



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 остеоитов 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 остеоита. Консервативное лечение. Показания и методы хирургического лечения посттравматического остеоита.

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

3. Особенности течения и лечения остеоита 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	

<p>артрите.</p> <ul style="list-style-type: none">• Применять практические навыки, такие как:<ul style="list-style-type: none">- 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.	
<p>Тема 4: Травмы верхней конечности.</p>	
<ul style="list-style-type: none">• 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:<ul style="list-style-type: none">- 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	<p>1. Современные классификации переломов и вывихов верхней конечности. Медицинская помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.</p> <p>2. Переломы ключицы. Абсолютные показания к хирургическому лечению, ранние и поздние осложнения. Вывихи акромиальной и грудинной части ключицы. Классификация. Методы лечения.</p> <p>3. Переломы лопатки. Ортопедическое лечение. Показания к хирургическому лечению. Вывихи руки. Классификация. Современная концепция лечения, в том числе артроскопического.</p> <p>4. Переломы проксимального отдела плечевой кости. Классификация Нира. Ортопедическое и хирургическое лечение, в том числе помощь на первичных этапах лечения и в стационаре.</p> <p>5. Переломы диафиза плечевой кости, классификация, наиболее распространенные осложнения. Методы оказания медицинской помощи на всех этапах.</p> <p>Переломы лопаток плечевой</p>



**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	

<ul style="list-style-type: none">• 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:<ul style="list-style-type: none">• -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.. <p>• Владеть знаниями по выявлению верных признаков вывихов бедренной, икроножной, таранной костей.</p> <p>• Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения вывихов бедренной кости, икры, таранной кости.</p> <p>• Демонстрировать навыки установления положительного диагноза при вывихах бедренной кости, икры, таранной кости.</p> <p>• Показана возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза при вывихах бедренной кости, икры, таранной кости.</p> <p>• Продемонстрировать способности:<ul style="list-style-type: none">- 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</p>	<p>Осложнения и их предупреждение. Сроки сращения переломов.</p> <p>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.</p> <p>11. Вывихи голени. Классификация. Диагностика. Ортопедическое и хирургическое лечение. Осложнения и их предупреждение.</p>
---	---



**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 «остеоохондропатии».
- Знать современные принципы АО-классификации остеоохондропатий.
- Знать клинические проявления остеоохондропатий...
- Знать параклинические исследования, необходимые для подтверждения остеоохондропатии.
- Продемонстрировать навыки установления положительного диагноза при локомоторной остеоохондропатии.
- Демонстрируется возможность выбора оптимальной тактики лечения в зависимости от установленного диагноза.
- Продемонстрировать способности:
 - оформление медицинской карты больного остеоохондропатией;
 - выбор инструментальных методов подтверждения диагноза остеоохондропатии;
 - назначение местного лечения: в зависимости от установленного диагноза.
 - знание методов профилактики осложнений при остеоохондропатиях.
- 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 остеоохондропатий. Классификация. Развитие остеоохондропатий 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 сдавливания...
 - Знать признаки компартмент-синдрома и длительного сдавливания.
 - 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 сдавливания – 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. Егiazарьяна 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