



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

Программа заслушана и утверждена на
заседании ЦКМС
протокол № 7 от 15 мая 2019г.

Изменения и дополнения
утверждены на заседании ЦКМС
Протокол № 4 от 16 мая 2023 года

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию
_____ С.В. Соловьева
«_____» _____ 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

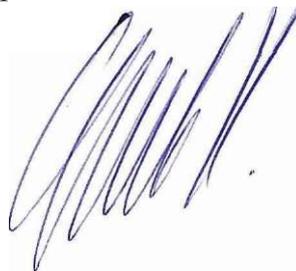
Дисциплины Б1.Б.01 «Травматология и ортопедия»
Специальность 31.08.66 «Травматология и ортопедия»
(программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)
Кафедра травматологии и ортопедии с курсом детской травматологии ИНПР
Год обучения: 1, 2
Семестр: 1, 2, 3, 4
Зачетные единицы: 28
Форма контроля (экзамен): 1, 2, 3, 4 семестр
Лекции: 18 час.
Практические (семинарские) занятия: 684 час.
Самостоятельная работа: 306 час.
Всего: 1008 часов

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1109 от 26.08.2014 г., учебного плана (2019).

Индекс Б1.Б.01

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры травматологии и ортопедии с курсом детской травматологии ИНПР (протокол № 8 от 06.05.2019 г.)

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор



К.С. Сергеев

Согласовано:

Директор Института непрерывного
профессионального развития, д.м.н., профессор



О.И. Фролова

Председатель Методического Совета
по непрерывному профессиональному развитию
д.м.н., профессор
(протокол №6, 14 мая 2019г.)



В.Л. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол №7, 15 мая 2019г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор
(протокол №7, 15 мая 2019г.)



О.И. Фролова

Авторы-составители программы:

Зав. кафедрой травматологии и ортопедии с курсом детской травматологии
ИНПР, д.м.н., профессор К.С. Сергеев,

Профессор кафедры травматологии и ортопедии с курсом детской
травматологии ИНПР, д.м.н. Е.Г. Скрябин

1. Цель и задачи освоения дисциплины травматология и ортопедия

Цель - формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе данных клинических, лабораторных и инструментальных методов исследований и анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики. Задачи:

- Задачи программы формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия»; подготовка врача травматолога- ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача травматолога-ортопеда в областях: профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

- проведение медицинской экспертизы; лечебной деятельности:

- оказание специализированной ортопедо-травматологической медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих

срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации; психолого-педагогической деятельности:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; организационно-управленческой деятельности:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности. В результате освоения дисциплины ординатор должен:

По окончании обучения врач специалист по травматологии-ортопедии должен знать:

- Нормативно-правовую базу по вопросам оказания помощи пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы в условиях травмпункта и травматологического стационара;
- Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях;
- Анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы детей и подростков;
- Социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы;
- Факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний костно- мышечной системы;
- Основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы, алгоритм обследования;
- Основные патологические показатели дополнительных методов исследования;
- Основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы;
- 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;
- Основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно- мышечной системы;
- Основные лечебные мероприятия 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;
- Основные программы социальной и функциональной реабилитации травматолого- ортопедических пациентов;
- Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма.

По окончании обучения врач-специалист по травматологии-ортопедии должен уметь:

- организовать оказание специализированной медицинской помощи пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы в условиях травматологического пункта и/или травматологического отделения стационара;
- 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;
- организовать мероприятия направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом;
- 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.);
- 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;
- анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту 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 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 выполнение программ социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических пациентов;

организовать реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма.

По окончании обучения врач специалист по травматологии-ортопедии должен владеть навыками:

- 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;

- 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 дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
 - способностью и готовностью назначать травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом;
 - алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам 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 и готовностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;
 - методами лечения той или иной группы 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;
 - статистическими методами изучения травматизма;
 - 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 пациентов (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса);
 - способностью определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;
 - способностью своевременного выявления жизнеопасные нарушения в организме, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- По окончании обучения врач специалист по травматологии-ортопедии должен владеть практическими навыками:**
- Проведения профилактического клинического осмотра пациентов (здоровых людей): сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, назначение дополнительных методов обследования;

- Проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования;
 - Визуального наблюдения.
- Интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объём дополнительных методов обследования (КТ, МРТ, УЗИ);
- Согласованной работы в составе операционной бригады;
- Укладки пациента на операционном столе.
- Обработки и подготовки операционного поля;
- Умение выбора оптимального доступа к месту перелома.
- Анатомичной репозиции и временной фиксации отломков костедержателем и спицами;
- Оптимального позиционирования пластин;
- Введения компрессирующих и блокируемых винтов;
- Выбора оптимальной компоновки и сборки компрессионно-дистракционного аппарата;
- Закрытой репозиции отломков и проведения спиц с учетом топографической анатомии сегмента;
- Выбора оптимальной модели эндопротеза и хирургического доступа;
- Разметки и резекции проксимального отдела бедра с использованием шаблона;
- Подготовки канала и установки бедренного компонента эндопротеза;
- Подбора типоразмера и установки модульной головки (при однополюсном эндопротезировании);
- Обработки вертлужной впадины и установки вертлужного компонента эндопротеза (при тотальном эндопротезировании);
- Тансоссальной фиксации отсеченных при осуществлении доступа сухожилий, ушивания капсулы сустава, фасции, послойного ушивания раны;
- Выбора оптимального количества и положения портов;
- Формирования портов, введения оптики и инструмента в полость сустава;
- Проведения артроскопического осмотра, санации полости сустава и диагностики повреждений;
- Проведения винтов через дужку в тела позвонков;
- Выполнения транспедикулярной фиксации позвоночника;
- Выполнения пункции межпозвоночного диска.
- Выполнения лазерной вапоризации (папаинизации) грыжи межпозвоночного диска;
- Обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
- Обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
- Непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца;
- Сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации;
- Умение выбора медикаментозной терапии при расширенной реанимации;
- Введения препаратов внутривенно струйно.

2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

2.1 Дисциплина «Травматология и ортопедия» входит в состав базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности «Травматология и ортопедия».

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- Клиническая анатомия человека и оперативная хирургия - анатомия человеческого тела и конечностей (наименование дисциплины/практики)

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма взрослого человека и ребенка;

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

Навыки: уметь пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; -Гистология, цитология - гистология мезенхимных тканей (наименование дисциплины/практики)

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования;

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пользоваться лабораторным оборудованием; Навыки: анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур опорно-двигательной системы человека;

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

- Здравоохранение и общественное здоровье (наименование дисциплины/практики)

Знания: организация амбулаторной и стационарной специализированной службы, основные методы обследования ортопедо-травматологического больного, специализированный инструментарий и оборудование, основы современного высокотехнологичного обследования и лечения основных видов травм и заболеваний ОДС;

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пользоваться стандартным специализированным инструментарием и оборудованием;

Навыки: владение основными техниками лечения и владения работы стандартного диагностического оборудования

-Педагогика

Знания:

теоретические основы нервной деятельности, механизмы абстрактного мышления; Умения:

организация самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез);

Навыки:

владеть методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического

-Микробиология

Знать: методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; правила забора биологического материала для микробиологического исследования, учитывая локализацию возбудителя в макроорганизме, эпидемиологию, клинику микробного заболевания.

Уметь: применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития заболеваний ОДС у человека; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.

Навыки: владеть методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней ОДС у человека; основами профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний; принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов. -Гигиена и эпидемиология ЧС

Знания: методы осуществления комплекса противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения заболеваний и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций.

Умения: применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний человека; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии заболеваемости у человека; проводить санитарно-просветительную работу по санитарно-гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.

Навыки: владеть методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии заболеваний человека в условиях чрезвычайных ситуаций; основами профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваемости населения.

-Экстремальная медицина и неотложные состояния

Знания: принципы организации анестезиолого - реанимационной помощи населению. Различные виды клинических и функциональных методов исследования у детей и взрослых в критическом состоянии. Различные виды анестезии и анальгезии. Интенсивную терапию основных нарушений кислотно - основного состояния и водно - электролитного обмена при критических состояниях, сопровождающихся нарушением витальных функций организма. Сердечно - легочно - церебральную реанимацию на базовом и специализированном этапах оказания реанимационной помощи. Деонтологические аспекты в анестезиологии и реаниматологии.

Умения: Грамотно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного. Проводить полное клиническое и функциональное обследование пациента. Оценить состояние больного перед операцией, назначить необходимые

лечебно-диагностические мероприятия, связанные с подготовкой больного к наркозу. Определить тактику ведения больного в соответствии с порядком и стандартом медицинской помощи, назначить премедикацию. Организовать рабочее место в операционной с учетом мер технической и пожарной безопасности. Интерпретировать результаты различных лабораторных и инструментальных исследований. Проводить адекватную посиндромную терапию у пациента в критическом состоянии. Заполнять соответствующую медицинскую документацию.

Навыки: владеть методами стандартного клинического и физикального обследования, приемами эксплуатации наркозно-дыхательной и аппаратурой мониторингового наблюдения, Принудительной вентиляцией легких, интубацией трахеи, различными методами местного и регионального обезбоживания, методиками катетеризации периферических и центральных вен, навыками проведения неотложные мероприятия при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди, осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), Основными принципами посиндромной терапии критических состояний с учетом особенностей детского и старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента.

-Онкология

Знания: общие вопросы организации онкологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи; клиническую симптоматику основных онкологических заболеваний, опухолевых заболеваний костей, суставов, мягких тканей ОДС их профилактику, диагностику и лечение; общие и функциональные методы исследования в онкологии, включая радионуклидные и лучевые методы, показания и противопоказания к обследованию больного с онкопатологией, основы фармакотерапии в онкологии тканей ОДС; организацию и проведение диспансеризации больных с онкопатологией ОДС

Умения: выявить общие и специфические признаки онкологического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности, проводить санитарно-просветительную работу среди персонала и больных, оформлять всю необходимую медицинскую документацию.

Навыками: владеть методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии онкопатологии у человека; принципами санитарно-просветительной работы.

-Сосудистая хирургия

Знания: общие вопросы организации сосудистой хирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи; клиническую симптоматику основных сосудистых заболеваний, их профилактику, диагностику

и лечение; общие и функциональные методы исследования в сосудистой клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, показания и противопоказания к рентгенорадиологическому обследованию сосудистого больного; основы фармакотерапии в сосудистой хирургии; организацию и проведение диспансеризации больных с патологией сосудов

Умения: выявить общие и специфические признаки сосудистого заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности, проводить санитарно-просветительную работу среди персонала и больных, оформлять всю необходимую медицинскую документацию.

Навыки: владеть методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.

-Нейрохирургия

Знания: общие вопросы организации нейрохирургической помощи, организацию работы скорой и неотложной помощи; клиническую симптоматику основных нейрохирургических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение, методы исследования в нейрохирургии, включая лучевые, МРТ, радиоизотопные; основы фармакотерапии в нейрохирургии; организацию и проведение диспансеризации больных нейрохирургического профиля

Умения: выявить общие и специфические признаки заболевания центральной и периферической нервной систем, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности, проводить санитарно-просветительную работу среди персонала и больных, оформлять всю необходимую медицинскую документацию.

Навыки: владеть методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.

-Лучевая диагностика

Знать: основные принципы лучевого обследования больных с заболеваниями челюстно-лицевой области. Знать особенности различных методов лучевой диагностики в выявлении патологии челюстно-лицевой области.

Уметь: собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием челюстно-лицевой области. Уметь проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни.

Навыки: владеть методами и методиками лучевого обследования больных. Владеть методами анализа результатов рентгенологических исследований, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования и дополнительной информации о состоянии больных .

Код компетенции	Содержание компетенции	В результате обучения должен			Оценочные средства
		Знать	Уметь	Владеть	
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	-Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации,	Организация самостоятельно го умственного труда (мышления) и работы с информацией	-Нормативной и распорядительной документацией; -Современными образовательным и технологиями.	Тесты, ситуационные задачи

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование у ординаторов следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Дисциплины, практики	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Педагогика	Знать: -теоретические основы нервной деятельности , механизмы абстрактного мышления; Уметь: -организация самостоятельного		Тесты, ситуационные задачи

			умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез); Владеть: -методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления;		
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Педагогика	Знать: -Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования и здравоохранения; -обучение и переподготовка персонала; -теория управления персоналом; -аттестация и сертификация персонала; Уметь: -применять современные методы управления коллективом; Владеть: -нормативно-распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности;		Тесты, ситуационные задачи
		Общественное здоровье и здравоохранение	Знать: 1. Системы управления и организацию труда в здравоохранении. 2. Лидерство и персональный менеджмент. 3. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. 4. Медицинскую этику и деонтологию. Уметь: 1. Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами. Владеть: 1. Методами организации гигиенического образования и воспитания населения. 2. Системами управления и организации труда в медицинской организации.		
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского	Педагогика	Знать: -новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность; Уметь:		Тесты, ситуационные задачи

	<p>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</p>		<p>-разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации мед. персонала учреждения; -составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; -формировать фонд оценочных средств; -организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях; Владеть: -современными образовательными технологиями; -технологиями дистанционного и электронного обучения</p>		
		<p>Общественное здоровье и здравоохранение</p>	<p>Знать: 1. Основы медицинского законодательства и права. 2. Политику здравоохранения. 3. Медицинскую этику и деонтологию. 4. Психологию профессионального общения. 5. Методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой. Уметь: 1. Осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников. 2. Использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня. Владеть: 1. Психологическими методиками профессионального общения. 2. Методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.</p>		
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и</p>	<p>Общественное здоровье и ОЗО</p>	<p>Знать: 1. Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. 2. Методики определения влияния</p>	<p>Лекции, практические занятия, семинары</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

	<p>включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения х 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</p>		<p>факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.</p> <p>3. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>4. Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области.</p> <p>5. Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения.</p> <p>6. Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. 2. Анализировать информацию о состоянии здоровья населения. 3. Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни. <p>Владеть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. 2. Методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. 3. Методами организации гигиенического образования и воспитания населения. 4. Методикой формирования и реализации профилактических программ. 		
		Онкология	<p>Знать:</p> <p>- общие вопросы организации онкологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;</p>		

- клиническую симптоматику основных
окологических заболеваний, опухолевых
заболеваний костей, суставов, мягких
тканей ОДС их профилактику,
диагностику и лечение;

- общие и функциональные методы
исследования в онкологии, включая
радиоизотопные и лучевые методы,
показания и противопоказания к
обследованию больного с
онкопатологией;

- основы фармакотерапии в онкологии
тканей ОДС;

- организацию и проведение
диспансеризации больных с
он-копатологией ОДС

Уметь:

- выявить общие и специфические
признаки онкологического заболевания,
особенно в случаях, требующих
неотложной помощи или интенсивной
терапии;

- определить необходимость
специальных методов исследования,
уметь интерпретировать их данные;

- разработать план подготовки больного к
экстренной или плановой операции,
определить степень нарушения
гомеостаза и осуществить подготовку
всех функциональных систем организма
больного к операции;

- осуществить необходимые
реабилитационные мероприятия
больного и проводить диспансеризацию
пациента с оценкой её эффективности.

- проводить санитарно-просветительную
работу среди персонала и больных.

- оформлять всю необходимую
медицинскую документацию.

Владеть:

- методами оценки природных и
социальных факторов среды в развитии
онкопатологии у человека;

- принципами
санитарно-просветительной работы по
гигиеническим вопросам.

**Сосудистая
хирургия**

Знать:

- общие вопросы организации сосудистой хирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- клиническую симптоматику травм и основных сосудистых заболеваний, их диагностику и лечение;
- общие и функциональные методы исследования в сосудистой клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, показания и противопоказания к рентгенорадиологическому обследованию сосудистого больного;
- основы фармакотерапии в сосудистой хирургии;
- организацию и проведение диспансеризации больных с патологией сосудов

Уметь:

- выявить общие и специфические признаки повреждений и сосудистого заболевания, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;
- осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности.
- проводить санитарно-просветительную работу среди персонала и больных.
- оформлять всю необходимую медицинскую документацию.

Владеть:

- методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека;

			<ul style="list-style-type: none"> - принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам. 		
		<p>Нейрохирургия</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации нейрохирургической помощи, организацию работы скорой и неотложной помощи; - клиническую симптоматику основных нейрохирургических заболеваний, травм спинного и головного мозга, диагностику и лечение; - методы исследования в нейрохирургии, включая лучевые, МРТ, радиоизотопные; - основы фармакотерапии в нейрохирургии; - организацию и проведение диспансеризации больных нейрохирургического профиля <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить общие и специфические признаки заболевания и травм нервной систем, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; - разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; - осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности. - проводить санитарно-просветительную работу среди персонала и больных. - оформлять всю необходимую медицинскую документацию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; 		

			<ul style="list-style-type: none"> - принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам. 		
		Травматология и ортопедия	<p>Знать: - современные методы ранней диагностики заболеваний костей и суставов, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы оценки состояния костной ткани и параоссальных тканей, необходимые для постановки диагноза - методы профилактики возникновений заболевания костей и суставов, воспалительных заболеваний, возникающих после травмы и гематогенно - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания <p>Уметь: - предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения ортопедических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний костей и параоссальных тканей - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях конечностей и позвоночника (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с 		Тесты, ситуационные задачи

		<p>взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение возникновения заболеваний костей и суставов- методами профилактики заболеваний</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования (рентгенологическое обследование, термометрия, биомеханические исследования, оптико-топорафическое обследование)</p>			
		<p>Детская травматология и ортопедия</p>	<p>Знать: уровни и методы первичной профилактики. Обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, определение прогноза заболеваний костей и суставов у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>Уметь: проводить диагностику и дифференциальную диагностику при заболеваниях костей и суставов у детей</p> <p>Владеть: клиническим интегрированным мышлением</p>		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>
		<p>Практика «Травматология и ортопедия»</p>	<p>Знать: основные принципы диспансеризации травматолого-ортопедических больных и лиц, не имеющих патологии опорно-двигательной системы. Проведение диспансерного обследования населения; планировать программы профилактики ортопедических заболеваний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую карту травматолого-ортопедического больного; определять этапность диспансерного наблюдения; выявлять состояния,</p>		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<p>угрожающие инвалидизации и жизни пациента.</p> <p>Владеть: клиническим интегрированным мышлением</p>		
		Микробиология	<p>Знать: методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; правила забора биологического материала для микробиологического исследования, учитывая локализацию возбудителя в макроорганизме, эпидемиологию, клинику заболевания.</p> <p>Уметь: применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития заболеваний ОДС у человека; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.</p> <p>Владеть: методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; основами профилактических мероприятий по заболеваниям ОДС; принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов.</p>		
			<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации неотложной помощи, организацию работы скорой и неотложной помощи; - клиническую симптоматику основных заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; - методы исследования при оказании 		

			<p>неотложной помощи,;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии при неотложной помощи; - Уметь: - выявить общие и специфические признаки заболевания или травмы, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; - разработать план подготовки больного к экстренной операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; или реанимации - оформлять всю необходимую медицинскую документацию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки эффективности реанимационных мероприятий и интенсивной терапии; 		
		<p>Клиническая анатомия и оперативная хирургия</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие и частные вопросы клинической анатомии и оперативной хирургии; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить общие и специфические признаки заболеваний и травм ОДС; - определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные с учетом знаний клинической анатомии; - оформлять всю необходимую медицинскую документацию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами и приемами оперативной хирургии при основных заболеваниях хирургического характера; 		
		<p>Медицинская статистика</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы медицинской статистики, используемой в медицине и биологии для оптимизации 		

			<p>лечебно-диагностического процесса; -методику статистического расчета показателей здоровья и иных показателей</p> <p>- методы, используемые в медицинской статистике - организацию проведения исследования на основе расчета медицинских и социальных показателей</p> <p>Уметь:</p> <p>- выявить закономерности и различия показателей здоровья и иных медицинских показателей ; - определить необходимость применения статического расчета и других видов цифровой обработки данных медико-профилактических данных и данных медицинского обследования, включая корреляционный анализ; - разработать план исследования с использованием методов статистики; - осуществить необходимые мероприятия, направленные на сбор и систематизацию первичной информации для проведения расчетов - проводить санитарно-просветительную работу среди персонала и больных. - оформлять всю необходимую медицинскую документацию.</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами оценки результата статического расчета - знаниями о проведении многоцентровых рандомизированных исследований.</p>		
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	Травматология и ортопедия	<p>Знать: - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния ОДС и результатов лечения на этапах наблюдения - алгоритм обследования пациента с заболеванием костей и суставов; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации,</p>		Тесты, ситуационные задачи

- требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры
- комплексную взаимосвязь между общими заболеваниями и патологией опорно-двигательной системы
- правила составления диспансерных групп;
- основные принципы диспансеризации больных с заболеваниями костей и суставов.

Уметь:- анализировать и оценивать качество медицинской, специализированной помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи

- провести общеклиническое исследование по показаниям
- выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, оценку локального статуса
- формировать диспансерные группы,
- обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний опорно-двигательной системы,
- выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями костей и суставов и параоссальных тканей.

Владеть: - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение ортопедических заболеваний

- навыками заполнения учетно-отчетной документации
- врача-травматолога-ортопеда,
- навыками оформления информированного согласия,
- методами контроля за эффективностью диспансеризации

		<p>Ортопедия</p> <p>Знать:- организацию диспансерного наблюдения ортопедических больных; - организацию консультативной помощи; Уметь: - организовать диспансерное наблюдения ортопедических больных; - организовать работу неотложной ортопедической помощи; Владеть: -методами гигиенического обучения и воспитания различных групп населения</p>		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>
		<p>Онкология Нейрохирургия , сосудистая хирургия</p> <p>Знать:-принципы диспансеризации пациентов с онкологическими, нейрохирургическими заболеваниями и травмами сосудов Уметь: проводить обследование обследования пациентов с воспалительными, дистрофическими онкологическими заболеваниями опорно-двигательной системы, дифференциальную диагностику этих заболеваний; -распределять пациентов по диспансерным группам и осуществлять динамическое наблюдение в соответствии со сроками диспансеризации Владеть: методами обследования пациентов с воспалительными, дистрофическими онкологическими заболеваниями опорно-двигательной системы, дифференциальную диагностику этих заболеваний</p>		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>
		<p>травматология и ортопедия</p> <p>Знать: методы обследования детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей. Уметь: устанавливать психологический и речевой контакт со здоровым и больным ребенком; - устанавливать эмоционально-психологического контакта с ребенком и его родителями; - оценивать нервно-психическое развитие ребенка, его физическое и интеллектуальное развитие; - оформлять медицинскую карту</p>		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<p>первичного больного Владеть: оценкой состояния ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза. Принципами диспансеризации детей в условиях детской поликлиники.</p>		
	<p>Общественное здоровье и здравоохранение</p>		<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Задачи и основные направления исследований в области общественного здоровья. 2. Понятие о планировании исследования. 3. Основы качественных и количественных методов исследования в общественном здравоохранении. 4. Организацию работы с информацией при проведении исследований. 5. Понятие о достоверности результатов исследования. 6. Понятие моделирования при проведении исследований. 7. Понятие о доказательной медицине и доказательной медицинской практике. <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Работать с профессиональной, в том числе научной литературой. 2. Определить тему исследования в области общественного здоровья, актуальность темы, формулировать цель, задачи. 3. Правильно выбирать единицу наблюдения, объект, предмет, методы исследования в области общественного здоровья. 4. Составить план исследования. 5. Оформить результаты исследования. <p>Владеть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки научной информации. 2. Основами организации, планирования, проведения, обработки 		

			<p>результатов исследования по общественному здравоохранению и их публичного представления.</p> <p>3. Способами организации прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения.</p>		
ПК-3	<p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций</p>	<p>Знать: методы осуществления комплекса противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения заболеваний и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Уметь: применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний человека; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии заболеваемости у человека; проводить санитарно-просветительную работу по санитарно-гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.</p> <p>Владеть: методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии заболеваний человека в условиях чрезвычайных ситуаций; основами профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваемости населения.</p>		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>
ПК-4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о заболеваемости</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение</p>	<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. 2. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. 		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<p>3. Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике.</p> <p>4. Структуру причин и уровни смертности.</p> <p>5. Показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру.</p> <p>6. Основные показатели работы медицинской организации.</p> <p>Уметь:</p> <p>1. Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения.</p> <p>2. Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности.</p> <p>3. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p> <p>4. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.</p> <p>Владеть:</p> <p>1. Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения.</p> <p>2. Навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности.</p> <p>3. Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p> <p>4. Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.</p>		
ПК-5	готовность к диагностике заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической	Травматология и ортопедия	Знать: основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния тканей и функций опорно-двигательной системы, необходимые для постановки диагноза в соответствии с		Тесты, ситуационные задачи

	<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм диагностики неотложных состояний -классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний костей и суставов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях костей и суставов для уточнения диагноза <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями костей и суставов международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний 		
	<p>Ортопедия</p>	<p>Знать: - алгоритм обследования ортопедического пациента на приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - причины ошибок и осложнений при 		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

лечении различных нозологических форм ортопедических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения;

- показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении ортопедических заболеваний и оказании неотложной помощи;

- алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном ортопедическом приеме;

Уметь: - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;

- выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия приопорно-двигательной системы;

- проводить работу по пропаганде здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;

- осуществлять приемы реанимации и первой помощи при неотложных состояниях,

- собрать полный медицинский анамнез пациента,; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к

		<p>специалистам; Владеть:-алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи;</p>			
		<p>Онкология, оперативная хирургия</p>	<p>- Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов локализованных в костях, суставах и параоссальных тканях, требующих неотложного хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях Уметь: назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при воспалительных процессах, дистрофических и онкологических заболеваниях, травмах; - выполнять амбулаторные операции. Владеть: - методиками амбулаторных операций; - методиками дополнительных методов обследования при воспалительных процессах, дистрофических заболеваниях, онкозаболеваниях, травмах</p>		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>
		<p>ортопедия</p>	<p>Знать: МКБ-10 Уметь: интерпретировать клинические признаки ортопедических заболеваний с учетом МКБ-10 Владеть: дифференциальной диагностикой наиболее распространенных заболеваний.</p>		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>
		<p>Неотложные состояния</p>	<p>Знать: - алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы</p>		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов (ПК-5);

- причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм ортопедических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения;

- показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении ортопедических заболеваний и оказании неотложной помощи);

- алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме);

Уметь: - собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;

- определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;

- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;

- выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств,

			<p>предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить работу по пропаганде здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний; - осуществлять приемы реанимации и первой помощи при неотложных состояниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи. 		
ПК 5		Микробиология	<p>Знать: сущность методов микробиологической диагностики, направления и этапы исследования, методику лабораторной диагностики, понимать взаимосвязь проводимых методов диагностики с полученными результатами и окончательной постановкой диагноза. Знать классификацию микроорганизмов, вызывающих заболевания ОД С в соответствии с Международной статистической классификацией болезней. Аргументировать выявление микроорганизмов при различных заболеваниях костей и суставов.</p> <p>Уметь: на основе теоретических знаний подготовить необходимый материал для проведения исследования, на основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику для каждого этапа лабораторной диагностики.</p> <p>Владеть: методами планирования,</p>		

			<p>проектирования лабора-торной диагностики и навыками самостоятельной оценки ре-зультатов лабораторной диагностики типичных ортопедиче-ских заболеваний и осложнений инфекционного характера в травматологии.</p>		
		<p>Экстремальна я медицина и неотложные состояния</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные вопросы нормальной и патологической физиологии жизненно-важных систем и органов; - основные вопросы этиологии и патогенеза основных заболеваний; - клиническую симптоматику основных заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; - методы исследования при оказании неотложной помощи,; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для введения больного из этого состояния, определить объём и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую срочную первую помощь; - определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; - разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции или интенсивной терапии; - выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними. - осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного - оформлять всю необходимую 		

			<p>медицинскую документацию.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки эффективности реанимационных мероприятий и при интенсивной терапии. 		
		<p>Клиническая анатомия и оперативная хирургия</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие и частные вопросы оперативной хирургии, -организации сосудистой хирургической помощи, организацию работы скорой и неотложной помощи; - клиническую симптоматику основных сосудистых заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить необходимость оперативного пособия при основных заболеваниях и патологических состояниях; - осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами и приемами оперативной хирургии при оказании хирургической помощи при основных заболеваниях и патологических состояниях 		
		<p>Лучевая диагностика</p>	<p>Знать: основные принципы лучевого обследования больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Знать особенности различных методов лучевой диагностики в выявлении патологии костей и суставов.</p> <p>Уметь: собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием костей и суставов.. Уметь проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни.</p>		

			<p>Владеть: методами и методиками лучевого обследования больных. Владеть методами анализа результатов рентгенологических исследований, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования и дополнительной информации о состоянии больных.</p>		
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи</p>	Травматология и ортопедия	<p>Знать: - причины ятрогенных осложнений и ошибки при лечении заболеваний костей и суставов способы их предупреждения</p> <ul style="list-style-type: none"> - -показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; -методы лечения заболеваний - - лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний. - Алгоритм лечения заболеваний <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предпринимать меры профилактики осложнений при лечении ортопедических заболеваний; информировать пациента об осложнениях - установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к санации полости рта - оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях с учетом течения соматических заболеваний - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении ортопедических заболеваний - составить план лечения пациентов с ортопедическими заболеваниями с учетом имеющихся соматических заболеваний; <p>Владеть:- навыками работы: в гипсовой при выполнении репозиции и редрессации, в операционной - выполнение основных этапов</p>		Тесты, ситуационные задачи

			<p>хирургической ортопедической патологии- навыками работы в глобальных компьютерных сетях</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях - алгоритмом лечения пациентов с заболеванием ортопедического характера; - мануальными навыками и техниками проведения лечения ортопедических заболеваний <p>отчетной документации врача-травматолога-ортопеда.</p>		
		Лучевая диагностика	<p>Знать: основные принципы лучевого обследования больных с заболеваниями костей и суставов. Знать особенности различных методов лучевой диагностики в выявлении патологии опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Уметь: собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием костей и суставов. Уметь проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни.</p> <p>Владеть: методами и методиками лучевого обследования больных. Владеть методами анализа результатов рентгенологических исследований, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования и дополнительной информации о состоянии больных.</p>		
		Экстремальная медицина и неотложные состояния	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику основных заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; - общие и функциональные методы исследования при оказании неотложной помощи, - основы фармакотерапии в неотложной 		

			<p>медицине;</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания и противопоказания к хирургическому лечению при неотложных состояниях; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для введения больного из этого состояния, определить объём и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую срочную первую помощь; - определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; - разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; - выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними. - осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности. - оформлять всю необходимую медицинскую документацию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки эффективности проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии. 		
		Оперативная хирургия и клиническая	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику основных заболеваний ОДС, диагностики и 		

		анатомия	<p>лечение;</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие и функциональные методы исследования в клинике, - показания и противопоказания к хирургическому лечению; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить общие и специфические признаки заболеваний ОДС, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для введения больного из этого состояния, определить объём и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую срочную первую помощь; - определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; - разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами и техническими приемами оперативной хирургии при оказании медицинской помощи. 		
ПК-7	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Общественное здоровье и здравоохранение	<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. 2. Теоретические основы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в РФ. 3. Основы медицины катастроф. <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях. 		Тесты, ситуационные задачи

			<p>Владеть:</p> <p>1. Навыками организации деятельности медицинских организаций в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях.</p>	
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	Травматология и ортопедия	<p>Знать: - механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в травматологии и ортопедии ; - особенности лечения заболеваний и травм у пациентов зависимости от локализации и нарушения функции сегмента (органа); физиотерапевтические методы, применимые при лечении пациентов с; - алгоритм лечения заболеваний, показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов в травматологии и ортопедии .</p> <p>-принципы, методы, средства комплексного лечения заболеваний костей и суставов, физиотерапевтического воздействия. - принцип действия, показания и противопоказания к проведению физиотерапевтических методов лечения.</p> <p>- принципы применения физических факторов при лечении травм и заболеваний опорно-двигательной системы</p> <p>Уметь: - обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p> <p>- предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении; - разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; провести с помощью физиотерапевтических методов методов,</p>	Тесты, ситуационные задачи

		<p>сформулировать показания к избранному методу</p> <p>.Владеть: - методами физиотерапии и реабилитации пациентов с травмами и и заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>-обследованием пациента в полном объеме с использованием дополнительных методов. -физиотерапевтическими методами в соответствие с нормативными документами ведения пациентов; - методами физиотерапии и реабилитации больных с заболеваниями ОДС с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. - методами физиотерапии и реабилитации больных с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>		
	Травматология и ортопедия	<p>Знать: - фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения травм и заболеваний скелета</p> <p>- показания к применению антибактериальных, антисептических, противовоспалительных препаратов - методы обезболивания,</p> <p>- лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний ОДС</p> <p>- показания к назначению санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями ОДС</p> <p>Уметь: - оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях ОДС на течение соматических заболеваниях;</p> <p>- осуществить выбор, обосновать необходимость применения</p>		Тесты, ситуационные задачи

			<p>лекарственных средств при лечении заболеваний ОДС на течение соматических заболеваниях</p> <p>- проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения заболеваний ОДС- алгоритмом выбора лекарственных средств при лечении ОДС на течение соматических заболеваниях</p> <p>- навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение</p>		
ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение</p>	<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. 2. Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. 3. Хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности. 4. Главные составляющие здорового образа жизни. <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. 2. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. 3. Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и 		<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			здоровьем населения города, страны. 4. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.		
		«Травматология и ортопедия»	Знать: методы и средства профилактики заболеваний ОДС Уметь: выбирать методы терапии и профилактики заболеваний ОДС у детей и взрослых Владеть: Проведением бесед, ознакомления и чтения лекции на тему профилактики травм и заболеваний ОДС		
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Общественное здоровье и здравоохранение	Знать: 1. Системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.). 2. Основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи. 3. Структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения. 4. Международный опыт организации и управления здравоохранением. 5. Основные принципы организации лекарственного обеспечения населения. Уметь: 1. Организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством. Владеть: 1. Алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.		Тесты, ситуационные задачи
ПК-11	готовность к проведению оценки	Общественное здоровье и	Знать: 1. Методики анализа деятельности		Тесты, ситуационные

	<p>качества оказания помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>здравоохранение</p>	<p>(организации, качества и эффективности) медицинских организаций.</p> <p>2. Методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала.</p> <p>3. Вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p> <p>Уметь:</p> <p>1. Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей.</p> <p>2. Оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.</p> <p>3. Применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений.</p> <p>4. Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач.</p> <p>5. Анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач.</p> <p>6. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.</p> <p>Владеть:</p> <p>1. Методами оценки качества медицинской помощи</p>		<p>ые задачи</p>
<p>ПК 12</p>		<p>Травматология и ортопедия</p>	<p>Знать: сущность и этапы медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации, выполнения эвакуации пострадавших из очага или лечебного учреждения при травмах. Выбор тактики, и процесс сортировки пострадавших с учетом тяжести патологии и массовости поступающих с травмами.</p> <p>Уметь: на основе теоретических знаний</p>		

			<p>проводить лечебный процесс у больных в условиях чрезвычайной ситуации и стихийных бедствий , организовать и принять участие в процессе медицинской эвакуации.</p> <p>Владеть: методами алгоритмизации лечебно-диагностического процесса у пострадавших в условиях чрезвычайной ситуации и навыками самостоятельной работы с пострадавшими и персоналом для проведения эвакуации и в условиях чрезвычайной ситуации.</p>		
ДПК-1	<p>готовность к определению тактики ведения пациентов с повреждением сосудов магистрального типа, нуждающихся в хирургической специализированной помощи, оказанию неотложной хирургической помощи</p>	Сосудистая хирургия	<p>Знать: -этапы операции восстановления целости сосуда и остеосинтеза и ПХО ран и открытого перелома, развитие возможных местных осложнений на различных этапах операции, их профилактика и методы устранения, возникновение возможных осложнений после операции в раннем и позднем послеоперационном периоде, их профилактика и методы лечения;</p> <p>- методики основных операций, остановки кровотечения</p> <p>Уметь: - остановить кровотечение различными методами в зависимости от источника, выполнение открытой и закрытой репозиции, -осуществлять профилактику развития осложнений в послеоперационном периоде и на этапе госпитального лечения</p> <p>Владеть: методиками остановки кровотечения различными методами в зависимости от источника, смещений костных отломков;</p> <p>-методами профилактики осложнений в послеоперационном периоде и на этапе госпитального консервативного лечения</p>		Тесты, ситуационные задачи
		<p>Экстремальная медицина</p> <p>Неотложные состояния в травматологии и ортопедии</p>	<p>Знать: -стандарты и алгоритмы оказания неотложной хирургической помощи;</p> <p>Уметь :-определить состояние, требующее неотложной хирургической помощи;- предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении хирургических манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении</p>		Тесты, ситуационные задачи

			Владеть: -методами и алгоритмами оказания неотложной хирургической помощи		
ДПК-2	готовность к определению тактики ведения пациентов, нуждающихся в нейрохирургической помощи	Нейрохирургия	Уметь: -уметь организовать и оказать неотложную помощь на ортопедическом приеме, направить в случае необходимости к смежному специалисту Владеть: - навыками оказания неотложной ортопедической помощи		Тесты, ситуационные задачи
			Знать: стандарты и алгоритмы оказания неотложной ортопедической помощи; Уметь: определить состояние, требующее неотложной ортопедической помощи;предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении ортопедических манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении Владеть: -методами и алгоритмами оказания неотложной ортопедической помощи		Тесты, ситуационные задачи
ДПК-3	готовность к определению тактики ведения больных с онкологической патологией опорно-двигательной системы, нуждающихся в специализированной помощи, оказанию неотложной помощи	Онкология	Знать: клинические симптомы неотложных состояний у онкологических больных в различные стадии болезни Уметь: оказать неотложную помощь в ургентных ситуациях Владеть: навыками оказания неотложной помощи при аррозивном кровотечении.		Тесты, ситуационные задачи
		Экстремальная медицина Неотложные состояния	Знать: -стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи в онкоортопедии; Уметь :-определить состояние, требующее неотложной помощи в онкоортопедии, предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении неотложной помощи онкоортопедическим больным Владеть: -методами и алгоритмами оказания неотложной помощи онкоортопедическим больным		Тесты, ситуационные задачи

4.Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам и семестрам в (АЧ)			
	объем в (ЗЕ)	объем в (АЧ)	1 год обучения		2 год обучения	
			1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
Аудиторная работа, в том числе	19,5	702				
Лекции (Л)	0,5	18	9		9	
Практические занятия (ПЗ)	10,5	378	135	117	63	63
Семинары (С)	8,5	306	72	99	72	63
Самостоятельная работа (СР)	8,5	306	90	90	54	72
Экзамен			1 нед.	2 нед.	1 нед.	
Итого	28	1008				

4.1. Распределение лекций дисциплины по годам и семестрам обучения

п/№	Наименование тем лекций	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1сем.	2сем.	3сем.	4сем.
1	Повреждения шейного отдела позвоночника.	1			
2	Повреждения поясничного отдела позвоночника	1			
3	Повреждения таза.	1			
4	Повреждения кисти.	1			
5	Особенности переломов детского возраста.	1			
6	Ожоги. Отморожения.	1			
7	Повреждения грудной клетки.	1	1		
8	Врожденный вывих бедра.	1	1		
9	Врожденная кривошея.	1	1		
10	Остеохондропатии скелета			1	
11	Сколиотическая болезнь.			1	
12	Методы коррекции деформаций позвоночника			1	
13	Остеохондроз шейного отдела позвоночника.			1	1
14	Остеохондроз грудного отдела позвоночника.			1	1
15	Остеохондроз поясничного отдела позвоночника			1	1
16	Детская вертебрология.			1	
17	Аномалии развития позвоночника			1	
18	Организация травматологической и ортопедической помощи			1	
		9		9	
	ИТОГО (всего - АЧ)			8	

4.2. Распределение тем практических/клинических практических занятий дисциплины по годам и семестрам обучения

п/№	Наименование тем практических/клинических занятий	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1сем.	2сем.	3сем.	4сем.
1	Повреждения плечевого пояса и верхней конечности.	4			
2	Переломы ключицы.	4			
3	Переломы лопатки.	4			
4	Повреждения проксимального отдела плеча.	4			
5	Закрытые и открытые переломы диафиза плеча.	4			
6	Внутрисуставные переломы дистального метаэпифиза плечевой кости.	4			
7	Огнестрельные повреждения плеча: диагностика, лечение, профилактика.	4			
8	Повреждение предплечья.	4			
9	Перелом костей запястья, пястных костей и фаланг пальцев.	4			
10	Повреждения сухожилий кисти.	4			
11	Повреждения нижней конечности.	4			
12	Переломы шейки бедра.	4			
13	Переломы большого и малого вертелов.	4			
14	Чрезвертельные, межвертельные и чрезвертельно-	4			

	диафизарные переломы.				
15	Открытые и огнестрельные повреждения тазобедренного сустава.	4			
16	Повреждения и переломы бедра.	4			
17	Повреждение капсульно-связочного аппарата коленного сустава.	4			
18	Повреждения костей, составляющих коленный сустав.	4			
19	Повреждения голени. Диагностика и лечение.	4			
20	Повреждения голеностопного сустава.	4			
21	Повреждения стопы.	4			
22	Повреждения мышц и сухожилий.	4			
23	Механизм повреждений.	4			
24	Патофизиология.	4			
25	Классификация.	4			
26	Повреждения мышц и сухожилий верхней конечности.	4			
27	Повреждение мышц и сухожилий нижней конечности, клиника, диагностика и лечение.	4			
28	Повреждение мышц и сухожилий при занятиях спортом. Диагностика и лечение.	4			
29	Вывихи.	4			
30	Травматические вывихи.	4			
31	Вывихи ключицы.	4			
32	Вывихи плеча.	4			
33	Привычный вывих плеча.	4			
34	Застарелый вывих плеча.	4			
35	Вывихи костей предплечья.		4		
36	Вывихи костей кисти, костей запястья и фаланг.		4		
37	Вывихи бедра.		4		
38	Вывихи голени.		4		

39	Вывихи надколенника.		4		
40	Травматические вывихи в голеностопном суставе и суставах стопы.		4		
41	Повреждения позвоночника.		4		
42	Повреждения шейного отдела.		4		
43	Повреждения грудного отдела позвоночника, диагностика, лечение.		4		
44	Повреждения поясничного отдела позвоночника.		4		
45	Реабилитация больных с повреждением позвоночника.		4		
46	Открытые и огнестрельные повреждения позвоночника.		4		
47	Повреждения таза.		4		
48	Переломы костей таза		4		
49	Переломы таза, осложненные повреждением тазовых органов.		4		
50	Открытые и огнестрельные повреждения таза.		4		
51	Реабилитация.		4		
52	Множественные переломы и сочетанные повреждения.		4		
53	Механизм повреждения и общая характеристика.		4		
54	Классификация.		4		
55	Типичные повреждения при различных механизмах травмы.		4		
56	Понятие о «травматическом очаге».		4		
57	Патогенез травматической болезни при множественных переломах и сочетанных повреждениях с учетом фаз (стадий) травматической болезни.		4		
58	Особенности клинического течения в зависимости от локализации ведущего повреждения в сочетании с конкурирующими повреждениями и менее тяжелыми.		4		
59	Диагностика, дифференциальная диагностика и экспресс-диагностика.		4		
60	Принципы лечения множественных переломов и			2	

	сочетанных повреждений.				
61	Частные вопросы клиники, диагностики и лечения множественных переломов и сочетанных повреждений.			2	
62	Осложнения множественных переломов.			2	
63	Осложнения сочетанных повреждений.			2	
64	Диагностика осложнений.			2	
65	Прогноз и результаты лечения множественных переломов костей и сочетанных повреждений.			2	
66	Особенности экспертизы множественных переломов костей и сочетанных повреждений.			2	
67	Сдавления мягких тканей.			2	
68	Общая характеристика понятия сдавления мягких тканей. Острые ишемические расстройства (ОИР)			2	
69	Механизм.			2	
70	Классификация.			2	
71	Классификация синдрома длительного сдавления.			2	
72	Патогенез общего сдавливания тела и конечностей.			2	
73	Клиника сдавлений.			2	
74	Осложнения сдавлений.			2	
75	Лечение сдавлений.			2	
76	Костная и кожная пластика в травматологии и ортопедии.				1
77	Виды трансплантации в травматологии и ортопедии.				1
78	Несвободная кожная пластика.				1
79	Пластика кожей из отдаленных частей тела на временной тающей ножке.				1
80	Свободная пересадка кожи.			1	1
81	Методы и технические особенности костной и кожной пластики.			1	1
82	Заготовка и консервация тканей.			1	1

83	Свободная пересадка васкуляризированных аутотрансплантатов на сосудистой ножке с микрохирургической техникой.			1	1
84	Раневая инфекция и гнойные осложнения в травматологии и ортопедии.				1
85	Активное хирургическое лечение гнойных ран.			1	1
86	Лечение обширных ран в управляемой абактериальной среде.			1	1
87	Врожденные заболевания шеи и грудной клетки.				1
88	Кривошея			1	
89	Врожденное высокое стояние лопатки (болезнь Шпренгеля).				
	Врожденные заболевания и деформации позвоночника.				
90	Спондилолиз, спондилолистез.			1	
91	Аномалии позвоночника			1	
	Врожденные аномалии развития верхней конечности.			1	
92	Врожденные пороки развития кисти и пальцев: клиника, диагностика, лечение.				
	Врожденные деформации нижних конечностей.			1	
93	Врожденный вывих бедра.			1	
94	Врожденный ложный сустав большеберцовой кости: клиника, диагностика, лечение.			1	
95	Артрогрипоз: клиника, диагностика, лечение.			1	
96	Врожденная косолапость: клиника, диагностика, лечение.			1	
97	Полая стопа: клиника, диагностика, лечение.			1	
98	Плоская, плоско-вальгусная стопа: клиника, диагностика, лечение.			1	
99	Пяточная стопа: клиника, диагностика, лечение.			1	
	ПРИОБРЕТЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА				

	Острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (неспецифические).				
100	Остеомиелит гематогенный: клиника, диагностика, лечение.				1
101	Хронический посттравматический остеомиелит.				1
102	Хронический огнестрельный остеомиелит.				1
	Несросшиеся переломы, ложные суставы.				
103	Несросшиеся переломы.				1
104	Ложные суставы и дефекты костей.				1
	Заболевания мышц, сухожилий, суставных сумок.				
105	Заболевание мышц (миозит, оссифицирующий миозит, ишемическая контрактура).				1
106	Стенозы сухожильных каналов разгибателей и сгибателей пальцев.				1
107	Заболевания суставных сумок (бурситы, синовиты, ганглии).				1
	Паралитические деформации.				
108	Полиомиелит.				1
109	Спастические церебральные параличи (спастическая гемиплегия, спастическая параплегия - болезнь Литтла).				1
110	Акушерский паралич.				1
	Сколиоз. Кифоз.				
111	Сколиоз.				4
112	Кифозы (рахитический, юношеский).				4
	Заболевания плечевого, локтевого и лучезапястного суставов.				
113	Периартроз плечевого сустава.				4
114	Заболевания локтевого сустава и предплечья.				4
115	Заболевания лучезапястного сустава и пальцев.				1
116	Контрактуры посттравматические. Этиология. Патогенез. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.				1

117	Контрактура Дюпюитрена. Клиника. Диагностика. Лечение.				1
118	Анкилозы суставов. Этиология. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение (мобилизация, артропластика, использование шарнирно- дистракционных аппаратов).				11
	Заболевания тазобедренного сустава.				
119	Патологический вывих бедра.				1
120	<i>Coxavalga.</i>				1
	Заболевания коленного сустава.				
121	Заболевания менисков (киста, обызвествившийся мениск).				1
122	Синдром медиопателлярной связки.				1
123	Болезнь Гоффа.				1
124	Хондроматоз.				1
125	Контрактура и анкилоз.				1
	Заболевания и деформации стоп и пальцев.				
126	Сложные (многоплоскостные) деформации стоп, косолапость.				1
127	Ахиллобурсит. Перитендинит.Пяточная шпора.Маршевая стопа.				4
132	Статические деформации стоп (продольное и поперечное плоскостопие). Вросший ноготь.				1
	КОСТНАЯ ПАТОЛОГИЯ				
	Опухоли костей.				
134	Общие сведения об опухолях костей.				1
135	Доброкачественные опухоли.				1
136	Опухолеподобные поражения костей.				1
137	Злокачественные опухоли				1
	Диспластические процессы в костях.				
138	Общие сведения о диспластических процессах в костях.				1

139	Хондродисплазии.				1
140	Остеодисплазии.				1
141	Гиперостозы.				1
	Остеохондропатии»				
142	Общие сведения об остеоохондропатиях.				1
143	Остеохондропатия эпифизов трубчатых костей.				1
144	Остеохондропатия губчатых костей.				1
	Дистрофические и атрофические процессы в костях.				
145	Общие данные о дистрофических и атрофических процессах в костях.				1
146	Экзогенные остеодистрофии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.				1
147	Эндогенные остеодистрофии.				1
148	Перестройка костной ткани.				1
	ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ И НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОСТЕЙ, СУСТАВОВ И ПОЗВОНОЧНИКА				
	Дегенеративные болезни позвоночника.				1
149	Межпозвонковый остеохондроз.				1
150	Медико-социальная экспертиза больных остеохондрозом.				1
151	Дегенеративные болезни позвоночника на почве нарушения обмена веществ.				1
	Воспалительные неспецифические болезни позвоночника.				
152	Болезнь Бехтерева - анкилозирующий спондилоартрит.				1
153	Спондилоартрит при псориазе.				1
154	Поражение позвоночника при ревматоидном полиартрите.				1
	Поражения крупных суставов.				
155	Ревматоидный артрит.				1

156	Подагрическое поражение суставов.				1
157	Дегенеративные поражения суставов.				1
158	Дистрофические поражения суставов.				1
	Воспалительные специфические заболевания костей и суставов.				
159	Туберкулез костей и суставов.				1
	ИТОГО	135	117	63	63
		378			

4.3. Распределение тем семинаров дисциплины по годам и семестрам обучения

п/№	Наименование тем семинаров	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1сем.	2сем.	3сем.	4 сем.
1.	Травматическая болезнь. Общие изменения в организме при травме - патофизиология травматической болезни.	4			
2	Особенности течения травмы и регенерации костной ткани в разных возрастных периодах.	4			
3	Методы исследования травматологических и ортопедических пациентов. Клинические методы обследования.	4			
4	Неврологическое исследование. Рентгенологические методы исследования скелета.	4			
5	Компьютерная томография.	4			
6	Магнитно-резонансная томография.	4			
7	Радионуклидные методы исследования.	4			
8	Ультразвуковые методы исследования.	4			
9	Тепловидение.	4			
10	Электромиографические методы исследования.	4			
11		4			

12	Артроскопия.	4			
13	Биохимические исследования.	4			
14	Иммунологические исследования.	4	4	4	4
15	Принципы и методы Лечение травматологических	и 4	4	4	4
16	ортопедических пациентов.	4	4	4	4
	Лечение травматологических и ортопедических		А	л	л
	пациентов в травмпункте и поликлинике.		ч	ч	ч
17	Лечение травматологических больных в стационаре.	4	4	4	4
18	Оперативное лечение травматологических	и 4	4	4	4
20	ортопедических больных.		4	4	4
	Консервативные методы лечения.		4	4	4
21	Экспертиза нетрудоспособности в травматологии	и	4	4	4
22	ортопедии				
	ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ ТРАВМАТОЛОГИИ		4	4	4
	Повреждения центральной нервной системы	и	4	4	4
	периферических нервов.				
23	Черепно-мозговая травма.		4	4	4
24	Повреждения спинного мозга.		4	4	4
25	Повреждения периферических нервов.			4	
26	Повреждения кровеносных сосудов.		4	4	4
27	Механизм повреждения кровеносных сосудов.		4	4	4
28	Диагностика.		4	4	4
29	Лечение повреждений кровеносных сосудов.				
30	Открытые повреждения костей и суставов.		4	4	4
31	Открытые переломы длинных трубчатых костей.				4
32	Открытые повреждения крупных сосудов.				4
33	Огнестрельные переломы.				4
34					
			72	99	72
					63
	ИТОГО (всего- АЧ)			506	

4.6. Распределение самостоятельной работы дисциплины (СР) по видам и годам и семестрам обучения

п/№	Наименование вида СР*	Объем в(АЧ)			
		Год 1		Год 2	
1.		1сем.	2сем.	3сем.	4сем.
		90	90	54	72
	Работа с литературой	40	40	30	30
	Ведение медицинской документации	30	30	14	36
	Подготовка рефератов	10	20		
	Работа с электронными образовательными ресурсами	10			6
	Деловая игра				
	ИТОГО (всего - АЧ)	306			

**виды самостоятельной работы: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных), ведения медицинской документации, подготовки рефератов, эссе, докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, и т.д.*

5. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

&

№ п/п	Год	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
	1	Контроль освоения темы	Общие вопросы травматологии	Тесты	100	4
1.		Контроль освоения темы	Частные вопросы травматологии	Тесты Ситуационные	100	4

				задачи		
2.		Контроль самостоятельной работы	Общие и частные вопросы травматологии	Тесты Ситуационные задачи	100	4 3
3.	2	Контроль освоения темы	Ортопедия	Тесты Ситуационные задачи	100	4 3
4.		Контроль самостоятельной работы	Ортопедия, частная нозология, дифференциальная диагностика	Тесты Ситуационные задачи	100	4 3

**формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы, контроль освоения темы; формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен*

5.2. Примеры оценочных средств:

Вопросы для программированного контроля по разделу "Травматология и ортопедия"

1. Специализированная медицинская помощь оказывается во всех перечисленных ниже учреждениях, кроме
 - а) многопрофильных и специализированных больниц
 - б) больниц скорой помощи
 - в) бальнеологических лечебниц
 - г) больниц восстановительного лечения
 - д) стационаров, диспансеров и МСЧ

2. К лечебно-диагностическим отделениям относятся все перечисленные, кроме
 - а) клинической лаборатории
 - б) рентгеновского отделения
 - в) процедурного кабинета
 - г) диспансерного кабинета
 - д) отделения физиотерапии

3. К видам медицинской учетной документации, применяемой в клинко-статистическом исследовании, относятся
 - а) история болезни, история развития ребенка
 - б) карта амбулаторного больного
 - в) контрольная карта диспансерного наблюдения
 - г) карта выбывшего из стационара
 - д) все перечисленное

4. Среди всех видов травм по количеству преобладают

- а) раны и ссадины
- б) ушибы и растяжения
- в) переломы и вывихи
- г) ожоги и отморожения
- д) инородные тела

5. Принято считать, что ожоговую болезнь вызывает ожог, захватывающий

- а) 1-2% площади тела
- б) 3-5% площади тела
- в) 6-7% площади тела
- г) 8-9% площади тела
- д) 10% и более площади тела

6. Шейное нервное сплетение формируется чаще всего

- а) из C2-C3
- б) из C3-C4
- в) из C2-C4
- г) из C4-C5
- д) из C1-C4

7. При повреждении лучевого нерва отмечается

- а) "свисающая кисть"
- б) "когтистая лапа"
- в) обезьянья лапа
- г) сгибательная контрактура I, II и III пальцев и разгибательная контрактура IV и V пальцев

8. Клинически ось нижней конечности проходит через все следующие образования, исключая

- а) передне-верхнюю ось подвздошной кости
- б) наружный край надколенника
- в) внутренний край надколенника
- г) середину проекции голеностопного сустава
- д) первый палец стопы

9. Относительная длина нижней конечности

включает в себя расстояние от передней верхней ости таза

- а) до большого вертела бедра
- б) до суставной щели коленного сустава
- в) до верхушки внутренней лодыжки
- г) до пяточного бугра

10. При истинном костном, функционально выгодном анкилозе коленного сустава походка человека определяется в виде

- а) шадящей хромоты
- б) нешадящей хромоты
- в) "утиной" походки
- г) подпрыгивающей

11. Нарушение подвижности в суставе принято характеризовать

- а) как анкилоз
- б) как контрактура
- в) как ригидность
- г) как патологическая подвижность
- д) все правильно

12. 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

13. Рентгенодиагностика переломов позвоночника основывается на всех перечисленных признаках, кроме

- а) снижения высоты тела позвоночника
- б) изменения оси позвоночника, исчезновения естественных изгибов (лордоз, кифоз)
- в) нарушения кортикального слоя верхней замыкательной пластинки тела
- г) степени смещения межпозвоночного диска
- д) наличия гематомы в мягких тканях и тела позвонка

14. Регенерация костной ткани наиболее продолжительна

- а) в раннем возрасте
- б) в юности
- в) в среднем возрасте
- г) в старческом возрасте

15. Причинами возникновения гнойной инфекции травматических ран являются

- а) "уличная" микрофлора
- б) "госпитальная" микрофлора
- в) эндогенная микрофлора
- г) верно а) и в)
- д) верно б) и в)

16. Правильное наложение кровоостанавливающего жгута характеризуется следующим условием

- а) жгут
- б) жгут
- в) жгут
- г) жгут
- д) жгут

конечности

17. К понятию хирургической обработки раны относится

- а) смазывание краев раны йодом, наложение повязки, введение внутримышечно антибиотиков

24.

- б) промывание раны, введение в мягкие ткани антибиотиков
- в) удаление из раны инородных тел, обработка раны антисептиками, дренирование раны

г) рассечение и иссечение раны, удаление сгустков крови, дренирование раны, восстановительная операция

18. Наиболее часто сдавление мягких тканей наблюдается

- а) при автомобильных авариях
- б) при падении с высоты
- в) при землетрясении
- г) при пожарах
- д) при подводных работах на глубине

19. При консервативном лечении неосложненных переломов грудного отдела позвоночника чаще всего применяются

- а) скелетное вытяжение за кости черепа
- б) вытяжение за голову петель Глиссона
- в) ляжечное вытяжение за подмышечные впадины
- г) скелетное вытяжение за кости таза
- д) скелетное вытяжение за нижние конечности

20. К сочетанным повреждениям относятся все следующие травмы, кроме

- а) повреждения опорно-двигательного аппарата и внутренних органов
- б) повреждения всех и более различных анатомо-функциональных образований
- в) политравмы, сопровождающиеся различной степенью функциональными и морфологическими расстройствами органов и систем
- г) множественных повреждений опорно-двигательного аппарата и термический ожог
- д) перелома костей конечности и черепно-мозговой травмы

Ожоговый шок по виду относится а) к бактериальному

- в) к анафилактическому
- г) к травматическому

Неотложные декомпрессивные некротомии производятся

- а) при ожогах лица
- б) при ожогах в области кисти
- в) при циркулярных ожогах туловища
- г) при циркулярных ожогах конечностей
- д) правильно в) и г)

Ожог лица обычно не сопровождается

- а) поражением глаз
- б) ожогом дыхательных путей
- в) развитием острых психозов
- г) поражением слуха

Абсолютными показаниями к ампутации конечности или сегментов ее являются

- а) полная гибель конечности в результате травмы
- б) сдавление циркулярным струпом
- в) острый гнойный артрит крупных суставов
- г) гангрена конечности
- д) правильно а) и г)

25. По классификации Т.Я.Арьева местные проявления отморожения делятся
- а) на 2 степени
 - б) на 3 степени
 - в) на 4 степени
 - г) на 5 степеней
 - д) на 6 степеней
26. Среди поражений холодом различают
- а) замерзание
 - б) отморожение
 - в) ознобление
 - г) холодовыйнейроваскулит
 - д) все перечисленное
27. Отморожение может наступить при температуре выше нуля градусов при условии
- а) ветреной погоды
 - б) сырости
 - в) сдавливающей одежды
 - г) хронических сосудистых поражений
 - д) всего перечисленного
28. Диагностика повреждения электрическим током основана
- а) на рассказе очевидцев
 - б) на анамнезе, выясненном у больного, если он в сознании
 - в) на осмотре и выявлении "знаков тока"
 - г) на оценке состояния ЦНС, сердечно-сосудистой и дыхательной системы
 - д) всего перечисленного
29. Рентгенологически при мышечной форме кривошее
- а) изменений нет
 - б) добавочный полупозвонок
 - в) синостоз тел позвонков
 - г) незаращение дужек позвонков
30. Наиболее часто врожденный вывих бедра (дисплазия) бывает
- а) у лиц женского пола
 - б) у лиц мужского пола
 - в) одинаково часто без особой разницы
31. Лечение дисплазии тазобедренного сустава начинается
- а) с рождения
 - б) в возрасте 1 месяца
 - в) в возрасте 1-2 месяцев
 - г) в возрасте 3 месяцев и старше
32. Клиническая симптоматология врожденного вывиха бедра у детей старше 2 лет включает
- а) хромоту
 - б) укорочение конечности
 - в) положительный симптом Тренделенбурга г) большой вертел выше линии Розер - Нелатона
 - д) все перечисленное
33. Консервативное лечение косолапости начинают
- а) с рождения

- б) через 1 месяц после рождения
 - в) через 3 месяца после рождения
 - г) через полгода после рождения
 - д) в возрасте 1 года
34. Гематогенный остеомиелит чаще встречается
- а) у детей
 - б) у подростков
 - в) у взрослых
 - г) одинаково часто во всех возрастных группах
35. Принципами лечения гематогенного остеомиелита является воздействие
- а) на очаг воспаления
 - б) на возбудителя болезни
 - в) на иммунитет организма
 - г) на создание покоя
 - д) все перечисленное
36. Хронический посттравматический остеомиелит диагностируется на основании наличия
- а) гнойного свища
 - б) костного секвестра
 - в) рецидивирующего течения
 - г) травмы в анамнезе
 - д) всего вышеперечисленного
37. Консервативное лечение хронического посттравматического остеомиелита состоит
- а) в антимикробной терапии
 - б) в иммунотерапии
 - в) в пирогенной терапии
 - г) в гормонотерапии
 - д) во всем вышеперечисленном
38. Основными осложнениями при лечении закрытых и открытых переломов являются
- а) неправильное сращение
 - б) несращение
 - в) ложные суставы
 - г) травматические остеомиелиты
 - д) все вышеупомянутые
39. Псевдоартрозу предшествуют
- а) свежий перелом
 - б) замедленное костеобразование
 - в) несросшийся перелом
 - г) чрезмерное костеобразование

д) первичное сращение костной раны

40. Для лечения ложных суставов костей применяются

- а) костная пластика
- б) внутрикостный остеосинтез
- в) компрессионно-дистрационный остеосинтез
- г) бальнеотерапия
- д) эндопротезирование

41. Наиболее часто встречающаяся причина

деформирующего артроза коленного сустава

- а) травмы коленного сустава: внутрисуставные переломы, неправильно сросшиеся переломы голени бедра, последствия повреждения менисков и связок коленного сустава, вывихи
- б) врожденный вывих надколенника
- в) болезнь Кенига
- г) воспалительные процессы
- д) инволюционный процесс

голени

42. В клинической практике наиболее часто встречается

- а) врожденный сколиоз
- б) паралитический сколиоз
- в) идиопатический сколиоз
- г) рахитический сколиоз
- д) неврогенный сколиоз

43. Профилактические осмотры детей необходимо начинать

- а) в начальных классах общеобразовательных школ
- б) в детских садах, яслях
- в) в старших классах общеобразовательных школ
- г) в институтах, профтехучилищах, при поступлении на работу
- д) в горвоенкоматах

44. При консервативном лечении сколиоза основная цель лечения с помощью корсета

- а) исправить деформацию позвоночника
- б) остановить прогрессирование деформации
- в) подготовить больного к операции
- г) ослабить мышечный корсет
- д) снизить амплитуду движения позвоночника

45. Наиболее часто остеохондроз поражает

- а) шейный отдел позвоночника
- б) грудной отдел позвоночника
- в) поясничный отдел позвоночника
- г) копчик
- д) чаще бывает распространенным остеохондроз позвоночника

Основным методом лечения остеохондроза позвоночника является а) консервативный

46.

1 -В
2-Г,
3-А,Б,
4- Д
5- д,
6- а,
7- Б
8- б
9- в
10- Б,
II -д,
12-Г,
13-Г.

14- Г

15- Д

16- В

17- Г

18- В

19- В
20- Г
21 - Г
22- Д
23- Г
24- Д
25- В
26- Д
27- Д

5.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации.

Вариант №1

01. Клинически ось нижней конечности проходит через все следующие образования, исключая

- а) передне-верхнюю ось подвздошной кости
 - б) наружный край надколенника
 - в) внутренний край надколенника
 - г) середину проекции голеностопного сустава
 - д) первый палец стопы
- 2. Суммарная длина верхней конечности измеряется от акроминального отростка**
- а) до середины проекции головки плеча
 - б) до наружного мыщелка
 - в) до шиловидного плеча отростка лучевой кости
 - г) до конца третьего пальца
 - д) до конца пятого пальца
- 3. Линия Розер-Нелатона**
применяется при исследовании нормального тазобедренного сустава. Ее определяют все перечисленные образования, кроме
- а) точки верхней подвздошной кости
 - б) точки седалищного бугра
 - в) точки большого вертела при сгибании бедра под углом в 135° , которая располагается выше этой линии
 - г) точки большого вертела при сгибании бедра под углом в 135° , которая располагается на этой линии
- 4. В нормальном (здоровом) коленном суставе не возможно движение**
- а) сгибание - 130°
 - б) разгибание - 180°
 - в) переразгибание - 15°
 - г) отведение - 20°
 - д) ротация (в положении сгибания) до 15°
- В нормальном (здоровом) голеностопном суставе не возможно движение**
- а) тыльное сгибание - 20°
 - б) подошвенное сгибание - 45°
 - в) супинация - 30°
 - г) пронация - 20°
 - д) ротация - 45°
- 6. Нарушение подвижности в суставе принято характеризовать**
- а) как анкилоз
 - б) как контрактура
 - в) как ригидность
 - г) как патологическая подвижность
 - д) все правильно
- 7. Отведение и приведение конечностей - это движения**
- а) в сагитальной плоскости
 - б) во фронтальной плоскости
 - в) в аксиальной плоскости
 - г) внутреннее движение вокруг продольной оси
 - д) наружное движение вокруг продольной оси
- 8. Обычное рентгенологическое исследование**
дает возможность выявить всю перечисленную патологию, кроме

- а) перелома или трещины кости
 - б) вывиха, подвывиха фрагментов сустава
 - в) костной опухоли
 - г) мягкотканной опухоли
 - д) повреждения хрящевой ткани
9. Томография костей помогает выявить все перечисленное, кроме
- а) наличия перелома
 - б) отсутствия перелома
 - в) наличия костного сращения перелома
 - г) наличия ложного сустава и несросшегося перелома
 - д) разрывов мышц, связок и сухожилий
10. Для выявления повреждения используются все приведенные ниже диагностические приемы, кроме
- а) сбора анамнеза
 - б) осмотра
 - в) взвешивания массы тела
 - г) определения механизма травмы
 - д) рентгенологического исследования

Вариант №2

1. Клинически ось верхней конечности проходит через все следующие образования, кроме
- а) акромиального отростка лопатки
 - б) середины проекции головки плечевой кости
 - в) центра головчатого возвышения плеча
 - г) головки лучевой кости
 - д) головки локтевой кости
2. Суммарная длина нижней конечности включает в себя расстояние от передней верхней ости таза
- а) до большого вертела бедра
 - б) до суставной щели коленного сустава
 - в) до края наружной лодыжки
 - г) до пяточного бугра
3. Линия Шумахера при патологии тазобедренного сустава
- а) проходит через точку на вершине большого вертела
 - б) проходит через точку на передней верхней ости подвздошной кости
 - в) проходит ниже пупка, если линия соединяет точки А и Б
 - г) проходит через пупок или чуть выше его, если линия соединяет точки А и Б
4. При патологии тазобедренного сустава линия лонного сочленения, соединяющая точку на вершине большого вертела с точкой на вершине лонного сочленения горизонтальной линией
- а) перпендикулярна к оси туловища
 - б) не перпендикулярна к оси туловища
 - в) составляет с осью туловища угол более 70°С
5. В нормальном (здоровом) тазобедренном суставе не бывает движений
- а) сгибания - 130°
 - б) ротации внутренней - 90°
 - в) ротации наружной - 90°

г) разгибания - 45°

д) отведения - 70°

В нормальном (здоровом) коленном суставе не возможно движение

а) сгибание - 130°

б) разгибание - 180°

в) переразгибание - 15°

г) отведение - 20°

д) ротация (в положении сгибания) до 15°

7. При исследовании нормального тазобедренного сустава определяют чрезвертельную линию.

При патологии ее определяют следующим образом

а) определяют точки над вершинами обоих вертелов

б) определяют точки над вершинами обоих вертелов остей таза

в) соединяют горизонтальными линиями две пары этих точек

г) получают параллельные прямые

д) параллельных прямых не получается

8. Рентгенодиагностика переломов позвоночника основывается на всех перечисленных признаках, кроме

а) снижения высоты тела позвоночника

б) изменения оси позвоночника, исчезновения естественных

изгибов

(лордоз, кифоз)

в) нарушения кортикального слоя верхней замыкательной пластинки тела

г) степени смещения межпозвоночного диска

д) наличия гематомы в мягких тканях и тела позвонка

09. Основное значение в диагностике медиального перелома шейки бедра имеет укладка при рентгенограмме

а) передне-задняя боковая (профильная) аксиальная с ротацией бедра

б) правильно а) и в)

в) Травматологического больного после произведенной травмы следует проводить

г) через МСЭ для получения разрешения на продление ему больничного листа

Вариант №1		Вариант №2	
1.	Б	1.	А
2.	Д	2.	Г
3.	В	3.	В
4.	Г	4.	Б
5.	Д	5.	Д
6.	Д	6.	Г
7.	Б	7.	Д
8.	Д	8.	г
9.	Д	9.	Д
10.	В	10.	г

Вариант 1

1. Какой перелом называется открытым?
 - А. над областью перелома имеется рана проникающая или не проникающая до костных отломков
 - Б. в результате перелома открывается костномозговой канал
 - В. Перелом, к которому применяется открытый метод ведения

2. К какой группе открытых диафизарных переломов относится перелом с размерами повреждения мягких тканей до 1,5 см
 - А. I
 - Б. II
 - В. III

3. Сроки ранней первичной хирургической обработки ран без профилактического применения Антибиотиков
 - А. 12-24 ч
 - Б. до 12 ч
 - В. До 3 ч.

4. Как закрывается значительный кожный дефект мягких тканей при открытом переломе
 - А. Наложением кожных швов с натяжением мягких тканей
 - Б. Наложение провизорных швов
 - В. Различные виды первичной кожной пластики

5. Когда необходимо дренировать рану после первичной хирургической обработки?
 - А. Только в случае невозможности провести полный гемостаз
 - Б. Только в случае значительного загрязнения раны
 - В. Только при отсутствии возможности проведения в дальнейшем адекватной антибиотикотерапии
 - Г. Во всех случаях

6. Под вторичным заживлением раны не следует понимать заживление
 - А) вторичным натяжением
 - Б) через нагноение
 - В) через грануляции
 - Г) через отторжение погибших тканей
 - Д) после вторичной хирургической обработки

7. Что лежит в основе травматического остеомиелита?
 - А. Остеосклероз в результате нарушения кровообращения
 - Б. Остеонекроз
 - В. Остеопороз

ВАРИАНТ №2

1. Как называется открытый перелом, при котором повреждение кожных покровов произошло в момент травмы?

А. первично проникающий Б. вторично проникающий

В. первично открытый

2. К какой группе открытых диафизарных переломов относится перелом с размерами повреждения

мягких тканей от 2 до 9 см.

А. I Б. II

В. III

3. Сроки отсроченной первичной хирургической обработки ран без профилактического применения

Антибиотиков

А. 12-24ч Б. 24-48 ч

В. Более 48 ч

4. При обработки раны как поступают со свободно лежащими загрязненными костными отломками?

А. Удаляют из раны во избежании гнойных осложнений Б.

Фиксируют к основным отломкам спицами или

проволокой В Укладывают на отломки после

предварительной очистки

5. При наличии у пострадавшего слепой, осколочной глубокой раны с узким входным отверстием первичную хирургическую обработку следует начинать с:

А. Зондирования для определения направления и глубины раневого

канала Б. Удаления инородных тел

В. Иссечения разможженных краев раны Г. Рассечения раны

6. Первично-отсроченным швом является

А) шов на рану, подвергшейся хирургической обработке через одну неделю после повреждения

Б) шов, наложенный на рану, подвергнувшейся обработке через один месяц после повреждения

В) шов, накладываемый на рану в течение первых 5-6 дней после раненияна предварительно

обработанную рану до появления грануляций Г) шов, наложенный на

гранулирующуюрану подвижными нефиксированными краями,

наличия рубцов

Д) шов, наложенный на гранулирующуюрану развитой рубцовой тканью после иссечения кожных

краев и дна раны

7. Основной причиной формирования хронического остеомиелита является

А. Снижение кровоснабжения костной ткани Б. Наличие некротических очагов (секвестров)

В. Резкое снижение иммунологического статуса организма

ВАРИАНТ №3

1 .Как называется открытый перелом, при котором повреждение кожных покровов произошло Через некоторое время после травмы травмы? А. первично проникающий

Б. вторично проникающий В. вторично открытый

2. К какой группе открытых диафизарных переломов относится перелом с размерами повреждения мягких тканей от 10 см и более.
- А. I Б. II
В. III
3. Сроки поздней первичной хирургической обработки ран без профилактического применения Антибиотиков
- А. до 12 ч Б. 12-24 ч.
В. Позже 24 ч
4. При первичной хирургической обработке швы на фасцию
- А. Накладываются всегда Б. Не накладываются никогда
Г. Накладываются после иссечения поврежденных участков фасции
5. Какой вид иммунизации против столбняка проводится взрослому привитому человеку, получившему открытый перелом костей предплечья?
- А. только активная Б. только пассивная
В. Активная и пассивная

ОТВЕТЫ:

№	Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3
1	А	В	В
2	А	Б	В
3	Б	А	В
4	В	В	Б
5	Г	Г	А

Ситуационные задачи

Задача 1.

Строитель 44 лет во время работы упал с 3-го этажа на строительный мусор. Ушиб правую ногу. Доставлен в травматологическое отделение больницы. При осмотре правое бедро укорочено и деформировано в средней трети. Пальпация этой области болезненна. Определяется патологическая подвижность в месте травмы. Самостоятельно поднять выпрямленную ногу не может. По передненаружной поверхности правого бедра в средней трети имеются три раны 2х 4 см.

Ваш диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Ваша тактика?

Задача 2.

Больной 29 лет доставлен в травматологическое отделение больницы с обширной травмой левого бедра и размозжением левой кисти. При осмотре левое бедро резко деформировано, искривлено, укорочено на 10 см. На

передненаружной поверхности левого бедра зияет большая сильно загрязненная рана размером 20 x 15 см., из раны выступают обрывки мышц. В глубине раны видны костные отломки бедренной кости. Левая кисть размозжена, ткани ее нежизнеспособны. Общее состояние больного крайне тяжелое. Кожа и видимые слизистые бледные, покрыты холодным липким потом. Пострадавший вял, адинамичен. Артериальное давление 60/0 мм РТ.ст.

Ваш диагноз? Какова тактика?

Задача 3.

Мужчина, 38 лет во время работы на электрокаре был придавлен идущей навстречу грузовой автомашиной. Через 30 минут после травмы доставлен в травматологическое отделение больницы. Состояние больного тяжелое, возбужден, пульс 120 уд./мин, слабого наполнения, артериальное давление 150/110 мм РТ. ст. Кожные покровы бледные. Левое бедро деформировано, укорочено на 5 см и искривлено. По задней поверхности нижней трети левого бедра имеется небольшая рана 1,0 x 0,5 см, из раны течет темно-красная кровь. Бедро значительно увеличено в объеме за счет отека и обширной гематомы, которая распространилась до подколенной ямки. Левая голень и стопа холодные, бледные. Пульс на артериях стопы отсутствует. Больному произведены рентгенография левого бедра и ангиография. На рентгенограмме выявлен оскольчатый перелом левой бедренной кости в средней трети со смещением по длине. Крупный костный отломок лежит в толще мягких тканей. На ангиограмме определяется разрыв бедренной артерии в нижней трети на протяжении 8,5 см.

Каков диагноз? Какова тактика?

Задача 4

Больной 37 лет получил обширное повреждение обоих бедер в нижней трети с размозжением мягких тканей и костей на грани травматического отрыва. Доставлен в травматологическое отделение больницы. Состояние пострадавшего при поступлении крайне тяжелое. Пульс на лучевой артерии не определяется. Артериальное давление 40/0 мм рт. ст. Кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом. Больной безучастен к окружающему. Обе голени представляют собой бесформенное месиво из костей и мышц.

Ваш диагноз? Какова тактика?

Задача 5

Рабочему 28 лет на правую голень упала металлическая балка. В течение 1 часа с момента травмы доставлен в травматологическое отделение больницы в состоянии средней тяжести. На передне-внутренней поверхности верхней трети правой голени имеется рана размером 10 x 3 см. Отмечается выраженная деформация и укорочение голени. При попытке переложить поврежденную ногу, голень сгибается в месте травмы (патологическая подвижность).

Ваш диагноз? Какова тактика?

Задача 6

Студенты выгружали с автомашины бетонные блоки для фундамента. Один блок упал с машины и ударил близко стоящего студента по левой ноге. В результате травмы в нижней трети голени образовалась рана с интенсивным кровотечением. Товарищи оказали пострадавшему первую помощь: наложили выше раны толстую войлочную веревку. Кровотечение остановилось. Доставлен в травматологическое отделение больницы. За период транспортировки (5ч.) жгут не перекладывался. При осмотре на передненаружной поверхности нижней трети левой голени рваная рана размером 4 x 8 см, в глубине раны видны отломки большеберцовой кости. Нижн импровизированного жгута конечность бледная, чувствительность в ней не определяется. После снятия веревки на ее мест е остался глубокий раздавливающий след, кровотечения из раны и пульсации периферических артерий нет. Легкий массаж голени и стопы ничего не изменил.

Каков диагноз? Ваша тактика?

Эталоны ответов

Задача 1

Открытый поперечно-оскольчатый перелом средней трети правого бедра.

Для выявления характера перелома и смещения костных отломков необходимо сделать рентгенографию правого бедра. Произвести первичную хирургическую обработку ран. Репозицию и фиксацию костных отломков осуществить с помощью скелетного вытяжения за мыщелки бедренной кости сроком на 2 месяца. Ногу уложить на шину Белера. После снятия скелетного вытяжения наложить кокситную гипсовую повязку.

Задача 2

Открытый оскольчатый перелом средней трети левого бедра, размозжение левой кисти. Травматический шок.

Провести интенсивную противошоковую терапию (новокаиновая блокада, переливание крови др). По выходе из шока сделать хирургическую обработку открытого перелома бедра. Из-за нежизнеспособности тканей левой кисти осуществить ампутацию ее на уровне нижней трети предплечья и сформировать культю. Для фиксации костных отломков бедра наложить скелетное вытяжение.

В послеоперационном периоде развилась тяжелая гнилостная инфекция левого бедра. Произвести повторную хирургическую обработку раны бедра, гнойные затеки вскрыть, наложить кокситную гипсовую повязку с окном для перевязок.

Задача 3.

Оскольчатый перелом левой бедренной кости в средней трети со смещением, разрыв бедренной артерии в средней трети. Травматический шок.

Назначить противошоковую терапию. После выведения из шока рассечь кожную рану на задней поверхности бедра с полным их разрывом. Размозженные мышцы иссечь, сгустки крови удалить. На наружной поверхности

бедра сделать дополнительный разрез (подход для остеосинтеза). Осуществить интрамедуллярный остеосинтез четырехгранным металлическим стержнем. Восстановить целостность артерии, для чего сделать разрез по проекции бедренных сосудов, выделить концы поврежденной артерии. С другого бедра взять сегменты большой подкожной вены длиной 10 см и наложить сосудистый анастомоз «конец в конец». Затромбированную вену продольно вскрыть над местом тромба и с помощью хлорвиниловых трубок аспирировать тромб. Стенку вены ушить атрауматической иглой. Пульсация на дистальных артериях должна восстановиться, а стопа и голень приобрести нормальную окраску.

Задача 4

Открытый перелом обоих бедер в нижней трети с размозжением голеней. Травматический шок.

Провести интенсивную противошоковую терапию. Перелить внутриартериально 500 мл крови, полиглюкина, ввести сердечные средства и вазопрессора (мезатон). Артериальное давление повысилось до 80/30 мм РТ. ст.. Осуществить проводниковую анестезию. Перейти на внутривенное переливание крови. Постоянно проводить ингаляцию кислорода. Артериальное давление стабилизировалось на уровне 120/50 мм РТ.ст. Учитывая нежизнеспособность голеней под проводниковой анестезией произвести ампутацию обоих бедер на уровне нижней трети.

Задача 5.

Открытый перелом обеих костей правой голени в верхней трети. На рентгенограмме правой голени обнаружен винтообразный перелом костей. Сделать футлярную новокаиновую блокаду, перелить кровь. Произвести первичную хирургическую обработку раны и репозицию костных отломков с фиксацией их шурупом, введенным перпендикулярно оси перелома. Наложить циркулярную гипсовую повязку от верхней трети бедра до пальцев стопы.

Задача 6.

Открытый перелом левой большеберцовой кости в нижней трети. Сделать рентгенографию нижней трети левой голени. На рентгенограмме обнаружен оскольчатый перелом большеберцовой кости. Произвести первичную хирургическую обработку раны. Наложить гипсовую повязку по задней поверхности ноги от ягодичной складки до кончиков пальцев. После неумело наложенного жгута у пострадавшего появились необратимые изменения в нижней трети голени. Постепенно развился некроз. Общее состояние значительно ухудшилось. Необходимо произвести ампутация левой голени на уровне средней трети

Раздел 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Травматология и ортопедия»

6.1. Перечень рекомендуемой литературы

№ п/п	Уровень, степень образования, вид образовательной программы (основная/дополнительная), специальность, направление подготовки, профессия, наименование предмета, дисциплины, модуля в соответствии с учебным планом образовательного учреждения	Тип издания	Автор, название, выходные данные	Гриф	Число обучающихся одновременно изучающих предмет, дисциплину, модуль	Количество экземпляров	Общее количество экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
	Блок 1. Дисциплины (модули)							
	Базовая часть							
1	Б1.Б.01 Травматология и ортопедия							
	Основная литература							
		учебник	Травматология и ортопедия : учебник / ред. Н. В. Корнилов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 592 с.	Гриф	8		2 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438954.html
		учебник	Котельников, Г. П. Травматология и ортопедия : учебник с приложением на компакт-диске / Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с.	Гриф	8	8 экз	12 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413760.html

		руководство	Травматология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с.	8		1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442210.html
--	--	-------------	---	---	--	-------	---

Дополнительная литература (Д.Л.)

руководство	Соколов, В. А. Дорожно-транспортные травмы : руководство для врачей / В. А. Соколов. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009. - 176 с.		8		3 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412695.html
учебное пособие	Травматология и ортопедия детского возраста : учебное пособие / ред. М. П. Разин, ред. И. В. Шешунов. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 240 с.	гриф	8		5 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436363.html
учебное пособие	Жила, Н. Г. Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей : учебное пособие / Н. Г. Жила, В. В. Леванович, И. А. Комиссаров. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2015. - 96 с.	гриф	8		1 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433553.html
руководство	Ортопедия : национальное руководство / ред. С. П. Миронов, ред. Г. П. Котельников. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2013. - 944 с.		8		1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424483.html
руководство	Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии : руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2010. - 336 с.		8		5 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416853.html
	Ортопедия [Текст] : клинические рекомендации / под ред. акад. РАН С. П. Миронова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 784 с.		8		1 экз	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445204.html

Нормативные документы (Н.Д.)

- **Профессиональный стандарт «Врач травматолог-ортопед», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.11.2018г. №698н.**

Заведующая библиотекой

Т.А. Вайцель

6. Таблица - Сведения о материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Травматология и ортопедия»

№ п/п	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключен договор)
1.	<p>Помещение №157 для проведения учебных занятий лекционного типа, оборудованная мультимедийными средствами обучения (помещение №157): Специализированная мебель на 30 посадочных мест (стул - 30 шт., стол для преподавателя, стол - 12 шт., учебная доска, компьютер) Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; Учебно-наглядные пособия (стенды, муляжи).</p>	<p>г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, 1 этаж, №157, ГБУЗ ТО «ОКБ №2», детский стационар (2 корпус) ДБП №1210/8190067 от 31.07.2019 г. по 31.07.2025 г.</p>
2.	<p>Аудитория №156 для проведения практических занятий и консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Помещение №156): Специализированная мебель и оборудование на 15 посадочных мест (стул - 15 шт., стол для преподавателя, негатоскоп) Типовой набор профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, индивидуально Учебно-наглядные пособия (стенды, муляжи)</p>	<p>г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, 1 этаж, №156, ГБУЗ ТО «ОКБ №2», детский стационар (2 корпус) ДБП №1210/8190067 от 31.07.2019 г. по 31.07.2025 г.</p>
3.	<p>Помещение для проведения учебных занятий №34, оборудованное фантомной и симуляционной техникой (Помещение №34): Манекен-тренажер взрослого пациента с тяжелой ЧМТ и максимальным комплектом травматических повреждений, модели ран, набор лестничных шин Крамера для транспортной иммобилизации, кровать общепольничная с подголовником на колесах типа МММ-104, КФО-01-МСК (МСК-101), в комплекте с матрацем медицинским (с двумя съемными чехлами для кровати общепольничной)</p>	<p>г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, 1 этаж, №34, ГБУЗ ТО «ОКБ №2» ДБП №1209//8190066 от 01.08.2019 г. по 01.08.2025 г.</p>
4.	<p>Помещение для проведения учебных занятий №34, оборудованное фантомной и симуляционной техникой (Помещение №34): Манекен-тренажер взрослого пациента с тяжелой ЧМТ и максимальным комплектом травматических повреждений, модели ран, набор лестничных шин Крамера для транспортной иммобилизации, кровать общепольничная с подголовником на колесах типа МММ-104, КФО-01-МСК (МСК-101), в комплекте с матрацем медицинским (с двумя съемными чехлами для кровати общепольничной)</p>	<p>г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, 1 этаж, №34, ГБУЗ ТО «ОКБ №2» ДБП №1209//8190066 от 01.08.2019 г. по 01.08.2025 г.</p>
5.	<p>Помещения для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: больничные палаты, приемное отделение: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат</p>	<p>г. Тюмень, ул. Мельникайте, 75, 1 этаж ГБУЗ ТО «ОКБ №2», детский стационар (2 корпус) Договор № 9180161 от 16.11.2018 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство</p>

	искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, нейрохирургический инструментарий, аппаратура для остеосинтеза, артроскопическое оборудование и расходный материал.	лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья
6.	Помещение №808 для самостоятельной работы (помещение №31,33): Специализированная мебель и оборудование на 20 посадочных мест; Мультимедийный проектор; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета (20 моноблоков DELL i5 3470S 4GB, HDD 500 GB)	г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, главный учебный корпус, 8 этаж, №31, №33 Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним, удостоверяющая проведенную государственную регистрацию прав от 07.09.2016 г. Без срока действия

Примечание:

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы (в соответствии с ФГОС ВО п.7.3 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры).

**Таблица - Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России**

№ п / п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора (лицензии, свидетельства о регистрации)	Период использования	Число эл. документов в БД, в усл. ед. (экз., назв.)
1	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг»	www.rosmedlib.ru	№ 4200023 от 13.04.2020	21.04.2020 - 20.04.2021	1519 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Институт проблем управления здравоохранением»	www.studmedlib.ru	№ 4200024 от 13.04.2020	21.04.2020 - 20.04.2021	2744 назв.
3	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «РУНЭБ»	www.elibrary.ru	№ 10200011 от 13.02.2020	26.02.2020 - 26.02.2021	32 назв. + архив (более 5500 назв.)
4	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Первый Московский Государственный медицинский университет им. ИМ. Сеченова	www.femb.ru	8150066	Бессрочно	23558 назв.