

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.м.н., доцент Шевченко О.А.
 « 25 » 05 20 17 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

Специальность	31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника	врач-педиатр
Форма обучения	очная
Факультет	педиатрический
Кафедра-разработчик рабочей программы	травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физической культуры

Семестр	Трудоёмкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
ХII	3	108	24			48		36			зачёт
Итого	3	108	24			48		36			зачёт

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины
Травматология и ортопедия

На 2017 - 2018 учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

- | |
|---------------|
| 1. ЭБС 2017 г |
|---------------|

5 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
3.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017–31.12.2017
4.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
6.	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: лицензионный доступ по локальной сети университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных N 2017621006 от 06.09.2017г.)	on-line

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.м.н., доцент Шевченко О.А.
 « 30 » 06 20 16 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

Специальность 31.05.02 «Педиатрия»
 Квалификация выпускника врач-педиатр общей практики
 Форма обучения очная
 Факультет педиатрический
 Кафедра-разработчик рабочей программы травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физической культуры

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
ХII	3	108	24			48		36			зачёт
Итого	3	108	24			48		36			зачёт

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины: обучение студента основам травматологии и ортопедии, обучение базисным и некоторым практическим компетенциям ФГОС ВО в клинической травматологии и ортопедии, формирование ряда компетенций по диагностике, лечению травм и заболеваний опорно-двигательной системы.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО:

Дисциплина относится к базовой части блока I. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: Анатомия человека, Физиология, Патологическая физиология, Фармакология, Пропедевтика, Лучевая диагностика, Инфекционные болезни, Онкология, Госпитальная хирургия, Восстановительная медицина, Фтизиатрия, Факультетская терапия, проф. болезни, Факультетская хирургия, Дерматовенерология, Экстремальная медицина

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская
2. Организационно-управленческая.
3. Научно-исследовательская.

Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение дисциплины травматология и ортопедия направлено на частичное формирование у обучающихся следующих компетенций.

№ п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
	Код	Содержание компетенции (или ее части)	Знать:	Уметь:	Владеть:
1	ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	основные социально-значимые проблемы и профессиональные подходы в травматологии и ортопедии	анализировать социально-значимые проблемы в неврологии и использовать на практике профессиональные подходы в травматологии, ортопедии	моделью анализа социально-значимых проблем в травматологии и ортопедии с использованием профессионального подхода.
2	ОПК-1	Использование информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учет основных требований информационной безопасности	алгоритм работы с научно-медицинской информацией по травматологии и ортопедии	организовать процесс изучения научно-медицинской информации по травматологии, ортопедии	навыками изучения, реферирования научно-медицинской информации по травматологии и ортопедии
3	ОПК - 6	готовность к ведению медицинской документации	Алгоритм ведения медицинской документации в травматологии и ортопедии	Организовать процесс ведения медицинской документации с травмами и заболеваниями опорно-	Навыками ведения медицинской документации с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата

				двигательного аппарата	
4	ПК-1	способность и 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	Алгоритм мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	построить модель мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	навыками (моделью) мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни
5	ПК-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	методику проведения профилактического ортопедического осмотра, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с травмами и заболеваниями	определить ортопедический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести обследование пациента; оценить состояние пациента	Методикой профилактического ортопедического осмотра
6	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта	методику проведения опроса и травматологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования травматологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с травмами и заболеваниями (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); ведение типовой	определить травматологический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести обследование пациента; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование опорно-двигательной	методикой травматологического обследования; интерпретацией результатов лабораторных (анализ ЦСЖ), инструментальных методов диагностики (плевральная пункция); правильным ведением медицинской документации

			истории болезни травматологического пациента	системы; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; вести медицинскую документацию	
7	ПК-6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	основные микроскопические и биохимические показатели исследования синовиальной жидкости в норме и при различной патологии	анализировать данные синовиального исследования	навыками постановки диагноза на основании результатов плевральной пункции, пункции суставов
8	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательной системы; современную классификацию травм и заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза травм и заболеваний; основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в травматологической практике; типы	поставить предварительный диагноз ортопедического заболевания или травмы заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз; выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния в травматологической практике; устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-травматологу-ортопеду; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; основными врачебными диагностическими мероприятиями при неотложных травматологических состояниях

			<p>наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии</p>		
9	ПК-9	<p>готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных; методы проведения неотложных мероприятий при заболеваниях и травмах опорно-двигательной системы, показания для плановой госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях и травмах опорно-двигательной системы</p>	<p>подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с заболеванием и травмой в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; разработать план действий с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях в травматологии и ортопедии, определить путь введения, режим</p>	<p>основными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных травматологических и ортопедических состояниях</p>

				и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); оказывать первую помощь при неотложных травматологических и ортопедических состояниях	
10	ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	современные методы лечения распространенных заболеваний и травм опорно-двигательной системы	осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с распространенными травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы	навыками назначения адекватного лечения в соответствии с выставленным диагнозом при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата
11	ПК-20	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	Алгоритм сбора и анализа медицинской информации на основе доказательной медицины в травматологии и ортопедии	Осуществлять алгоритм сбора и анализа медицинской информации на основе доказательной медицины в травматологии и ортопедии	Навыками сбора и анализа медицинской информации на основе доказательной медицины в травматологии и ортопедии
12	ПК-21	способностью к участию в проведении научных исследований	алгоритм работы с научно-медицинской информацией по травматологии и ортопедии	организовать процесс изучения научно-медицинской информации по травматологии и ортопедии	навыками изучения, реферирования научно-медицинской информации по травматологии и ортопедии
13	ПК-22	готовностью к участию во внедрении новых методов и	знать принципы проведения	-	-

	методик, направленных на охрану здоровья граждан	современных теоретических и экспериментальных исследований с целью создания новых перспективных средств в травматологию и ортопедию принципы внедрения результатов исследований в практическую деятельность в травматологии и ортопедии		
--	--	---	--	--

Распределение трудоемкости дисциплины

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Трудоемкость по семестрам (ч)
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	12
Аудиторная работа, в том числе	2,0	72	72
Лекции (Л)	0,67	24	24
Лабораторные практикумы (ЛП)	---	---	---
Практические занятия (ПЗ)	---	---	---
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,33	48	48
Семинары (С)	---	---	---
Самостоятельная работа студента (СРС)	1	36	36
Промежуточная аттестация			
ИТОГО	3	108	108

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

1.1. Учебно-тематический план дисциплины

2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Лекционный курс

№ п/п	Тема	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемы
1.	Регенерация костной ткани. Нарушения регенерации, их профилактика	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5.
2.	Современные методы лечения переломов	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

3.	Амбулаторно-поликлиническая помощь больным ортопедо-травматологического профиля.	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5,
4.	Открытые переломы. Травматический остеомиелит. Профилактика, лечение.	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5,
5.	Множественные и сочетанные повреждения (политравма).	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5,
6.	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы. Деформирующий артроз крупных суставов.	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК – 9, ПК-20
7.	Структурно-функциональные нарушения позвоночника. Остеохондроз. Сколиотическая болезнь.	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5,
8.	Остеохондропатии и остео дистрофии. Опухоли костей.	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК – 2, ПК – 5
9.	Клиника, диагностика, основные принципы лечения повреждений позвоночника.	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5,
10.	Основы организации оказания хирургической помощи в действующей армии и при ЧС.	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5,
11.	Огнестрельные ранения.	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5,
12.	Кровотечения и кровопотеря.	2	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5,

Практические занятия

№ п/п	Тема	кол-во часов	семестр	Результат обучения, форм. компетенции
1.	<p>Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Целенаправленное выяснение жалоб и анамнеза. Осмотр больного: общее состояние, сознание, положение тела и поврежденных конечностей, кожные покровы, осанка, походка.</p> <p>Исследование места повреждения: осмотр, пальпация, выявление абсолютных и относительных признаков повреждения. Измерение длины, окружности конечностей, объема движения в суставах. Виды нарушений движений. Исследование периферического кровоснабжения и иннервации.</p> <p>Постановка предварительно диагноза. Рентгенодиагностика. Артроскопия, КТ, МРТ.</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК – 9, ПК-20, ПК – 21, ПК-22
2.	<p>Основные принципы и методы лечения переломов и вывихов костей и нарушений консолидации переломов.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Основные принципы лечения переломов: репозиция смещенных отломков, иммобилизация, восстановление функции.</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК – 9, ПК-20,

	<p>Консервативные методы лечения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Метод иммобилизации. Показания, средства внешней иммобилизации. Достоинства и недостатки метода. - Метод постоянного вытяжения. Показания. Способы вытяжения. Недостатки и достоинства. - Остеосинтез. Показания и противопоказания. Виды: погружной – интрамедуллярный, внутрикостный, накостный. Остеосинтез по АО. Наружный чрескостный внеочаговый компрессионно-дистракционный остеосинтез. Осложнения остеосинтеза. <p>Нарушения регенерации переломов: вяло консолидирующие, несросшиеся переломы, ложные суставы. Причины. Клинико-рентгенологическая диагностика. Лечение.</p>			ПК -21, ПК-22
3.	<p>Повреждения надплечья, плеча, вывихи плеча.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Переломы лопатки. Механизм травмы, клиника, обезболивание, лечение (косыночная, гипсовая повязки, скелетное вытяжение).</p> <p>Повреждения ключицы. Механизм, клиника переломов и вывихов ключицы. Рентгенодиагностика. Консервативное и оперативное лечение.</p> <p>Переломы плеча. Механизм переломов, классификация по анатомической локализации и по смещению отломков. Повреждения лучевого нерва. Транспортная иммобилизация. Обезболивание. Лечение (закр. репозиция, скелетное вытяжение, оперативное лечение). Реабилитация.</p> <p>Вывихи плеча. Механизм, классификация, клиника. Симптом «пружинающей» подвижности. Рентгенодиагностика. Сопутствующие повреждения. Вправление. Иммобилизация, ее сроки. Привычные вывихи.</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК -9, ПК-20, ПК -21, ПК-22
4.	<p>Повреждения локтевого сустава, предплечья, кисти.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Вывихи предплечья: механизм, классификация, клиника. Рентгенодиагностика. Методы вправления, иммобилизация, ее сроки.</p> <p>Переломы локтевого отростка, головки и шейки лучевой кости. Механизм, клиника, показания для консервативного и оперативного лечения. Особенности реабилитации при повреждениях локтевого сустава.</p> <p>Диафизарные переломы костей предплечья, повреждения Монтеджа и Голеащи. Механизм травмы. Особенности клинических проявлений и рентгенологического обследования. Показания, техника консервативного и оперативного лечения.</p> <p>Перелом лучевой кости в типичном месте. Частота, механизм, виды переломов. Клинико-рентгенологическая диагностика. Обезболивание, техника репозиции, особенности фиксации, ее сроки. Возможные осложнения. Показания и виды оперативного лечения.</p> <p>Перелом основания I пальца кисти. Переломы и вывихи фаланг пальцев, пястных костей, костей запястья. Особенности диагностики. Принципы консервативного и оперативного лечения. Реабилитация.</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК -9, ПК-20, ПК -21, ПК-22
5.	<p>Повреждения бедра, вывихи бедра.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Переломы проксимального отдела. Хирургическая анатомия, особенности кровоснабжения. Возрастные изменения. Механизм травмы. Классификация. Возможности консолидации при каждом виде переломов. Клинико-рентгенологическое обследование. Обоснование</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК -9, ПК-20,

	<p>активной (хирургической) тактики лечения у пожилых. Противопоказания к операции. Основные виды остеосинтеза при шейных и вертебральных переломах. Обезболивание, послеоперационный период. Осложнения ранние и поздние.</p> <p>Диафизарные и надмышелковые переломы. Механизм. Классификация. Клиника. Травматическая иммобилизация. Ее особенности при смещенных надмышелковых переломах. Обезболивание. Консервативное и оперативное лечение. Преимущества последнего. Восстановительное лечение.</p> <p>Вывихи бедра. Классификация. Клинико-рентгенологическая картина. Сопутствующие повреждения. Одномоментное вправление. Обезболивание. Иммобилизация, ее сроки. Возможные поздние осложнения</p>			ПК -21, ПК-22
6.	<p>Повреждения и заболевания коленного сустава.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Хирургическая анатомия коленного сустава. Классификация повреждений: ушиб и гемартроз, повреждения менисков и связок, разрыв сухожилия четырехглавой мышцы, собственной связки надколенника, мышечков бедра и большеберцовой кости. Механизм травмы. Клинико-рентгенологическая диагностика. Консервативное и оперативное лечение повреждений коленного сустава.</p> <p>Заболевания коленного сустава: болезнь Кенига, болезнь Осгуд-Шлаттера, болезнь Гоффа, киста Беккера. Этиология, патогенез. Клинико-рентгенологическая диагностика. Лечение.</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК -9, ПК-20, ПК -21, ПК-22
7.	<p>Повреждения голени, голеностопного сустава, стопы.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Особенности строения и кровоснабжения большеберцовой кости, «защищенность» ее мягкими тканями. Частота открытых переломов голени. Механизм травмы, классификация, клиника. Консервативные и оперативные способы лечения. Недостатки и осложнения консервативных способов. Открытые переломы. Особенности лечения и профилактики инфекционных осложнений открытых переломов голени. Длительная внутриаартериальная химиотерапия.</p> <p>Переломы лодыжки. Хирургическая анатомия голеностопного сустава. Механизм травмы. Классификация переломов и перелома-вывихов голеностопного сустава. Клинико-рентгенологическая диагностика. Консервативное лечение. Принципы закрытой репозиции, особенности и сроки иммобилизации. Показания и принципы оперативного лечения. Реабилитация. Возможные осложнения: вторичные смещения, деформирующий артроз.</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК -9, ПК-20, ПК -21, ПК-22
8.	<p>Повреждения грудной клетки.</p> <p><u>Содержание занятия:</u></p> <p>Классификация повреждения груди: открытые и закрытые повреждения, не осложненные и осложненные переломы ребер. Травматическая асфиксия. Гемоторакс. Пневмоторакс, его виды. Повреждения органов грудной клетки. Лечение закрытых повреждений груди и ее ранений. Первая медицинская и первая врачебная помощь. Дренажирование плевральной полости. Виды дренажей. Показания к торакотомии. Торакоскопия Осложнения повреждений груди, их профилактика.</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК -9, ПК-20, ПК -21, ПК-22

9.	<p>Повреждения таза и тазовых органов. <u>Содержание занятия:</u> Хирургическая анатомия таза. Механизм повреждений. Классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика. Травматический шок и острая кровопотеря при переломах таза, симптоматика «острого живота» при забрюшинных гематомах. Переломы таза, осложненные разрывом уретры, мочевого пузыря, прямой кишки. Клинические проявления и контрастная рентгенодиагностика. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Противошоковая терапия, в т.ч. внутритазовая новокаиновая блокада, восполнение кровопотери. Катетеризация, пункция мочевого пузыря, наложение мочепузырного свища. Оперативные вмешательства при повреждениях тазовых органов. Показания к консервативному и оперативному лечению переломов таза. Техника скелетного вытяжения при переломах таза, при центральном вывихе бедра. Остеосинтез костей таза погружными конструкциями, аппаратами внешней фиксации. Реабилитация.</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК –9, ПК-20, ПК -21, ПК-22
10.	<p>Неосложненные повреждения позвоночника. <u>Содержание занятия:</u> Хирургическая анатомия позвоночника. Частота, механизм, классификация повреждений позвоночника. Клинико-рентгенологическая диагностика. Псевдо-абдоминальный синдром. Консервативное лечение: функциональный метод, одномоментная, постепенная репозиция, внешняя иммобилизация. Сроки лечения. Оперативное лечение: операции на задних и передних структурах позвоночника. Исходы. Первая медицинская и первая врачебная помощь.</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК –9, ПК-20, ПК -21, ПК-22
11.	<p>Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов. Статические деформации стоп. <u>Содержание занятия:</u> Деформирующие артрозы. Этиология, патогенез. Стадийность, клинико-рентгенологические проявления каждой стадии. Деформирующий коксартроз, гонартроз. Консервативное (медикаментозное, ЛФК и массаж, сан - курортное) и оперативное (корректирующие остеотомии, декомпрессирующие операции, артродез, эндопротезирование суставов) лечение. Статические деформации стоп. Плоская, плоско-вальгусная стопа. Продольный свод стопы, их функция. Этиопатогенез - функциональные перегрузки и хроническое переутомление большеберцовых мышц, понижение сопротивляемости соединительнотканного ложа стопы к нагрузкам. Клиника. Консервативное лечение (рациональная обувь, ЛФК, массаж, стельки-супинаторы). Вальгусная деформация I пальца. Молоткообразная деформация пальцев. Поперечный свод стопы. Этиопатогенез. Клинико-рентгенологическая картина. Принципы оперативного лечения, реабилитация.</p>	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК –9, ПК-20, ПК -21, ПК-22

12.	Основы организации оказания хирургической помощи в действующей армии и при ЧС. Особенности ВПХ. Виды помощи. Объем помощи на поле боя, МПБ и последующих этапах мед. эвакуации. Медицинская сортировка, ее виды и задачи. Мед. сортировка на этапах мед. эвакуации. Особенности оказания помощи пораженным при ЧС.	4	12	ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК –9, ПК-20, ПК -21, ПК-22
-----	--	---	----	---

2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

2.1. Виды образовательных технологий

Пример

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия/клинические практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий, клинических задач.

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия/клинические практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах отделений травматологии и ортопедии клиники ГКБ№3. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, рентгенограммы пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы).

На клиническом практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
2. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: клинические ситуационные задачи, разработанные кафедрой пропедевтики внутренних болезней; клинический разбор больных.
3. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пациента: ролевые учебные игры «Врач – пациент», «Консилиум».
4. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
5. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием фрагмента истории болезни.
6. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.
7. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
8. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.

2.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) аудиторных занятий, т.е.24 часа.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во часов	Методы интерактивного обучения	Кол-во часов
1	Травматология и ортопедия	КПЗ	28	Case-study	8
				Игра	4
				Тренинг	4
				Мастер-класс эксперта	4
	Л	34	---	---	
2	Военно-полевая хирургия	КПЗ	20	Case-study	4
		Л	6	---	---
	Итого:		108		24

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

МОДУЛЯ

3.1. Виды и формы контроля знаний

Самостоятельная работа студентов

Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Часы	Формы контроля
Раздел 1 Травматология и ортопедия	Проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе, онлайн пособия) и подготовка докладов на клинических практических занятиях по травматологии и ортопедии.	5	УО-1, ПР-2
	Решение клинических задач по общей и частной травматологии и ортопедии, работа с тестами и вопросами для самопроверки	5	ПР-1, ТС-2, ТС-3
	Написание рефератов по травматологии и ортопедии.	5	ПР-4
	Подготовка к клиническим практическим занятиям по травматологии и ортопедии.	9	УО-1, УО-4, ПР-1, ПР-2,
Раздел 2 Военно-полевая хирургия	Проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов на клинических практических занятиях по ВПХ	2	УО-1, ПР-2
	Решение клинических задач, работа с тестами и вопросами для самопроверки по ВПХ	2	ПР-1, ТС-2, ТС-3
	Написание рефератов по ВПХ	2	ПР-4
	Подготовка к клиническим практическим занятиям по ВПХ.	6	УО-1, УО-4, ПР-1, ПР-2,
	Итого:	36	

Виды и формы контроля знаний.

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
ОК-1, ОПК 1, ОПК 6, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-8, ПК -9, ПК-20, ПК -21, ПК-22	Текущий контроль	(УО) устный опрос, экспертная оценка навыков, демонстрация больных, (ТС-2) решение учебных задач, (ТС-3) решение комплексных ситуационных заданий.	1,2	
	Промежуточный контроль	(ПР-1) решение тестовых заданий.	1,2	0,2
	Итоговый контроль: зачет	(УО-3) устный зачет	1	0,3
	Итоговый контроль: экзамен	(УО-4) устный зачет	1,2	0,5
Итого:				1,0

3.2. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

5.1. Лабораторные практикумы рабочим учебным планом не предусмотрены

5.2. Практические занятия рабочим учебным планом не предусмотрены

5.3. Семинары рабочим учебным планом не предусмотрены

5.6. Контрольно-диагностические материалы.

Список вопросов для подготовки к зачету

1. Организация и основные задачи травматолого-ортопедической службы России
2. Репаративная регенерация костной ткани
3. Способы стимуляции репаративной регенерации костной ткани
4. Лечение переломов метолом иммобилизации. Показания, достоинства и недостатки метода
5. Лечение переломов метолом постоянного вытяжения. Показания, достоинства и недостатки
6. Интрамедуллярный остеосинтез. Показания, достоинства и недостатки
7. Накостный остеосинтез. Показания, достоинства и недостатки
8. Реабилитация в травматологии и ортопедии
9. Современные принципы лечения переломов
10. Диагностика закрытых переломов костей конечностей
11. Диагностика и принципы лечения внутрисуставных переломов
12. Нарушение репаративной функции при переломах. Виды, клиника, принципы лечения
13. Транспортная иммобилизация. Показания. Принципы
14. Открытые переломы. Принципы лечения
15. Переломы верхнего суставного конца бедра. Классификация. Принципы лечения
16. Повреждения тазовых органов при закрытых переломах таза
17. Травматические вывихи плеча. Классификация. Клиника. Лечение
18. Травматические вывихи бедра. Классификация. Клиника. Лечение
19. Принципы и техника измерения длины конечностей и их сегментов
20. Скелетное вытяжение. Показания. Техника исполнения
21. Виды хирургических швов по времени их наложения
22. Лечение переломов аппаратами внешней фиксации
23. Удлинение длинных трубчатых костей по Илизарову
24. Нарушение осанки. Виды. Диагностика. Принципы профилактики и лечения
25. Остеохондроз грудного отдела позвоночника. Этиология. патогенез. Принципы лечения
26. Деформирующий артроз. Этиология. Патогенез. Принципы лечения
27. Разновидности новокаиновых блокад при переломах конечностей. Техника их проведения

28. Заболевания коленного сустава: болезнь Гоффа, болезнь Кенига, болезнь Осгуда-Шлаттера. Этиология. Клиника. Лечение
29. Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата
30. Травматизм. Классификация. Профилактика
31. Переломы лучевой кости в «типичном месте»
32. Переломы плечевой кости
33. Диафизарные переломы костей предплечья
34. Шейная ваго-симпатическая блокада. Показания. Техника
35. Повреждения шейного отдела позвоночника
36. Переломы ключицы
37. Неосложненные переломы ребер
38. Двойные переломы ребер
39. Гемоторакс. Классификация. Принципы лечения
40. Переломы грудного и поясничного отделов позвоночника
41. Клапанный пневмоторакс
42. Вывихи ключицы
43. Переломы области локтевого сустава
44. Диафизарные переломы бедра
45. Новокаиновая блокада по Школьникову-Селиванову. Показания. Техника
46. Повреждения менисков коленного сустава
47. Повреждения связочного аппарата коленного сустава
48. Продольное плоскостопие. Клиника. Диагностика. Принципы лечения
49. Поперечное плоскостопие и отклонение 1 пальца кнаружи. Клиника. Лечение
50. Переломы пяточной кости
51. Переломы лодыжек
52. Диафизарные переломы голени
53. Повреждения ахиллова сухожилия
54. Переломы костей кисти
55. Вывихи предплечья
56. Переломы верхнего суставного конца плечевой кости
57. Закрытая черепно-мозговая травма. Классификация. Клиника. Принципы лечения.
58. Разновидность новокаиновых блокад при повреждениях груди
59. Повреждения сухожилий кисти и пальцев
60. Переломы надколенника
61. Синдром длительного славления. Помощь на этапах медицинской эвакуации
62. Анаэробная инфекция. Помощь на этапах медицинской эвакуации
63. Инфекционные осложнения огнестрельных ран. Профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации
64. Огнестрельная рана. Зоны огнестрельной раны, механизм их образования
65. Термические ожоги. Определение глубины и площади ожога. Помощь на этапах медицинской эвакуации
66. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга. Помощь на этапах медицинской эвакуации
67. Кровотечения. Временная остановка наружного кровотечения на этапах медицинской эвакуации
68. Мероприятия первой помощи раненым
69. Объем помощи на МПП
70. Объем хирургической помощи в ОмедБ
71. Травматический шок. Помощь на этапах медицинской эвакуации
72. Первичная хирургическая обработка огнестрельной раны. Классификация. Основные приемы операции
73. Госпитальная база фронта. Виды специализированной помощи раненым
74. Медицинская сортировка. Виды. Задачи
75. Комбинированные лучевые поражения. Помощь на этапах медицинской эвакуации
76. Комбинированные химические поражения. Помощь на этапах медицинской эвакуации
77. Открытый пневмоторакс. Помощь на этапах медицинской эвакуации
78. Наружные кровотечения. Способы окончательной остановки наружного кровотечения на этапах медицинской эвакуации
79. Вторичная хирургическая обработка ран. Показания. Этапы операции
80. Сортировка раненых в МПП и ОмедБ
81. Боевые повреждения позвоночника. Помощь на этапах медицинской эвакуации
82. Боевые повреждения груди. Помощь на этапах медицинской эвакуации
83. Столбняк. Профилактика на этапах медицинской эвакуации. Принципы лечения
84. Боевые повреждения живота. Помощь на этапах медицинской эвакуации
85. Огнестрельные переломы костей конечностей. Помощь на этапах медицинской эвакуации

86. Обезболивание на этапах медицинской эвакуации
87. Отморожения. Этиология. Классификация. Помощь на этапах медицинской эвакуации
88. Минно-взрывные ранения. Помощь на этапах медицинской эвакуации
89. Ожоговая болезнь. Принципы лечения. Помощь на этапах медицинской эвакуации
90. Острая ишемия конечностей. Классификация. Помощь на этапах медицинской эвакуации

Пример клинической задачи.

Задача по травматологии

Больной К., 26 лет, поступил в клинику с закрытым переломом обеих костей правого предплечья в средней трети. С четвертой попытки удалась репозиция отломков. Наложена циркулярная гипсовая повязка от пястно-фаланговых сочленений до верхней трети плеча в функционально выгодном положении. С момента травмы и репозиции прошли одни сутки. Ваши действия и их последовательность.

Задача по ВПХ

Лейтенант А., 24 лет, штурман бомбардировщика. Доставлен в МПП через 40 минут после аварийной посадки на аэродром поврежденного самолета. Во время посадки ударился лбом о щит управления. Обстоятельств травмы не помнит. Сознание вернулось в санитарной машине. Была рвота. Жалуется на головную боль, головокружение и на боль в области уха и лба, где имеется гематома, распространяющаяся на верхнее веко правого глаза. Определяется небольшая анизокория: D меньше S. Реакция зрачков на свет живая. Парезов и параличей нет.

Вопросы:

1. Как Вы сформулируете диагноз в первичной медкарточке?
2. Какую помощь Вы окажете пострадавшему в МПП?
3. Куда вы эвакуируете пострадавшего?
4. В какую очередь Вы эвакуируете пострадавшего?
5. Эвакуируете ли Вы пострадавшего в положении лежа или сидя?

Примеры тестовых заданий:

При поперечном плоскостопии характерно:

- 1) Распластывание переднего отдела стопы.
- 2) Наличие натоптышей
- 3) снижение чувствительности.
- 4) Вальгусное отклонение I пальца.

Диастаз – это:

- 1) расстояние между отломками.
- 2) Название лекарственного средства
- 3) Автор, предложивший методику вправления вывиха плеча.
- 4) название иммобилизационной повязки.

Для сотрясения головного мозга характерны жалобы на:

- 1) снижение зрения.
- 2) Тошноту, рвоту
- 3) Потерю сознания
- 4) галлюцинации.

Примерная тематика рефератов:

1. Виды торакотомий
2. Нарушения осанки
3. Миофасциальный болевой синдром

4. Виды эндопротезов
5. Сколиотическая болезнь
6. Политравма.
7. Поражения опорно-двигательной системы при ВИЧ-инфекции.
8. Остеоартроз крупных суставов
9. Ушиб головного мозга.
10. Актуальные проблемы остеосинтеза.
11. Спондилоартроз.
12. Острая ишемия конечностей.
13. Торакоскопия.
14. Торакоабдоминальные ранения

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА). Не предусмотрены.

Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные	D	80-76	4 (4-)

ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экз. точек доступа
	ЭБС:	
	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору

	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
	Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору

	Интернет-ресурсы:	
5.	http://www.iacmac.ru/rus/all/bibl.shtml	
6.	http://www.ssmu.ru/office/ref.shtml	
	Компьютерные презентации:	
7.	Мультимедийные презентации лекций	12
	Электронные версии конспектов лекций:	
8.	Материалы к лекциям по курсу травматология, ортопедия и ВПХ: учебное пособие. Часть I и II. И.П.Ардасhev [и др.]	по 1 каждой части
	Учебные фильмы:	
9.	Регенерация костной ткани. Нарушения регенерации, профилактика и лечение.	1
10.	Современные методы лечения переломов	1
11.	Эндопротезирование	1
12.	Спондилодез	1
13.	Множественные и сочетанные повреждения (политравма).	1
14.	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы. Деформирующий артроз крупных суставов.	1
15.	Структурно-функциональные нарушения позвоночника. Остеохондроз. Сколиотическая болезнь.	1
16.	Остеохондропатии и остеодистрофии. Опухоли костей.	1
17.	Клиника, диагностика, основные принципы лечения повреждений позвоночника.	1
18.	Основы организации оказания хирургической помощи в действующей армии и при ЧС.	1
19.	Огнестрельные ранения.	1
20.	Кровотечения и кровопотеря.	1
21.	Травматический шок и СДР.	1
22.	Инфекционные осложнения боевых повреждений.	1
23.	Термические поражения.	1
24.	Ранения и закрытые повреждения груди.	1
	Ранения и закрытые повреждения головы и шеи.	
25.	Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов.	1
26.	Огнестрельные и закрытые повреждения костей и суставов.	1

Учебные фильмы:		
27.	Регенерация костной ткани. Нарушения регенерации, профилактика и лечение.	1
28.	Современные методы лечения переломов	1
29.	Эндопротезирование	1
30.	Спондилодез	1
31.	Множественные и сочетанные повреждения (политравма).	1
32.	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы. Деформирующий артроз крупных суставов.	1
33.	Структурно-функциональные нарушения позвоночника. Остеохондроз. Сколиотическая болезнь.	1
34.	Остеохондропатии и остеодистрофии. Опухоли костей.	1
35.	Клиника, диагностика, основные принципы лечения повреждений позвоночника.	1
36.	Основы организации оказания хирургической помощи в действующей армии и при ЧС.	1
37.	Огнестрельные ранения.	1
38.	Кровотечения и кровопотеря.	1
39.	Травматический шок и СДР.	1
40.	Инфекционные осложнения боевых повреждений.	1
41.	Термические поражения.	1
42.	Ранения и закрытые повреждения груди.	1
	Ранения и закрытые повреждения головы и шеи.	
43.	Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов.	1
44.	Огнестрельные и закрытые повреждения костей и суставов.	1

5.1. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библио-теки КемГМУ	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Основная литература				
1.	Травматология и ортопедия : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Н. В. Корнилова . - 3-е изд., доп. и перераб.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 592 с.- URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	617 Т 650	Гриф - МО и науки РФ	30	60
2	Военно-полевая хирургия : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 768 с.- URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	617 В 634	Гриф - МО и науки РФ	30	60
3	Травматология и ортопедия : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Н. В.				

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библио-теки КемГМУ	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Корнилова . - 3-е изд., доп. и перераб.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 592 с.- URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				
4	Военно-полевая хирургия : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 768 с.- URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				
	Дополнительная литература				
5	Котельников, Г. П. Травматология и ортопедия [Комплект]: учебник с компакт-диском / Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 400 с.	617 К 731	УМО	60	60
6	Кашигина, Е. А. Учебно-методическое пособие по травматологии и ортопедии: методические рекомендации / под ред. А. В. Скороглядова. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. - 561 с.	617 К 312	Рекомендовано департаментом образований Медуниверситетов РФ в качестве метод. рекомендаций	60	60
7	Практикум по военно-полевой хирургии: учебное пособие для студентов медицинских вузов / под ред. Е. К. Гуманенко. - СПб.: Фолиант, 2006. - 312 с.	617 П 691	УМО	60	60
8	Травматология и ортопедия : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям 040100-Лечебное дело, 040200-Педиатрия / под ред. Н. В. Корнилова. - СПб.: Гиппократ, 2005. - 544 с.	617 Т530	УМО	60	60
	Методические разработки кафедры				
9	Ардашев И.П., Иванов А.В., Истомин М.В., Гришанов А.А., Зенин В.И. Корректирующая остеотомия неправильно консолидированных переломов дистального отдела лучевой кости. - Кемерово, 2013. – КемГМА. – 25 с.		Методические рекомендации для травматологов-ортопедов, хирургов врачей общей практики, сертификационных циклов, студентов	6	30

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библио-теки КемГМУ	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
			старших курсов.		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
<u>травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физической культуры</u>	Учебная комната № 1	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол – 15, стул – 30; 2009	30	120 м
	Учебная комната № 2	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол – 15, стул – 30; 2009	30	
	Учебная комната № 3	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол – 15, стул – 30; 2009	30	
	Учебно-методический кабинет	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол – 10, стул – 20; 2009	20	
	Лекционный зал	Ул. Островского, 22, корпус №4	Мультимедийный проектор – 1 шт. (2015), Ноутбук – 1 шт. (2011 г) Операционная система – Linux, кресла лекционные 70	100	
	Ассистентская	Ул. Островского, 22, корпус №4	Ноутбук – 1 шт. (2014) г) Компьютерный стол – 2, стулья - 2	6	
	лаборантская	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол-1, стулья - 2	6	
Кабинет зав. каф.	Ул. Островского, 22, корпус №4	Стол компьютерный – 1 (2006), стул – 1 (2009), компьютер с ОС Linex – 1	6		

Паспорт компетенций по дисциплине Травматология и ортопедия

Паспорт компетенций разработан в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 «Педиатрия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «17» августа 2015 года № 853.

№ п/п	Компетенции		Части компонентов					Технологии формирования	Средства и технологии оценки
	Код	Содержание компетенции (или ее части)	Знать:	Уметь:	Владеть:	Средства и технологии формирования			
1	ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	основные социальные и профессиональные подходы в травматологии, ортопедии	анализировать социальные значимые проблемы в неврологии и использовать на практике профессиональные подходы в травматологии, ортопедии	моделью социально-значимых проблем в травматологии, ортопедии и ВПХ с использованием профессионального подхода.	Лекция Самостоятельная работа	– Устный опрос – Тестирование – Коллоквиум – Реферат – Зачёт		
2	ОПК-1	Использование информационных, библиографических ресурсов, медицинской биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	алгоритм работы с научно-медицинской информацией по травматологии, ортопедии	организовывать процесс изучения научно-медицинской информации по травматологии, ортопедии и ВПХ	навыками изучения, реферирования научно-медицинской информации по травматологии, ортопедии	Лекция Самостоятельная работа	– Устный опрос – Тестирование – Коллоквиум		
3	ОПК - 6	готовность к ведению медицинской документации	Алгоритм ведения медицинской документации в травматологии и ортопедии	Организовать процесс ведения медицинской документации с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата	Навыками ведения медицинской документации с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата	Лекция Самостоятельная работа	– Устный опрос – Реферат – Зачёт		
4	ПК-1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение себя в формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику	Алгоритм мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение себя в формирование здорового образа жизни	построить модель мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение себя в формирование здорового образа жизни	навыками (моделью) мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение себя в формирование здорового образа жизни	Лекция Самостоятельная работа	– Устный опрос – Тестирование – Коллоквиум – Реферат – Зачёт		

		гностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания							
5	ПК-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	методику проведения профилактологического ортопедического осмотра, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с травмами и заболеваниями	определить ортопедический статус пациента; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести обследование пациента; оценить состояние пациента	Методикой профилактологического ортопедического осмотра	Лекция Самостоятельная работа	Устный опрос – Тестирование		
6	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта	методику проведения опроса и травматологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования травматологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с травмами и заболеваниями (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); ведение типовой истории болезни травматологического пациента	определить травматологический статус пациента; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести обследование пациента; оценить состояние пациента; принять решение для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; провести первичное обследование опорно-двигательной системы; назначить объем дополнительных	методикой травматологического обследования; интерпретацией результатов лабораторных (анализ ЦСЖ), инструментальных методов диагностики (плевральная пункция); правильным ведением медицинской документации	Лекция Самостоятельная работа	Устный опрос – Тестирование – Зачёт		

				исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; вести медицинскую документацию				
7	ПК-6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	основные микроскопические и биохимические показатели исследования синовиальной жидкости в норме и при различной патологии	анализировать данные синовиального исследования	навыками постановки диагноза на основании результатов плевральной пункции, пункции суставов	Лекция Самостоятельная работа	– Устный опрос – Тестирование – Коллоквиум – Реферат – Зачёт	
8	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами болезни и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выявлять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательной системы; современную классификацию травм и заболеваний клинической карте, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза травм и заболеваний;	поставить предварительный диагноз ортопедического заболевания или травмы заболелания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз; выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-травматологу-ортопеду; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; основными врачебными диагностическими мероприятиями при неотложных травматологических состояниях	Лекция Самостоятельная работа	– Устный опрос – Тестирование – Коллоквиум – Реферат – Зачёт	

			<p>основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в травматологической практике; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезни с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии</p>	<p>следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</p>			
9	ПК-9	<p>готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных; методы проведения неотложных мероприятий при заболеваниях и травмах опорно-двигательной системы, показания для</p>	<p>подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с заболеванием и травмой в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; разработать план действий с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания для</p>	<p>основными лечебными мероприятиями по оказанию помощи врачом при неотложных травмотологических состояниях</p>	<p>Лекция Самостоятельная работа</p>	<p>– Устный опрос – Тестирование</p>

10	ПК-10	готовностью к оказанию	современные	<p>планирования госпитализации больных; методы лечения и показателя к их применению при наиболее распространенных заболеваниях и травмах опорно-двигательной системы</p>	<p>осуществлять</p>	<p>навыками назначения</p>	<p>Лекция</p>	<p>– Устный опрос</p>
				<p>ния к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неосложненных состояниях в травматологии и ортопедии, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); оказывать первую помощь при неотложных травматологических и ортопедических состояниях</p>				

		медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	методы лечения распространенных и заболеваний опорно-двигательной системы	алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата	навыками адекватного лечения в соответствии с выставленным диагнозом при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата	Самостоятельная работа	– Тестирование – Реферат
11	ПК-20	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	Алгоритм сбора и анализа медицинской информации на основе доказательной медицины в травматологии и ортопедии	Осуществлять алгоритм сбора и анализа медицинской информации на основе доказательной медицины в травматологии и ортопедии	Навыками сбора и анализа медицинской информации на основе доказательной медицины в травматологии и ортопедии	Лекция Самостоятельная работа	– Устный опрос – Тестирование – Коллоквиум – Реферат – Зачёт
12	ПК-21	способностью к участию в проведении научных исследований	алгоритм работы с научно-медицинской информацией по травматологии и ортопедии	организовать процесс изучения научно-медицинской информации по травматологии и ортопедии	навыками изучения, реферирования научно-медицинской информации по травматологии и ортопедии	Лекция Самостоятельная работа	– Публичное представление полученных результатов теоретического (практического) исследования на занятиях – Публикация – Участие в конференциях
13	ПК-22	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знать принципы проведения современных теоретических и экспериментальных исследований с целью создания новых перспективных средств травматологии и ортопедии внедрения результатов	-	-	Лекция Самостоятельная работа	– Устный опрос – Тестирование – Коллоквиум – Реферат – Зачёт

Рецензия

на рабочую программу дисциплины (модуля, практики) Травматология, ортопедия для студентов 6 курса, направление подготовки (специальность) 31.05.02. «Педиатрия» форма обучения очная.

Программа подготовлена на травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физической культуры ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России доцентом кафедры, к.м.н. Ардашевой Е.И.

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач дисциплины (модуля, практики); место дисциплины в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость дисциплины; результаты обучения представлены формируемыми компетенциями; образовательные технологии; формы промежуточной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля, практики).

В рабочей программе дисциплины (модуля, практики) травматология, ортопедия и ВПХ указаны примеры оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего контроля знаний и промежуточной аттестации.

В тематическом плане дисциплины (модуля, практики) выделены внутродисциплинарные модули: травматология и ортопедия и военно-полевая хирургия что отвечает требованию современного ФГОС ВО.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции, клиническое практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекции с элементами визуализации, просмотр видеофильмов, Case-study, ролевые учебные игры, контекстное обучение, междисциплинарное обучение, опережающая самостоятельная работа, тренинги, мастер-классы экспертов, просмотр видеофильмов.

Таким образом, рабочая программа дисциплины (модуля, практики) полностью соответствует ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ», типовой программе дисциплины травматология и ортопедия и может быть использована в учебном процессе Кемеровского государственного медицинского университета.

Рецензент:

1. Подолужный В.И. д.м.н., заведующий кафедрой госпитальной хирургии хирургии ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России

Подпись заверяю:



Рецензия

на рабочую программу дисциплины (модуля, практики) Травматология, ортопедия для студентов 6 курса, направление подготовки (специальность) 31.05.02. «Педиатрия» форма обучения очная.

Программа подготовлена на травматологии с курсом реанимации, медицинской реабилитации и физической культуры ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России доцентом кафедры, к.м.н. Ардашевой Е.И.

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач дисциплины (модуля, практики); место дисциплины в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость дисциплины; результаты обучения представлены формируемыми компетенциями; образовательные технологии; формы промежуточной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля, практики).

В рабочей программе дисциплины (модуля, практики) травматология, ортопедия и ВПХ указаны примеры оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего контроля знаний и промежуточной аттестации.

В тематическом плане дисциплины (модуля, практики) выделены внутридисциплинарные модули: травматология и ортопедия и военно-полевая хирургия что отвечает требованию современного ФГОС ВО.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции, клиническое практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекции с элементами визуализации, просмотр видеофильмов, Case-study, ролевые учебные игры, контекстное обучение, междисциплинарное обучение, опережающая самостоятельная работа, тренинги, мастер-классы экспертов, просмотр видеофильмов.

Таким образом, рабочая программа дисциплины (модуля, практики) полностью соответствует ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ», типовой программе дисциплины травматология и ортопедия и может быть использована в учебном процессе Кемеровского государственного медицинского университета.

Рецензент:

1. Рудаев В.И.. к.м.н., доцент кафедры общей хирургии хирургии ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, главный травматолог ДОЗН АКО

Подпись заверяю:

