



CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ

Редакция:	10
Дата:	10.04.2024
Стр. 1/26	

ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ № 1
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 0912.1 МЕДИЦИНА
Кафедра: Ортопедия и Травматология

Утверждено
на заседании комиссии факультета по
качеству и оценке учебной программы

Протокол № 2 от 03.10.24
Председатель Др. хаб. мед. наук., доцент
Андрей Пэдуре

Утверждено
На заседании Совета
Лечебного Факультета № 1
Протокол № 2 от 22.10.24 2024

Декан лечебного Факультета
Др. хаб. мед. наук., доцент
Георге Плэчинтэ

Утверждено
На заседании кафедры
ОРТОПЕДИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ
Протокол № 8 от 11 апреля 2024
Заведующий кафедрой,
Др. хаб. мед. наук., Профессор
Николай Капрош

Учебная программа

Дисциплина: Ортопедия и Травматология

Цикл 1. Лиценциатура

Тип курса: Обязательная дисциплина

Аналитическая программа составлена

- Др. хаб. мед. наук, Проф. Капрош Н.
- Др. хаб. мед. наук, Проф. Верега Гр.
- Др. мед. наук, Доцент Вакарчук И.

	CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ	Редакция:	10
		Дата:	10.04.2024
		Стр. 2/26	

I. Введение

Основной целью курса ортопедии и травматологии является обучить студентов современным аспектам теоретических и практических основ дисциплины. Обращается особое внимание на этиологию и патогенез основных ортопедических заболеваний и травм, методы профилактики, диагностики и лечения патологии опорно-двигательного аппарата.

- Миссия (цель) учебной программы в профессиональной подготовке.

Обязательным условием обучения является овладение материальными и практическими навыками, которые позволяют будущему врачу ориентироваться в неотложной ситуации, назначать план диагностических мероприятий и неотложного лечения, действовать быстро.

- Язык/языки преподавания предмета: румынский, русский, английский, французский;
- Бенефициары: студенты IV курса медицинского факультета 1 и медицинского факультета 2.

II. УПРАВЛЕНИЕ ДИСЦИПЛИНОЙ

Код дисциплины		S. 08. O. 068	
Название дисциплины		Ортопедия и травматология	
Ответственный (е) за дисциплину		Д.Х.М.Н., профессор Капрош Николай	
Курс	IV	Семестр/семестры	VIII
Общее количество часов, включая:			90
Теоретические	20	Практические работы/ лабораторные + семинары	20/20
Индивидуальная работа			30
Форма оценки знаний	E	Количество кредитов	3/90

III. ЦЕЛИ ОБУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЕ

Общие задачи:

1. Ознакомление студентов с деятельностью больницы, со старшим, средним и младшим медицинским персоналом, отношение между студентами и госпитализированными больными, рекомендации по правильному отношению к ним.
2. Адаптирование студентов к специфическим условиям клиники ортопедии и травматологии (соблюдение правил асептики и антисептики и др.).
3. Обеспечение багажа теоретических знаний и практических навыков в ортопедии и травматологии о необходимых манипуляциях и исследованиях в повседневной практике семейного врача и в срочных ситуациях.

	CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ	Редакция:	10
		Дата:	10.04.2024
		Стр. 3/26	

4. Обучение студентов и практическое выполнение различных методов из семиологии ортопедии и травматологии при обследовании конкретных пациентов или путем симулирования.
5. Обучение студентов профессиональной медицинской этике, правилам поведения врач-пациент.
6. Углубление теоретических и практических знаний, приобретенных за предыдущие годы.
7. Развитие у студентов интереса к нашей дисциплине путем их участия в методологических кружках.

Специфические задачи:

1. Адаптация студента к хирургической среде и его информирование о курации хирургического пациента в больнице. Информирование о структуре травматологического отделения и о необходимости соблюдения правил курации.
2. Информирование и практика подготовки первичных учетных документов. Понимание важности правильной подготовки первичных учетных документов
3. Информирование об асептике и антисептике с акцентом на современные методы стерилизации и асептики последнего поколения.
4. Ассистирование на различных хирургических вмешательствах в операционном зале.
5. Информирование студента о различных методиках исследования больного по разным областям и заболеваниям и практикование этих методик для выявления патологических изменений.
6. Заинтересованность студентов в медицинской исследовательской деятельности в научном кружке по ортопедии.

На уровне познания и понимания

- Должен знать основы Ортопедии и Травматологии
- Частота и причины травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата
- Этиология и патогенез ортопедических заболеваний
- Современные методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата
- Сроки восстановления трудоспособности при типичных травмах и ортопедических заболеваниях
- Методы профилактики и реабилитации пациентов с ортопедической патологией и наиболее частыми травмами опорно-двигательного аппарата.

На уровне применения

- Поставить правильный диагноз ортопедической патологии.
- Обладать способностью внедрить и интегрировать полученные знания в медицинскую практику.
- Установить диагноз типичных заболеваний опорно-двигательного аппарата на всех этапах оказания медицинской помощи, с места происшествия до госпитализации в стационар.
- Определить необходимые срочные лечебные мероприятия при осложнениях повреждений опорно-двигательного аппарата, которые появились сразу же после травмы и в процессе лечения.
- Уметь разработать план и тактику лечения больного, выполнение комплексного лечения вместе с врачами специалистами.
- Оказать неотложную медицинскую помощь раненым.

	CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ	Редакция:	10
		Дата:	10.04.2024
		Стр. 4/26	

- Знать технику транспортной иммобилизации при различных повреждениях конечностей, позвоночника и таза.
- Знать технику лечебной иммобилизации с помощью гипсовых лангет.
- Знать техники вправлении вывихов и репозиции фрагментов при переломах костей.

На уровне интеграции

- Оценить важность Ортопедии и Травматологии в медицине
- Определить взаимоотношения между Ортопедией и Травматологией и другими фундаментальными дисциплинами.
- Уметь провести объективную оценку и самооценку знаний в данной области.
- Уметь осваивать новые разработки в клинических дисциплинах.

IV. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ТРЕБОВАНИЯ

- Знание языка преподавания,
- Знание анатомии, топографической анатомии, физиологии, патологической физиологии и других медицинских дисциплин,
- Коммуникационные навыки и совместная работа в команде, общение между пациентами,

V. ТЕМАТИКА И ПРИБЛИЗИТЕЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ

Курсы (лекции), практические работы/ лабораторные работы/семинары и индивидуальные работы

№ п/п	Тема	Количество часов			
		Лекции	Практические занятия	Семинары	Индивидуальная работа
1.	Ортопедия и травматология – история развития. Ушибы мягких тканей, растяжения, вывихи. Курация больных. Заполнение истории болезни	2	4		5
2.	Переломы – основные понятия. Огнестрельные повреждения опорно-двигательного аппарата. Курация больных. Заполнение истории болезни	2	4		5
3.	Септические осложнения при открытых повреждениях опорно-двигательного аппарата. Травматические ампутации опорно-двигательного аппарата. Протезирование и ортезирование	2			5
4.	Травмы верхней конечности. Транспортная иммобилизация.	2		4	2
5.	Травмы нижней конечности. Транспортная иммобилизация	2		4	2
6.	Травмы позвоночника и таза. Транспортная иммобилизация.	2	4	4	1
7.	Деформации и дегенеративные заболевания	2	4		2

	CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ	Редакция:	10
		Дата:	10.04.2024
		Стр. 5/26	

	позвоночника. Нарушение осанки. Сколиотическая болезнь				
8.	Дегенеративно-дистрофические заболевания крупных суставов	2		4	2
9.	Остеохондропатии. Опухоли опорно-двигательного аппарата. Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата.	2			3
10.	Травматический шок. Синдром сдавления	2	4	4	3
	Количество часов	20	20	20	30
	Общее количество часов	90			

VI. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ПРИОБРЕТЕННЫЕ ПО ОКОНЧАНИЮ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обязательными практическими навыками являются:

1. По основным клиническим симптомам предположить диагноз типичных ортопедических заболеваний
2. Оценить тяжесть состояния больного с повреждениями опорно-двигательного аппарата
3. По рентгенограмме определить признаки переломов, вывихов и наиболее частых ортопедических заболеваний.
4. Определить необходимость дополнительных методов исследования
5. Основные принципы лечения переломов различной локализации на догоспитальном этапе и в стационаре.
6. Определить объем противошоковых мероприятий в лечении пациентов с политравмой.
7. Особенности лечения больных в амбулаторных условиях.
8. Методы остеосинтеза с использованием металлоконструкций.
9. Определить абсолютные и относительные признаки переломов и вывихов.
10. Способы вправления вывихов плеча, предплечья и других сегментов верхней конечности.
11. Способы вправления вывихов (свежих, неосложненных) нижней конечности.
12. Выполнить вагосимпатическую, паравертебральную, параневральную, проводниковую и местную анестезию при переломах конечностей.
13. Определить степень сращения, псевдоартроз, позднее сращение.
14. Использовать в практике классификации переломов.
15. Оказать первую помощь при переломах таза.
16. Выполнить блокаду по Школьникову-Селиванову.
17. Наложить скелетное вытяжение за пяточную кость, бугристость и метафиз большеберцовой кости, локтевой отросток.
18. Наложить скелетное вытяжение при переломе таза, в особенности при переломах вертлужной впадины и при двойных переломах с вертикальной линией перелома.
19. Определить остаточную функциональную способность поврежденных сегментов.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция:	10
Дата:	10.04.2024
Стр. 6/26	

20. Диагностировать гемартроз, повреждения менисков и связочного аппарата коленного сустава.
21. Клинические проявления при повреждениях сухожилий кисти.
22. Диагностировать осложнения при повреждении сосудов, нервов, мягких тканей.
23. Профилактические мероприятия для предупреждения пролежней и контрактур у больных с осложненными переломами позвоночника (с повреждением спинного мозга).
24. Самые типичные ошибки и осложнения в лечении переломов.
25. Критерии трудоспособности, порядок подготовки больных для прохождения соответствующих комиссий.

Практические навыки – обязательные к освоению

№ п\п	Практические навыки необходимые к освоению	
1.	Использование сантиметровой ленты и угломера при правильном измерении длины конечности и объема движений в суставах.	+
2.	Выполнение специальных методов обследования (определение оси конечности и позвоночника, измерение длины и окружности конечности, определение амплитуды движений в суставах, обнаружение атрофий и нарушений мышечного тонуса).	+
3.	Выполнение местного обезболивания при повреждениях конечностей.	+
4.	Выполнение лечебно-диагностической пункции коленного сустава.	+
5.	Постановка диагноза по характеру полученного пунктата.	+
6.	Наложение асептических повязок.	+
7.	Наложение асептических повязок у больных с ожогами и обморожениями.	+
8.	Выполнение первичной хирургической обработки простых ран.	+
9.	По клиническим проявлениям определить повреждения сухожилий разгибателей.	+
10.	По клиническим проявлениям определить повреждения сухожилий сгибателей.	+
11.	Наложение гипсовых повязок при переломах конечностей.	+
12.	Определение состояния конечности в гипсовой иммобилизации.	+
13.	Снятие гипсовой иммобилизации.	+
14.	Снятие гипсовой иммобилизации при угрозе сдавления конечности.	+
15.	Оказание срочной медицинской помощи при синдроме длительного сдавления.	+
16.	Оказание срочной медицинской помощи при синдроме длительного сдавления.	+
17.	Выполнение транспортной иммобилизации конечностей.	+
18.	Правильная транспортировка пациентов с переломами таза в зависимости от типа перелома (положение Волковича, гамак)	+
19.	Снятие скелетного вытяжения.	+
20.	Выполнение катетеризации мочевого пузыря при задержке мочеиспускания.	+
21.	Выполнение профилактических мероприятий для предупреждения появления пролежней и контрактур у больных с осложненными переломами позвоночника.	+



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция:	10
Дата:	10.04.2024
Стр. 7/26	

22.	Определение наличия повреждений органов брюшной полости и малого таза.	+
23.	Применение лечебной гимнастики у больных с эквино-варусной косолапостью, кривошеей.	+
24.	Применение самых распространенных абдукционных устройств при врожденном вывихе бедра у пациентов в возрасте 1 года.	+
25.	Выполнение гемостаза – наложением турникета	+
26.	Выполнение гемостаза – наложением жгута	+
27.	Выполнение гемостаза – компрессионной повязкой	+
28.	Выполнение гемостаза - тампонадой	+
29.	Выполнение гемостаза - зажимом	+
30.	Выполнение гемостаза – пальцевым прижатием	+
31.	Наложение окклюзивной повязкой при пневмотораксе	+

VII. ПРИМЕРНЫЕ ЦЕЛИ И ТЕМЫ

Цели	Темы
Тема 1: Ортопедия и травматология – история развития. Ушибы мягких тканей, растяжения, вывихи.	
<ul style="list-style-type: none">• Знать современные достижения ортопедии,• Знать основную цель современной ортопедии,• Знать принципы организации догоспитальной медицинской помощи и госпитального этапа,• Знать современные достижения травматологии,• Знать параклинические исследования, применяемые в ортопедии и травматологии,• Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза в случае перелома,• Продемонстрировать навыки оказания первой помощи при травмах опорно-двигательного аппарата,• Знать принципы оказания медицинской помощи при костно-суставных травмах опорно-двигательного аппарата,• Знать классификацию и принципы оказания медицинской помощи при ушибах.• Знать классификацию и принципы оказания медицинской помощи при растяжениях связок.• Знать классификацию и основные принципы оказания медицинской помощи больным с вывихами.• Интегрировать полученные знания с доклиническими и клиническими дисциплинами, формируя выводы и развивая собственное мнение относительно изучаемого предмета.	<p>1. Введение в травматологию и ортопедию. Современные достижения травматологии, ортопедии и протезирования. Цель и задачи травматологии и ортопедии. Основные пути развития травматологии и ортопедии в историческом аспекте.</p> <p>2. Принципы организации травматолого-ортопедической службы. Ключевые вопросы травматологии и ортопедии. Современные достижения травматологии, ортопедии и протезирования.</p> <p>3. Ушиб мягких тканей: определение, классификация, клинические проявления, осложнения, лечение.</p> <p>4. Растяжения капсульно-связочного аппарата суставов: определение, классификация, клинические проявления,</p>



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 8/26

лечение.

5. Травматические вывихи опорно-двигательного аппарата: определение, частота встречаемости, классификация, причины, патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.

Тема 2: Переломы – общие сведения. Травматическая болезнь.

- Дать определение понятию «закрытый перелом».
 - Знать понятия «медленная консолидация» и «псевдоартроз», патогенетические аспекты псевдоартроза и принципы лечения.
 - Знать современные принципы АО-классификации закрытых переломов.
 - Знать клинические проявления переломов...
 - Знать вероятные клинические признаки переломов.
 - Обладать знаниями в демонстрации достоверных признаков переломов,
 - Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов опорно-двигательного аппарата.
 - Продемонстрировать навыки постановки положительного диагноза при закрытых переломах.
 - Продемонстрировать способности:
 - оформление стационарной и амбулаторной медицинской карты больного с переломами опорно-двигательного аппарата;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза травмы опорно-двигательного аппарата;
 - применение индивидуального лечения: показания к современным методам остеосинтеза фрагментов,
 - Дать определение «открытый перелом».
 - Знать современные принципы классификации АО открытых переломов.
 - Знать клинические проявления переломов...
 - Знать вероятные клинические признаки переломов.
 - Обладать знаниями в демонстрации достоверных признаков переломов,
 - Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов опорно-двигательного аппарата.
 - Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза при открытых переломах.
- Дать определение понятию «травматическая болезнь».
- Знать классификации травматической болезни, политравм, множественных и сочетанных травм опорно-

1. Определение понятий «закрытый перелом», «длительная консолидация» и «ложной сустав». Классификация закрытых переломов по расположению линии перелома и характеру вывиха. Репаративная регенерация после закрытого перелома. Принципы диагностики закрытых переломов. Основные методы лечения закрытых переломов. Понятие стабильного остеосинтеза. Варианты стабильного остеосинтеза.

2. Причины медленной консолидации и ложного сустава. Диагностика медленной консолидации и ложного сустава. Консервативные методы стимуляции репаративной костной регенерации и лечения медленной консолидации и ложных суставов. Хирургические методы лечения ложных суставов.

3. Определение терминов «первичный открытый перелом» и «вторичный». Классификация открытых переломов. Особенности этапного лечения открытых переломов. Диагностика осложнений при открытых переломах. Тактика лечения и



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 9/26

двигательного аппарата.

- Знать клинические проявления травматической болезни...
- Знать клинические признаки сочетанной или сочетанной опорно-двигательной травмы.
- Обладать знаниями в демонстрации степени тяжести травматической болезни,
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения диагноза.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза при политравмах.
- Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения больного с сочетанной опорно-двигательной травмой в зависимости от установленного диагноза.
- Продемонстрировать способности:
 - оформление истории болезни больного с травматической болезнью;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза.
 - знание методов профилактики ранних и поздних осложнений у пострадавшего с политравмой.
- Продемонстрировать способности:
 - оформление стационарной и амбулаторной медицинской карты больного с переломами опорно-двигательного аппарата;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза травмы опорно-двигательного аппарата;
 - назначение методов лечения: показания к современным методам остеосинтеза фрагментов.
- Применять практические навыки, такие как:
 - Применение гипсовых повязок;
 - Оформление первичных документов на ортопедо-травматологического больного.
- Продемонстрировать навыки оказания первой медицинской помощи пациентам с переломами и вывихами.
- Знать принципы профилактики ранних осложнений у больных с переломами.
- Интегрировать полученные знания с доклиническими и клиническими дисциплинами, формируя выводы и развивая собственное мнение относительно изучаемого предмета.

частота осложнений при открытых переломах. Особенности первичной хирургической обработки при различных повреждениях. Показания к различным видам остеосинтеза при открытых переломах костей. Методы лечения больных с открытыми переломами.

4. Травматическая болезнь. Политравма, множественная травма и сочетанная травма. Классификация сочетанной травмы. Клиническая картина и эволюция травматической болезни. Современные принципы оказания медицинской помощи больным с политравмой.

Тема 3: Септические осложнения при открытых повреждениях опорно-двигательного аппарата. Травматические ампутации опорно-двигательного аппарата. Протезирование и ортезирование.



CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ

Редакция:	10
Дата:	10.04.2024
Стр. 10/26	

- Дать определение понятию «посттравматический остеит».
- Знать понятие «септическое осложнение».
- Знать классификации посттравматических остеитов в зависимости от поражения костной мозоли и костной ткани.
- Знать местные и общие клинические проявления посттравматического остита...
- Обладать знаниями в демонстрации навыков в обосновании профилактического и окончательного диагноза остита,
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения диагноза и дифференциации от других патологий.
- Продемонстрировать умения устанавливать алгоритм лечения в зависимости от формы патологии, стадии развития и степени распространения,
- Продемонстрировать способности:
 - оформление стационарной и упаковочной медицинской карты больного с гнойными осложнениями опорно-двигательного аппарата;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза гнойного осложнения опорно-двигательного аппарата;
 - применение местного лечения: показания к современным методам медикаментозного и хирургического лечения гнойных осложнений.
- Дать определение понятию «септический артрит».
- Знать современные принципы классификации септических артритов.
- Знать клинические проявления септического артрита...
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения диагноза.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза в случае септического артрита.
- Продемонстрировать способности:
 - оформление стационарной и упаковочной медицинской карты больного септическим артритом;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза;
 - применение местного лечения септических артритов с поражением опорно-двигательного аппарата: показания к современным методам комплексного медикаментозного лечения.
 - Показания и применение местного хирургического лечения локомоторной деформации при септическом

1. Посттравматический остеит: определение, патологическая анатомия, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы местного и общего лечения посттравматического остита. Консервативное лечение. Показания и методы хирургического лечения посттравматического остита.

2. Роль стабильного внеочагового остеосинтеза в лечении посттравматического остита. Принципы и методы лечения пациентов в послеоперационном периоде.

3. Особенности течения и лечения остита губчатых костей.

4. Посттравматические артриты: определение, патологическая анатомия, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

5. Ампутация сегментов конечностей, принципы и хирургические требования. Абсолютные и относительные показания к ампутациям, время выполнения и критерии эффективности.

4. Ортезы и протезы, назначение, принципы и способы использования. Вид протезов верхней конечности и нижней конечности.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 11/26

артрите.

- Применять практические навыки, такие как:
 - Применение гипсовых повязок;
 - перевязка и послеоперационное наблюдение за больным,
 - Применение функционального реабилитационного лечения.
- Интегрировать полученные знания с доклиническими и клиническими дисциплинами, формируя выводы и развивая собственное мнение относительно изучаемого предмета.

Тема 4: Травмы верхней конечности.

- Дать определение понятию «закрытый перелом».
- Знать современные принципы АО-классификации переломов плечевой кости.
- Знать клинические проявления переломов плечевой кости...
- Знать возможные клинические признаки переломов плечевой кости.
- Обладать знаниями в демонстрации достоверных признаков переломов плечевой кости,
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов опорно-двигательного аппарата.
- Продемонстрировать навыки постановки положительного диагноза переломов плечевой кости.
- Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при переломах плечевой кости.
- Продемонстрировать способности:
 - оформление медицинской карты больного с переломом плечевой кости;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза травмы плечевой кости;
 - назначение лечения: в зависимости от установленного диагноза.
 - знание методов профилактики осложнений при переломах плечевой кости.
- Знать современные принципы классификации АО переломов предплечья.
- Знать клинические проявления переломов предплечья...
- Знать вероятные клинические признаки переломов предплечья.
- Обладать знаниями в демонстрации достоверных признаков переломов предплечья,
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов предплечья.
- Продемонстрировать навыки постановки положительного

1. Современные классификации переломов и вывихов верхней конечности. Медицинская помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.

2. Переломы ключицы. Абсолютные показания к хирургическому лечению, ранние и поздние осложнения. Вывихи акромиальной и грудинной части ключицы. Классификация. Методы лечения.

3. Переломы лопатки. Ортопедическое лечение. Показания к хирургическому лечению. Вывихи руки. Классификация. Современная концепция лечения, в том числе артроскопического.

4. Переломы проксимального отдела плечевой кости. Классификация Нира. Ортопедическое и хирургическое лечение, в том числе помощь на первичных этапах лечения и в стационаре. **5.** Переломы диафиза плечевой кости, классификация, наиболее распространенные осложнения. Методы оказания медицинской помощи на всех этапах.

Переломы лопаток плечевой



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 12/26

- диагноза переломов предплечья.
- Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при переломах предплечья.
 - Продемонстрировать способности:
 - оформление медицинской карты больного с переломом предплечья;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза травмы предплечья;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза;
 - знание методов профилактики осложнений при переломах предплечья.
 - Знать современные принципы классификации АО переломов запястья, пястных костей и фаланг пальцев.
 - Знать клинические проявления переломов запястья, пястных костей и фаланг пальцев.
 - Знать вероятные клинические признаки переломов запястья, пясти и фаланг пальцев кисти.
 - Иметь знания по демонстрации признаков достоверности переломов запястья, пясти или фаланг пальцев руки.
 - Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов опорно-двигательного аппарата.
 - Продемонстрировать умения устанавливать положительный диагноз при переломах запястья, пясти или фаланг пальцев кисти.
 - Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при переломах запястья, пястных костей или фаланг пальцев.
 - Продемонстрировать способности:
 - заполнение медицинской карты пациента с переломом запястья, пясти или фаланги пальца;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза;
 - назначение лечения: в зависимости от установленного диагноза;
 - знание методов профилактики осложнений при переломах запястья, пястных костей или фаланг пальцев.
 - Знать современные классификации вывихов ключицы, плечевой кости, предплечья.
 - Знать клинические проявления вывихов ключицы, плечевой кости, предплечья...
 - Знать вероятные клинические признаки вывихов ключицы, плечевой кости, предплечья...
 - Обладать знаниями в демонстрации достоверных

кости и травмы локтевого сустава. Классификации, этиология, лечение, профилактика рецидивов.

6. Переломы костей предплечья. Классификации. Классические травмы (Стэнчулеску-Монтеджеа, Галеаци, Смит, Коллис). Механизм переломов. Ортопедическое и хирургическое лечение, послеоперационное введение и восстановительный период.

7. Переломы костей запястья, пястных костей и фаланг пальцев.

- Клинические признаки переломов костей запястья, пясти и фаланг пальцев кисти и методы лечения.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 13/26

признаков вывихов ключицы, плечевой кости, предплечья.

- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения вывихов ключицы, плечевой кости, предплечья...
- Продемонстрировать умения устанавливать положительный диагноз при вывихах ключицы, плечевой кости, предплечья...
- Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при вывихах ключицы, плечевой кости или предплечья.
- Продемонстрировать способности:
 - пополнение медицинской карты пациента с вывихом ключицы, плечевой кости или предплечья.
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза вывихов ключицы, плечевой кости, предплечья.
 - Процедуры по вправлению вывиха ключицы, плечевой кости, предплечья.
 - знание методов профилактики осложнений при вывихе ключицы, плечевой кости, предплечья...
- Интегрировать полученные знания с доклиническими и клиническими дисциплинами, формируя выводы и развивая собственное мнение относительно изучаемого предмета.

Тема 5: Травмы нижней конечности

- Знать современные принципы классификации переломов бедренной кости по АО.
- Знать клинические проявления переломов бедренной кости...
- Знать возможные клинические признаки переломов бедренной кости.
- Обладать знаниями в демонстрации верных признаков переломов бедренной кости,
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов опорно-двигательного аппарата.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза в случае переломов бедренной кости.
- Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от диагноза, установленного при переломах бедренной кости.
- Продемонстрировать способности:

- 1.** Переломы головки бедренной кости. Механизм травмы, диагностика, лечение. Переломы шейки бедренной кости. Классификация. Патогенез. Особенности кровоснабжения проксимального отдела бедренной кости. Клинические проявления. Диагностика и хирургическое лечение. Профилактика осложнений.
- 2.** Чрезвертельные переломы бедренной кости. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Ортопедическое и



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция:	10
Дата:	10.04.2024
Стр. 14/26	

- оформление медицинской карты больного с переломом бедренной кости;
- выбор инструментальных методов подтверждения диагноза травмы бедра;
- назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза.
- знание методов профилактики осложнений при переломах бедренной кости.
- Знать современные принципы АО-классификации переломов большеберцовой кости.
- Знать клинические проявления переломов икр...
- Знать вероятные клинические признаки переломов икр.
- Обладать знаниями в области демонстрации верных признаков переломов икр,
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов икр.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза в случае переломов большеберцовой кости.
- Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при переломах икр.
- Продемонстрировать способности:
 - завершение медицинской карты больного с переломом голени;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза травмы икры;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза;
 - знание методов профилактики осложнений при переломах икр.
- Знать современные принципы классификации АО переломов лодыжки, пяточной кости, таранной кости, плюсневых костей и фаланг пальцев ног.
-
-
- Знать клинические проявления переломов лодыжки, пяточной кости, таранной кости, плюсневых костей и фаланг пальцев стопы.
- Знать вероятные клинические признаки переломов лодыжки, пяточной кости, таранной кости, плюсневых костей, фаланг пальцев стопы.
- Владеть знаниями по демонстрации признаков достоверности переломов лодыжки, пяточной кости, таранной кости, плюсневых костей, фаланг пальцев стопы.
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов опорно-двигательного аппарата.

хирургическое лечение.
Профилактика осложнений.

3. Переломы диафиза бедренной кости. Клинические проявления. Диагностика. Варианты остеосинтеза.

4. Переломы дистального отдела бедренной кости. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение.

5. Переломы надколенника. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение.

6. Переломы проксимального отдела большеберцовой кости. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение.

7. Диафизарные переломы костей голени. Особенности кровоснабжения большеберцовой кости. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение.

8. Переломы лодыжек. Классификация. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение.

9. Переломы костей предплюсны, особенности кровоснабжения таранной кости, посттравматические деформации свода стопы при нарушении угла Böhler. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 15/26

- Демонстрировать умения устанавливать положительный диагноз при переломах лодыжки, пяточной кости, таранной кости, плюсневых костей, фаланг пальцев стопы.
- Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при переломах лодыжки, пяточной кости, таранной кости, плюсневых костей и фаланг пальцев стопы.
- Продемонстрировать способности:
 - -заполнение медицинской карты больного с переломом лодыжки, пяточной кости, таранной кости, плюсневых костей, фаланг пальцев стопы.
- выбор инструментальных методов для подтверждения диагноза травмы лодыжки, пяточной кости, таранной кости, плюсневых костей, фаланг пальцев стопы.
- - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза.
- - знание методов профилактики осложнений при переломах лодыжки, пяточной кости, таранной кости, плюсневых костей, фаланг пальцев стопы.
- Знать современные классификации вывихов бедренной кости, икры, таранной кости.
- Знать клинические проявления вывихов бедренной кости, икры, таранной кости. Să cunoască semnele clinice probabile ale luxațiilor de femur, gambă, astragal..

- Владеть знаниями по выявлению верных признаков вывихов бедренной, икроножной, таранной костей.
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения вывихов бедренной кости, икры, таранной кости.
- Демонстрировать навыки установления положительного диагноза при вывихах бедренной кости, икры, таранной кости.
- Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при вывихах бедренной кости, икры, таранной кости.
- Продемонстрировать способности:
 - пополнение медицинской карты больного с вывихом бедренной кости, икры, таранной кости.
 - выбор инструментальных методов для подтверждения диагноза вывихов бедренной кости, икры, таранной кости.
 - Процедуры по вправлению вывиха бедренной, икроножной, таранной костей.
 - знание методов профилактики осложнений при вывихах

Осложнения и их предупреждение. Сроки сращения переломов.

10. Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение. Вывихи бедра. Классификация, клиническая картина. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение.

11. Вывихи голени. Классификация. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 16/26

бедренной кости, икры, таранной кости.
Интегрировать полученные знания с доклиническими и клиническими дисциплинами, формируя выводы и вырабатывая собственное мнение относительно изучаемого предмета.

Тема 6: Травмы позвоночника и таза.

- Знать современные АО классификации переломов позвонков.
 - Знать клинические проявления переломов позвоночника.
 - Обладать знаниями в демонстрации верных признаков переломов позвоночника,
 - Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов позвоночника.
 - Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза в случае переломов позвоночника.
 - Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при переломах позвоночника.
 - Продемонстрировать способности:
 - завершение медицинской карты больного с переломом позвоночника;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза позвоночника;
 - назначение местного лечения: в зависимости от позвоночника;
 - знание методов профилактики осложнений при переломах позвоночника.
- Знать современные принципы классификации переломов таза по АО.
- Знать клинические проявления переломов таза...
 - Обладать знаниями в демонстрации верных признаков переломов таза,
 - Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов опорно-двигательного аппарата.
 - Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза в случае переломов таза.
 - Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при переломах костей таза.
 - Продемонстрировать способности:
 - оформление медицинской карты больного с переломом таза;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза тазовой травмы;
 - назначение местного лечения: в зависимости от

- 1. Классификация.**
Особенности стабильных и нестабильных повреждений позвоночника. Изолированные повреждения связок, механизм травмы, диагностика и лечение.
- 2. Переломы поперечных отростков, дужек и суставных отростков – диагностика, лечение.**
- 3. Повреждения тела позвонка – механизм травмы, типичная локализация, диагностика, методы консервативного (функциональный, ортопедическая репозиция, поэтапная репозиция) и хирургического (задняя фиксация, замещение тела позвонка, спондилодез) лечения.**
- 4. Показания к декомпрессирующим и стабилизирующим хирургическим вмешательствам, профилактика пролежней, контрактур и восходящей инфекции мочевыводящих путей. Ортопедическое лечение и протезирование. Новые (микрохирургические) технологии в лечении травм позвоночника с повреждением спинного мозга.**
- 5. Переломы костей таза.**
Классификация, механизм травмы. Клиническая картина, диагностика. Ортопедическое



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция:	10
Дата:	10.04.2024
Стр. 17/26	

установленного диагноза.

- - знание методов профилактики осложнений при переломах таза.
- • Знать современную классификацию переломов вертлужной впадины АО.
- • Знать клинические проявления переломов вертлужной впадины.
- • Знать возможные клинические признаки переломов вертлужной впадины.
- • Обладать знаниями в области демонстрации верных признаков переломов вертлужной впадины.
- • Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения переломов опорно-двигательного аппарата.
- • Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза в случае переломов вертлужной впадины.
- • Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от диагноза, установленного при переломах вертлужной впадины.
- • Продемонстрировать способности:
 - заполнение медицинской карты больного с переломом вертлужной впадины.
 - выбор инструментальных методов подтверждения котильного диагноза.
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза.
 - знание методов профилактики осложнений при переломах вертлужной впадины.

и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение.

6. Сочетанные переломы таза, особенности диагностики. Оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе и в стационаре.

7. Переломы вертлужной впадины. Классификация. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение.

8. Классификация. Особенности стабильных и нестабильных повреждений позвоночника. Изолированные повреждения связок, механизм травмы, диагностика и лечение. Переломы поперечных отростков, дужек и суставных отростков – диагностика, лечение. Повреждения тела позвонка – механизм травмы, типичная локализация, диагностика, методы консервативного (функциональный, ортопедическая репозиция, поэтапная репозиция) и хирургического (задняя фиксация, замещение тела позвонка, спондилодез) лечения. Показания к декомпрессирующим и стабилизирующим хирургическим вмешательствам, профилактика пролежней, контрактур и восходящей инфекции мочевыводящих путей. Ортопедическое лечение и протезирование. Новые (микрохирургические) технологии в лечении травм позвоночника с повреждением спинного мозга.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 18/26

Тема 7: Деформации и дегенеративные заболевания позвоночника. Нарушение осанки. Сколиотическая болезнь.

- Дать определение понятию «остеохондроз».
- Знать классификации остеохондроза.
- Знать клинические проявления дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночного столба...
- Знать клинические признаки дегенеративных заболеваний позвоночника.
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения диагноза.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза при дегенеративных заболеваниях позвоночника.
- Демонстрируется возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза.
- Продемонстрировать способности:
 - завершение медицинской карты больного с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза.
 - знание методов профилактики осложнений.
- Дать определение понятию «беспорядок в одежде».
- Знать современные принципы классификации нарушений осанки и сколиотической болезни.
- Знать клинические проявления сколиотической болезни...
- Обладать знаниями в демонстрации верных признаков сколиотической болезни,
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения сколиотической болезни.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза.
- Демонстрируется возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза.
- Продемонстрировать способности:
 - пополнение медицинской карты пациента с нарушениями осанки, сколиозом;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза;
 - знание методов профилактики осложнений при сколиотической болезни.
- Интегрировать полученные знания с доклиническими и

1. Этиология. Патогенез остеохондроза позвоночника. Биомеханика и физиология межпозвоночного сегмента. Стадии остеохондроза. Клиника и диагностика остеохондроза позвоночника различной локализации.

2. Принципы ортопедического лечения остеохондроза позвоночника. Показания для ортопедического и хирургического лечения остеохондроза позвоночника.

3. Методы консервативного лечения, особенности лечения остеохондроза различной локализации в условиях стационара или поликлиники.

4. Принципы хирургического лечения остеохондроза. Показания для дискэктомии с переднего и заднего доступов. Профилактика остеохондроза позвоночника.

5. Этиология и патогенез сколиотической болезни. Классификация сколиозов. Клинические проявления сколиоза различных степеней тяжести. Течение и осложнения сколиотической болезни. Развитие сколиоза в период полового созревания.

6. Основные принципы ранней диагностики сколиоза (профилактические медицинские осмотры, динамическое наблюдение детей в детском саду и в школе). Профилактика,



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 19/26

клиническими дисциплинами, формируя выводы и развивая собственное мнение относительно изучаемого предмета.

консервативное и хирургическое лечение сколиоза. Ношение ортопедических корсетов при сколиотической болезни.
7. Современные методы хирургического лечения сколиоза.

Тема 8: Дегенеративно-дистрофические заболевания крупных суставов

- Дать определение понятию «ревматоидный артрит».
- Знать современные классификации ревматоидного артрита.
- Знать клинические проявления ревматоидного артрита...
- Обладать знаниями по выявлению признаков, подтверждающих ревматоидный артрит,
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения системной патологии.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза в случае системного заболевания.
- Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при системном аутоиммунном заболевании.
- Продемонстрировать способности:
 - Заполнение медицинской карты больного ревматоидным артритом;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза ревматоидного артрита;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза.
 - знание методов профилактики осложнений при ревматоидном артрите.
- Знать клиническую и визуализирующую классификацию артрита.
- Знать клинические проявления деформирующего артроза крупных суставов.
- Обладать знаниями в демонстрации признаков, подтверждающих артрит, дегенеративные изменения крупных суставов,
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения диагноза.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза при деформирующем артрозе.
- Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от диагноза, установленного при деформирующем артрозе.
- Продемонстрировать способности:
 - оформление медицинской карты больного

1. Ревматоидный артрит. Патогенез. Диагностика. Клиническая картина ревматоидного артрита. Разработка тактики ортопедического лечения в зависимости от стадии заболевания.

2. Деформирующий артроз. Этиология. Патогенез. Методы лечения деформирующего артроза в зависимости от стадии процесса и характера повреждений в суставе.

3. Показания и противопоказания к хирургическим методам лечения. Типы хирургических вмешательств при деформирующем артрозе. Медикаментозное и ортопедическое лечение первичного и вторичного остеоартроза в зависимости от локализации, стадии, этиологии.

4. Принципы ортопедического лечения болезни Бехтерева.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 20/26

деформирующим артрозом;

- выбор инструментальных методов подтверждения диагноза деформирующего артроза крупных суставов;
- назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза;
- знание методов профилактики осложнений при деформирующем артрозе.

- Знание принципов протезирования крупных суставов при дегенеративно-дистрофических изменениях.

Интегрировать полученные знания с доклиническими и клиническими дисциплинами, формируя выводы и вырабатывая собственное мнение относительно изучаемого предмета.

**Тема 9: Остеохондропатии. Опухоли опорно-двигательного аппарата.
Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата.**

- Дать определение понятию «остеохондропатии».
- Знать современные принципы АО-классификации остеохондропатий.
- Знать клинические проявления остеохондропатий...
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения остеохондропатии.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза при локомоторной остеохондропатии.
- Демонстрируется возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза.
- Продемонстрировать способности:
 - оформление медицинской карты больного остеохондропатией;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза остеохондропатии;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза.
 - знание методов профилактики осложнений при остеохондропатиях.
- Знать современные принципы классификации опухолей опорно-двигательного аппарата.
- Знать клинические проявления псевдоопухолей, доброкачественных и злокачественных опухолей опорно-двигательного аппарата.
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения диагноза.
- Демонстрируется возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза.

1. Этиология и патогенез остеохондропатий.
Классификация. Развитие остеохондропатий и их клинические проявления.
Диагностика и методы лечения.
Болезни Buchana, van Neck, Pierson, Legg-Calve-Perthes, Panner, Haas, Burns, Brailsford, Kienbock, Mauclaire, Kohler, Sinding-Larsen, Bloun, Osgood-Schlatter, Sever, Haglund, Diaz, Kohler, Iselin, Freiberg.

2. Опухоли опорно-двигательного аппарата: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, принципы лечения.

3. Врожденный вывих бедра. Патогенез. Клинико-рентгенологическая диагностика врожденного вывиха бедра у детей до 1 года. Особенности течения врожденного вывиха бедра и диагностики у детей старше 1 года. Профилактика врожденного вывиха бедра. Особенности лечения врожденного вывиха и подвывиха бедра у детей различного возраста.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 21/26

• Продемонстрировать способности:

- пополнение медицинской карты пациента с псевдоопухолевыми или опухолевыми процессами опорно-двигательного аппарата;
- - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза;
 - - знание методов профилактики осложнений.
- • Знать классификации врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата.
- • Знать клинические проявления врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата.
- • Обладать знаниями по выявлению верных признаков врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата.
- • Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата.
- • Продемонстрировать возможность установления положительного диагноза при врожденных заболеваниях костно-суставного аппарата.
- • Демонстрируется способность выбирать оптимальную тактику лечения.
- • Продемонстрировать способности:
 - - завершение медицинской карты пациента с врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
 - - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза;
 - - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза.
 - - знание методов профилактики осложнений.
- • Интегрировать полученные знания с доклиническими и клиническими дисциплинами, формируя выводы и развивая собственное мнение относительно изучаемого предмета.

4. Врожденная косолапость и плоскостопие. Клиника, диагностика. Методы лечения.
5. Деформации верхней конечности. Косорукоость. Диагностика. Лечение.
6. Синдактилия, ее виды. Особенности хирургического лечения в зависимости от варианта синдактилии. Полидактилия.
7. Кривошея. Болезнь Клиппеля-Фейля. Болезнь Гризеля, шейные ребра.
8. Врожденное высокое стояние лопатки. Крыловидная лопатка. Принципы диагностики. Клинические проявления, методы лечения. Проблемы профилактики врожденных деформаций. Важность ранней диагностики и раннего лечения врожденных деформаций.

Тема 10: Травматический шок. Синдром сдавления.

- Знать современные принципы классификации шока.
- Знать клинические проявления шока...
- Обладать знаниями в демонстрации явных признаков шока,
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения степени шока.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза в случае шока.
- Демонстрируется возможность выбора оптимальной

1. Определение травматического шока. Этиология и ключевые понятия в патогенезе травматического шока. Теории возникновения и развития травматического шока. Клиническая картина, фазы и стадии травматического шока.



**CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 10

Дата: 10.04.2024

Стр. 22/26

- тактики лечения в зависимости от диагноза.
- Продемонстрировать способности:
 - оформление медицинской карты больного, находящегося в состоянии шока;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза, степени шока;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза, степени шока;
 - знание методов профилактики осложнений.
- Дать определение понятиям «компаратмент-синдром» и «синдром длительного сжатия».
- Знать современные принципы классификации компартмент-синдрома и длительной компрессии.
 - Знать клинические проявления компартмент-синдрома и длительного сдавления...
 - Знать признаки компартмент-синдрома и длительного сдавления.
 - Обладать знаниями в области демонстрации признаков компартмент-синдрома и длительного сжатия.
 - Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения диагноза.
 - Продемонстрировать навыки постановки положительного диагноза в случае компартмент-синдрома и длительной компрессии.
 - Продемонстрировать патогенез почечной недостаточности и функции сердца при компартмент-синдроме и длительной компрессии.
 - Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от стадии развития основной патологии.
 - Продемонстрировать способности:
 - Догоспитальная медицинская помощь при компартмент-синдроме и длительной компрессии;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза.
 - знание методов профилактики осложнений при компартмент-синдроме и длительной компрессии.
 - Интегрировать полученные знания с доклиническими и клиническими дисциплинами, формируя выводы и развивая собственное мнение относительно изучаемого предмета.

Основные принципы интенсивной терапии при травматическом шоке.

2. Синдром длительного сдавления – дефиниция. Этиология и патогенез синдрома длительного сдавливания, факторы влияющие на течение синдрома длительного сдавливания. Теории возникновения и развития синдрома длительного сдавливания. Клиническая картина и особенности в развитие и течение синдрома длительного сдавливания. Медицинская помощь и интенсивная терапия при синдроме длительного сдавливания.

	CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ	Редакция:	10
		Дата:	10.04.2024
		Стр. 23/26	

VIII. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (КОНКРЕТНЫЕ) (ПК) И ТРАНСВЕРСАЛЬНЫЕ/КЛЮЧЕВЫЕ (ТК) И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

- Знать и понимать медицинские термины при различных патологиях и травмах опорно-двигательного аппарата,
- Знать основных этиологических факторов в патогенезе различных патологии костно-суставной системы, и при различных травмах опорно-двигательной системы,
- Знать методы профилактики травм опорно-двигательного аппарата,
- Уметь рано выявлять различных врожденных патологии костно-суставного аппарата,
- Усвоить практические навыки оказания первой медицинской помощи при различных повреждениях опорно-двигательной системы,
- Уметь оказать медицинскую помощи при различных патологиях и заболеваниях опорно-двигательной системы,

Интеграционные навыки и знания

- Студенты должны знать основы организации госпитальной медицинской помощи при травмах опорно-двигательного аппарата, основы работы врачебного, среднего и младшего медицинского персонала,
- Студенты должны уметь читать различные лабораторные и инструментальные исследования при патологиях костей и суставов и на их основе интегрируя с теоретическими знаниями делать выводы и решать тактику лечения в каждом конкретном случае
- Участвовать в различных междисциплинарных проектах и научных разработках

Заключительные навыки и знания

- Знать историю развития травматологии и ортопедии,
- Знать организацию медицинской помощи при травмах опорно-двигательного аппарата,
- Иметь навыков оказания первой медицинской помощи при травмах опорно-двигательного аппарата на месте происшествия (при закрытых и открытых переломах, при вывихах, при ранах с наружными кровотечениями),
- Иметь навыков первичного осмотра при заболеваниях и травмах конечностей, позвоночника и таза, назначить лабораторные и инструментальные исследования, уметь дифференцировать различные патологии.
- Знать основные сроки временной нетрудоспособности, сроки иммобилизации и сроки реабилитации при основных патологиях,
- Знать основные методы профилактики и раннего выявления патологии опорно-двигательного аппарата.

	CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ	Редакция:	10
		Дата:	10.04.2024
		Стр. 24/26	

IX. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

№	Индивидуальная работа	Стратегия реализации	Критерии оценки	Сроки реализации
1	Работа с источниками информации	Обработка лекционного материала и материала из учебника. Обработка информации из других источников - дополнительной литературы. Обработка и усвоение информации из интернета. Тщательная систематизация информации и краткое конспектирование основных моментов	Способность усвоить основные моменты и систематизировать информацию.	В течение цикла
2	Заполнение истории болезни	Курация больного, принципы собирание жалоб и анамнеза у пострадавших. Предварительное заключение и обоснование диагноза на основе лабораторных и инструментальных данных, выбор метода лечения	Оценка истории болезни	В течение цикла
3	Транспортная иммобилизация при повреждениях опорно-двигательного аппарата	Основные принципы транспортной иммобилизации при повреждениях верхних и нижних конечностей. Транспортная иммобилизация при повреждениях позвоночника и таза. Основы наложения гипсовой иммобилизации.	Оценка навыков на практических занятиях	В течение цикла
4	Усвоение элементов срочной медицинской помощи при повреждении опорно-двигательного аппарата	Усвоение основных методов срочной медицинской помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата на догоспитальном и на госпитальном этапе медицинской помощи	Основные методы оказания срочной медицинской помощи при повреждении опорно-двигательного аппарата	В течение цикла

X. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ПРОЦЕССУ ПРЕПОДАВАНИЯ-ОБУЧЕНИЯ- ОЦЕНКИ

• Используемые методы преподавания и обучения

Изложение материала посредством интерактивных лекций, утреннего микротестирования, изложенного в письменной форме, эвристической беседы, групповой работы, дебатов, решения ситуационных задачи. В рамках практической работы

	CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ	Редакция:	10
		Дата:	10.04.2024
		Стр. 25/26	

используются формы индивидуальной деятельности, у «койки больного» обсуждение текущего материала, включая дифференциальную диагностику и тактику лечения. Для более глубокого усвоения материала используются различные семиотические системы (таблицы, схемы, рентгенограммы, фотографии, диапозитивы). На уроках и во внеурочной деятельности используются информационно-коммуникационные технологии – презентации в PowerPoint.

• **Стратегии/ Прикладные технологии в преподавание** (специфичные для дисциплины).

«Кейс-стади, тематические», «Кейс-презентация, тематическая», «круглый стол», интервью и дискуссии у «постели больного», первая медицинская помощи в конкретных случаях, специализированная медицинская помощь, интерактивные опросы, обсуждение ситуационных проблем.

Методы оценки: (включая указание метода расчета итоговой оценки)

Текущий: фронтальный и/или индивидуальный контроль посредством:

- Тест-контроль начального и конечного уровня знаний,
- Решение ситуационных задач,
- Анализ клинических случаев,
- Проведение ролевых игр по обсуждаемым темам,
- Контрольные письменные работы.

Оценивание знаний - устный экзамен.

Итоговая, финальная оценка будет рассчитана на основе годовой оценки, которая включает в себя пять контрольных работ (доля 0,3), практическая работа (доля 0,2), состоящую из двух тестов: практические навыки 50% и история болезни - конкретного случая для каждого студента 50%, тестование знанию по дисциплине (доля 0,2), устный экзамен (доля 0,3).

Округление оценок на каждом этапе оценивания

Шкала промежуточных оценок (среднегодовая, оценки этапов экзамена)	Национальная система оценивания	Эквивалент ECTS
1,00-3,00	2	F
3,01-4,99	4	FX
5,00	5	E
5,01-5,50	5,5	
5,51-6,0	6	
6,01-6,50	6,5	D
6,51-7,00	7	
7,01-7,50	7,5	C
7,51-8,00	8	
8,01-8,50	8,5	B

	CD 8.5.1 УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ	Редакция:	10
		Дата:	10.04.2024
		Стр. 26/26	
	8,51-9,00	9	
	9,01-9,50	9,5	A
	9,51-10,0	10	

Среднегодовая оценка и оценки всех этапов выпускного экзамена (компьютерный тест, устный ответ) будут отражены цифрами по шкале оценок (по таблице), а полученная итоговая оценка будет отражена числом с двумя десятичными знаками, которые будут занесены в ведомость/зачетную книжку.

Неявка на экзамен без уважительной причины фиксируется как «отсутствие» и оценивается, как 0 (ноль). Студент имеет право на 2 повторные пересдачи пропущенного экзамена.

Результаты экзамена обрабатываются в тот же день и могут быть оспорены в первые 24 часа.

Вопросы для экзамена утверждены на заседании кафедры.

БИБЛИОГРАФИЯ:

A. Обязательная

1. Егиазаряна К. А., И. В. Сиротина И.В. «Травматология и ортопедия» : учебник / – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 576 с.
2. Корнилова Н. В. «Травматология и ортопедия» : учебник / . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
3. Трубников В.Ф. „Травматология и ортопедия”. Киев, 1986.
4. Юмашев Г.С. „Травматология и ортопедия”. Москва, 1983.

B. Дополнительная:

1. Antonescu D., și coautorii „Elemente de traumatologie și ortopedie” – curs pentru studenți. București, 1999.
2. Tomoaia Gh., Traumatologie osteoarticulara.-Cluj-Napoca,2012
3. Киричек С. И. „Травматология и ортопедия”. Минск, 2002.
4. Котельников Г. П., Миронов С.П. „Ортопедия - национальное руководство”. Москва, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 617.3. Т 070
5. Котельников Г. П., Миронов С.П , «Травматология национальное руководство» . – Москва. М.,2011
6. Корнилов «Травматология и Ортопедия». Санкт-Петербург. Медицина. 2013. 616-00-1. Т 65