


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.01.2023 16:47:30
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cf

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 2 от « 27 » июня 2022 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор


/И.П. Черная/
« 29 » 06 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Б1.О.43 ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ**

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.02 Педиатрия
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)
Форма обучения	<u>очная</u> (очная, очно-заочная)
Срок освоения ПООП	<u>6 лет</u> (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт хирургии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия приказ № 965 утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г.

2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 25 » марта 2022 г., Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** одобрена на заседании института хирургии от « 20 » апреля 2022 г. Протокол № 27

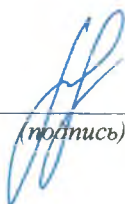
Директор института


(подпись)

Костив Е.П.
(Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** одобрена УМС по специальности 31.05.02 Педиатрия от « 17 » мая 2022 г. Протокол № 5 .

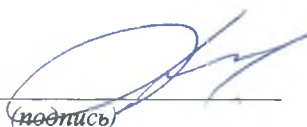
Председатель УМС


(подпись)

Турянская А.И.
(Ф.И.О.)

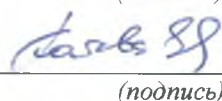
Разработчики:

профессор
(занимаемая должность)


(подпись)

Костив Е.П.
(Ф.И.О.)

доцент
(занимаемая должность)


(подпись)

Костива Е.Е.
(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия

Цель освоения дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия

Приобретение знаний о методиках обследования пациента детского и подросткового возраста травматологического и ортопедического профиля, симптомах повреждений опорно-двигательного аппарата, врожденных ортопедических заболеваний, роли дополнительных методов исследования в установлении диагноза, методологии клинического мышления и освоении методик общеклинического обследования и оценке полученных результатов для установки диагноза. Принципами профилактики травматизма, консервативного и оперативного лечения пациентов детского и подросткового возраста.

При этом *задачами* дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия:

1. Получение базовых знаний о порядке и методике обследования пациента детского и подросткового возраста, значении дополнительных методов диагностики, симптомах повреждений опорно-двигательного аппарата, классификации переломов;
2. Формирование умений и навыков обследования пациента детского и подросткового возраста травматологического и ортопедического профиля, выявления основных симптомов повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата, постановке клинического диагноза;
3. Получение базовых знаний и формирование умений по определению объема необходимых дополнительных инструментальных методов исследования и оценке их результатов для диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Получение базовых знаний по оказанию консервативного и оперативного лечения пациентам детского и подросткового возраста с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

2.2. Место дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия основной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

2.2.1. Дисциплина **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** относится к обязательной части учебного плана

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Б1.О.06 Анатомия

Знания: строение костно-мышечной системы человека, название сегментов скелета на русском и латинском языках, места прикрепления мышц к костным фрагментам;

Умения: применять знания о строении и топографии органов и систем при обследовании;

Навыки: определения топографии органов и систем

Б1.О.37 Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Знания: Топография мышц, нервных стволов и сосудов. Основные хирургические доступы.

Названия оперативных вмешательств. Название хирургического инструментария;

Умения: Рассказать и показать топография мышц, нервных стволов и сосудов на плечевой кости, костях предплечья, бедренной кости, костях голени;

Навыки: показать основные хирургические доступы на плечевой кости, костях предплечья, кисти, бедренной кости, костях голени. Назвать хирургические инструменты. Выполнить узловый шов на муляже.

Б1.О.22 Общая хирургия

Знания: об основах фрактурологии, постановки предварительного диагноза, основных симптомах повреждений опорно-двигательного аппарата;

Умения: организация оказания первой медицинской помощи пострадавшему с повреждением опорно-двигательного аппарата, лечебно-профилактического типа;

Навыки: оформление медицинской документации, в организации работы амбулаторной экстренной хирургической помощи и плановой специализированной хирургической помощи.

Б1.О.28 Педиатрия

Знания: об основах фрактурологии, постановки предварительного диагноза, основных симптомах повреждений опорно-двигательного аппарата. Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей;

Умения: организация оказания первой медицинской помощи пострадавшему с повреждением опорно-двигательного аппарата, лечебно-профилактического типа;

Навыки: оформление медицинской документации, в организации работы амбулаторной экстренной хирургической помощи и плановой специализированной хирургической помощи.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4 ₁ - применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4 ₂ - проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов с учетом особенностей детей разного возраста ИДК.ОПК-4 ₃ - оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИДК.ОПК-7 ₂ - осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности	ИДК.ОПК-8 ₁ - определяет виды медицинской реабилитации у детей разного возраста

	пациента осуществлять трудовую деятельность	
--	--	--

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

02.008.Профессиональный стандарт "Врач-педиатр участковый", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. N 306н		
А/7 Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип задач медицинский		
Трудовая функция	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения профессиональной компетенции
А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-1 ₂ - способен оценить физическое и психомоторное развитие детей различного возраста, состояние и самочувствие ребенка, провести объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий ИДК.ПК-1 ₃ - способен оценить клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной, экстренной, неотложной, паллиативной помощи детям и поставить предварительный диагноз ИДК.ПК-1 ₄ - способен интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам
А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и	ИДК.ПК-11 ₁ - организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами ИДК.ПК-11 ₄ - назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска, в том числе среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами)

	<p>иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний</p>	<p>лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	---

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здоровоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Медицинская деятельность

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины **Б1.О.43Травматология, ортопедия** компетенций:

Типы задач профессиональной деятельности

1. Медицинский

Виды задач профессиональной деятельности

1. *Диагностическая деятельность*
2. *Лечебная деятельность*
3. *Реабилитационная деятельность*
4. *Профилактическая деятельность*

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№ 9	
		часов	
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	72	
Лекции (Л)	14	14	
Практические занятия (ПЗ)	52	52	
Электронные образовательные ресурсы (ЭОР)	6	6	
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:	36	36	
<i>Электронный образовательный ресурс (ЭОР)</i>			
<i>История болезни (ИБ)</i>		12	
<i>Подготовка презентаций (ПП)</i>		6	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		10	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		8	
<i>Подготовка к промежуточной аттестации (ППА)</i>			
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		зачет
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая	час.	108	108

трудоемкость	ЗЕТ	3	3	
--------------	-----	---	---	--

3.2.1 Разделы дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОПК-4 ОПК-7 ПК-1	Фрактурология	Фрактурология: цели и задачи. Классификация переломов. Организация травматологической помощи в амбулаторных и стационарных условиях. Понятие о переломах, физикальном обследовании пациента, расспрос и общий осмотр больного. Общие принципы лечения переломов.
2.	ОПК-4 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1	Диагностика повреждений верхней конечности	Переломы лопатки, ключицы, проксимального отдела плечевой кости, диафиза плечевой кости, локтевого сустава, костей предплечья, повреждения кисти. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, консервативное и оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные осложнения.
3.	ОПК-4 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1	Диагностика повреждений нижней конечности	Переломы проксимального отдела бедренной кости, диафиза бедренной кости, коленного сустава, диафизарные переломы голени, переломы лодыжек, переломы пяточной и таранной кости, повреждения стопы. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, консервативное и оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные осложнения.
4.	ОПК-4 ОПК-7 ОПК-8	Диагностика повреждений позвоночника и костей таза	Переломы шейного отдела позвоночника, грудно-поясничного отдела

	ПК-1		позвоночника. Стабильные и нестабильные переломы костей таза, переломы вертлужной впадины. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, консервативное и оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные осложнения.
5.	ОПК-4 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1	Диагностика повреждений сумочно-связочного аппарата, повреждения мягких тканей.	Разрыв вращательной манжеты плеча, разрыв бицепса плеча, разрыв четырехглавой мышцы бедра, повреждения менисков и связочного аппарата коленного сустава, разрыв ахиллова сухожилия. Травматические вывихи плечевого и тазобедренного суставов. Методы вправления вывихов. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, консервативное и оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные осложнения.
6.	ОПК-4 ОПК-7 ПК-1	Раневая инфекция.	Открытые переломы, огнестрельные переломы. Хронический посттравматический остеомиелит. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные осложнения.
7.	ОПК-4 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1, ПК-11	Диагностика приобретенных ортопедических заболеваний	Коксартроз. Гонартроз. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, оперативное лечение, показания к эндопротезированию абсолютные и относительные, возможные

			осложнения. Виды эндопротезов.
8.	ОПК-4 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1, ПК-11	Диагностика врожденных ортопедических заболеваний	Врожденный вывих бедра, врожденная мышечная кривошея, врожденная косолапость. Сколиоз. Хондродисплазии. Остеохондропатии. Анатомия, классификация, клинические симптомы, инструментальная диагностика, консервативное и оперативное лечение, показания абсолютные и относительные, возможные осложнения.

3.2.2. Разделы дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия**, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины Б1.О.43Травматология, ортопедия	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	9	Фрактурология	4		12	5	21	Тестирование, демонстрация практических навыков
2	9	Диагностика повреждений верхней конечности	2		6	5	13	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
3	9	Диагностика повреждений нижней конечности	2		6	5	13	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
4	9	Диагностика повреждений позвоночника и костей таза	2		7	5	14	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков

5	9	Раневая инфекция. Сочетанная и множественная травма	4		7	5	16	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
6	9	Диагностика приобретенных ортопедических заболеваний	2		7	5	14	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
7	9	Диагностика врожденных ортопедических заболеваний	4		7	6	17	тестирование, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
		ИТОГО:	20		52	36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины

Б1.О.43 Травматология, ортопедия

№	Название тем лекций дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия	Часы
1	2	3
№ семестра 9		
1.	Предмет и задачи травматологии. История и этапы развития травматологии. Организация травматологической службы в РФ. Методы обследования больных в травматологии и ортопедии. Классификация, клиника, диагностика переломов костей.	2
2.	Общая фрактуурология. Общие принципы лечения переломов. Консервативные и оперативные методы лечения в травматологии и ортопедии. Особенности лечения переломов у детей.	2
3.	Повреждения костей верхней конечности (ключицы, лопатки, плечевой кости, предплечья, кисти). Топографическая анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности повреждений костей и суставов у детей.	2
4.	Повреждения костей нижней конечности (бедренной кости, проксимального отдела голени, диафиза голени, лодыжек, стопы). Топографическая анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности повреждений костей и суставов у детей.	2
5.	Повреждения позвоночника. Анатомия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложненные повреждения позвоночника.	2

	Переломы костей таза. Осложненные переломы таза. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Особенности лечения переломов у детей.	
6.	Принципы оказания хирургической помощи при техногенных катастрофах мирного времени. Огнестрельные ранения и хирургическая обработка ран. Раневая инфекция: сепсис, анаэробная инфекция, столбняк. Клиника, диагностика, профилактика и лечение.	2
7.	Сочетанная и множественная травма. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Этиология и патогенез, клиническая картина, лечение.	2
8.	Дегенеративные и воспалительные заболевания суставов. Костные опухоли.	2
9.	Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата. Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость, кривошея. Клиника, диагностика, лечение.	2
10.	Нарушение осанки. Сколиоз. Сколиотическая болезнь. Остеохондропатии. Хондродисплазии. Клиника, диагностика, лечение.	2
	Итого часов в семестре	20, в том числе 6 дистанционно

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1. Б1.О.43 Травматология, ортопедия**

№	Название тем практических занятий дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия	Часы
1	2	3
№ семестра 9		
1.	Организация травматологической службы в РФ. Методы обследования больных в травматологии и ортопедии. Классификация, клиника, диагностика переломов. Курация больных.	6
2.	Общие принципы лечения переломов. Консервативные и оперативные методы лечения в травматологии и ортопедии. Особенности лечения переломов у детей.	6
3.	Повреждения костей верхней конечности (ключицы, лопатки, плечевой кости, предплечья, кисти). Анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности лечения переломов у детей.	6

4.	Повреждения костей нижней конечности (бедренной кости, проксимального отдела голени, диафиза голени, лодыжек, стопы). Анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности лечения переломов у детей.	6
5.	Повреждения позвоночника. Анатомия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложненные повреждения позвоночника. Переломы костей таза. Осложненные переломы таза. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.	7
6.	Принципы оказания хирургической помощи при техногенных катастрофах мирного времени. Огнестрельные ранения и хирургическая обработка ран. Раневая инфекция: сепсис, анаэробная инфекция, столбняк. Клиника, диагностика, профилактика и лечение. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Этиология и патогенез, клиническая картина, лечение.	7
7.	Врождённые заболевания опорно-двигательного аппарата. Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость, кривошея. Нарушение осанки. Сколиоз.	7
8.	Дегенеративные и воспалительные заболевания суставов. Костные опухоли. Остеохондропатии. Хондродисплазии. Защита истории болезни.	7
Итого часов в семестре		52

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины Б1.О.43Травматология, ортопедия	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
№ семестра 9			
1.	Фрактурология	письменный отчет по самоподготовке, подготовка к текущему контролю	5
2.	Диагностика повреждений верхней конечности	письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков, мини-кейсы, видеоматериалы, интерактивные модули, подготовка к текущему контролю	5
3.	Диагностика повреждений нижней конечности	письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков,	5

		мини-кейсы, видеоматериалы, интерактивные модули, подготовка к текущему контролю	
4.	Диагностика повреждений позвоночника и костей таза	письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков, мини-кейсы, видеоматериалы, интерактивные модули, подготовка к текущему контролю	5
5.	Раневая инфекция. Сочетанная и множественная травма	письменный отчет по самоподготовке, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю	5
6.	Диагностика приобретенных ортопедических заболеваний	письменный отчет по самоподготовке, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю	5
7.	Диагностика врожденных ортопедических заболеваний	письменный отчет по самоподготовке, мини-кейсы, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	6
	Итого часов		36

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ не предусмотрены

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету **Приложение 1**

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.43 Травматология, ортопедия

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	9	ТК ПА	Фрактурология	Тесты	15 10	2 2
2	9	ТК	Диагностика повреждений верхней конечности	Тесты	15	2
3	9	ТК ПА	Диагностика повреждений нижней конечности	Тесты	15 10	2 2

4	9	ТК	Диагностика повреждений позвоночника и костей таза	Тесты	15	2
5	9	ТК	Раневая инфекция.	Тесты	15	2
6	9	ТК	Диагностика приобретенных ортопедических заболеваний	Тесты	15	2
7	9	ТК ПА	Диагностика врожденных ортопедических заболеваний	Тесты	15 10	2 2

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
для промежуточной аттестации (ПА)	Вопросы для собеседования (Приложение 1)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Оценка практических навыков чек-лист

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.43 Травматология, ортопедия

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Ортопедия: Клинические рекомендации	Миронов С.П.	ГЭОТАР-Медиа Россия, 2018. - 784 с.	Ин.д.
2.	Переломы и вывихи. Атлас рентгенограмм	Дубров Э.Я.	Медицинское информационное агентство, Россия, 2007.-216 с. ил.	5
3.	Травматология и ортопедия: учебник	Гаркави А.В.	ГЭОТАР-Медиа Россия, 2022. - 896 с.	Ин.д.
4.	Травматология. Национальное руководство	Котельников Г.П.	ГЭОТАР-Медиа Россия, 2022. - 784 с.	Ин.д.
5.	Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста. Клинические рекомендации	Миронов С.П.	ГЭОТАР-Медиа Россия, 2019. - 416 с. с ил.	Ин.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
-----	---------------------------	--------------------	------------------------------------	------------------------------

1	2	3	4	5
1.	Амбулаторная травматология детского возраста: руководство для врачей	Жила Н.Г.	ГЭОТАР-Медиа Россия, 2017.-256 с. с ил.	2
2.	Детская ортопедия	Виссер Я. Д.	СпецЛитРоссия, 2022.-607 с.	2
3.	Детская травматология	Меркулов В. Н.	ГЭОТАР-Медиа Россия, 2016.-256 с.	2
4.	Лучевая диагностика. Заболевания опорно-двигательного аппарата	Манастер Б. Дж.	Панфилова Россия, 2020.-1152 с.	2
5.	Реабилитация в травматологии и ортопедии	Епифанов В.А.	ГЭОТАР-Медиа Россия, 2021.-560 с.	5

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.О.43 Травматология, ортопедия

Использование палат, инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, слайдоскоп, видеомagniтофон, ПК, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Список электронных носителей, имеющихся на базе КГАУЗ «ВКБ №2» института хирургии: Электронная база тестовых заданий по темам практических занятий. Презентации: По всем темам лекционного курса. Блок дополнительной информации представлен для студентов на практических занятиях и в методическом кабинете в виде альбомов, таблиц, видеоматериалов, плакатов, наборов рентгенограмм, и других информационных материалов

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Microsoft Windows 7
7. Microsoft Office Pro Plus 2013

8. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** до 10% интерактивных занятий от объема контактной работы.

3.9. Разделы дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	
1	Педиатрия						+	+	
2	Поликлиническая и неотложная педиатрия		+	+	+	+			
3	Онкология, лучевая терапия		+	+	+	+		+	

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ **Б1.О.43 Травматология, ортопедия**:

Реализация дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде контактной работы (72 час.), включающих лекционный курс и практические занятия; а также самостоятельной работы (36 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу, в том числе практическую подготовку при реализации дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия**

При изучении дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** необходимо использовать электронные образовательные ресурсы, размещенные на портале дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Освоить практические умения, позволяющие организовать работу медицинского персонала, оформлять медицинскую документацию, оценивать функциональное состояние пациентов при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов, проводить медицинские манипуляции сестринского сопровождения.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, демонстрации практических навыков.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** используются активные и интерактивные формы проведения занятий, виртуальные и реальные гибридные симуляционные технологии, в том числе электронные образовательные ресурсы с синхронным и асинхронным взаимодействием. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от контактной работы.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к текущему контролю, промежуточной аттестации, выполнения практических навыков на тренажерах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом фондам БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По дисциплине **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** разработано методическое сопровождение реализации дисциплины, собран фонд оценочных средств.

При освоении учебной дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** обучающиеся самостоятельно выполняют манипуляции, предусмотренные задачами освоения дисциплины на тренажерах основных манипуляций среднего медицинского персонала и базовой СРЛ, необходимых для выполнения диагностического и профилактического видов деятельности, предусмотренных ФГОС ВО.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение определенных трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.008.Профессиональный стандарт "Врач-педиатр участковый", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. N 306н.

Текущий контроль освоения дисциплины **Б1.О.43 Травматология, ортопедия** определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины. **Б1.О.43 Травматология, ортопедия.**

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы к зачету по дисциплине **Б1.О.43 Травматология, ортопедия**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза

Ф	А/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
И	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ	
Т		<p>ТРАВМАТОЛОГИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предмет и задачи травматологии и ортопедии. Травматизм. Профилактика травматизма. МСЭК. Диспансеризация. 2. Организация травматологической службы в России. Работа травматологического пункта. Стационарная помощь. 3. Обследование больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата 4. Современные методы лечения переломов костей (гипсовые повязки, скелетное вытяжение, виды остеосинтеза). 5. Блокады, Пункции суставов. Иммобилизация - транспортная, лечебная. Виды гипсовых повязок 6. Заживление переломов костей. Скелетное вытяжение. Методы активации репаративной регенерации. 7. Регенерация костной ткани. Нарушение заживления переломов. Осложнения при лечении переломов: несросшиеся переломы, ложные суставы. 8. Переломы костей. Классификация. «Болезнь перелома». Показания к оперативному лечению. Методы оперативной фиксации. 9. Переломы ключицы. Механизм травмы. Типичные смещения. Клиническая картина. Классификация. Методы консервативного лечения. Оперативная фиксация. Осложнения. 10. Вывихи плеча. Механизм травмы. Клиническая картина. Классификация. Методы лечения. Осложнения. 11. Переломы проксимального отдела плечевой кости. Клиника, диагностика, лечение. 12. Переломы диафиза плечевой кости. Классификация, типичные смещения отломков. Клиника, диагностика, лечение. 13. Надмышечковые переломы плеча. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. 14. Внутрисуставные повреждения локтевого сустава. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности повреждения данной области. 15. Переломы диафизов лучевой и локтевой костей. Типичные смещения. Диагностика, лечение. Повреждения Монтеджи, Галеацци. 16. Перелом лучевой кости в типичном месте. Клиника, диагностика, лечение. 17. Вывихи кисти в лучезапястном суставе. Классификация, клиника диагностика, лечение 18. Вывихи бедра. Механизм травмы. Классификация, клиника, диагностика, первая помощь, лечение. 19. Медиальные переломы шейки бедра. Классификация. Клиника, диагностика, неотложная помощь, общие принципы лечения. 20. Переломы вертельной области. Классификация. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Консервативное лечение. Методы оперативной фиксации 21. Переломы диафиза бедренной кости. Классификация, типичные смещения, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение. 22. Переломы мышечков бедренной и большеберцовой костей. Классификация, клиника, неотложная помощь, лечение. 23. Переломы надколенника. Клиника, диагностика, лечение. 24. Повреждение менисков коленного сустава. Клиника, диагностика, лечение. 25. Повреждения боковых связок коленного сустава. Механизм травмы. Клиника, диагностика, лечение.

		<p>26. Повреждения крестообразных связок коленного сустава. Механизм травмы. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>27. Переломы диафиза костей голени. Классификация, клиника, диагностика, лечение, сроки нетрудоспособности.</p> <p>28. Переломы голеностопного сустава. Классификация, виды смещений, клиника диагностика, лечение.</p> <p>29. Переломы костей стопы. Классификация переломов пяточной и таранной костей. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>30. Переломы костей плюсны, предплюсны, фаланг пальцев стопы. Механизм травмы. Клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.</p> <p>31. Вывихи голени. Классификация, клиника диагностика, лечение.</p> <p>32. Вывихи в голеностопном суставе. Подтаранный вывих стопы. Вывих таранной кости. Классификация, клиника диагностика, лечение</p> <p>33. Закрытые повреждения мягких тканей. Ушибы. Растяжения. Разрывы.</p> <p>34. Повреждения мышц и сухожилий. Разрыв ахиллова сухожилия. Клиника диагностика, лечение. Виды швов. Особенности наложения гипсовой повязки.</p> <p>35. Разрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча. Клиника диагностика, лечение.</p> <p>36. Разрыв четырёхглавой мышцы бедра. Клиника диагностика, лечение.</p> <p>37. Разрыв собственной связки надколенника. Клиника диагностика, лечение.</p> <p>38. Повреждение связок голеностопного сустава. Механизм травмы. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>39. Повреждение шейного отдела позвоночника. Классификация, клиника, особенности рентгенологического исследования, лечение.</p> <p>40. Переломы грудного и поясничного отделов позвоночника. Классификация, клиника, диагностика, транспортировка больных.</p> <p>41. Методы лечения переломов грудного и поясничного отделов позвоночника.</p> <p>42. Переломы костей таза. Клиника, классификация, диагностика, лечение.</p> <p>43. Переломы таза типа Мальгенья. Классификация. Механизм травмы. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>44. Осложнения переломов длинных трубчатых костей (замедленная консолидация, несращение, ложный сустав). Причины. Клиника, диагностика, лечение. Методы активации репаративной регенерации.</p> <p>45. Особенности переломов у детей. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>46. Повреждения крупных кровеносных сосудов. Классификация. Диагностика. Принципы лечения на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>47. Классификация кровотечений. Клиническая картина кровотечений и острой кровопотери.</p> <p>48. Синдром длительного сдавления, этиология, патогенез, классификация, фазы развития.</p> <p>49. Клиника синдрома длительного сдавления. Современные методы лечения. Принципы детоксикации.</p> <p>50. Способы остановки кровотечения. Геморрагический шок. Принципы лечения.</p> <p>51. Раневая инфекция. Классификация инфекционных осложнений ранений и травм.</p> <p>52. Этиология, патогенез, клинические проявления раневой инфекции. Общие принципы профилактики и лечения гнойных осложнений ран.</p>
--	--	--

		<p>53. Фазы раневого процесса и принципы консервативного лечения ран.</p> <p>54. Гнойная инфекция ран. Разновидности гнойной инфекции, Принципы местного и общего лечения на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>55. Токсико-резорбтивная лихорадка и раневой сепсис. Общие принципы лечения. Септический шок. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>56. Анаэробная инфекция. Возбудители. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Столбняк. Этиология и патогенез. Местные и общие признаки. Основные принципы лечения столбняка.</p> <p>57. Анаэробная газовая гангрена. Возбудители. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.</p> <p>58. Определение понятия травматического шока. Частота и тяжесть шока в условиях современных боевых действий. Патогенетические факторы травматического шока, фазы развития.</p> <p>59. Клинические проявления травматического шока. Особенности течения шока у пожилых и детей. Принципы лечения.</p> <p>60. Политравма. Классификация. Множественные и сочетанные повреждения. Особенности клинического течения. Лечение.</p> <p>1. ОРТОПЕДИЯ</p> <p>61. История развития ортопедии. Роль отечественных учёных (С.С. Гирголав, М.М. Дитерихс, И.И. Джанелидзе, Н.И. Пирогов, Г.А. Илизаров, Н.В. Корнилов, С.П. Миронов) в развитии травматологии и ортопедии. Ведущие Российские школы.</p> <p>62. Дегенеративные остеоартрозы суставов. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение.</p> <p>63. Приобретенные деформации стопы у взрослых (Hallux valgus). Клиника, консервативное и оперативное лечение.</p> <p>64. Оперативное лечение остеоартрозов крупных суставов (коленный, тазобедренный). Виды эндопротезов. Показания к эндопротезированию.</p> <p>65. Костные опухоли. Классификация. Диагностика. Лечение злокачественных опухолей.</p> <p>66. Остеохондропатии. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.</p> <p>67. Хондродисплазии. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.</p> <p>68. Врожденный вывих бедра. Этиология, патогенез. Классификация.</p> <p>69. Врожденный вывих бедра. Ранние клинические признаки.</p> <p>70. Врожденный вывих бедра. Поздние клинические признаки, рентген диагностика.</p> <p>71. Консервативное лечение врожденного вывиха бедра.</p> <p>72. Врожденный вывих бедра. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативных вмешательств.</p> <p>73. Врожденная мышечная кривошея. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика на ранних этапах.</p> <p>74. Врожденная мышечная кривошея. Консервативное лечение.</p> <p>75. Врожденная мышечная кривошея. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативных вмешательств.</p> <p>76. Приобретенная мышечная кривошея. Болезнь Гризеля. Дисторсия шейного отдела позвоночника. Этиология, клиника, консервативное лечение.</p> <p>77. Врожденная косолапость, этиология, клиника, диагностика, консервативное лечение.</p> <p>78. Врожденная косолапость, этиология, клиника, диагностика, оперативное лечение</p> <p>79. Нарушение осанки. Классификация. Профилактика.</p> <p>80. Сколиоз. Классификация, клиника, лечение. Понятие о сколиотической болезни.</p>
--	--	---

		81. Ампутации конечностей. Показания, Выбор уровня ампутации. Виды ампутаций. 82. Классификация протезно-ортопедических изделий. Аппараты, тьюторы, корсеты, обувь, бандажи, брейсы, протезы. Показания. Организация протезно-ортопедической помощи.
--	--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.43 Травматология, ортопедия**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний

К	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
Ф	А/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ
		ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>01.УКАЖИТЕ ПРОТЯЖЕННОСТЬ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ДИАФИЗАРНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГОЛЕНИ</p> <p>А от верхней трети бедра до основания пальцев стопы Б от коленного сустава до пальцев стопы В от верхней трети голени до голеностопного сустава Г от верхней трети бедра до голеностопного сустава</p> <p>02.ОТМЕТЬТЕ ГРАНИЦЫ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ДИАФИЗАРНОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ</p> <p>А от верхней трети плеча до пальцев кисти Б от уровня лопатки до пальцев кисти В от нижней трети плеча до конца пальцев кисти Г от нижней трети плеча до запястья</p> <p>03.К ВИДУ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ВКОЛОЧЕННОМ ВАЛЬГУСНОМ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А деротационный «сапожок» Б гипсовая лонгета В большая тазобедренная повязка Г У-образная повязка</p> <p>04.ОБЪЕМ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОТСЕЙ ГОЛЕНИ-ОТ КОНЦА ПАЛЬЦЕВ И ДО</p> <p>А верхней трети бедра Б верхней трети голени В средней трети бедра Г нижней трети бедра</p> <p>05.КАКАЯ ИИМОБИЛИЗАЦИЯ НЕОБХОДИМА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЮСНЕВЫХ КОСТЕЙ И ФАЛАНГ ПАЛЬЦЕВ СТОПЫ</p> <p>А гипсовая лонгета до верхней трети голени Б нет необходимости В тугая повязка Г циркулярная гипсовая повязка</p> <p>06.ПЛОСКОСТЬ, В КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ОТВЕДЕНИЕ И ПРИВЕДЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ</p>

	<p>А фронтальной Б сагитальной В аксиальной Г горизонтальной</p> <p>07.СИМПТОМ «ПРЕРВАННОГО ВДОХА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПЕРЕЛОМА А ребра Б ключицы В лопатки Г грудины</p> <p>08.УКАЖИТЕ, КАКИЕ ДАННЫЕ О ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В СТАНДАРТНЫХ ПРОЕКЦИЯХ А наличие перелома, его локализацию, вид смещения отломков Б вид и степень укорочения конечности В наличие патологической подвижности костных отломков и нарушение функции конечности Г открытый или закрытый перелом</p> <p>09.НАЗОВИТЕ ПЛОСКОСТЬ, В КОТОРОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ РАЗГИБАНИЕ И СГИБАНИЕ КОНЕЧНОСТИ А в сагитальная Б фронтальная В аксиальная Г горизонтальная</p> <p>10.НАЗОВИТЕ ПРИЗНАК, ПО КОТОРОМУ ВЫ ОПРЕДЕЛИТЕ, ЧТО КРОВОТЕЧЕНИЕ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ПРОДОЛЖАЕТСЯ А положительная проба Рувилуа-Грегуара Б бледность кожных покровов В низкое артериальное давление Г кровохарканье</p> <p>11.НАЗОВИТЕ, ЧТО ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ А антирабическая и противостолбнячная профилактика Б ПХО В наложение системы скелетного вытяжения Г остеосинтез</p> <p>12.НАЗОВИТЕ, ЧТО ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ А ПХО Б реабилитация больных с травмами ОДА В диспансеризация больных с последствиями травм Г остеосинтез</p>
--	---

	<p>13. НАЗОВИТЕ, ЧТО ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ</p> <p>А остеосинтез Б ПХО В блокада места перелома Г наложение системы скелетного вытяжения</p> <p>14. УКАЖИТЕ, ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КАКИХ СУСТАВОВ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПУНКЦИЯ</p> <p>А коленного Б локтевого В плечевого Г тазобедренного</p> <p>15. УКАЖИТЕ, К КАКОМУ ВИДУ ОТНОСИТСЯ ОСТЕОСИНТЕЗ ПЛАСТИНАМИ</p> <p>А накостному Б внутрикостному В чрескостному Г кортикальному</p> <p>16. ВЫБЕРИТЕ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА</p> <p>А продолжающееся кровотечение в полость, переломы с повреждением сосудисто-нервного пучка Б открытые переломы костей В переломы с большим смещением отломков Г многооскольчатые переломы</p> <p>17. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ТАЗА С НАРУШЕНИЕМ НЕПРЕРЫВНОСТИ ПЕРЕДНЕГО И ЗАДНЕГО ОТДЕЛОВ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОШОКОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ</p> <p>А стержневой аппарат Б положение Волковича В открытую репозицию и внутренний стабильный остеосинтез Г ограничиться внутритазовой блокадой по Школьникову - Селиванову</p> <p>18. АМПУТАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А усечение конечности на протяжении Б вычленение конечности из сустава В размозжение конечности Г отрыв конечности</p> <p>19. УКАЖИТЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПОСЛЕ «ПЕРЕДОЗИРОВКИ» НОВОКАИНОМ</p> <p>А снижение артериального давления</p>
--	---

		Б затруднение дыхания В олигурия Г психоэмоциональные расстройства 20. УКАЖИТЕ, КАКИЕ ФАЗЫ РАЗЛИЧАЮТ В ТЕЧЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА А эректильную, торпидную Б эректильная, торпидная, латентная В эректильная, торпидная, пролангированная Г торпидная, латентная, пролангированная
--	--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 2

**Чек-лист оценки практических навыков
по дисциплине Б1.О.43 Травматология, ортопедия**

Название практического навыка: Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза

С	31.05.02	Педиатрия	
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
Ф	A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза	
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы	1 балл	-1 балл
2.	Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы	1 балл	-1 балла

3.	Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы	1 балл	-1 балл
4.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы	1 балл	-1 балл
5.	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

**Чек-лист оценки практических навыков
по дисциплине Б1.О.43 Травматология, ортопедия**

Название практического навыка: Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности

С	31.05.02	Педиатрия	
К	ОПК-7	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	
Ф	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	1 балл	-1 балл

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
2.	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	1 балл	-1 балла
3.	Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	1 балл	-1 балл
4.	Оценка результатов лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы	1 балл	-1 балл
5.	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Ситуационная задача № 1 по дисциплине **Б1.О.43 Травматология, ортопедия**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Специальность Педиатрия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи
		Девочка И. 4 лет, пошла поздно в 2 года. Из анамнеза: родилась в ягодичном предлежании. Объективно: левая нижняя конечность укорочена на 1 см., отведение в левом тазобедренном суставе ограничено. Походка с перекатом на левый бок. Симптом Тренделенбурга положительный. К вечеру появляются боли в области левого тазобедренного сустава.
В	1	Назовите предположительный диагноз повреждения
В	2	Назовите методы обследования пациента
В	3	Назовите дополнительные методы обследования пациента
В	4	Определите тактику консервативного лечения пациента. Вид иммобилизации.
В	5	Определите тактику оперативного лечения пациента

Оценочный лист

к ситуационной задаче № 1 по дисциплине **Б1.О.43 Травматология, ортопедия**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Специальность Педиатрия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи
		Девочка И. 4 лет, пошла поздно в 2 года. Из анамнеза: родилась в ягодичном предлежании. Объективно: левая нижняя конечность укорочена на 1 см., отведение в левом тазобедренном суставе ограничено. Походка с перекатом на левый бок. Симптом Тренделенбурга положительный. К вечеру появляются боли в области левого тазобедренного сустава.
В	1	Назовите предположительный диагноз повреждения
Э		Левосторонний врожденный вывих тазобедренного сустава.
Р2	отлично	Левосторонний врожденный вывих тазобедренного сустава
Р1	Хорошо/удовлетворительно	«хорошо»- врожденный вывих тазобедренного сустава. Ответ неполный, не указан левосторонний вывих сустава «удовлетворительно»- врожденный вывих. Ответ неполный, не указаны левосторонний вывих тазобедренного сустава
Р0	неудовлетворительно	Приобретенный вывих бедра. Ответ неверный
В	2	Назовите методы обследования пациента
Э	-	Осмотр пациента, опрос родителей, ознакомление с анамнезом заболевания, измерение абсолютной и относительной длины нижней конечности. Диагностика заболевания определяется поздними клиническими симптомами.
Р2	отлично	Осмотр пациента, опрос родителей, ознакомление с анамнезом заболевания, измерение абсолютной и относительной длины нижней конечности. Диагностика заболевания определяется поздними клиническими симптомами.
Р1	хорошо/удовлетворительно	«хорошо»- Осмотр пациента, опрос родителей, ознакомление с анамнезом заболевания. Диагностика заболевания определяется поздними клиническими симптомами. Ответ неполный, не указаны измерение абсолютной и относительной длины конечности. «удовлетворительно»- Осмотр пациента, опрос родителей, ознакомление с анамнезом заболевания. Ответ неполный, не указаны измерение абсолютной и относительной длины конечности. Нет поздних клинических симптомов.
Р0	неудовлетворительно	Осмотр, пальпация тазобедренного сустава. Ответ неверный.
В	3	Назовите дополнительные методы обследования пациента
Э		Рентгенологическая диагностика схемой Хильгенрейнера, (которая позволяет определить раннее недоразвитие

		тазобедренного сустава и расположение головки бедра относительно суставной впадины до появления окостенения ее ядра). Триада Путти (скошенность крыши вертлужной впадины, позднее появление ядер окостенения, латерапозиция головки бедра).
P2	отлично	Рентгенологическая диагностика схемой Хильгенрейнера, (которая позволяет определить раннее недоразвитие тазобедренного сустава и расположение головки бедра относительно суставной впадины до появления окостенения ее ядра). Триада Путти (скошенность крыши вертлужной впадины, позднее появление ядер окостенения, латерапозиция головки бедра).
P1	хорошо/удовлетворительно	«хорошо»- Рентгенологическая диагностика схемой Хильгенрейнера, (которая позволяет определить раннее недоразвитие тазобедренного сустава и расположение головки бедра относительно суставной впадины до появления окостенения ее ядра). Ответ неполный, не указана рентгенологическая триада Путти. «удовлетворительно» Рентгенологическая диагностика схемой Хильгенрейнера. Ответ неполный, не указана рентгенологическая триада Путти, нет описания схемы Хильгенрейнера.
P0	неудовлетворительно	Рентген тазобедренного сустава. Ответ неверный.
B	4	Определите тактику консервативного лечения пациента. Вид иммобилизации.
Э		Консервативное лечение врожденного вывиха: фиксация в шине Виленского с постепенной нагрузкой на нижние конечности 2 мес. Гипсовая иммобилизация по Тер-Егиазарову— Шептуну 2 мес. Вертикальное скелетное вытяжение с тракцией по оси бедра вверх и в сторону 1,5 мес.
P2	отлично	Консервативное лечение врожденного вывиха: фиксация в шине Виленского с постепенной нагрузкой на нижние конечности 2 мес. Гипсовая иммобилизация по Тер-Егиазарову— Шептуну 2 мес. Вертикальное скелетное вытяжение с тракцией по оси бедра вверх и в сторону 1,5 мес.
P1	хорошо/удовлетворительно	«хорошо»- Консервативное лечение врожденного вывиха: фиксация в шине Виленского с постепенной нагрузкой на нижние конечности 2 мес. Гипсовая иммобилизация по Тер-Егиазарову— Шептуну 2 мес. Ответ неполный, не указано вертикальное скелетное вытяжение. «удовлетворительно»- Консервативное лечение врожденного вывиха: фиксация в шине Виленского с постепенной нагрузкой на нижние конечности 2 мес. Ответ неполный, не указано вертикальное вытяжение и гипсовая иммобилизация.
P0	неудовлетворительно	Лечение в шине Фрейка, стремена Павлика. Ответ неверный, данный метод лечения применяется в новорожденном периоде.
B	5	Определите тактику оперативного лечения пациента
Э		Оперативное лечение: Операция открытого вправления врожденного вывиха с артропластикой с последующей гипсовой иммобилизацией в послеоперационном периоде.
P2	отлично	Оперативное лечение: Операция открытого вправления врожденного вывиха с артропластикой с последующей

		гипсовой иммобилизацией в послеоперационном периоде.
P1	хорошо/удовлетворительно	«хорошо»- Операция открытого вправления врожденного вывиха с артропластикой. Ответ неполный, не указана гипсовая иммобилизация в послеоперационном периоде. «удовлетворительно»- Операция открытого вправления врожденного вывиха. Ответ неполный, не указана артропластика тазобедренного сустава, гипсовая иммобилизация в послеоперационном периоде
P0	неудовлетворительно	Чрезвертельная остеотомия бедра. Ответ неверный, данный метод оперативного лечения применяется в возрасте 6-10 лет
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Костива Е.Е.

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов