Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра госпитальной хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИМО
_____ В.Р. Вебер
04 сентября 2017 г.

Травматология, ортопедия

Дисциплина для специальности
31.05.01 - «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела
_____ И.В. Богдашова
04 сентября 2017 г.

Заведующий выпускающей кафедрой
_____ В.Р. Вебер
30 августа 2017 г.

Разработал
Старший преподаватель
_____ А.В. Хомяков
24 августа 2017 г.

Принято на заседании кафедры
Протокол № 1 от 29 августа 2017 г.
Заведующий кафедрой
_____ Р.А. Сулиманов
29 августа 2017 г.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования
Кафедра госпитальной хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИМО
_____ В.Р. Вебер

_____ _____2017 г.

Травматология, ортопедия

Дисциплина для специальности
31.05.01 - «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела
_____ И.В. Богдашова

_____ _____2017 г.

Заведующий выпускающей кафедрой

_____ В.Р. Вебер

_____ _____2017 г.

Разработал
Старший преподаватель
_____ А.В. Хомяков

_____ _____2017 г.

Принято на заседании кафедры
Протокол №____ от _____ 2017 г.
Заведующий кафедрой
_____ Р.А. Сулиманов

_____ _____2017 г.

1 Цели и задачи учебной дисциплины

Цели учебной дисциплины (УД) – обучение студентов современным положениям теоретических и практических разделов травматологии и ортопедии.

Задачи УД:

1. формирование у студентов системы теоретических знаний по травматологии и ортопедии;
2. овладение практическими навыками всестороннего клинического исследования травматологических больных и умению обобщить полученные данные для построения диагноза, проведения дифференциальной диагностики;
3. актуализация способности студентов использовать полученные знания для обоснования диагноза и патогенеза заболеваний, объяснения особенностей течения патологических процессов, выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, вызванных топографоанатомическими особенностями областей, решения диагностических и оперативно-хирургических тактических задач;
4. формирование у студентов понимания значимости знаний и умений по дисциплине при работе в клинике;
5. стимулирование студентов к самостоятельной деятельности по освоению дисциплины и формированию необходимых компетенций.

В результате изучения студенты должны:
знать:

- социально-экономические вопросы травматизма;
- частоту и причины травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата;
- современные методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата;
- сроки восстановления трудоспособности при типичных повреждениях и ортопедических заболеваниях;
- методы профилактики и реабилитации больных с наиболее часто встречающимися травмами и ортопедическими заболеваниями.

уметь:

- поставить диагноз типичных повреждений опорно-двигательного аппарата на всех этапах оказания медицинской помощи от места происшествия до стационара;
- диагностировать требующие экстренного лечения осложнения повреждений опорно-двигательного аппарата, возникающие как непосредственно после травмы, так и в процессе лечения;
- диагностировать наиболее часто встречающиеся врожденные и приобретенные ортопедические заболевания;
- оказывать неотложную врачебную помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата;
- решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения;

- определить показания для классических методов лечения типичных повреждений опорно-двигательного аппарата, возникающих осложнений и наиболее часто встречающихся ортопедических заболеваний;
- выполнять классические новокаиновые блокады, анестезию места перелома;
- ассистировать на экстренных операциях при повреждениях конечностей;
- оказывать экстренную врачебную помощь раненым: производить первичную хирургическую обработку ран, включая окончательную остановку кровотечения;
- производить транспортную иммобилизацию при различных вариантах повреждений конечностей, позвоночника и таза;
- провести лечебную иммобилизацию с помощью гипсовых лангетных повязок;
- разработать план и тактику лечения больных, проводить их комплексное лечение совместно с врачами-специалистами;
- наметить основные медицинские профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение травматизма и приобретенных ортопедических заболеваний;

владеть:

- методами общеклинического обследования: анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение АД и оценка состояния пострадавших;
- интерпретацией результатов лабораторных, лучевых, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза, алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- этническими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;
- алгоритмом постановки диагноза повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОП специальности

Программа построена в соответствии с Федеральным Государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 - «Лечебное дело». Дисциплина «Травматология, ортопедия» входит в вариативную часть Блока1 «Дисциплины».

Основные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения дисциплины формируются по следующим дисциплинам: «Биоэтика», «Психология», «Латинский язык», «Гистология, эмбриология и цитология», «Анатомия», «Нормальная физиология», «Патологическая физиология», «Патологическая анатомия», «Общая хирургия», «Лучевая диагностика», «Фармакология», «Педиатрия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Госпитальная хирургия, детская хирургия».

Знания и умения полученные в результате изучения дисциплины необходимы для дальнейшей профессиональной деятельности.

3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Процесс изучения УД направлен на формирование компетенций:

ОК-1 Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтез.

ОПК-9 Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

ПК-5 Способностью и готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК-8 Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

ПК-11 Готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

В результате освоения УД студент должен знать, уметь и владеть:

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Знать	Уметь	Владеть
ОК-1	базовый	организацию совместной деятельности в микрогруппе при выполнении работы в учебной и клинической операционной	определять цели деятельности по выполнению практической травматолого-ортопедической и реферативной работы, выбирать пути их достижения	культурой мышления, способностью к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке цели и выбору путей ее достижения
ОПК-9	базовый	этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний, критерии диагноза	синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих	методами диагностики, диагностическими возможностями непосредственного исследования больного терапевтического и хирургического профиля
ПК-5	базовый	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования	определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос, физикальное	методами общеклинического обследования, способен интерпретировать результаты

		больных, основы организации медицинской помощи	обследование, оценить состояние для принятия решения о необходимости оказания хирургической помощи, провести первичное обследование систем и органов, сформулировать клинический диагноз	лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК-8	базовый	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, показания для плановой и экстренной госпитализации больных, тактику ведения больных	установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое, состояние, состояние с болевым синдромом, с хроническим заболеванием, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни	различными способами и работы врача стационара и амбулаторно-поликлинического звена, современными диагностическими методиками, методами проведения неотложных мероприятий
ПК-11	базовый	клинические проявления основных хирургических синдромов, особенности оказания врачебной и хирургической помощи при жизнеопасных нарушениях и методики их немедленного устранения	обследовать пациентов при различных травматических повреждениях и хирургических заболеваниях, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь в очагах поражения в	методикой выполнения хирургических манипуляций и оперативных вмешательств, способен работать в операционной, основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию специализированной врачебной помощи

			чрезвычайных ситуациях	при различных хирургических заболеваниях, при неотложных и угрожающих жизни состояниях, методами проведения реанимационных и противошоковых мероприятий

4 Структура и содержание учебной дисциплины

4.1 Трудоемкость учебной дисциплины.

Учебная работа (УР)	Всего	Распределение по семестрам	Коды формируемых компетенций
		10	
Трудоемкость дисциплины в зачетных единицах (ЗЕТ)	6	6	
В т.ч. Экзамен, ЗЕТ	1	1	
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):	126	126	ОК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-8 ПК-11
- лекции - практические занятия - СРС и виды индивидуальной работы	45 81 90	45 81 90	
Аттестация: Зачет* экзамен	экзамен	экзамен	

*) зачеты принимаются в часы аудиторной СРС

4.2 Содержание и структура разделов учебной дисциплины.

4.2.1 Содержание теоретических и практических занятий:

Тема1. Организация специализированной ортопедотравматологической помощи. Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Тема2. Основные принципы диагностики и лечения переломов костей. Консервативные и оперативные методы лечения в травматологии и ортопедии.

Тема3. Открытые и закрытые повреждения головы. Черепно-мозговая и челюстно-лицевая травмы.

Тема4. Открытые и закрытые повреждения грудной клетки и надплечья.
Тема5. Открытые и закрытые повреждения верхней конечности.
Тема6. Открытые и закрытые повреждения позвоночника и таза.
Тема7. Открытые и закрытые повреждения бедра, тазобедренного сустава.
Тема8. Повреждения и заболевания коленного сустава.
Тема9. Повреждения и заболевания голени, голеностопного сустава и стопы. Врожденные и приобретенные деформации стопы.
Тема10. Остеохондропатии и врожденные заболевания костей и суставов.
Тема11. Остеоартроз и остеохондроз.
Тема12. Политравма. Синдром позиционного сдавления.
Тема13. Термические поражения, современные методы лечения.
Тема14. Гнойная остеология: остеомиелит острый и хронический. Гнойный артрит.
Тема15. Лечение травматологических и ортопедических больных в амбулаторных условиях. Протезирование и ортезирование в травматологии и ортопедии.

4.3 Организация изучения учебной дисциплины.

Методические рекомендации по организации изучения УД с учетом использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий даются в Приложении А.

5 Контроль и оценка качества освоения учебной дисциплины

Контроль качества освоения студентами УД и его составляющих осуществляется непрерывно в течение всего периода обучения с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества освоения дисциплины используются формы контроля: текущий – регулярно в течение всего семестра; семестровый – по окончании изучения УД.

Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств, разработанного для данной дисциплины, по всем формам контроля в соответствии с положениями «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования» и «О фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников». К экзамену допускаются студенты, освоившие программу дисциплины; освоившие компетенции, предусмотренные рабочей программой; не имеющие задолженностей по дисциплине, у которых выполнены и оценены формы текущего контроля успеваемости, получено не менее 150 баллов. Максимальное количество баллов - 300.

Содержание видов контроля и их график отражены в технологической карте учебной дисциплины (Приложение Б).

6 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебно-методическое и информационное обеспечение УД представлено Картой учебно-методического обеспечения (Приложение В).

7 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходимы:
Для проведения лекций – аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием (ноутбук, проектор, экран); негатоскопы, доски,

Для практического занятия – помещения отделения травматологии и ортопедии, операционные, диагностические кабинеты, оснащенные соответствующим оборудованием УЗИ, МСКТ, рентгеноскопии.

Приложения (обязательные):

А – Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины

Б – Технологическая карта

В - Карта учебно-методического обеспечения УД

Приложение А

Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и самостоятельную работу студентов.

Лекции являются важнейшей формой учебного процесса и представляют собой широкое изложение проблемных вопросов травматологии и ортопедии согласно уровню современной науки. Главной направленностью лекционного курса должно быть формирование у студентов научного подхода к лечению больных с патологией опорно-двигательной системы на основе современных знаний этиологии, патогенеза ортопедических заболеваний и повреждений, принципов репаративной регенерации тканей, а также воспитание у студентов милосердия к пострадавшими больным и высокого морального и деонтологического уровня будущих врачей. В лекционном курсе целесообразно затрагивать в основном теоретические вопросы травматологии и ортопедии с использованием данных о современных достижениях науки и практики, а также, исходя из местных условий, сделать акцент на демонстрации и разборе тех заболеваний и повреждений, которые по каким-либо причинам не могут быть полноценно разобраны на практических занятиях. Лекции необходимо сопровождать демонстрацией таблиц, слайдов, рентгенограмм, инструментов и аппаратов.

Практические занятия являются основной формой изучения конкретных, частных разделов травматологии и ортопедии. Важной задачей практических занятий является не только приобретение знаний по травматологии и ортопедии, приобретение умений, но и применение полученных знаний при решении клинических проблем диагностики, выборе рациональных методов обследования и способов лечения, освоение общей оперативной техники, то есть получение практических навыков и умений, что является существенной клинической подготовки студентов. Отработка мануальных навыков производится на практических занятиях во время работы в травматологических отделениях и операционных.

Студенты овладевают навыками обследования больных, участвуя в операциях, работают в перевязочной, гипсовой, приемном отделении, под руководством преподавателя выполняют перевязки, инъекции, трансфузии; курируют больных и пишут ИБ.

В период прохождения циклов занятий целесообразно выделение дней для работы студентов в операционной и перевязочных чистого и гнойного отделений. Проводятся клинические разборы с профессорами и доцентами. Студенты активно участвуют в диагностических процедурах. Студент может по своему желанию (с учетом рекомендаций преподавателя) принять участие в специальных обследованиях больных (рентгеноскопия, эндоскопические исследования, УЗИ, компьютерная томография и другие методы).

При изучении дисциплины, необходимо обратить внимание на особенности хирургических вмешательств у лиц пожилого возраста:

- повышенный операционный риск;
- сопутствующие заболевания, отягощающие общее состояние организма;
- психический статус;
- реакция организма на кровотечение;
- предоперационный и послеоперационный периоды;
- реакция организма на инфекционный патологический процесс;
- тактика при определении показаний к операции, выборе оперативного доступа и характера вмешательства.

В процессе обучения на лекциях и практических занятиях особое внимание и время уделяется работе с больными, историей болезни и анализу данных обследования. В качестве наглядных пособий используются таблицы, подборки рентгенограмм, результаты УЗИ, МСКТ и т.д.

Структура практических занятий: практические занятия по темам, предусмотренным учебной программой, практические занятия по темам, разрабатываемым на кафедре, работа в перевязочной и операционной**,** работа в палатах по освоению простейших врачебных манипуляций.

Для полноценной подготовки врача общей практики необходимо овладение лабораторными, инструментальными методами обследования, современной диагностической лечебной аппаратурой и методами ее применения (эндоскопическими, ультразвуковыми, лучевыми и пр.); клиническое (объективное) обследование разнообразных проявлений одной и той же болезни у различных больных, находящихся на стационарном лечении и на амбулаторных приемах, что невозможно без участия преподавателя.

СРС заключается в самостоятельной оценке результатов лабораторных и других дополнительных методов обследования, чтении специальной литературы по указанным нозологиям для освоения методики постановки диагноза и выбора лечебной тактики с последующей, также с участием преподавателя, оценкой эффективности самостоятельно проведенных занятий. Целью участия преподавателя в самостоятельной работе студентов является углубление знаний и овладение практическими навыками для повышения качества обучения.

Методы работы преподавателей со студентами во внерабочее время.

I. Консультации студентов по наиболее сложным и актуальным темам.

П. Отработки пропущенных занятий, несданных тем: 8-часовые дежурства по клинике с работой в отделении травматологии и ортопедии осмотр больных с анализом течения заболевания, эффективности предоперационной подготовки, определение показаний к хирургическому лечению и готовности больного к операции, участие в вечерней подготовке больного к операции, оценка хирургического риска предстоящего вмешательства и меры его снижению. Оценка состояния послеоперационных больных. Участие в перевязках, выполнение лечебных мероприятий, обход с дежурным преподавателем и динамическое наблюдение за тяжелыми больными.

Осмотр вновь поступивших по дежурству экстренных больных, участие в диагностических и лечебных мероприятиях. При наличии показаний к хирургическому лечению - работа с преподавателем в операционной (присутствие в операционной, участие в операции в качестве ассистента).

Текущий контроль за успеваемостью студента осуществляется посредством собеседования, выполнения тестовых заданий, решения ситуационных задач, написания ИБ.

Формой контроля является **экзамен**, который рекомендуется проводить **в три этапа**:

- решение ситуационной задачи
- выполнение тестовых заданий
- собеседование по вопросам пройденного курса

Вопросы по дисциплине включены в задания для тестового этапа междисциплинарного экзамена итоговой государственной аттестации.

Примеры тестовых заданий:

1.Посттравматическая гипопротеинемия обусловлена всем перечисленным, кроме:
a. кровопотери
b. аутогкмоделюции
c. усиления анаболического процесса *
d. нарушения процессов дезаминирования в печени

2.Клинически ось верхней конечности проходит через все следующие образования, кроме:
a. акроминального отростка лопатки *
b. середины проекции головки плечевой кости
c. центра головчатого возвышения плеча
d. головки лучевой кости

3.В здоровом тазобедренном суставе не бывает движений:
a. сгибания 130^0
b. ротации внутренней 90^0
c. ротации наружней 90^0
d. разгибания 45^0
e. отведения 70^0 *

Пример ситуационной задачи:

Больной 25 лет получил автодорожную травму. Доставлен бригадой скорой помощи на приёмное отделение больницы в тяжелом состоянии. Сознание сохранено. Жалобы на боли в области таза и поясничном отделе позвоночника. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь. На правой голени кровавая повязка. Пульс 110 в минуту, АД = 80/60 мм рт.ст. В анализах крови: эритроциты = 2,8 * 10*12/л, гемоглобин = 76 г/л. В анализах мочи: эритроциты до 50 в поле зрения. Осевая нагрузка на кости таза болезненна. Положительный симптом «прилипшей пятки». Пальпация в проекции Th-12 грудного позвонка болезненна. Патологическая подвижность в средней трети правой голени, отек и деформация тканей, локальная болезненность.

Вопросы:

1) Сформулируйте предварительный диагноз.
2) Какие необходимо выполнить диагностические манипуляции?
3) Наиболее рациональный вариант неотложной специализированной помощи в последовательности.
4) Что такое синдром взаимного отягощения и «Damage control»?
5) В чем патогенез похолодания кожных покровов при тяжелой травме?

Ответы на вопросы:

1.Тяжелая сочетанная травма. Перелом костей таза (переднего полукольца). Перелом L-2 поясничного позвонка. Закрытый поперечный перелом правой голени в средней трети со смещением. Ушиб почек и мочевого пузыря. Травматический шок Iст.

2.Rg-графия грудопоясничного отдела позвоночника, правой голени. Обзорная Rg-графия таза. УЗИ почек и мочевого пузыря.

3.Противошоковая инфузионная терапия. Гемотрансфузия. Внутритазовая новокаиновая блокада по Школьникову-Селиванову. Новокаиновая блокада перелома правой голени. Положение больного на щите в положение по Волковичу. Валик под поясничный отдел позвоночника. Скелетное вытяжение за пяточную кость правой стопы.

4.«Damage control» -объем медицинской помощи в зависимости от состояния пациента.

5.Реакция «централизация кровообращения» в результате периферического вагоспазма, вследствие выброса в кровь гормонов коры надпочечников (адреналин и норадреналин) при шоке.

Перечень вопросов к экзамену

1.Основоположники современной травматологии-ортопедии: Г.И. Турнер, Р.Р.Вреден, Н.Н.Приоров, Г.А. Илизаров. Их роль в развитии науки.

2.Методы клинического обследования больных.

3.Рентгенологическиеметоды обследования ортопедотравматологических больных. Правила проведения.

4.Основные принципы лечения переломов костей.

5.Переломы конечностей. Классификация. Клиника и диагностика. Основные методы лечения переломов.

6.Местная анестезия при лечении переломов (проводниковая, футлярная, новокаиновая блокады). Показания к общему обезболиванию при лечении переломов.

7.Посттравматический остеомиелит. Этиология, клиника, показания к оперативному лечению.

8.Металлоостеосинтез и его разновидности. Современные виды металлоостеосинтеза - остеосинтез с «блокированием», пластинами с «угловой стабильностью», пластинами с «ограниченным контактом»и др. Показания и противопоказания.

9.Метод внеочагового компрессионно-дистракционного остеосинтеза при лечении ортопедотравматологических пациентов. Показания и противопоказания. Техника применения (спицевые, стержневые аппараты для внеочагового остеосинтеза).

10Скелетное вытяжение. Показания и противопоказания к применению. Техника наложения. Ошибки и осложнения при лечении переломов скелетным вытяжением.

11.Гипсовая иммобилизация в лечении переломов. Показания. Правила наложения гипсовых повязок. Ошибки и осложнения.

12.Репаративная регенерация кости. Стадии сращения. Общие и местные факторы, влияющие на сращение переломов.

13.Ложные суставы и замедленное сращение. Этиология. Клинико-рентгенологическая характеристика. Принципы лечения и профилактики.

14.Контрактуры суставов, определение понятия. Этиология, типы контрактур. Принципы лечения.

15.Сочетанные, множественные и комбинированные повреждения. Определение понятия. Значение доминирующего фактора в клинике и лечении политравм.

16.Реабилитация в травматологии и ортопедии (медицинская, социальная, профессиональная).

17.Переломы лопатки. Классификация. Механизм травмы. Диагностика. Методы лечения.

18.Переломы ключицы. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение переломов ключицы.

19.Переломы хирургической шейки плеча. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

20.Переломы диафиза плечевой кости. Клиника, диагностика. Консервативное лечение. Показание к оперативному лечению.

21.Переломы дистального метаэпифиза плечевой кости. Клиника и диагностика. Лечение.

22.Перелом локтевого отростка. Механизм травмы. Клиника и диагностика. Консервативное лечение. Показания к операции. Техника остеосинтеза.

23.Переломы головки и шейки лучевой кости. Механизм повреждения. Диагностика и лечение. Показания к операции.

24.Диафизарные переломы костей предплечья. Клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

25.Переломовывихи костей предплечья. Повреждения Монтеджа и Галеацци, механизм травмы. Клиника и диагностика. Лечение.

26.Переломы лучевой кости в типичном месте (Коллиса и Смита). Клиника и диагностика. Консервативное лечение. Показания к операции. Осложнения.

27.Перелом ладьевидной кости кисти. Механизм травмы. Диагностика. Особенности лечения (консервативное, оперативное).
28.Медиальные переломы проксимального метаэпифиза бедренной кости. Классификация. Клиника и диагностика. Методы лечения.
29.Межвертельные и чрезвертельные переломы бедра. Механизм повреждения. Клиника и диагностика. Консервативные и оперативные методы лечения.
30.Переломы диафиза бедра. Клиника и диагностика. Консервативные и оперативные методы лечения.
31.Переломы мыщелков бедра. Классификация. Механизм повреждения. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
32.Ушиб коленного сустава. Клиника и диагностика. Лечение. Сроки нетрудоспособности.
33.Повреждения менисков коленного сустава. Механизм травмы. Клиника и диагностика. Лечение.
34.Переломы надколенника, механизм травмы. Клиника и диагностика. Консервативные и оперативные методы лечения.
35.Повреждения боковых и крестообразных связок коленного сустава. Механизм повреждения. Клиника и диагностика. Методы оперативного лечения.
36.Переломы мыщелков большеберцовой кости. Механизм повреждения. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
37.Переломы диафиза костей голени. Механизмы повреждения. Клиника и диагностика. Консервативные и оперативные методы лечения.
38.Переломылодыжек (супинационные и пронационные). Механизм повреждения. Клиника и диагностика. Методы лечения.
39.Переломы пяточной кости. Механизм повреждения. Классификация. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
40.Переломы таранной кости. Механизм повреждения. Клиника и диагностика. Методы лечения.
41.Повреждение связок голеностопного сустава. Механизм травмы. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
42.Переломы костей таза. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
43.Повреждение шейного отдела позвоночника. Классификация. Механизм травм. Клиника и диагностика. Методы лечения.
44.Компрессионные переломы позвоночника. Классификация. Механизм повреждения. Клиника и диагностика. Консервативные и оперативные методы лечения.
45.Травматический вывих бедра. Классификация, клиника, диагностика. Способы ручного вправления. Показания к оперативному лечению. Сроки иммобилизации, восстановления трудоспособности.
46.Травматический вывих голени. Клиника, диагностика, осложнения. Консервативное и оперативное лечение. Сроки иммобилизации, восстановления трудоспособности.
47.Вывихи плеча. Классификация. Клиника и диагностика. Консервативное лечение (методы вправления).
48.Привычный вывих плеча. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Методы оперативного лечения.
49.Вывихи ключицы. Классификация, механизм повреждения. Диагностика. Консервативные и оперативные методы лечения.
50.Повреждения сухожилий сгибателей пальцев кисти. Виды повреждений. Диагностика. Особенности лечения (сухожильный шов, пластика сухожилия).
51.Подкожные разрывы сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение.
52.Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы. Отрыв собственной связки надколенника. Механизм повреждения. Клиника и диагностика. Методы оперативного лечения.

53.Повреждения ахиллова сухожилия. Клиника и диагностика. Оперативное лечение (шов сухожилия, пластика).
54.Кровотечения. Классификация. Методы временной и окончательной остановки кровотечений.
55.Травматический шок. Патогенез. Клиника. Первая врачебная медицинская помощь.
56.Синдром длительного сдавления. Патогенез. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
57.Учение об огнестрельной ране. Морфологи я и особенности огнестрельной раны.
58.Ожоговая болезнь. Стадии ожоговой болезни и клиника.
59.Термические ожоги. Классификация. Степень и площадь ожоговой раны. Принципы лечения.
60.Отморожения. Классификация, клиника. Консервативное и оперативное лечение.
61.Раневая инфекция. Анаэробная инфекция огнестрельных ран. Классификация. Клиника и диагностика. Лечение.
62.Открытые и огнестрельные переломы. Классификация. Первая врачебная помощь. Первичная и вторичная хирургическая обработка.
63.Системные заболевания опорно-двигательной системы. Ахондроплазия. Эпидемиология, классификация, этиология, клиника и диагностика. Принципы лечения.
64.Деформирующий артроз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
65.Эндопротезирование крупных суставов. Показания, противопоказания. Типы эндопротезов тазобедренного сустава и их характеристика.
66.Остеохондроз позвоночника. Варианты клинических проявлений шейного остеохондроза. Клиника и диагностика. Лечение.
67.Статические деформации стоп. Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Лечение.
68.Сколиотическая болезнь. Формы сколиоза. Структура деформации. Клинико-рентгенологическая классификация. Клиника. Лечение.
69.Остеогенная саркома. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
70.Остеобластокластома (остеокластома, гигантоклеточная опухоль). Клиника, диагностика. Принципы лечения.
71.Остеохондропатии, определение понятия. Этиология, патогенез, стадии болезни Легга-Кальве-Пертеса.
72.Остеохондропатия мыщелка бедра (болезнь Кенига). Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Лечение.

Пример экзаменационного билета:

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого

Кафедра ***госпитальной хирургии***

Экзаменационный билет № 2

Дисциплина: ***Травматология, ортопедия***

Для специальности: ***31.05.01 Лечебное дело.***

1. Краткая история развития травматологии и ортопедии в России.
2. Синдром длительного раздавливания. Патогенез. Клиника. Первая помощь и лечение.
3. Вывихи предплечья. Виды, диагностика, первая помощь и лечение.

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой _____

Приложение Б

Технологическая карта
учебной дисциплины «Травматология, ортопедия»
Семестр 10, ЗЕТ 6, вид аттестации: экзамен, акад.часов 126, баллов рейтинга 300

№ и наименование раздела учебной дисциплины, КП/КР	**Продолжительность цикла (дн)**	Трудоемкость, ак.час					Форма текущего контроля успев. (в соотв. с паспортом ФОС)	Максим. кол-во баллов рейтинга
		Контактная работа (аудиторные занятия)				**СРС**		
		ЛЕК	**ПЗ**		**АСРС**			
		45	**81**		**42**	**42**		
Организация специализированной ортопедотравматологической помощи. Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.	**1**	3	6		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	**3** **3** **3**
Основные принципы диагностики и лечения переломов костей. Консервативные и оперативные методы лечения в травматологии и ортопедии.	**2**	3	6		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	**3** **3** **3**
Открытые и закрытые повреждения головы. Черепно-мозговая и челюстно-лицевая травмы.	**3**	3	6		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	**3** **3** **3**

Открытые и закрытые повреждения грудной клетки и надплечья.	**4**	3	5		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	**3** **3** **3**
Открытые и закрытые повреждения верхней конечности.	**5**	3	5		2	2	Собеседование Тест История болезни	**3** **3** **26**
Открытые и закрытые повреждения позвоночника и таза.	**6**	3	5		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	**3** **3** **3**
Открытые и закрытые повреждения бедра, тазобедренного сустава.	**7**	3	5		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	**3** **3** **3**
Повреждения и заболевания коленного сустава.	**8**	3	5		2	2	Собеседование Тест Сит. задача	**3** **3** **3**
Повреждения и заболевания голени, голеностопного сустава и стопы. Врожденные и приобретенные деформации стопы.	**9**	3	6		3	3	Собеседование Тест История болезни	**3** **3** **26**

Остеохондропатии и врожденные заболевания костей и суставов.	**10**	3	5		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	**3** **3** **3**
Остеоартроз и остеохондроз.	**11**	3	5		2	2	Собеседование Тест История болезни	**3** **3** **26**
Политравма. Синдром позиционного сдавления.	**12**	3	6		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	**3** **3** **3**
Термические поражения, современные методы лечения.	**13**	3	5		3	3	Собеседование Тест История болезни	**3** **3** **26**
Гнойная остеология: остеомиелит острый и хронический. Гнойный артрит.	**14**	3	5		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	**3** **3** **3**
Лечение травматологических и ортопедических больных в амбулаторных условиях. Протезирование и ортезирование в травматологии и ортопедии.	**15**	3	6		3	3	Собеседование Тест История болезни	**3** **3** **26**

Итоговое экзаменационное собеседование							Тест Сит. задача Итоговое экз. собеседование	**10** **10** **20**
		Всего баллов рейтинга						**300**

В соответствии с положениями «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования» и «О фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» перевод баллов рейтинга в традиционную систему оценок осуществляется по шкале:

– «удовлетворительно» 150 – 209 баллов.
– «хорошо» 210 – 269 баллов.
– «отлично» 270 – 300 баллов

Приложение В

Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Травматология, ортопедия».
Для специальности *31.05.01*– лечебное дело

Форма обучения – дневная. Курс 5, семестр 9
Всего часов – 6 зачетных единиц (126 часов): из них: лекции – 45 , практические занятия – 81, в том числе аудиторная СРС – 42.
Обеспечивающая кафедра – ГХ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
	Учебники и учебные пособия		
1.	**Котельников Г. П.** Травматология : учеб. для студентов / Г. П. Котельников, А. Ф. Краснов, В. Ф. Мирошниченко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицинское информ. агентство, 2009. - 506	1	
2.	**Травматология и ортопедия** : Учебник / Под ред.:Х.А.Мусалатова,Г.С.Юмашева. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1995. - 560с.	7	
3.	**Травматология и ортопедия** : учебник / Под ред.:В.М.Шаповалова,А.И.Грицанова,А.Н.Ерохова. - СПб. : Фолиант, 2004. - 542	50	
4.	**Травматология и ортопедия** : учеб. пособие для вузов / Под ред.Н.В.Корнилова. - СПб. : Гиппократ, 2005. – 537с.	1	
5.	**Травматология и ортопедия** : учеб. для вузов / Под ред.Г.М.Кавалерского. - М. : Академия, 2005. – 622с.	5	
	Учебно-методические издания		
6.	Рабочая программа дисциплины «Травматология, ортопедия»		www.novsu.bibliotech.ru

Таблица 2 – Информационное обеспечение дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Методические разработки. Стельмах П.К. 2017	www.novsu.ru	

Таблица 3– Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1.	**Соков Л.П.** Курс травматологии и ортопедии : учеб. для вузов / Кол.авт.:Соков Л.П.и др.; Под общ.ред.Л.П.Сокова;Отв.ред.С.Л.Соков;Рос.ун-т Дружбы народов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М., 2007. - 388	1	

2.	**Краснов А. Ф.** Травматология : Справочник / А. Ф. Краснов, В. М. Аршин, В. В. Аршин. - Ростов н/Д : Феникс, 1998. - 604с.	2	
3.	**Мовшович И.А.**Оперативная ортопедия : рук. для врачей. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицинское информ.агентство, 2006. - 447с.	5	
4.	**Краснов А.Ф.** Ортопедия : учеб. для врачей последиплом. подгот. и студентов старших курсов / Ассоц.травматологов и ортопедов России,Самар.гос.мед.ин-т. - М., 1998. - 476с.	1	
5.	**Скоблин А. П.** Руководство к практическим занятиям по травматологии и ортопедии : учеб. пособие для мед. ин-тов / А. П. Скоблин, Ю. С. Жила, А. Н. Джерелей. - М. : Медицина, 1975. – 222с.	1	
6.	**Травматология и ортопедия для семейного врача** / Самар.гос.мед.ин-т. - Самара : Самарский Дом печати, 2000. - 413	2	
7.	**Краснов А.Ф.** Травматология : учеб. для врачей последиплом. подгот. и студентов старших курсов / Ассоц.травматологов и ортопедов России,Самар.гос.мед.ин-т. - М., 1995. - 451с.	2	
8.	Неотложная травматология = Emergent management of trauma : учеб. пособие для послевуз. проф. образования врачей / Авт.:Томас А.Скалетта,Джеффри Дж.Шайдер;Пер.с англ.под ред.С.П.Миронова. - 2-е изд. - М. : Медицинское информ.агентство, 2006. - 737	1	
9.	**Частная патология** : учеб. пособие для вузов / Под общ.ред.С.Н.Попова. - М. : Академия, 2004. – 254с.	3	
10.	**Баиров Г.А.** Детская травматология. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2000. - 376с.	3	
11.			
12.	Вебер В. Р. Неотложные состояния в практике семейного врача : учеб. пособие для студентов, клин. ординаторов и врачей общ. практики / В. Р. Вебер, Т. П. Швецова, Д. А. Швецов ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого, Ин-т мед. образования ; Новгород. науч. центр СЗО РАМН. - Великий Новгород, 2011. - 329с. 2009. – 329с. 2014. – 329с.	 12 42 11	https://novsu.bibliotech.ru
13.	Анестезиология и реаниматология : учеб. для вузов / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 571с. 2007. - 569 с.	 12 21	
14.	Котельников Г.П., Краснов А.Ф., Мирошниченко В.Ф.Травматология : Учебник для студентов медицинских вузов — 3-е изд., перераб.и доп.- М.: ООО « Медицинское информационное агенство» ,2009.- 536 с.: ил.	 1	
15.	Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология и ортопедия :Учебник .-М.: ГЭОТАР — Медиа , 2006 — 400 с.:ил.	5	ЭБС «Консультант студента»

16.	Общехирургические навыки : учеб.пособие для студентов : для мед. вузов / В. И. Оскретков [и др.] ; под ред. В. И. Оскреткова. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 254 с.	14	
17.	Асептика и антисептика : учеб.пособие : для мед. вузов. - Ростов н/Д;Красноярск : Феникс:Издательские проекты, 2007. - 117с	5	
18.	Назаров И.П. Интенсивная терапия критических состояний : учеб.пособие. - Ростов н/Д;Красноярск : Феникс:Издательские проекты, 2007. - 607с.	1	
19.	Ожоги. Интенсивная терапия. Учебное пособие. Для послевузовской подготовки врачей и студентов вузов. /Назаров Н.П., Мацкевич В.А., Колегова Ж.Н. и др. - — Ростов н/Д., Красноярск: Феникс, 2007.	4	

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ Р.А. Сумский
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года
Зав. кафедрой _____ Р.А. Сумский
подпись И.О.Фамилия

СОГЛАСОВАНО

НБ НовГУ: зав. отд. обслуж. _____ Лятавская
должность подпись
расшифровка

«___» _____

Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого
НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА