопедии в России.
2. Организация экспертизы трудоспособности в подразделениях травматологической и ортопедической службы.
3. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и правила их выдачи и заполнения.
4. Юридическая ответственность врача травматолога-ортопеда.
5. Принципы врачебной этики и деонтологии.
6. Строение сустава. Виды суставов.
7. Локтевой сустав. Лучезапястный сустав. Строение, физиология.
8. Анатомо-функциональные особенности тазобедренного сустава.
9. Анатомо-функциональные особенности коленного сустава.
10. Анатомия и физиология позвоночника.
11. Клинические методы исследования травматологических и ортопедических больных.
12. Симптомы и синдромы у пациентов с патологией опорно-двигательной системы.
13. Роль лабораторных методов исследований в диагностике патологии опорно-двигательной системы.
14. Рентгенологическое исследование в диагностике травм и заболеваний опорно-двигательной системы.
15. Роль компьютерной рентгеновской томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике патологии опорно-двигательной системы.
16. Значение физиотерапии в лечении больных с травмой и заболеваниями костно-мышечной системы.
17. Лечебная физкультура и механотерапия в лечении больных травматолого-ортопедического профиля.
18. Виды иммобилизации.
19. Основы гипсовой техники.
20. Закрытые операции (редрессация, остеоклазия). Техника, показания к применению.

21. Переломы и вывихи ключицы.
22. Переломо-вывихи костей предплечья (Монтеджи и Галеацци).
23. Переломы шейки бедра.
24. Возможности артроскопии в диагностике и лечении внутрисуставных повреждений коленного сустава.
25. Повреждения таза.
26. Фиброзная остеодисплазия (болезнь Брайцева-Лихтенштейна).
27. Дисплазия тазобедренных суставов и врожденный вывих бедра.
28. Детский церебральный паралич.
29. Болезнь Легга-Кальве-Пертеса (асептический некроз головки бедренной кости).
30. Синдром запястного канала.
31. Экспертиза трудоспособности при дефектах конечностей, при пороках и заболеваниях культи.
32. Виды реабилитации.
33. Организация и устройство отделений реабилитации в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях различного уровня.
34. Виды ортопедических аппаратов.
35. Применение протезов в процессе реабилитации.
36. Раневая инфекция. Определение. Диагностика. Профилактика. Лечение.
37. Первичные осложнённые инфекции кожи и мягких тканей.
38. Вторичные осложненные инфекции.
39. Посттравматический остеомиелит.
40. Огнестрельный остеомиелит.
41. Сочетанные, множественные травмы, политравма. Определение, классификация.
42. Объективной оценке тяжести травм.
43. Сочетанная травма головы.
44. Травматический шок и травматическая болезнь.
45. Сочетанная травма груди.

3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Год обу- че- ния	Виды кон- троля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Коли- чество во- просов в задании	Количество независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	1	Текущий кон- троль (ТК)	Организация и обеспе- чение травматологиче- ской службы	Тесты	4-5	2-3
2	1	Текущий кон- троль (ТК)	Клиническая анатомия и физиология костей и суставов	Тесты	4-5	2-3
3	1	Текущий кон- троль (ТК)	Семиотика и методы диагностики	Тесты	4-5	2-3
4	1	Текущий кон-	Методы лечения в	Тесты	4-5	2-3

		троль (ТК)	травматологии и ортопедии			
5	2	Текущий контроль (ТК)	Частные вопросы травматологии	Ситуационные задачи	1-3	2-3
6	2	Текущий контроль (ТК)	Частные вопросы ортопедии	Ситуационные задачи	1-3	2-3
7	2	Текущий контроль (ТК)	Реабилитация в травматологии и ортопедии	Тесты	4-5	2-3
8	2	Текущий контроль (ТК)	Раневая инфекция, гнойные осложнения в травматологии и ортопедии	Тесты	4-5	2-3
9	2	Текущий контроль (ТК) Промежуточный контроль (ПК)	Множественные и сочетанные повреждения	Тесты Тесты	4-5 4-5	2-3 2-3

3.4.2 Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Раздел 1. Организация и обеспечение травматологической службы
	1. Одно травматологическое отделение поликлиники функционирует на территории: а) 10 тыс. населения *б) 100 тыс. населения в) 200 тыс. населения г) 300 тыс. населения д) 400 тыс. населения
	2. Круглосуточная экстренная травматологическая помощь населению организуется в больницах города с населением не менее: а) 10 тыс. б) 100 тыс. *в) 300 тыс. г) 500 тыс. д) 1 млн.
для текущего контроля (ТК)	3. На какой максимальный срок одномоментно может быть выдано освобождение от работы пострадавшему врачом поликлиники (травмпункта)? а) на 1 день б) на 3 дня в) на 5 дней г) на 6 дней *д) на 10 дней
	Раздел 2. Клиническая анатомия и физиология костей и суставов
для текущего контроля (ТК)	1. В полости плечевого сустава проходит сухожилие: *а) длинной головки двуглавой мышцы б) короткой головки двуглавой мышцы в) сухожилия в полости сустава нет г) клювовидно-плечевой мышцы д) трехглавой мышцы

	2. Отверстие, через которое выходит верхняя ягодичная артерия, образовано а) нижним краем большой ягодичной мышцы *б) нижним (задним) краем средней ягодичной мышцы *в) верхним краем грушевидной мышцы г) нижним краем грушевидной мышцы д) верхним краем внутренней запирательной мышцы 3. Зона расположения малоберцового нерва в верхней трети голени находится: *а) сзади и снаружи от шейки малоберцовой кости б) сзади и изнутри от шейки малоберцовой кости в) снаружи от головки малоберцовой кости г) в межкостной мембране верхней трети голени
для текущего контроля (ТК)	Раздел 3. Семиотика и методы диагностики
	1. Перкуссия не позволяет выявить а) наличия жидкости в полости очага или сустава *б) наличия газа в полости или суставе в) степени сращения переломов длинных трубчатых костей г) степени кровоснабжения конечностей д) наличия больших полостей в эпифизах или метафизах конечностей.
	2. Рентгенографическое исследование дает возможность установить перечисленное, кроме а) наличия костных переломов и степени их консолидации б) характера смещения отломков в) изменения структуры костной ткани *г) степени регенерации поврежденного хряща д) разрывов крупных сухожилий, наличия свободного газа и жидкости в полостях, мягкотканых опухолей.
для текущего контроля (ТК)	3. Контрастная рентгенография суставов не позволяет диагностировать а) повреждение связочного аппарата сустава *б) разрывы менисков в) наличие свободных внутрисуставных тел ("суставных мышей") г) наличие синовита и гемартроза д) слипчатые процессы в суставе, облитерацию заворотов и бурс
	Раздел 4. Методы лечения в травматологии и ортопедии
	1. Каппаратам внешней фиксации относятся все перечисленные, кроме: а) с одноплоскостным проведением спиц б) с перекрестным проведением спиц в) стержневых г) спице – стержневых *д) шарнирных 2. Закрытую репозицию отломков аппаратов внешней фиксации целесообразно осуществлять со скоростью: *а) 1 мм в сутки б) 2 мм в сутки в) 2.5 мм в сутки г) 3 мм в сутки д) свыше 3 мм в сутки 3. Для фиксации костных трансплантатов не применяют: а) ультразвуковую связку с применением диакрина

	б) металлостеосинтез *в) фиксацию трансплантата кетгутом г) внеочаговый остеосинтез аппаратом внешней фиксации д) наружную фиксацию гипсовой повязкой
для текущего контроля (ТК)	Раздел 5. Частные вопросы травматологии
	Ситуационная задача 1. Больной 54 лет обратился с жалобами на резкую боль в области правого плечевого сустава. За 10 минут до этого упал на улице на вытянутую руку. Врач травматологического пункта выявил деформацию контуров правого плечевого сустава, невозможность активных движений. Рентгенологически: несовпадение суставных поверхностей лопатки и головки плеча. Диагноз?: Ответ: Вывих плеча.
	Ситуационная задача 2. Больной 27 лет доставлен КСП через 1.5 часа с момента падения с высоты 3 метра с жалобами на боли в спине. При осмотре: отмечается выступание остистого отростка L1, кифотическое искривление, локальная болезненность при пальпации, ограничение движений в позвоночнике из-за боли. Ваш предположительный диагноз? Ответ: Компрессионный перелом тела L1.
	Ситуационная задача 3. Обратился больной 67 лет с жалобами на боли в правом предплечье. При осмотре деформация дистальной части предплечья, выступание над лучезапястным суставом головки локтевой кости. При пальпации определяется локальная болезненность в 1/3 лучевой кости. Ваш предположительный диагноз? Ответ: Перелом лучевой кости в нижней трети с вывихом головки локтевой кости (повреждение Галеацци).
для текущего контроля (ТК)	Раздел 6. Частные вопросы ортопедии
	Ситуационная задача 1. Ребенок 5 лет последние 4 недели прихрамывает, жалуется на боли в правом коленном суставе. При осмотре патологии со стороны коленного сустава не выявлено. Сгибание и ротационные движения в правом тазобедренном суставе ограничены, болезненны. Температура и анализы крови в норме. Ваш предварительный диагноз, план обследования, тактика лечения. Ответ: Подозрение на болезнь Легг-Кальве-Пертеса. Показана рентгенография тазобедренных суставов в двух проекциях (передне-задней и по Лауэнштейну). Полностью снять нагрузку с больной ноги, физиотерапевтические тепловые процедуры, электромагнитотерапия.
	Ситуационная задача 2. Вы осматриваете новорожденного ребенка в возрасте 3-х недель, родившегося с симптомами перенесенной перинатальной гипоксии. Определяется выраженный гипертонус мышц конечностей. Отведение бедер ограничено. Ваш предварительный диагноз, план обследования и тактика лечения. Ответ: Подозрение на дисплазию тазобедренных суставов. Показано УЗИ тазобедренных суставов. Необходима консультация и лечение невропатолога, массаж, широкое пеленание, наблюдение ортопеда. При подозрении на подвывих или вывих головки бедренной кости – рентгенография тазобедренных суставов.
	Ситуационная задача 3. У ребенка 6 месяцев диагностирован левосторонний врожденный вывих

	бедра. Какие клинические и рентгенологические симптомы Вы выявите у этого ребенка. Ваша тактика лечения и прогноз. Ответ: Отмечается ограничение отведения левого и укорочение левого бедра, асимметрия кожных складок. Рентгенологически левая бедренная кость смещена кнаружи и вверх. Показано консервативное лечение. Наложение облегченной гипсовой отводящей повязки.
для текущего контроля (ТК)	Раздел 7. Реабилитация в травматологии и ортопедии 1. Послеоперационная реабилитация больных с несовершенным костеобразованием включает все перечисленное, кроме: а) гипсовой повязки б) компрессионно-дистракционных аппаратов в) ортопедических аппаратов г) массажа и лечебной гимнастики *д) тепловых процедур
	2. Восстановление трудоспособности после оперативного лечения привычного вывиха происходит через: а) 1 месяц *б) 2 месяца в) 3-5 месяцев г) 8-10 месяцев
	3. Средний срок иммобилизации при компрессионных переломах пяточной кости составляет: а) 1 месяц *б) 2 месяца в) 3 месяца г) 4 месяца д) 5 месяцев
для текущего контроля (ТК)	Раздел 8. Раневая инфекция, гнойные осложнения в травматологии и ортопедии 1. При анаэробной газовой инфекции в патологический процесс вовлекаются: а) только мышцы б) преимущественно подкожная жировая клетчатка и кожа в) только соединительная ткань *г) все виды мягких тканей д) верно а) и в)
	2. Гематогенный остеомиелит чаще встречается: *а) у детей б) у подростков в) у взрослых г) одинаково часто во всех возрастных группах
	3. Инкубационный период при анаэробной газовой инфекции составляет: а) от 1 до 12 ч б) от 12 до 24 ч в) от 24 до 48 ч *г) от 3 до 4 суток д) свыше 5 суток
для текущего контроля (ТК)	Раздел 9. Множественные и сочетанные повреждения 1. Пострадавшему, находящемуся в состоянии травматического шока III-IV степени, переливание крови и ее препаратов: а) не показано * б) абсолютно показано

	в) показано относительно г) можно обойтись трансфузией кровезаменителей д) зависит от случая
	2. Ожоговый шок по виду относится: а) к бактериальному *б) к гиповолемическому в) к анафилактическому г) к травматическому
	3. При сотрясении головного мозга с выраженными клиническими проявлениями наблюдаются: *а) головокружение, тошнота, рвота б) параличи (парезы) конечностей в) нарушение зрения г) нарушение слуха д) выпадение функции черепно-мозговых нервов
для промежуточного контроля (ПК)	1. В основе патогенеза врожденного вывиха бедра у детей лежит: а) дисфункция роста *б) дисфункция созревания в) родовая травма г) внутриутробная инфекция д) онкогенное воздействие
	2. Деформация Маделунга - это: *а) штыкообразная деформация кисти и предплечья б) лучевая косорукость в) локтевая косорукость г) укорочение костей предплечья д) сгибательная контрактура
	3. Наиболее часто остеохондроз поражает: а) шейный отдел позвоночника б) грудной отдел позвоночника *в) поясничный отдел позвоночника г) копчик д) чаще бывает распространенный остеохондроз позвоночника

3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	Ортопедия: Национальное руководство	Под редакцией С.П. Миронова, Г.П. Котельникова	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011.- 838 с.	2	1 (электронное издание)
2	Ортопедия: Национальное руководство	Под редакцией С.П. Миронова, Г.П. Котельникова	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2013.- 944 с.	2	-
3	Травматология: Национальное руководство	Под редакцией Г.П. Котельникова, С.П. Миронова	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2018.- 1102 с.	2	1 (электронное издание)

4	Травматология и ортопедия: учебник	Под редакцией Г.М.Кавалерского, А.В.Гаркави	М.: иц Академия, 2013.- 640 с.	70	-
5	Лекции по темам дисциплины	Завражнов А.А., Волков А.В., Капранчук В.А.	Кафедра хирургии №1 ФПК и ППС, 2014.	-	36
				Зав. библиотекой	Зав. кафедрой

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	Травматология челюстно-лицевой области: рук. для врачей	В.В.Афанасьев	«ГЭОТАР-Медиа», 2010.- 256 с.	2	-
2	Реабилитация в травматологии: руководство	А.В.Епифанов	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2010.- 336 с.	2	1 (электронное издание)
3	Лимфатическая терапия в травматологии: учеб. пос. для сист. послевуз. образов. врачей	Под редакцией Г.М.Кавалерского	М.: МЕДпресс-информ, 2005.- 136 с.	1	-
4	Неотложная травматология: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей	Т. Скалетта; Д.Шайдер: пер. с англ.	М.: МИА, 2006.- 740 с.	1	-
5	Дорожно-транспортные травмы	В.А.Соколов	М., 2009.- 176 с.		1 (электронное издание)
6	Хирургические инфекции кожи и мягких тканей. Российские национальные рекомендации	Под редакцией академика РАН и РАМН, профессора В.С. Савельева	М.: ООО «Компания БОРГЕС», 2009.- 90 с.	1	-
7	Плазменная коагуляция в травматологии и ор-	Н.А.Шестерня, С.В.Иванников, Д.А.Тарасов	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012.- 103 с.	1	-

	топедии				
8	Учебно-методические пособия к лекциям, семинарам и практическим занятиям	Завражнов А.А., Волков А.В., Капранчук В.А.	Кафедра хирургии №1 ФПК и ППС, 2014.	-	204
				Зав. библиотекой	Зав. кафедрой

3.6. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины

В процессе преподавания дисциплины используются палаты отделений, учебные комнаты ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. С.В.Очаповского» МЗ КК, МБУЗ г. Сочи «ГБ №4», МБУЗ «ГКБ №3» г. Краснодара.

Для оптимизации подачи лекционного материала, проведения семинарских занятий на кафедре используются мультимедийные комплексы (ноутбук, проектор, экран), ПК, мониторы, наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, фантомы, ситуационные, тестовые задачи по изучаемым темам.

3.7. Образовательные технологии

При изучении данной дисциплины используются следующие образовательные технологии:

Пассивный метод – это форма взаимодействия преподавателя и обучающегося, в которой преподаватель является основным действующим лицом и управляющим ходом занятия, а обучающиеся выступают в роли пассивных слушателей.

Активный метод – это форма взаимодействия обучающихся и преподавателя, при которой они взаимодействуют друг с другом в ходе занятия. Если пассивный метод предполагает авторитарный стиль взаимодействия, то активный – демократический.

Интерактивный метод («inter» – это взаимный, «act» – действовать) – означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога. В отличие от активных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся не только с преподавателем, но и друг с другом.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % аудиторных занятий.

При изучении дисциплины используются следующие интерактивные методы: имитационные технологии: деловые игры, тренинг, неимитационные технологии: лекция (проблемная), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Тренинг (относится к имитационным технологиям) – это процесс получения навыков и умений в какой-либо области посредством выполнения последовательных заданий, действий, направленных на достижение наработки и развития требуемого навыка

Проблемная лекция (относится к неимитационным технологиям). Проблемная лекция начинается с постановки проблемы, которую в ходе изложения материала необходимо решить. Готового решения в данном случае нет. То есть, деятельность обучающегося приближается к поисковой, исследовательской. На подобных лекциях обязателен диалог преподавателя и обучающихся, которые активно привлекаются к обсуждению, поиску тех или иных вариантов решения.

Мозговой штурм – метод, при котором принимается любой ответ обучающегося на заданный вопрос. Важно не давать оценку высказываемым точкам зрения сразу, а принимать все и записывать мнение каждого на доске или листе бумаги. Участники должны знать, что от них не требуется обоснований или объяснений ответов. Во время мозгового штурма участники свободно обмениваются идеями по мере их возникновения, таким образом, что каждый может развивать чужие идеи.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (672 часа), включающих лекционный курс, семинарские занятия, практические занятия и самостоятельной работы (336 часов).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Травматология и ортопедия» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины, обучающиеся самостоятельно готовят рефераты по предлагаемым темам.

Исходный уровень знаний определяется опросом, текущий контроль усвоения предмета определяется тестированием, решением ситуационных задач, устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в Государственную итоговую аттестацию.