

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

Кафедра травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН
А.Ф. Краснова

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


«17» 04 2017г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС,
первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


«19» 04 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ, ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ

(наименование дисциплины)

Б1.Б.47

(шифр дисциплины)

Рекомендуется для направления подготовки по специальности
«МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО» 32.05.01

Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация выпускника *Врач по общей гигиене, по эпидемиологии*


Факультет медико-профилактический

Форма обучения очная

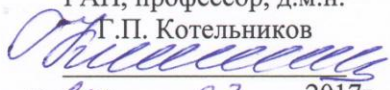
СОГЛАСОВАНО
Декан медико-
профилактического
факультета, профессор
д.м.н. И.И. Березин


«20» 03 2017г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор, д.м.н.
А.А. Суздальцев


«20» 03 2017г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 5
от « 3 » февраля 2017 г.)
заведующий кафедрой, академик
РАН, профессор, д.м.н.
Г.П. Котельников


«20» 03 2017г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.05.01, «Медико-профилактическое дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от 16 января 2017 года

Составители рабочей программы:

Котельников Г.П. – академик РАН, профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова;

Ларцев Ю.В. – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова;

Огурцов Д.А. – кандидат медицинских наук, доцент, заведующий учебной частью кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова;

Распутин Д.А. – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова;

Зуев-Ратников С.Д. – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова.

Рецензенты:

Решетников Андрей Николаевич – доктор медицинских наук, профессор кафедры травматологии и ортопедии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Шевалаев Геннадий Алексеевич – кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии медицинского факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет».

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Целью освоения дисциплины «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия» является профессиональная подготовка выпускников медицинского вуза к диагностике и оказанию медицинской помощи больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы, а также к работе по организации и оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Задачи освоения дисциплины «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия»:

- сформировать у студентов профессиональные навыки обследования пациентов с помощью общеклинических методов, анализом результатов дополнительного лабораторного и инструментального методов исследования с проведением дифференциальной диагностики методом идентификации и методом исключения типичных травм и заболеваний опорно-двигательной системы с установлением предварительного, клинического и заключительного клинического диагноза;

- сформировать у студентов профессиональные навыки по назначению современного комплексного планового лечения, адекватного диагнозу и состоянию больного, оказание неотложной и скорой помощи при угрожающих жизни состояниях;

- сформировать у студентов профессиональные навыки выполнения необходимых врачебных диагностических и лечебных манипуляций при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы;

- сформировать у студентов профессиональных навыков по диагностике, лечению и планированию мероприятий по профилактике профессиональных заболеваний опорно-двигательной системы;

- сформировать у студентов профессиональных навыков планирования мероприятий по первичной и вторичной профилактике;

- обучить студентов использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию международной системы единиц (СИ), действующие международные классификации);

- обучить студентов практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

- сформировать у студентов четкое понимание алгоритма обследования и оказания медицинской помощи при неотложной хирургической патологии у пострадавших при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

- обучить особенностям хирургической патологии и основным приемам оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

- изучать и анализировать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по дисциплине.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

Профессиональные компетенции:

- **ПК-2(3):** «Способность и готовность к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению массовых неинфекционных заболеваний»

- **ПК-12:** «Способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров»

- **ПК-14:** «Способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях»

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- основные принципы организации здравоохранения в РФ в современных условиях;
- принципы организации травматолого-ортопедической помощи и систему оказания скорой медицинской помощи в РФ;
- деонтологические нормы и правила врачебной этики, юридические аспекты врачебной деятельности и, в частности, деятельности травматолога-ортопеда;
- топографическую анатомию опорно-двигательной системы;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии, биомеханики;
- причины развития типичных патологических процессов в организме и их клинические проявления;
- механизмы влияния факторов внешней среды на организм человека;
- доброкачественные и злокачественные опухоли:
 - классификацию;
 - клинические проявления;
 - диагностику;
 - принципы лечения;
- общие и специальные методы исследования в травматологии и ортопедии;
- основные принципы рентгенодиагностики в травматологии и ортопедии, достоинства КТ и МРТ;
- преимущества артроскопических методов диагностики и оперативного лечения; противопоказания к артроскопии;
- принципы асептики в медицине, хирургии и травматологии и ортопедии;
- значение иммунологических тестов в обследовании больных с травматическими повреждениями и гнойными осложнениями;
- генетику и классификацию врожденных ортопедических заболеваний;
- методы обезболивания в травматологии и ортопедии;
- основы реанимации и интенсивной терапии у больных ортопедо-травматологического профиля;
- основы инфузионной терапии при травматическом шоке, кровопотере, интоксикации;
- основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии;
- основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с травмами и заболеваниями органов опоры и движения;
- роль и методы реабилитации в травматологии и ортопедии;
- основы физиотерапии, роль санаторно-курортного лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы;
- основы рационального питания;
- оборудование и оснащение операционных, отделения реанимации, инструментарий и специальную технику, применяемую при травматолого-ортопедических операциях;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы в чрезвычайных ситуациях;
- правовые аспекты деятельности травматолога-ортопеда, страхование деятельности специалиста.
- общие и специальные методы исследования при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях;
- методы обезболивания при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях;
- основы реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях;
- основы инфузионной терапии при травматическом шоке, кровопотере, интоксикации;
- основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пострадавших в чрезвычайных ситуациях;

- оборудование и оснащение операционных, отделения реанимации, инструментарий и специальную технику, применяемую при оказании медицинской помощи;
- методы оперативного и консервативного лечения и показания к их применению пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа;
- методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме;
- травматический шок, кровопотерю:
 - ✓ диагностические критерии;
 - ✓ принципы лечения;
- Клинику, диагностику и оказывать медицинскую помощь при:
 - ✓ синдроме длительного сдавливания тканей;
 - ✓ жировой эмболии;
 - ✓ тромбоэмболических осложнениях;
- Дифференциальную диагностику и быть способным установить клинические формы черепно-мозговой травмы:
 - ✓ сотрясения головного мозга;
 - ✓ ушиба головного мозга;
 - ✓ субарахноидального кровоизлияния ;
 - ✓ эпидуральной гематомы;
 - ✓ субдуральной гематомы.
- Диагностировать повреждения позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах, переломы костей таза, повреждения уретры при переломах переднего отдела таза, повреждения периферических нервов и магистральных сосудов, синдром длительного сдавливания мягких тканей.

Уметь:

- ✓ получить информацию об общем состоянии больного, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;
- ✓ оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую первую медицинскую, врачебную помощь;
- ✓ определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.); уметь интерпретировать их результаты;
- ✓ обосновать методику обезболивания у больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата;
- ✓ обосновать наиболее целесообразный план операции при повреждениях мягких тканей, травматических вывихах и переломах;
- ✓ осуществлять профилактику послеоперационных осложнений;
- ✓ участвовать в системе выявления ортопедических заболеваний у новорожденных и детей раннего возраста;
- ✓ выявлять состояние остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста и принимать профилактические меры;
- ✓ оформлять необходимую медицинскую документацию;
- ✓ диагностировать переломы костей скелета, повреждения суставов, связок, сухожилий, сосудов, нервов;
- ✓ распознавать на ранних стадиях заболевания опорно-двигательной системы приобретенного и врожденного характера;
- ✓ свободно читать рентгенологические снимки, компьютерные и МР-томограммы, данные ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, функциональных методов исследования, в том числе электрокардиографии, электромиографии;

- ✓ интерпретировать результаты измерения ЦВД, объема циркулирующей крови, эритроцитов, результаты биохимических и иммунологических исследований;
- ✓ определить степень тяжести травматического шока, обеспечить инфузионную терапию шока, провести новокаиновые блокады зон поражения;
- ✓ должен знать клинику, диагностику и оказывать медицинскую помощь при:
 - синдроме длительного сдавливания тканей;
 - жировой эмболии;
 - тромбоэмболических осложнениях;
- ✓ должен знать дифференциальную диагностику и быть способным установить клинические формы черепно-мозговой травмы:
 - сотрясения головного мозга;
 - ушиба головного мозга;
 - субарахноидального кровоизлияния ;
 - эпидуральной гематомы;
 - субдуральной гематомы.
- ✓ классифицировать различные ранения, произвести первичную и вторичную хирургическую обработку ран и вести адекватно послеоперационный период, а также вести больных с гнойными и огнестрельными ранами;
- ✓ диагностировать повреждения позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах, импинджмент-синдром плечевого сустава, перелом ладьевидной кости запястья, переломы костей таза, повреждения уретры при переломах переднего отдела таза, переломы шейки бедра в соответствии с классификацией Garden и Pauwels, переломы проксимального конца большеберцовой кости, повреждения коленного сустава, переломы пяточной кости, переломы и перелома-вывихи таранной кости, туннельные синдромы, перелома-вывихи в суставах Шопара и Лисфранка, повреждения периферических нервов и магистральных сосудов, синдром длительного сдавливания мягких тканей, аваскулярный некроз головки бедра и болезнь Пертеса, ревматоидный артрит, деформирующий артроз крупных суставов, эпикондилиты, плече-лопаточный периартрит, метаболические нарушения в костях скелета, доброкачественные и злокачественные опухоли скелета;
- ✓ обосновать выполнение ампутации или реконструкции культи конечности;
- ✓ выявлять показания на операции при стенозирующих лигаментитах, контрактуре Дюпюитрена, вывихе надколенника, статических деформациях стоп, в том числе, hallux valgus, синовэктомии при пигментно-вилезном синовите коленного сустава, при различных вариантах остеохондропатии, остеомиелитических поражениях скелета, удаления, резекции доброкачественных опухолей скелета;
- ✓ проводить мероприятия по пропаганде гигиенических знаний и здорового образа жизни;
- ✓ применять различные способы введения лекарственных препаратов, в том числе с использованием шприц-тюбика;
- ✓ оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первичную доврачебную и врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- ✓ оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую первую медицинскую, врачебную помощь;
- ✓ провести клиническое обследование пострадавшего с политравмой;
- ✓ подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- ✓ оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- ✓ проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;
- ✓ определить степень тяжести травматического шока, обеспечить инфузионную терапию шока, провести новокаиновые блокады зон поражения;

- ✓ классифицировать различные ранения, произвести первичную и вторичную хирургическую обработку ран и вести адекватно послеоперационный период, а также вести больных с гнойными и огнестрельными ранами.

Владеть:

- способами антропометрических измерений, выявления угловых деформаций и асимметрий сегментов конечностей;
- навыками выявления отека мягких тканей, флюктуации, крепитации, болевых точек;
- навыками определения объема движений в суставах, уровня мышечной силы;
- навыками изучения состояния позвоночника (кифоз, лордоз, ротация);
- методами исследования неврологического статуса;
- навыками пункции суставов;
- первичной или вторичной хирургической обработки ран;
- навыками закрытой репозиции отломков, вправления вывихов, наложения гипсовых повязок;
- навыками основ оказания первой врачебной и специализированной травматологической помощи при:
 - закрытых переломах;
 - открытых переломах;
 - огнестрельных повреждениях опорно-двигательного аппарата;
- навыками вправления вывихов в плечевом, локтевом, тазобедренном, коленном суставах;
- навыками закрытой репозиции при переломах луча в типичном месте и при повреждениях в зоне голеностопного сустава и иммобилизации гипсовой повязкой;
- консервативного лечения переломов костей таза и в зоне вертлужной впадины;
- навыками применения чрескостного остеосинтеза спицевыми и стержневыми аппаратами;
- консервативного лечения у детей в раннем детском возрасте при выявлении:
 - врожденного вывиха бедра или дисплазии;
 - косолапости;
 - кривошеи;
 - нарушений осанки;
 - остеохондроза позвоночника, спондилолистеза;
- оформления медицинской документации травматологического и ортопедического отделения стационара, включая их электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).
- правильным ведением медицинской документации (заполнить первичную медицинскую карту);
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (функциональное подразделение ЭМЭ);
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пострадавшим в очагах поражения при различных чрезвычайных ситуациях (алгоритм обследования пострадавшего, способы временной и постоянной остановки кровотечения, наложение транспортной иммобилизации, повязки при ранениях и т.д.);
- методами и алгоритмами оказания медицинской помощи при неотложной патологии, способами медикаментозной и немедикаментозной коррекции ургентных состояний в чрезвычайных ситуациях;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий, в том числе оперативных вмешательств, при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Учебная дисциплина «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» согласно учебного плана специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело». Изучается в 11 семестре.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия» являются: правовые основы деятельности врача; история медицины; иностранный язык; латинский язык; физика, математика; информатика, медицинская информатика и статистика; общая химия, биоорганическая химия; биология, экология; анатомия; топографическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология, иммунология; фармакология; патологическая анатомия; патофизиология; общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг; общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранения; военная гигиена; радиационная гигиена; пропедевтика внутренних болезней; внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология; клиническая лабораторная диагностика; профессиональные болезни, военно-полевая терапия; общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология; реаниматология, интенсивная терапия; хирургические болезни; стоматология; онкология, лучевая терапия; экстремальная медицина, безопасность жизнедеятельности; акушерство и гинекология; педиатрия; лечебная физкультура, врачебный контроль; инфекционные болезни, паразитология; неврология, медицинская генетика; офтальмология; оториноларингология; судебная медицина.

Изучаемые параллельно дисциплины: эпидемиология, военная эпидемиология; гигиена детей и подростков; лучевая диагностика (радиология).

Дисциплина «Травматология, ортопедия, экстремальная медицина» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: эпидемиология, военная эпидемиология; гигиена детей и подростков; фтизиопульмонология.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая и научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

3.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		11
Контактная работа с преподавателем	72	72
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		
Лекции	21	21
Клинические практические занятия (ПЗ)	51	51
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа (всего)	36	36
В том числе:		
Подготовки и выполнение практических навыков	6	6
Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	15	15
Подготовка к практическим занятиям	15	15
Вид промежуточной аттестации: зачет экзамен	зачет	зачет
Общая трудоемкость:	108	108
Зачетных единиц	3	3

4. Содержание дисциплины «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия», структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1	Травматология	<p>1.1. История развития и становления травматологии-ортопедии в России (Е.О. Мухин, Н.И. Пирогов, Г.И. Турнер, Р.Р. Вреден, В.В. Гориневская, Н.Н. Приоров, М.В. Волков).</p> <p>1.2. Современные научные школы травматологов-ортопедов России (В.Д. Чаклин, М.В. Волков, Г.А. Илизаров, А.Ф. Краснов, С.С. Ткаченко, Г.С. Юмашев, С.П. Миронов, Н.В. Корнилов, В.И. Шевцов, Х.А. Мусалатов, Г.А. Оноприенко, Г.П. Котельников).</p> <p>1.3. Роль анатомии и физиологии, нормальной и патологической в формировании врачебного мышления. Макро- и микроскопические изменения структур опорно-двигательной системы при её травмах и заболеваниях.</p> <p>1.4. Основные принципы постановки диагноза травматолого-ортопедическому больному:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выяснение биомеханики травмы; – предварительный диагноз; – лучевой метод обследования (рентгеноскопия костей и суставов под электронно-оптическим преобразователем, рентгенография, томография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, сцинтиграфия); – функциональный метод (электромиография, подография, реовазография, полярография, УЗИ и т.д.); – лабораторные методы исследования (клиническая и биохимическая лаборатория – анализ крови, мочи, цереброспинальной жидкости, морфологическая лаборатория – биопсии пункционные и интраоперационные); – заключительный клинический диагноз. <p>1.5. Первая, амбулаторная и стационарная помощь при травмах и ортопедических заболеваниях. Структура лечебных учреждений (хирургический кабинет, травмпункт, стационары районных, городских, областных и республиканских больниц) и их оснащение.</p> <p>1.6. Основные принципы консервативного лечения травматолого-ортопедических больных.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Репозиции (ручная, аппаратная), техника исполнения, правила репозиции отломков. – Вытяжение (мягкотканными повязками, наклейное, скелетное, подводное). Показания к применению, достоинства и недостатки метода. – Закрытое устранение вывихов. – Редрессация (одномоментная, этапная). – Иммобилизация гипсовой повязкой (объем, толщина, техника наложения). – Стандартными шинами и аппаратами. – Обязательное комплексное медикаментозно-физиофункциональное лечение. <p>1.7. Основные принципы оперативного лечения травматолого-ортопедических больных.</p> <p>1.7.1. <i>Операции на костях:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> а) остеосинтез (внутрикостный, накостный пластинами, серкляжами, сочетанный – болтами, винтами, внеочаговый – спицевые и стержневые аппараты внешней 	ПК-2(3); ПК-12; ПК-14.

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>фиксации);</p> <p>б) остеотомии (поперечная, косая, овальная, окончатая, фигурные);</p> <p>в) остеоклазии;</p> <p>г) резекция кости;</p> <p>д) костная пластика (декортикация, пластика по Хахутову, Чаклину, «вязанки хвороста» по Волкову и др.).</p> <p><i>1.7.2. Операции на суставах:</i></p> <p>а) артролиз</p> <p>б) артропластика</p> <p>в) артрориз</p> <p>г) артродез</p> <p><i>1.7.3. Операции на сухожилиях:</i></p> <p>а) шов сухожилия, виды шва</p> <p>б) тенолиз</p> <p>в) реинсерция</p> <p>г) пересадка</p> <p>д) трансмиссия</p> <p><i>1.7.4. Операции на мышцах:</i></p> <p>а) шов мышцы</p> <p>б) миолиз</p> <p>в) миопластика</p> <p>1.8. Роль реабилитации в травматологии и ортопедии.</p> <p><i>1.8.1. Психотерапевтическая реабилитация.</i></p> <p><i>1.8.2. Медикаментозная.</i></p> <p><i>1.8.3. Функциональная – (ЛФК активного, пассивного, активно-пассивного и статического типа).</i></p> <p><i>1.8.4. Физическая реабилитация (тепло, электропроцедуры, светолечение, ГБО- терапия, гравитационная терапия, массаж, мануальная терапия и т.д.).</i></p> <p><i>1.8.5. Бытовая реабилитация – обучение самообслуживанию в домашних условиях.</i></p> <p><i>1.8.6. Трудовая – восстановление возможности работать по старой специальности или обучение новой.</i></p> <p><i>1.8.7. Социально-экономическая – восстановление пациента, чтобы он не только не страдал материально, но и приносил пользу государству.</i></p> <p>1.9. Новые направления в диагностике и лечении травматолого- ортопедических больных.</p> <p><i>1.9.1. Эндоскопическая диагностика и хирургия.</i></p> <p><i>1.9.2. Диагностика травматической болезни.</i></p> <p><i>1.9.3. Микрохирургия и реплантация конечностей.</i></p> <p><i>1.9.4. Искусственная кость.</i></p> <p><i>1.9.5. Применение гравитации в травматологии и ортопедии.</i></p> <p><i>1.9.6. Новые наработки в сухожильно-мышечной пластике и в различных технологиях.</i></p> <p><i>1.9.7. Эндопротезирование.</i></p> <p>1.10. Профилактика травматизма и ортопедических заболеваний.</p> <p><i>1.10.1. Профилактика травм:</i> совместная работа врачей с промышленными предприятиями, ГБДД, ЖЭК и т.д. Лекции, беседы, игры с детсадах, школах, учреждениях. Санитарно-просветительная работа (печать, радио, телевидение).</p>	

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p><i>1.10.2. Профилактика ортопедических заболеваний:</i> валеология, саналогия, борьба за чистоту окружающей среды, исключение хронических интоксикаций (бытовых и промышленных), высокая квалификация акушера и педиатра.</p> <p>1.11. Ошибки и осложнения в травматологии и ортопедии, причины, анализ.</p> <p><i>1.11.1. Ошибки:</i> диагностические; лечебно-тактические; лечебно-технические; деонтологические; ошибки медицинской документации.</p> <p><i>1.11.2. Осложнения:</i></p> <p>а) травматические (шок, кровопотеря, острая дыхательная недостаточность, жировая и тромбоэмболия)</p> <p>б) инфекционные (нагноение ран, остеомиелит, артрит)</p> <p>в) неинфекционные (замедленная консолидация, ложный сустав, асептический некроз, деформация костей, контрактуры, анкилозы).</p> <p>1.12. Трудовая экспертиза, сроки временной нетрудоспособности, КЭК, МСЭК. Сроки оформления этапного эпикриза в истории болезни и назначения КЭК.</p> <p>1.13. Криминальная травма. Обязанности врача, особенности ведения медицинской документации.</p> <p>Термин травма. Острая и хроническая травма. Классификация механических повреждений. Классификация АО. Моно- поли и комбинированная травма. Травматизм, его виды. Профилактика травматизма.</p> <p><i>1.14. Повреждение мягких тканей.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ушибы, растяжения, разрывы. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение. • Разрыв сухожилий манжеты ротаторов. Клиника, лечение. • Разрыв сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча. Клиника. Лечение. • Повреждение сухожилий разгибателей и сгибателей пальцев кисти. • Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра. Клиника. Лечение. • Разрыв ахиллова сухожилия. Клиника. Лечение. • Разрыв связок коленного сустава. Тактика и лечение при свежих и застарелых разрывах. • Разрыв связки надколенника. Клиника. Способы оперативного лечения при свежих и застарелых разрывах. • Повреждение менисков коленного сустава. Хирургическое лечение открытым и артроскопическим способом. • Закрытые и открытые повреждения нервов конечностей. Клиника, тактика и лечение. • Раны. Первичная хирургическая обработка. Тактика при обширных ранах. Первичная кожная пластика. <p><i>1.15. Вывихи.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомия и физиология сустава. Механизм травмы и патофизиология вывиха. Классификация вывихов. • Вывихи ключицы. Виды, клиника, консервативное и оперативное лечение. • Вывихи плеча. Классификация. Клиника. Способы 	

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>устранения вывиха.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Привычный вывих плеча. Причины возникновения. Клиника. Способы лечения. Вклад отечественных и зарубежных хирургов в лечение привычного вывиха плеча. • Вывихи предплечья. Классификация, клиника. Лечение, сроки иммобилизации. • Вывихи кисти. Классификация, клиника, лечение. • Вывихи фаланг пальцев кисти. Клиника, лечение. • Вывихи бедра. Классификация, клиника, особенности лечения. Сроки иммобилизации и нагрузки на конечность. • Вывихи голени. Классификация, клиника, лечение. • Вывихи стопы. Особенность, клиника и лечение. • Вывихи таранной кости и подтаранный вывих. Причины, клиника, особенности тактики и лечения. Сроки иммобилизации и нагрузки на ногу. • Вывихи фаланг пальцев стопы. Клиника, лечение. <p><i>1.16. Черепно-мозговая травма.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Механизм травмы. Классификация. Симптоматика черепно-мозговых травм. • Дополнительные методы исследования при черепно-мозговой травме. Определение ликворного давления по клиническим проявлениям и инструментально. • Сотрясение головного мозга. Клиника. Спорные вопросы классификации и диагностики. Лечение с позиций семейного врача. • Ушиб головного мозга. Клинические проявления в зависимости от степени тяжести. • Сдавление головного мозга. Причины. Симптоматика. Диагностика. • Сдавление головного мозга эпи- и субдуральными гематомами. Динамика клинических проявлений. • Субдуральная гигрома. Клиника, лечение. • Внутримозговые, внутрижелудочковые гематомы и субарахноидальное кровоизлияние. Дифференциальный диагноз. Лечение. • Переломы свода и основания черепа. Принципиальная разница в клинике и диагностике. • Консервативное и оперативное лечение больных с черепно-мозговой травмой. Виды и техника трепанаций черепа. <p><i>1.17. Повреждение позвоночника и спинного мозга.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомия и физиология позвоночника. Классификация травм позвоночника. Клиника повреждения переднего и заднего отделов. • Консервативное лечение неосложненных переломов, подвывихов и вывихов в шейном отделе позвоночника. • Консервативное лечение неосложненных стабильных переломов тел позвонков в грудном и поясничном отделах иммобилизационным, функциональным и комбинированным способами. • Оперативное лечение нестабильных переломов тел позвонков в шейном, грудном и поясничном отделах. • Лечение повреждений заднего отдела позвоночника (дуги, 	

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>отростки).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Осложненные переломы позвоночника. Клиника, лечение, прогноз, реабилитация. • Особенности переломов тел позвонков у детей и лиц старшего возраста. <p><i>1.18. Повреждение таза и тазовых органов.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомия и физиология таза. Механизмы травм и классификация повреждений таза и тазовых органов. • Клиника, диагностика и лечение повреждений таза I и II клинических групп. • Клиника, диагностика и лечение повреждений таза III и IV клинических групп. • Клиника и лечение повреждений таза V клинической группы (травма мочевого пузыря, уретры, прямой кишки). <p><i>1.19. Переломы.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Механизмы травмы и биомеханика переломов. Классификация. Клиника. • Виды и причины смещения отломков. Патофизиологические изменения в организме – травматическая болезнь. • Заживление перелома. Виды и стадии костной мозоли. • Общие принципы консервативного лечения переломов, достоинства и недостатки. • Общие принципы оперативного лечения переломов, абсолютные и относительные показания, виды остеосинтеза и фиксаторов. Достоинства и недостатки. • Нарушение заживления переломов. Виды, причины возникновения, лечение, гравитационная терапия. • Особенности переломов и консолидации у детей и лиц старшего возраста. <p><i>1.20.1. Переломы пояса верхней конечности, ребер, грудины.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Переломы ключицы. Классификация. Клиника. Лечение. - Переломы лопатки. Классификация. Клиника. Лечение. - Переломы грудины. Клиника. Сопутствующая травма. Лечение. - Переломы ребер. Одиночные, множественные, флотирующие, осложненные. Клиника. Лечение. <p><i>1.20.2. Переломы верхней конечности.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Анатомия и физиология верхней конечности. Механизмы травм и классификация повреждений. - Переломы проксимального отдела плеча. Классификация. Клиника и лечение. - Диафизарные переломы плеча. Смещение отломков. Клиника. Консервативное и оперативное лечение. - Перелом костей, образующих локтевой сустав. Особенности клиники, лечения и сроков иммобилизации. - Диафизарные переломы предплечья. Типичные смещения отломков. Клиника и лечение. - Переломо-вывихи Монтеджа и Галеацци. Причины, клиника, лечение. - Переломы костей запястья. Особенности диагностики, 	

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>тактики и лечения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Переломы пястных костей (перелома-вывих Беннета) и фаланг пальцев кисти. Механизм травм, типичные смещения отломков. Клиника. Консервативное и оперативное лечение. <p><i>1.20.3. Переломы нижних конечностей.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Анатомия и физиология нижней конечности. Механизмы травм и классификация повреждений. - Переломы проксимального конца бедренной кости. Особенности травмы, клиники и консолидации переломов. Хирургическое лечение, эндопротезирование. Сроки лечения. - Переломы диафиза бедра, типичные смещения отломков. Клиника. Способы лечения. - Переломы костей, образующих коленный сустав. Механизм травм. Классификация переломов. Особенности клиники, консолидации, тактики и лечения. - Переломы костей голени. Клиника, лечение. Аппарат внешней фиксации и его место в лечении переломов большеберцовой кости. - Переломы лодыжек, классификация. Клиника. Консервативное и оперативное лечение. Сроки консолидации. - Переломы костей предплюсны. Особенности диагностики, консолидации, тактики и лечения. Сроки возможной нагрузки на конечность. - Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев стопы. Клиника. Лечение. 	
2	Ортопедия	<p>Понятие об ортопедии, как о части медицины. Эмблема ортопедии. Краткая история развития ортопедии. Классификация ортопедических заболеваний. Значение раннего выявления врожденных заболеваний скелета. Диспансеризация детей с ортопедической патологией. Роль генетических консультаций.</p> <p><i>2.1. Организационная структура ортопедической помощи в России.</i></p> <p>Система специализированной ортопедотравматологической службы. Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт им. Р.Р. Вредена и Президиум Ассоциации травматологов-ортопедов как головные учреждения в организации ортопедической службы России. Роль региональных научно-исследовательских институтов травматологии и ортопедии и кафедр травматологии и ортопедии медицинских институтов в общем организационно-методическом руководстве ортопедической службы. Амбулаторно-поликлиническая служба. Консультативные поликлиники, как одна из организационных форм совместной работы НИИТО, кафедр травматологии и ортопедии медицинских вузов и институтов последипломной подготовки врачей с органами здравоохранения по оказанию высококвалифицированной специализированной медицинской помощи населению. Палаты временного пребывания больных в консультативных поликлиниках. Ортопедические стационары. Дневные стационары.</p>	ПК-2(3); ПК-12; ПК-14.

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>Организация раннего выявления ортопедических больных. Восстановительное лечение ортопедических больных. Понятия лечебной реабилитации, социально-профессиональной, социально-общественной. Диспансеризация, как научно-обоснованная система профилактических и лечебных мероприятий, направленных на сохранение, восстановление и укрепление здоровья населения. Основные принципы диспансеризации ортопедических больных. Группы пациентов, подлежащие диспансерному наблюдению Экспертиза трудоспособности.</p> <p>2.2. <i>Амбулаторная ортопедическая хирургия.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Организация и оборудование кабинета. Гипсовые работы. Характеристика амбулаторных операций. Закрытые манипуляции (редрессации, остеоклазии, эпифизиолиз, блокады, биопсии, пункции суставов). • Рассечение и удлинение, отслойка и перемещение сухожилий мышц (тенотомия, миотомия, дезинсерция). Инфекция и её профилактика в поликлинике. <p>2.3. <i>Методика обследования ортопедических больного.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Пальпация. Аускультация. Осмотр. Определение объема движений в суставах. Анатомическая и функциональная длина конечностей. Определение мышечной силы. Определение функции. Дополнительные исследования (лабораторные, рентгенодиагностика, компьютерная рентгеновская томография, остеосцинтиграфия, ультразвуковое сканирование (сонография), магнитно-резонансная томография, подография, тензоподография, электромиография, стимуляционная электромиография, реовазография, полирография, морфологическое исследование). • Диагностическая и хирургическая артроскопия. Показания. Ошибки и осложнения. <p>2.4. <i>Организация ортопедической помощи в условиях рыночных отношений.</i> Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Закон «Об обязательном медицинском страховании граждан». Пациент - страховщик – медицинский работник. Территориальные Фонды обязательного медицинского страхования (ТФОМС). Клинико-статистические группы. Согласительные комиссии. Профессиональные медицинские ассоциации. Добровольное медицинское страхование.</p> <p>2.5. <i>Врожденные заболевания.</i> 2.5.1. <i>Системные заболевания.</i> <i>Хондродисплазии скелета. Диафизарные дисплазии.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Дисхондроплазия (болезнь Олье).</i> Клиника. Локализация. Синдром Мафуччи. Частичный гигантизм. Рентгенография. Корректирующие остеотомии, костная пластика, аппаратная коррекция, эндопротезирование. • Физарные дисплазии. <p><i>Экзостозная хондродисплазия (юношеские костно-хрящевые экзостозы. Частота. Единичные и множественные. Этиология. Клиника. Локализация. Рентгенодиагностика. Тактика ведения больных. Оперативное лечение: сбивание, резекция кости, корректирующая аппаратная коррекция.</i></p>	

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p><i>Ахондроплазия (хондродистрофия).</i> Патогенез. Клиническая картина, рентгеновская картина. Дистракционный дробный остеосинтез. Гарголизм.</p> <p><i>Болезнь Эрлахера-Блаунта-Биезиня.</i> Характеристика. Клиника. Корректирующие остеотомии, аппаратная коррекция.</p> <p><i>Болезнь Маделунга</i> – хронический подвывих кисти. Клиника. Рентгенология. Корректирующие операции, аппаратная коррекция.</p> <p><i>Дисплазия шейки бедра – соха vara congenita.</i> Клиника. Тактика. Оперативная коррекция.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Эпифизарные дисплазии. <p><i>Множественная деформирующая суставная хондродистрофия (болезнь Волкова).</i> Патогенез. Клиника. Рентгеновская картина. Аппаратная коррекция.</p> <p><i>Хондроматоз суставов.</i> Клиника. Лечение.</p> <p><i>Множественная эпифизарная хондродисплазия (болезнь Фейербанка).</i> Клиника. Рентгенодиагностика. Тактика. Корректирующие операции. Компрессионно-дистракционный остеосинтез, эндопротезирование.</p> <p><i>Спондило-эпифизарная дисплазия.</i> Этиология. Патогенез. Рентгенологические изменения. Спондилограммы.</p> <p><i>Остеодисплазии.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Фиброзная остеодисплазия.</i> Полиоссальные, монооссальные и региональные формы. Очаговая и диффузные формы по характеру изменений в кости. Клиника. Рентгенология. Тактика. Костная пластика, корректирующие операции, резекция патологических участков кости с ауто- и гомопластикой. • <i>Несовершенное костеобразование.</i> Клиника. Тактика. Лечение. <p><i>Костный эозинофилез (эозинофильная гранулема и костный ксантоматоз).</i> Патогенез. Клиника. Острая и хроническая форма. Лабораторные исследования. Рентгенология. Морфология. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Химиотерапия.</p> <p><i>2.5.2. Локальные заболевания.</i></p> <p><i>Врожденные заболевания верхних конечностей.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Высокое стояние лопатки (болезнь Шпренгеля).</i> Порочное развитие плечевого пояса и верхнего отдела позвоночника. Сочетание с синдромом Клиппель-Фейля. Клиника. Сухожильно-мышечная пластика при оперативном лечении. • <i>Радиоульнарный синостоз.</i> Клиника. Рентгенология. Сдержанная тактика к оперативным вмешательствам. • <i>Врожденная косоруконость.</i> Клиника. Функция кисти и пальцев. Рентгенология. Корректирующие операции, дистракционный остеосинтез. • <i>Полидактилия.</i> Клиника. Рентгенология. Оперативное лечение. • <i>Синдактилия.</i> Формы. Функция пальцев. Рентгенологическое исследование. Тактика. Оперативное лечение с учетом возраста пациента. Свободная кожная пластика. <p><i>Врожденные заболевания нижних конечностей.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Врожденный вывих бедра.</i> Статистика. Понятие дисплазия сустава. Стадии дисплазии. Анатомические изменения сустава. 	

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>Роль сухожильно-мышечного аппарата в формировании дисплазии и вывиха бедра. Ранние симптомы. Поздние симптомы. Лечение: до года. Рентгенология: схемы Путти, Хильгенрейнера. От года до 3-х лет, от 3-х до 7 лет. Лечение после 7-летнего возраста. Способы и методы оперативного вмешательства. Полиативные операции. Исходы лечения врожденного вывиха бедра на разных этапах. Ошибки и осложнения. Юношеский коксартроз и его профилактика. Социально-трудовая реабилитация.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Врожденный вывих надколенника.</i> Частота. Этиология и патогенез. Состояние сухожильно-мышечного аппарата бедра и голени при врожденном вывихе надколенника. Степени и клиническое течение заболевания. Консервативное и оперативное лечение: операции Ру, Вредена, Фридланда, Кэмбелла, Краснова. Исходы. Ошибки и осложнения. • <i>Варусная и вальгусная деформация коленного сустава.</i> Биомеханика коленного сустава. Состояние сухожильно-мышечного аппарата и влияние его на формирование боковых деформаций колена. Инфантильные, ювенильные, рахитические, эпифизарные, паралитические, врожденные искривления и их характеристики. Характеристика походки при данных деформациях. Степени искривления. Диагностика, рентгенография. Консервативное и оперативное лечение. Корректирующие операции с сухожильно-мышечной пластикой, компрессионно-дистракционный остеосинтез. Реабилитация. Ошибки и осложнения. Юношеский гонартроз. • <i>Врожденная косолапость.</i> Характеристика деформации. Классификация. Этиология и патогенез. Статистика. Биомеханика стопы. Роль сухожильно-мышечного аппарата в формировании деформации и лечении. Консервативное лечение. Подкожные ахилотомии по Штроммейеру-Байеру. Роль подкожных ахилло-апоневро-капсулотомий в лечении косолапости. Операции Зацепина, Штурма, Волкова-Захарова. Оперативные вмешательства на костях стопы. Аппаратная коррекция деформации. Ошибки и осложнения при лечении врожденной косолапости на разных этапах. • <i>Врожденная плосковальгусная стопа.</i> Плоскостопие. Характеристика деформации. Понятие о продольном и поперечном сводах стопы. Роль и состояние сухожильно-мышечного аппарата голени и стопы в формировании деформации. Подография. Этапы лечения. Хирургические методы лечения: вмешательства на сухожильно-мышечном аппарате стопы, операции на костях стопы, аппаратная коррекция деформации. Ошибки и осложнения на разных этапах лечения. • <i>Врожденные заболевания позвоночника.</i> Эмбриология позвоночника. Врожденное незаращение позвонков. Типичное и открытое незаращения. Спинномозговые грыжи. Скрытое незаращение позвонков. Рентгенологическая картина. <i>Спондилолиз и спондилолистез.</i> Характеристика. Клиника. Рентгеновская картина, компьютерная томография. Лечение. Профилактика у детей и взрослых. Оперативные методы лечения. <p><i>Сакрализация и люмбализация.</i> Виды пороков развития. Характеристика. Проявления. Лечение.</p>	

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<ul style="list-style-type: none"> • <i>Нарушение осанки.</i> Определение осанки. Факторы, влияющие на формирование осанки. Виды осанок. Признаки отличия от сколиоза. Лечение. • <i>Врожденная кривошея.</i> Характеристика деформаций. Виды деформации. Классификация. Клиника. Рентгенологические признаки. Рефлекторная кривошея. Консервативное лечение различных форм. Оперативные методы лечения. • <i>Воронкообразная деформация грудной клетки.</i> Этиология и патогенез заболевания. Роль дыхательной мускулатуры в формировании деформации. Состояние внутренних органов и систем при “впалой груди”. Клиническая картина. Степени деформации. Стадии болезни. Рентгенология. Лечение. Оперативные методы: Г.А. Баиров, Н.И. Кондрашин, А.П. Биезинь, А.Ф. Краснов, В.Н. Степнов, Ю.Ф. Исаков-В.И.Гераськин и др.. • <i>Сколиоз (Сколиотическая болезнь).</i> Этиология сколиоза. Патогенез сколиоза. Клиника и диагностика. Рентгенологические схемы Кобба, Фюргессона, Абальмасовой. Степени сколиоза. Профилактика сколиоза. Лечение сколиоза: консервативное – методы активной и пассивной коррекции. Оперативные: подготовительные операции, лечебно-профилактические операции, стабилизирующие операции, корригирующие операции, косметические операции. Показания к оперативным вмешательствам. Вклад отечественных ученых в оперативную вертебрологию (Л.И. Шулутко, А.И. Казьмин, Я.Л. Цивьян, В.Д. Чаклин, А.И. Казьмин, Л.Л. Роднянский, В.Ф. Данилов). <p><i>2.6. Вялые и спастические параличи.</i></p> <p><i>Полиомиелит и его последствия.</i> Эпидемиология полиомиелита. Эпидемии полиомиелита в России в 50-60 годы. Роль Детского ортопедического НИИ им. Г.И. Турнера, кафедр травматологии и ортопедии Куйбышевского и Новосибирского медицинских институтов в лечении и социально-трудовой адаптации больных с полиомиелитом. Патологоанатомическая анатомия полиомиелита. О “спящих мышцах” (А.Ф. Краснов). Клиника полиомиелита. Стадии болезни. Степени поражения мышц. Ортопедо-хирургическое лечение полиомиелита: в паралитической и восстановительной стадии (А.Ф. Краснов), гипсовая иммобилизация, медикаментозное лечение, ЛФК, физиобальнеотерапия, массаж, гидротерапия, несkeletalное вытяжение, пассивное растяжение контрагированных мышц, разработка движений в суставах аппаратами, ГБО- терапия, протезно-ортопедические изделия, социальная и трудовая реабилитация; лечение в резидуальной стадии: Восстановительные операции, стабилизирующие, корригирующие, комбинированные. Оперативное лечение последствий полиомиелита: сухожильно-мышечные пересадки (Николадони, Г.И. Турнер, Р.Р. Вреден, А.Ф. Краснов). Метод «контрольных ниток» (А.Ф. Краснов). Пересадка части сгибателей голени к надколеннику (А.Ф. Краснов). Компрессионно-дистракционный остеосинтез в хирургическом лечении больных с последствиями полиомиелита. Социальная и трудовая реабилитация больных.</p> <p><i>Акушерский паралич.</i> Этиология и патогенез. Клиника и</p>	

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>диагностика. Типы паралича. Лечение акушерских параличей. Хирургия паралича.</p> <p><i>Детский церебральный паралич (болезнь Литтла).</i> Этиология и патогенез заболевания. Родовые и послеродовые параличи. Клиника поражения. Стадии болезни. Статистика. Консервативное лечение больных. Комплексность лечения. Оперативное лечение. Роль сухожильно-мышечной пластики в лечении больных детским церебральным параличом (А.Ф. Краснов). Медицинская и социальная реабилитация. Психотерапия.</p> <p>2.7. <i>Заболевания костей и суставов.</i></p> <p>2.7.1. <i>Воспалительные заболевания.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ревматоидный артрит.</i> Частота поражения. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Рентгенология. Лабораторные исследования. Консервативное лечение. Оперативное вмешательство. • <i>Туберкулез костей и суставов.</i> Статистика. Этиология и патогенез. Стадии течения туберкулезного процесса. Консервативное лечение. Роль санаторно-курортного лечения. Хирургия туберкулеза костей и суставов. • <i>Остеомиелиты.</i> Этиология и патогенез. Течение патологического процесса. Гематогенный, пупочный, травматический, спицевой, постоперационный. Консервативная терапия. Операционные методы. Исходы. Иммунотерапия. <p>2.7.2. <i>Невоспалительные заболевания костей и суставов.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Остеохондропатии.</i> Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Классификация остеохондропатий: остеохондропатия эпифизарных концов трубчатых костей (болезнь Легг-Кальве-Пертеса, болезнь Келлер II), остеохондропатии коротких губчатых костей (болезнь Келлер I, болезнь Кинбека, болезнь Кальве, остеохондропатия надколенника, остеохондропатия сесамовидной кости I плюсневой кости), остеохондропатия апофизов (болезнь Осгуд-Шляттера, болезнь Хаглунда-Шинца, Шойермана-Мау). Осекающие остеохондропатии (болезнь Кёнига). Клиника. Рентгенологические параллели. Консервативная терапия. Роль санаторно-курортного лечения. Оперативные методы лечения остеохондропатий. • <i>Дегенеративные заболевания костей и суставов.</i> <p><i>Деформирующие артроз.</i> Этиология и патогенез. Биомеханика. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Рентгенологическое исследование, компьютерная томография, лабораторная диагностика, артроскопия. Консервативное лечение: ЛФК, массаж, физиотерапия, лечебные блокады, ГБО- терапия, медикаментозная терапия, иглорефлексотерапия, фитотерапия. Хирургическое лечение: а) операции, улучшающие кровообращение в тканях больного сустава (Бек, Литвиненко и др.); б) операции, разгружающие сустав (Фосс, Мак-Маррей, А.Ф. Краснов, А.П. Чернов и др.); в) операции, мобилизирующие сустав. Эндопротезирование суставов. Роль К.М. Сиваша в развитии направления эндопротезирования тазобедренного сустава; г) стабилизирующие операции; д) реконструктивные и корригирующие операции (Паувелс,</p>	

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций																																																						
1	2	3	4																																																						
		<p>Милча-Бетчелор, Краснов-Чернов, Чернов-Котельников и др.).</p> <p><i>Остеохондроз позвоночника.</i> Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Шейный, грудной, поясничный остеохондроз. Симптоматика. Неврологические проявления. Рентгенологические признаки. Деформирующий спондилез. Дискография. Консервативное лечение. Вытяжение позвоночника «сухое» и подводное. Лечебные блокады. Физиотерапия. Папаинизация дисков. Мануальная терапия. Медикаментозное лечение. ГБО-терапия. Ортопедическое лечение. Санаторно-курортное лечение. Показания к оперативному лечению Методы и способы оперативных вмешательств.</p> <p><i>2.8. Первичные опухоли костей.</i></p> <p>Определение термина «Опухоль». Отличие доброкачественных от злокачественных по клиническим, рентгенологическим и морфологическим признакам. Понятие о метастазировании. Этиология и патогенез костных опухолей.</p> <p><i>Классификация первичных опухолей костей по Т.П. Виноградовой</i></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>Доброкачественные опухоли</i></td> <td style="width: 50%;"><i>Злокачественные опухоли</i></td> </tr> <tr> <td><i>Из ткани хорды</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Хордома</td> <td>Хордома злокачественная</td> </tr> <tr> <td><i>Из хрящевой ткани</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Хондробластома</td> <td>Хондросаркома</td> </tr> <tr> <td>Хондромиксоидная фиброма</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Хондрома</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Из собственной костной ткани</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Остеома</td> <td>Остеобластокластома</td> </tr> <tr> <td>Остеоидная остеома</td> <td>Злокачественная остеобластотокластома</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Остеогенная саркома</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Паростальная саркома</td> </tr> <tr> <td><i>Из других разновидностей соединительной ткани</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Миксома</td> <td>Миксосаркома</td> </tr> <tr> <td>Липома</td> <td>Липосаркома</td> </tr> <tr> <td>Фиброма</td> <td>Фибросаркома</td> </tr> <tr> <td><i>Из сосудистой ткани</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ангиома</td> <td><i>Ангиосаркома и её</i></td> </tr> <tr> <td>Ангиома венозная</td> <td><i>разновидности</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Гемангиоэндотелиома</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Опухоль Юинга-диффузная</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Эндотелиома</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Адамантинома</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Другие ангиопатические саркомы</td> </tr> <tr> <td><i>Из ретикулярной стромы костного мозга и её производных</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ретикулоплазмоцитомы</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ретикулосаркома Миелома: солитарная, множественная (миеломная болезнь)</td> </tr> </table>	<i>Доброкачественные опухоли</i>	<i>Злокачественные опухоли</i>	<i>Из ткани хорды</i>		Хордома	Хордома злокачественная	<i>Из хрящевой ткани</i>		Хондробластома	Хондросаркома	Хондромиксоидная фиброма		Хондрома		<i>Из собственной костной ткани</i>		Остеома	Остеобластокластома	Остеоидная остеома	Злокачественная остеобластотокластома		Остеогенная саркома		Паростальная саркома	<i>Из других разновидностей соединительной ткани</i>		Миксома	Миксосаркома	Липома	Липосаркома	Фиброма	Фибросаркома	<i>Из сосудистой ткани</i>		Ангиома	<i>Ангиосаркома и её</i>	Ангиома венозная	<i>разновидности</i>		Гемангиоэндотелиома		Опухоль Юинга-диффузная		Эндотелиома		Адамантинома		Другие ангиопатические саркомы	<i>Из ретикулярной стромы костного мозга и её производных</i>			Ретикулоплазмоцитомы		Ретикулосаркома Миелома: солитарная, множественная (миеломная болезнь)	
<i>Доброкачественные опухоли</i>	<i>Злокачественные опухоли</i>																																																								
<i>Из ткани хорды</i>																																																									
Хордома	Хордома злокачественная																																																								
<i>Из хрящевой ткани</i>																																																									
Хондробластома	Хондросаркома																																																								
Хондромиксоидная фиброма																																																									
Хондрома																																																									
<i>Из собственной костной ткани</i>																																																									
Остеома	Остеобластокластома																																																								
Остеоидная остеома	Злокачественная остеобластотокластома																																																								
	Остеогенная саркома																																																								
	Паростальная саркома																																																								
<i>Из других разновидностей соединительной ткани</i>																																																									
Миксома	Миксосаркома																																																								
Липома	Липосаркома																																																								
Фиброма	Фибросаркома																																																								
<i>Из сосудистой ткани</i>																																																									
Ангиома	<i>Ангиосаркома и её</i>																																																								
Ангиома венозная	<i>разновидности</i>																																																								
	Гемангиоэндотелиома																																																								
	Опухоль Юинга-диффузная																																																								
	Эндотелиома																																																								
	Адамантинома																																																								
	Другие ангиопатические саркомы																																																								
<i>Из ретикулярной стромы костного мозга и её производных</i>																																																									
	Ретикулоплазмоцитомы																																																								
	Ретикулосаркома Миелома: солитарная, множественная (миеломная болезнь)																																																								

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p><i>Из нервной ткани</i></p> <p>Неврилеммома Злокачественная неврилеммома</p> <p><i>Неклассифицированные опухоли, пограничные с опухолями процессы</i></p> <p>Костно-хрящевые экзостозы. Хондроматоз костей. Фиброзная дисплазия. Болезнь Педжета</p> <p>Так называемая неостеогенная фиброма (кортикальный дефект). Эозинофильная гранулема. Дермоиды. Вторичные опухоли. Синовиомы, миомы, фибромы. Метастазы.</p> <p>Общая характеристика и диагностика костных опухолей. Рентгенологический метод. Томография. Ангиография. Радиоизотопная диагностика. Лабораторные методы. Диагностические биопсии. Течение злокачественного опухолевидного процесса.</p> <p><i>Доброкачественные опухоли.</i></p> <p>Симптоматология. Рентгенологическое проявление. Оперативное лечение. Трансплантация костной ткани. Искусственная кость.</p> <p><i>Злокачественные опухоли костей.</i></p> <p><i>Остеогенная саркома.</i> Течение. Клиническая картина. Мякотканый компонент. Рентгенологическая картина. Ампутации и экзартикуляции конечности. Резекция половины таза. Органосохраняющие операции. Костная пластика. Эндопротезирование. Химиотерапия.</p> <p><i>Хондросаркома.</i> Локализация. “Немые опухоли”. Клиническое проявление. Рентгенодиагностика. Оперативное вмешательство. Химиотерапия. Эндопротезирование.</p> <p><i>Саркома Юинга.</i> Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с остеомиелитом костей. Рентгенологическое исследование. Рентгенотерапия. Органосохраняющие операции.</p> <p><i>Общие вопросы хирургического лечения злокачественных образований</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сохраняющие операции 2. Разрушительные операции 3. Частичная пристеночная резекция кости 4. Сегментарная резекция кости 5. Резекция суставного хряща 6. Синоэктомия суставного хряща 7. Ампутация и экзартикуляция 8. Лучевая терапия 9. Химиотерапия <p><i>2.9. Последствия травм.</i></p> <p>Травматизм, как одна из причин инвалидности. Последствия травм как социальная проблема.</p> <p><i>Контрактуры и анкилозы суставов.</i> Характеристика контрактур. Виды контрактур. Клиника. Консервативное лечение. Оперативное лечение. Роль редрессаций. Сухожильно-мышечная пластика при контрактурах. Аппаратная коррекция.</p> <p><i>Анкилозы.</i> Определение. Характеристика. Клинические проявления. Оперативное лечение. Эндопротезирование.</p> <p><i>Ложный сустав.</i> Определение. Местные и общие факторы в возникновении ложных суставов. Клинические проявления.</p>	

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>Классификация (атрофический, гипертрофический). Оперативное лечение. Операции Бека, Хахутова, гомопластика, компрессионно-дистракционный остеосинтез, биологические методы, металлоостеосинтез, комбинированный метод, метод эластической аутокомпрессии.</p> <p><i>Повреждение менисков коленного сустава.</i> Механизм повреждения. Симптоматика (симптом Н.И. Байкова, Г.И. Турнера, В.Д. Чаклина, А.М. Ланда, В.И. Перельмана; симптом Бурхарда, триада И.А. Витюгова, симптомы А.Ф. Краснова, симптомы Е.В. Ковалева и др.). Состояние сухожильно-мышечного аппарата при повреждениях менисков. Оперативное лечение. Резекция мениска с сохранением прекапсулярной зоны. Артроскопические операции.</p> <p><i>Повреждение связок коленного сустава.</i> Механизмы повреждения. Триада Г.И. Турнера. Симптоматика. Клиническая картина (Г.П. Котельников). Симптом “парапателлярной компенсации” (А.Ф. Краснов). Открытие метода пластики связок. Закрытые операции (Г.П. Котельников). Исходы. Ошибки и осложнения.</p> <p><i>Привычный вывих плеча.</i> Причины. Симптоматика. Диагностика. Клиническое проявление. Рентгенодиагностика. Консервативное и оперативное лечение (А.Ф. Краснов).</p> <p><i>Болезнь Кюммеля.</i> Этиология и патогенез. Течение заболевания. Рентгенологическая картина. Лечение.</p> <p><i>Болезнь Зудека-Турнера.</i> Клиническая картина. Рентгенология. Лечение. Роль ГБО-терапии.</p> <p><i>2.10. Ампутации и протезирование.</i></p> <p><i>Ампутации.</i> Показания к ампутации. Ранние и поздние ампутации. Выбор уровня ампутации. Способы ампутации (одномоментные, двухмоментные и трехмоментные). Ампутации по Н.И. Пирогову. Миофасциопластические ампутации. Ошибки при ампутациях: тактические, технические, деонтологические.</p> <p><i>Протезирование.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лечебные изделия: <ol style="list-style-type: none"> а) татора б) корсеты в) аппараты (фиксирующие) г) бандажи 2. Фиксирующие изделия: <ol style="list-style-type: none"> а) аппараты (беззамковые) б) корсеты (фиксирующие) 3. Ортопедическая обувь 4. Протезы: <ol style="list-style-type: none"> а) функциональные б) косметические 5. Аппараты: <ol style="list-style-type: none"> а) функциональные б) фиксирующие в) разгрузочные г) комбинированные 6. Туторы: гипсовые, полиэтиленовые 7. Корсеты: 	

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>а) фиксирующие б) корригирующие 8. Ортопедическая обувь 9. Бандажи <i>Протезы конечностей.</i> Индивидуальность изготовления. Психотерапия. 2.11. <i>Воспалительные заболевания сухожильных влагалищ. Мышц. Околосухожильных сумок.</i> <i>Дегенеративный тендовагинит.</i> Клиника. Лечение. <i>Крепитирующий тендовагинит.</i> Симптоматика. Лечение. <i>Стенозирующий тендовагинит.</i> Клиника. Лечение. Миозит. <i>Миозит.</i> а) посттравматический оссифицирующий миозит. Клиника. Патогенез. Лечение. б) миозиты от функционального перенапряжения. Патогенез. Лечение. 2.12. <i>Новые методы в ортопедии</i> 1. Артроскопия. Техника. Возможности. Ошибки и осложнения. 2. Микрохирургия. Техника. Возможности. Показания. Значение. Неограниченное использование в любых отраслях ортопедии. 3. Эндопротезирование. Новые перспективы и задачи.</p>	
3	Военно-полевая хирургия	<p><i>Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.</i> Роль отечественных ученых в разработке этапного лечения раненых с эвакуацией по назначению. <i>Современное оружие и огнестрельные раны.</i> Раневая баллистика. Понятие ранения, раны и «раневой болезни». Огнестрельные раны. Морфологически зоны огнестрельной раны. Минно-взрывные ранения. Фазы раневого процесса. Первичная и вторичная хирургическая обработка раны. Поздняя хирургическая обработка. Показания и противопоказания к видам хирургических обработок ран. Техника хирургической обработки. Понятия первичный, отсроченный, вторичный и поздний вторичный шов. Кожная пластика. Медицинская сортировка. Организация и содержание хирургической помощи при огнестрельных ранениях и минно-взрывных поражениях на этапах медицинской эвакуации. <i>Классификация, клиника и диагностика повреждений конечностей в чрезвычайных ситуациях.</i> Боевые ранения верхних и нижних конечностей. Классификация, клиника и диагностика повреждений суставов. Боевые ранения суставов верхних и нижних конечностей. Осложнения повреждений конечностей. Особенности минно-взрывных ранений верхних и нижних конечностей. Оказание медицинской помощи раненым в конечности на этапах медицинской эвакуации. Особенности первой, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной помощи при боевых ранениях конечностей. Медицинская сортировка при ранениях конечностей. <i>Актуальность проблемы инфекционных осложнений.</i> Понятие о раневой инфекции. Этиология, патогенез и классификация инфекционных осложнений. Формы местной гнойной инфекции ран. Виды общей гнойной инфекции. Сепсис – классификация, клиника,</p>	ПК-2(3); ПК-12; ПК-14.

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p>диагностика. Неклостридиальная анаэробная и гнилостная инфекция ран. Профилактика и лечение инфекционных осложнений ран на этапах медицинской эвакуации. Роль врача части в профилактике инфекционных осложнений огнестрельных ран.</p> <p><i>Повреждения головы и позвоночника в чрезвычайных ситуациях.</i> Виды и классификация повреждений головы и головного мозга. Виды переломов черепа при боевых ранениях. Классификация закрытых повреждений черепа и головного мозга. Клиника и диагностика повреждений черепа и головного мозга. Характеристика основных видов ранений черепа. И головного мозга. Организация и содержание медицинской помощи пострадавшим с боевыми ранениями и закрытыми повреждениями черепа и головного мозга. Ранения и закрытые повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация закрытых повреждений позвоночника. Клиника и диагностика повреждений позвоночника и спинного мозга. организация и содержание медицинской помощи при огнестрельных ранениях и травмах позвоночника и спинного мозга на этапах медицинской эвакуации.</p> <p><i>Торакоабдоминальные повреждения в чрезвычайных ситуациях</i> Общая характеристика и частота травм груди. Классификация травм груди. Патогенез травм груди, клиника и диагностика. Особенности ран груди, нанесенных современными ранящими снарядами. Торакоабдоминальные ранения (ТАР). Принципы лечения при повреждениях груди в остром периоде травматической болезни. Организация и содержание хирургической помощи при ранениях и травмах груди на этапах медицинской эвакуации. Тактика врача в мирное время при повреждениях груди. Поражения таза и тазовых органов в чрезвычайных ситуациях. Частота и классификация повреждений таза и тазовых органов. Клиническая картина и диагностика повреждений и ранений таза и тазовых органов. Боевые ранения костей таза. Ранения мочевого пузыря. Повреждения уретры. Боевые ранения прямой кишки. Повреждение ягодичных сосудов. Организация и содержание хирургической помощи при травмах и ранениях таза и тазовых органов на этапах медицинской эвакуации.</p> <p><i>Политравма.</i> Определение понятия. Эпидемиология, классификация. Клиническая картина, диагностика при политравме. Алгоритм оказания медицинской помощи при политравме. Консервативные и оперативные методы лечения. Комплексный подход к лечению. Сроки нетрудоспособности. Особенности лечения в анатомическом и функциональном периодах. Оказание помощи и лечение на догоспитальном и госпитальном этапах.</p> <p><i>Комбинированная травма.</i> Определение понятия. Эпидемиология, классификация. Сочетание механических и немеханических факторов возникновения. Клиническая картина, диагностика при комбинированной травме. Последовательность и алгоритм оказания медицинской помощи. Принципы оказания медицинской помощи. Комплексный подход к лечению. Оказание медицинской помощи и лечение на догоспитальном и госпитальном этапах.</p>	

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
		<p><i>Кровотечения, кровопотеря.</i> Классификация и патогенез повреждения сосудов. Классификация. Патогенез. Принципы лечения повреждений магистральных сосудов. Понятия временной и постоянной остановки кровотечения. Принципы хирургического лечение повреждений сосудов. Оказание помощи и лечение повреждений сосудов на этапах медицинской эвакуации. Основные правила переливания крови. Группы крови. Понятие совместимости крови донора и реципиента. Основы инфузионной терапии при кровопотере.</p> <p><i>Травматический шок.</i> Определение понятия "травматический шок" и "терминальные состояния". Этиология. Эволюция взглядов на шок и современные представления о его патогенезе. Классификация. Клиника и диагностика. Особенности травматического шока в зависимости от локализации повреждения. Принципы лечения и содержание противошоковых мероприятий. Хирургическая операция, как противошоковое мероприятие. Профилактика. Оказание помощи и лечение травматического шока и терминальных состояний на догоспитальном и госпитальном этапах.</p> <p><i>Травматическая болезнь.</i> Определения понятия «травматическая болезнь». Эпидемиология, классификация. Эндокринные и иммунологические изменения в организме при тяжелой механической травме. Критические сроки возникновения возможных иммунопатологических осложнений. Клиническая характеристика периодов травматической болезни: острого, клинического выздоровления, реабилитации. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика степени повреждения органов и систем при травматической болезни. Подходы к лечению больных травматической болезнью.</p> <p><i>Синдром длительного сдавления.</i> Определение понятия. Этиология, патогенез. Классификация. Основные клинические проявления. Диагностика на догоспитальном и госпитальном этапах. Принципы лечения. Понятия местного и общего лечения.</p> <p><i>Термические поражения.</i> Отморожения и замерзание. Определение понятий «отморожения» и «замерзание». Классификация. Клиническая картина в дореактивном периоде и после согревания конечности. Клиническая характеристика замерзания: адинамическая, ступорозная и судорожная стадия. Ожоги. Классификация. Клиническая характеристика термических ожогов. Химические ожоги. Лучевые ожоги. Поражение электрическим током: клиника, первая помощь. Местное лечение ожогов. Ранняя некрэктомия. Показания к аутодермопластике и ее техника. Определение ожоговой болезни. Фазы течения ожоговой болезни: ожогового шока, токсемии, септикотоксемии, реконвалесценции. Лечение пострадавших в каждой из перечисленных фаз.</p>	

4.2. Разделы и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа студентов	
1.	Травматология	8	21	12	41
2.	Ортопедия	6	15	12	33
3.	Военно-полевая хирургия	7	15	12	34
	ВСЕГО:	21	51	36	108

5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1	Травматология	<i>Л.1.</i> «Основы травматологии и ортопедии. Вводная лекция».	2
		<i>Л.2.</i> «Современные аспекты черепно-мозговой травмы».	2
		<i>Л.3.</i> «Повреждения позвоночника. Повреждения таза и тазовых органов».	2
		<i>Л.4.</i> «Повреждения верхних и нижних конечностей».	2
2.	Ортопедия	<i>Л.5.</i> «Обзорная лекция по ортопедии. Врожденные заболевания. Сколиоз. Сколиотическая болезнь».	2
		<i>Л.6.</i> «Деструктивно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы. Остеоартроз. Остеохондроз. Классификация. Клиника, диагностика и лечение».	2
		<i>Л.7.</i> «Доброкачественные и злокачественные опухоли скелета и мягких тканей опорно-двигательной системы. Остеохондропатии».	2
3.	Военно-полевая хирургия	<i>Л.8.</i> «Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях. Современное оружие и огнестрельные раны. Повреждения конечностей в чрезвычайных ситуациях. Боевые повреждения конечностей. Оказание помощи на этапах медицинской эвакуации. Минно-взрывные поражения, особенности первичной хирургической обработки. Инфекционные осложнения боевых ран».	2
		<i>Л.9.</i> «Повреждения головы, позвоночника, грудной клетки, таза и тазовых органов в чрезвычайных ситуациях. Специфика оказания помощи в современных условиях».	2
		<i>Л.10.</i> «Полиатравма. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Кровотечение, кровопотеря, способы остановки кровотечения, переливание крови. Особенности оказания медицинской помощи на этапах эвакуации».	3
ВСЕГО:			21

6. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ ра зде ла	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудо- емкость (час.)
			Текущего	Рубежного контроля	
1	Травматология	<i>ПЗ.1.</i> «История развития кафедры (фильм до 30 минут), организация травматологической помощи в России. Методика обследования больного с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы, принципы написание локального статуса травматологического больного, курация больных. Дополнительные методы исследования травм и заболеваний опорно-двигательной системы. Современный остеосинтез. Общая фрактуриология»	Устный опрос; письменный опрос		5
		<i>ПЗ.2.</i> «Черепно-мозговая травма, травмы позвоночника, повреждения таза».	Письменный опрос; решение ситуационных задач		5
		<i>ПЗ.3.</i> «Повреждения верхних и нижних конечностей».	Письменный опрос; решение ситуационных задач		5
		<i>ПЗ.4.</i> «Основы обследования, оказания медицинской помощи при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы: основные диагностические и лечебные манипуляции».	Устный опрос	Проверка практических навыков	5
2.	Ортопедия	<i>ПЗ.5.</i> «Врожденные заболевания скелета; врожденные дефекты развития и деформации позвоночника».	Письменный опрос; решение ситуационных задач		5
		<i>ПЗ.6.</i> «Деструктивно-дистрофические заболевания суставов и позвоночника. Ортопедические заболевания стоп».	Письменный опрос; решение ситуационных задач		5
		<i>ПЗ.7.</i> «Первичные опухоли костей. Остеохондропатии. Приобретенные деформации конечностей».	Письменный опрос; решение ситуационных задач		5
3.	Военно-полевая хирургия	<i>ПЗ.8.</i> «Полиатравма. Комбинированная травма. Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Кровотечение, кровопотеря, способы остановки кровотечения, переливание крови. Термические поражения».	Письменный опрос; решение ситуационных задач		5
		<i>ПЗ.9.</i> «Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях. Современное оружие и огнестрельные раны. Минно-взрывные поражения, особенности первичной хирургической обработки. Повреждения конечностей в	Устный опрос; письменный опрос		5

№ радела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			Текущего	Рубежного контроля	
		чрезвычайных ситуациях. Инфекционные осложнения боевых повреждений. Анаэробная и гнилостная раневая инфекция, столбняк».			
		ПЗ.10. «Повреждения головы и позвоночника, торакоабдоминальные повреждения, поражения таза и тазовых органов в чрезвычайных ситуациях».	Письменный опрос; решение ситуационных задач		4
		Зачет			2
ВСЕГО:					51

7. Лабораторный практикум не предусмотрен

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Самостоятельная работа студента

№ радела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Травматология	<ul style="list-style-type: none"> Подготовка и выполнение практических навыков; Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; Подготовка к практическим занятиям. 	12
2.	Ортопедия	<ul style="list-style-type: none"> Подготовка и выполнение практических навыков; Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; Подготовка к практическим занятиям. 	12
3.	Военно-полевая хирургия	<ul style="list-style-type: none"> Подготовка и выполнение практических навыков; Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; Подготовка к практическим занятиям. 	12
ВСЕГО:			36

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Не предусмотрена

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре

1.	Травматология: Учебник для студ. мед. вузов	Г.П. Котельников А.Ф. Краснов В.Ф. Мирошниченко	2009 Москва МИА	147	
2.	Травматология: Национальное руководство Под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова. – 2-е изд., перераб. и доп.	Под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова	2011 Москва. ГЭОТАР-Медиа	100	
3.	Ортопедия: Национальное руководство Под ред. С.П. Миронова, Г.П.Котельникова	Под ред. С.П. Миронова, Г.П.Котельникова	2008 Москва ГЭОТАР-Медиа	120	
4.	Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник	Г.П. Котельников С.П. Миронов В.Ф. Мирошниченко	2009 Москва ГЭОТАР-Медиа	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413760.html	

9.2. Дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Военно-полевая хирургия: Нац. руководство: Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей	Под ред. И.Ю.Быкова, Н.А. Ефименко, Е.К. Гуманенко	2009 Москва ГЭОТАР-Медиа	5	
2.	Остеоартроз: Руководство	Г.П. Котельников Ю.В. Ларцев	2009 Москва ГЭОТАР-Медиа	150	
3.	Травматическая болезнь	Г.П. Котельников И.Г. Труханова	2009 Москва ГЭОТАР-Медиа	201	
4.	Справочник по ортопедии ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ и СР РФ. - 2-е изд., перераб. и доп.	Г.П. Котельников А. П. Чернов	2012 Самара ГЭОТАР-Медиа	1	15
5.	Остеоартрит: Руководство для врачей: Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей	О.М. Лесняк, П.С. Пухтинская	2008 Москва ГЭОТАР-Медиа	5	
6.	Остеопороз. Диагностика, профилактика и лечение	Под ред О.М. Лесняк	2007 Москва ГЭОТАР-Медиа	42	
7.	Медицинская экспертиза: экспертиза временной	И.М. Старовойтова К.А. Саркисов Н.П. Потехин.	2009 Москва ГЭОТАР-	5	

	нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная		Медиа		
8.	Травматология. Национальное руководство: краткое издание	под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова	2016 Москва ГЭОТАР-Медиа	3	25
9.	Физиотерапия: Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей	С.И. Краюшкин, О.Н. Родионова, О.Е. Гальченко и др.	2008 Ростов-на-Дону Феникс	10	
10.	Военно-полевая хирургия, учебник / - 2-е изд., перераб. и доп.	под ред. Е. К. Гуманенко.	2015 Москва ГЭОТАР-Медиа	100	
11.	Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]	В.А. Епифанов А.В. Епифанов	2010 Москва ГЭОТАР-Медиа	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416853.html	
12.	Общая физиотерапия [Электронный ресурс]: учебник / - 5-е изд., перераб. и доп.	Г.Н. Пономаренко.	2014 Москва ГЭОТАР-Медиа	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431672.html	

9.3. Программное обеспечение:

Программные средства общего назначения: текстовые и графические редакторы Microsoft Office, программные средства для создания, редактирования и просмотра презентаций Power Point.

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека
2. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
3. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
4. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
5. «Medi.ru» Подробно о лекарствах.
6. <http://www.book.ru/> Электронно-библиотечная система (ЭБС) "Book.ru".
7. <http://www.annualreviews.org/> База данных электронных журналов AnnualReviews.
8. Университетская информационная система Россия <http://www.cir.ru/index.jsp>.
9. Pediatricsinfo – Сайт для педиатров, студентов мед. вузов, родителей . Литература по педиатрии, изображения, видеоматериалы по медицине, форум.
10. SisterFlo.ru – сайт для медицинских сестер. Новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари.
11. http://nedug.ru/library/травматология_и_ортопедия
12. <http://osteosientes.narod2.ru/>
13. <http://www.travmaorto.ru/187.html>
14. <http://www.trauma.org/index.php/main/cases/>
15. <http://travmaorto.ru/>
16. <http://bone-surgery.ru/>
17. <http://valeevmm.ru/category/clinic/>
18. <http://www.sportmedicine.ru/>
19. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
20. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
21. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru)

Информационно-образовательные ресурсы

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. Федеральный портал "Российское образование"
3. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

Информационная справочная система:

1. Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
3. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
4. Педагогическая библиотека - www.pedlib.ru
5. Психолого-педагогическая библиотека - www.Koob.ru
6. Педагогическая библиотека - www.metodkabinet.eu

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов);
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, мультимедийная установка, экран, компьютер/ноутбук).

Практические занятия:

Аудитория, оснащенная посадочными местами, доской и мелом; лечебные палаты ЛПУ, перевязочная, операционная.

- мультимедийный комплекс;
- теле-аудио-видеоаппаратура;
- проекционное оборудование;
- манекены, муляжи, макеты ЭМЭ;
- учебные видеофильмы, презентации;
- Комплекты основных учебных документов. Учебные бланки основных учетных документов ЛПУ. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам;
- Базы профильных клинических отделений ЛПУ.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы библиотеки;
- методические кабинеты кафедры;
- учебные классы и учебная литература кафедры;
- интернет – центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 33,3 % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Травматология	Л.3. «Повреждения позвоночника. Повреждения таза и тазовых органов». Лекция-визуализация	2
2.	Ортопедия	Л.6. «Деструктивно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы. Остеоартроз. Остеохондроз. Классификация. Клиника, диагностика и лечение». Лекция-визуализация.	2
3.	Травматология	ПЗ.1. «История развития кафедры (фильм до 30 минут), организация травматологической помощи в России. Методика обследования больного с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы, принципы написания локального статуса травматологического больного, курация больных. Дополнительные методы исследования травм и заболеваний опорно-двигательной системы. Современный остеосинтез. Общая фрактуриология». Учебная экскурсия, просмотр учебного фильма с обсуждением в группе.	2
4.	Травматология	ПЗ.3. «Повреждения верхних и нижних конечностей». Практическое занятие в форме практикума: разбор клинического случая – пациента с травмой или заболеванием опорно-двигательной системы с обсуждением алгоритма ведения больного.	2
5.	Травматология	ПЗ.4. «Основы обследования, оказания медицинской помощи при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы: основные диагностические и лечебные	5

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
		манипуляции». Практическое занятие в форме практикума: отработка практических навыков в Центре, работа на манекенах и муляжах.	
6.	Ортопедия	ПЗ.5. «Врожденные заболевания скелета. Врожденные дефекты развития и деформации позвоночника». Практическое занятие в форме практикума: клинический разбор тематического больного с обсуждением алгоритма ведения пациента в рамках интерактивного метода ситуационного анализа.	2
7.	Ортопедия	ПЗ.6. «Деструктивно-дистрофические заболевания суставов и позвоночника. Ортопедические заболевания стоп». Практическое занятие в форме практикума: клинический разбор тематического больного с обсуждением алгоритма ведения пациента в рамках интерактивного метода ситуационного анализа.	2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия» проводится в форме зачета.

Зачет проводится на последнем практическом занятии. Зачет включает в себя устное собеседование по вопросам дисциплины. В целях стимулирования систематической подготовки студентов к занятиям по дисциплине в течение семестра зачет ставится на основании успешно выполненных заданий, предусмотренных формами текущего и рубежного контроля.

Преподавателю предоставляется право задавать студентам дополнительные вопросы сверх билета, в пределах учебной программы. При проведении зачета могут быть использованы технические средства обучения, тренажеры, муляжи.

Знания, умения, навыки студентов оцениваются оценками: "зачтено", "не зачтено".

Вопросы для подготовки к зачету по дисциплине «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия»

Вопросы по травматологии и ортопедии

1. История развития и становления травматологии-ортопедии в России. Современные научные школы травматологов-ортопедов России.

2. Первая, амбулаторная и стационарная помощь при травмах и ортопедических заболеваниях. Структура лечебных учреждений (хирургический кабинет, травмпункт, стационары районных, городских, областных и республиканских больниц) и их оснащение.

3. Основные принципы консервативного лечения травматолого-ортопедических больных: репозиции; вытяжение; закрытое устранение вывихов; редрессация; виды иммобилизации; комплексное медикаментозно-физио-функциональное лечение.

4. Основные принципы оперативного лечения травматолого- ортопедических больных.

5. Операции на костях: остеосинтез; остеотомии; остеоклазии; резекция кости; костная пластика.
6. Операции на суставах: артролиз; артропластика; артрориз; артродез.
7. Операции на сухожилиях: шов сухожилия; тенолиз; реинсерция; пересадка; трансмиссия.
8. Операции на мышцах: шов мышцы; миолиз; миопластика.
9. Роль и виды реабилитации в травматологии и ортопедии.
10. Новые направления в диагностике и лечении травматолого- ортопедических больных: эндоскопическая диагностика и хирургия; диагностика травматической болезни; микрохирургия и реплантация конечностей; искусственная кость; применение гравитации в травматологии и ортопедии; сухожильно-мышечная пластика; эндопротезирование.
11. Профилактика травматизма и ортопедических заболеваний.
12. Ошибки и осложнения в травматологии и ортопедии, причины, анализ.
13. Трудовая экспертиза, сроки временной нетрудоспособности, КЭК, МСЭК.
14. Криминальная травма. Обязанности врача, особенности ведения медицинской документации.
15. Термин травма. Острая и хроническая травма. Классификация механических повреждений. Классификация АО. Моно- поли и комбинированная травма.
16. Травматизм, его виды. Профилактика травматизма.
17. Повреждение мягких тканей. Клиника, диагностика, лечение.
 - Ушибы, растяжения, разрывы.
 - Разрыв сухожилий манжеты ротаторов.
 - Разрыв сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча.
 - Повреждение сухожилий разгибателей и сгибателей пальцев кисти.
 - Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра.
 - Разрыв ахиллова сухожилия.
 - Разрыв связок коленного сустава.
 - Разрыв связки надколенника.
 - Повреждение менисков коленного сустава.
 - Закрытые и открытые повреждения нервов конечностей.
 - Раны. Первичная хирургическая обработка. Тактика при обширных ранах. Первичная кожная пластика.
18. Вывихи. Классификация. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.
 - Вывихи ключицы.
 - Вывихи плеча.
 - Вывихи предплечья.
 - Вывихи кисти.
 - Вывихи фаланг пальцев кисти.
 - Вывихи бедра.
 - Вывихи голени.
 - Вывихи стопы.
 - Вывихи таранной кости и подтаранный вывих.
 - Вывихи фаланг пальцев стопы.
19. Черепно-мозговая травма.
 - Механизм травмы. Классификация. Симптоматика черепно-мозговых травм.
 - Дополнительные методы исследования при черепно-мозговой травме. Определение ликворного давления по клиническим проявлениям и инструментально.
 - Сотрясение головного мозга. Клиника. Спорные вопросы классификации и диагностики. Лечение с позиций семейного врача.
 - Ушиб головного мозга. Клинические проявления в зависимости от степени тяжести.

- Сдавление головного мозга. Причины. Симптоматика. Диагностика.
 - Сдавление головного мозга эпи- и субдуральными гематомами. Динамика клинических проявлений.
 - Субдуральная гигрома. Клиника, лечение.
 - Внутримозговые, внутрижелудочковые гематомы и субарахноидальное кровоизлияние. Дифференциальный диагноз. Лечение.
 - Переломы свода и основания черепа. Принципиальная разница в клинике и диагностике.
 - Консервативное и оперативное лечение больных с черепно-мозговой травмой. Виды и техника трепанаций черепа.
20. Повреждение позвоночника и спинного мозга.
- Анатомия и физиология позвоночника. Классификация травм позвоночника. Клиника повреждения переднего и заднего отделов.
 - Консервативное лечение неосложненных переломов, подвывихов и вывихов в шейном отделе позвоночника.
 - Консервативное лечение неосложненных стабильных переломов тел позвонков в грудном и поясничном отделах иммобилизационным, функциональным и комбинированным способами.
 - Оперативное лечение нестабильных переломов тел позвонков в шейном, грудном и поясничном отделах.
 - Лечение повреждений заднего отдела позвоночника (дуги, отростки).
 - Осложненные переломы позвоночника. Клиника, лечение, прогноз, реабилитация.
 - Особенности переломов тел позвонков у детей и лиц старшего возраста.
21. Повреждение таза и тазовых органов.
- Анатомия и физиология таза. Механизмы травм и классификация повреждений таза и тазовых органов.
 - Клиника, диагностика и лечение повреждений таза I и II клинических групп.
 - Клиника, диагностика и лечение повреждений таза III и IV клинических групп.
 - Клиника и лечение повреждений таза V клинической группы (травма мочевого пузыря, уретры, прямой кишки).
22. Переломы.
- Механизмы травмы и биомеханика переломов. Классификация. Клиника. Виды и причины смещения отломков. Патологические изменения в организме – травматическая болезнь. Заживление перелома. Виды и стадии костной мозоли. Общие принципы консервативного лечения переломов, достоинства и недостатки. Общие принципы оперативного лечения переломов, абсолютные и относительные показания, виды остеосинтеза и фиксаторов. Достоинства и недостатки. Нарушение заживления переломов. Виды, причины возникновения, лечение, гравитационная терапия. Особенности переломов и консолидации у детей и лиц старшего возраста.
23. Переломы пояса верхней конечности, ребер, грудины. Классификация, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.
- Переломы ключицы.
 - Переломы лопатки.
 - Переломы грудины.
 - Переломы ребер.
24. Переломы верхней конечности. Классификация, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.
- Переломы проксимального отдела плеча.
 - Диафизарные переломы плеча.
 - Перелом костей, образующих локтевой сустав.
 - Диафизарные переломы предплечья.

- Переломо-вывихи Монтеджа и Галеацци.
 - Переломы костей запястья.
 - Переломы пястных костей (переломо-вывих Беннета) и фаланг пальцев кисти.
25. Переломы нижних конечностей. Классификация, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.
- Переломы проксимального конца бедренной кости.
 - Переломы диафиза бедра.
 - Переломы костей, образующих коленный сустав.
 - Переломы костей голени.
 - Переломы лодыжек.
 - Переломы костей предплюсны.
 - Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев стопы.
26. Понятие об ортопедии, как о части медицины. Эмблема ортопедии. Краткая история развития ортопедии. Классификация ортопедических заболеваний. Значение раннего выявления врожденных заболеваний скелета. Диспансеризация детей с ортопедической патологией. Роль генетических консультаций.
27. Организационная структура ортопедической помощи в России.
28. Амбулаторная ортопедическая хирургия.
29. Методика обследования ортопедического больного.
30. Дополнительные инструментальные и функциональные методы обследования ортопедического больного.
31. Врожденные заболевания.
- *Системные заболевания. Этиология, локализация, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.*
 - Дисхондроплазия (болезнь Олье).
 - Экзостозная хондродисплазия (юношеские костно-хрящевые экзостозы).
 - Ахондроплазия (хондродистрофия).
 - Болезнь Эрлахера-Блаунта-Биезиня.
 - Болезнь Маделунга – хронический подвывих кисти.
 - Дисплазия шейки бедра – соха *vara congenita*.
 - Множественная деформирующая суставная хондродистрофия (болезнь Волкова).
 - Хондроматоз суставов.
 - Множественная эпифизарная хондродисплазия (болезнь Фейербанка).
 - Спондило-эпифизарная дисплазия.
 - Фиброзная остеодисплазия.
 - Несовершенное костеобразование.
 - Костный эозинофилез (эозинофильная гранулема и костный ксантоматоз).
 - *Локальные заболевания. Этиология, локализация, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.*
 - Врожденные заболевания верхних конечностей.
 - Высокое стояние лопатки (болезнь Шпренгеля).
 - Радиоульнарный синостоз.
 - Врожденная косорукость.
 - Полидактилия.
 - Синдактилия.
 - Врожденные заболевания нижних конечностей.
 - Врожденный вывих бедра.
 - Врожденный вывих надколенника.
 - Варусная и вальгусная деформация коленного сустава.
 - Врожденная косолапость.
 - Врожденная плосковальгусная стопа.

32. Врожденные заболевания позвоночника. Эмбриология позвоночника. Врожденное незаращение позвонков. Типичное и открытое незаращения. Спинномозговые грыжи. Скрытое незаращение позвонков. Рентгенологическая картина.
33. Спондилолиз и спондилолистез. Характеристика. Клиника. Рентгеновская картина, компьютерная томография. Лечение. Профилактика у детей и взрослых. Оперативные методы лечения.
34. Сакрализация и люмбализация. Виды пороков развития. Характеристика. Проявления. Лечение.
35. Нарушение осанки. Определение осанки. Факторы, влияющие на формирование осанки. Виды осанок. Признаки отличия от сколиоза. Лечение.
36. Врожденная кривошея. Характеристика деформаций. Виды деформации. Классификация. Клиника. Рентгенологические признаки. Рефлекторная кривошея. Консервативное лечение различных форм. Оперативные методы лечения.
37. Воронкообразная деформация грудной клетки. Этиология и патогенез заболевания. Роль дыхательной мускулатуры в формировании деформации. Состояние внутренних органов и систем при “впалой груди”. Клиническая картина. Степени деформации. Стадии болезни. Рентгенология. Лечение. Оперативные методы.
38. Сколиоз (Сколиотическая болезнь). Этиология сколиоза. Патогенез сколиоза. Клиника и диагностика. Рентгенологические схемы Кобба, Фюргессона, Абальмасовой. Степени сколиоза. Профилактика сколиоза. Лечение сколиоза: консервативное – методы активной и пассивной коррекции. Оперативные: подготовительные операции, лечебно-профилактические операции, стабилизирующие операции, корригирующие операции, косметические операции. Показания к оперативным вмешательствам.
39. Вялые и спастические параличи.
- Полиомиелит и его последствия. Эпидемиология полиомиелита. Клиника полиомиелита. Стадии болезни. Консервативное и оперативное лечение.
 - Акушерский паралич. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Типы паралича. Лечение акушерских параличей. Хирургия паралича.
 - Детский церебральный паралич (болезнь Литтла). Этиология и патогенез заболевания. Родовые и послеродовые параличи. Клиника поражения. Стадии болезни. Статистика. Консервативное лечение больных. Комплексность лечения. Оперативное лечение. Роль сухожильно-мышечной пластики в лечении больных детским церебральным параличом (А.Ф. Краснов). Медицинская и социальная реабилитация. Психотерапия.
40. Ревматоидный артрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
41. Туберкулез костей и суставов. Статистика. Этиология и патогенез. Стадии течения туберкулезного процесса. Консервативное и оперативное лечение. Роль санаторно-курортного лечения.
42. Остеомиелиты. Этиология и патогенез. Течение патологического процесса. Гематогенный, пупочный, травматический, спицевой, постоперационный. Консервативное и оперативное лечение. Исходы. Иммунотерапия.
43. Остеохондропатии. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Классификация остеохондропатий. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Роль санаторно-курортного лечения.
44. Деформирующие артрозы. Этиология и патогенез. Биомеханика. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
45. Остеохондроз позвоночника. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Санаторно-курортное лечение.
46. Первичные и вторичные опухоли. Классификация. Отличие доброкачественных от злокачественных по клиническим, рентгенологическим и морфологическим признакам. Понятие о метастазировании. Этиология и патогенез костных опухолей. Клиническая картина и диагностика. Течение злокачественного опухолевидного процесса.

47. Доброкачественные опухоли. Симптоматология. Рентгенологическое проявление. Оперативное лечение. Трансплантация костной ткани. Искусственная кость.

48. Злокачественные опухоли костей. Течение. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз. Консервативное и оперативное лечение.

- Остеогенная саркома.
- Хондросаркома.
- Саркома Юинга.

49. Последствия травм. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение

- Контрактуры и анкилозы суставов.
- Анкилозы.
- Ложный сустав.
- Повреждение менисков коленного сустава.
- Повреждение связок коленного сустава.
- Привычный вывих плеча.
- Болезнь Кюммеля.
- Болезнь Зудека-Турнера.

50. Ампутации. Показания к ампутации. Ранние и поздние ампутации. Выбор уровня ампутации. Способы ампутации (одномоментные, двухмоментные и трехмоментные). Ампутации по Н.И. Пирогову. Миофасциопластические ампутации. Ошибки при ампутациях: тактические, технические, деонтологические.

51. Протезирование: лечебные изделия; фиксирующие изделия; ортопедическая обувь; протезы; аппараты; туторы; корсеты; ортопедическая обувь; бандажи. Протезы конечностей. Индивидуальность изготовления. Психотерапия.

52. Воспалительные заболевания сухожильных влагалищ. Мышц. Околосухожильных сумок. Клиника и диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

- Дегенеративный тендовагинит. Клиника. Лечение.
- Крепитирующий тендовагинит. Симптоматика. Лечение.
- Стенозирующий тендовагинит. Клиника. Лечение. Миозит.
- Миозит.

53. *Новые методы в ортопедии*

- Артроскопия. Техника. Возможности. Ошибки и осложнения.
- Микрохирургия. Техника. Возможности. Показания. Значение. Неограниченное использование в любых отраслях ортопедии.
- Эндопротезирование. Новые перспективы и задачи.

Вопросы по военно-полевой хирургии

1. Определение катастрофы. Классификация катастроф и особенности оказания помощи при различных катастрофах.

2. Дать определение «Хирургия катастроф», «Экстремальная хирургия». Виды медицинской помощи.

3. Определение «чрезвычайной ситуации» при катастрофах. Особенности оказания помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций.

4. Основные принципы хирургии катастроф мирного времени. Этапы оказания медицинской помощи.

5. Н.И.Пирогов – основоположник отечественной военно-полевой хирургии.

6. Оказание первой помощи на поле боя. Средства и возможности для оказания первой помощи.

7. Организация работы и возможности оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи.

8. Определение очередности оказания медицинской помощи, определение функциональных подразделений для оказания помощи.

9. Особенности травм при катастрофах мирного времени. Особенности сортировки и оказания помощи при политравмах. Синдром взаимного отягощения.

10. Понятие о периодах оказания помощи при катастрофах. Особенности 1 периода – «периода изоляции», возможности медицинской помощи в этот период.
11. Периоды оказания помощи при катастрофах. 2 период – «спасения», объем и содержание медицинской помощи в этот период.
12. Организация медицинской помощи при автодорожных происшествиях в стране и области.
13. Объем и содержание неотложной и отсроченной медицинской помощи на этапах эвакуации. Оказание помощи при открытом и напряженном пневмотораксе.
14. Особенности помощи на поле боя при обычных видах огнестрельного оружия и при оружии массового поражения. Возможности и способы снижения последствий применения ОМП.
15. Задачи, объем и содержание первичной специализированной медико-санитарной помощи.
16. Особенности современных огнестрельных ранений. Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении.
17. Первичная хирургическая обработка, ее этапы. Особенности оказания ПХО при современных локальных боевых действиях.
18. Виды и содержание хирургических обработок: первичной, вторичной и повторной. Их особенности.
19. Условия для наложения первичных ранних и первичных отсроченных швов. Виды швов.
20. Классификация ран. Комбинированные радиационные и химические поражения. Особенности работы с пораженными ядерным и химическим оружием.
21. Классификация инфекционных осложнений ран. Ранние инфекционные осложнения огнестрельных ран. Профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
22. Общая гнойная инфекция. Классификация сепсиса. Клиника, диагностика, лечение.
23. Анаэробная инфекция. Этиология. Ранние и поздние клинические признаки. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
24. Клиника и диагностика столбняка. Профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
25. Классификации кровотечений. Клиника кровопотери и компенсаторные механизмы.
26. Объем медицинской помощи при СДС во время спасательных работ. Определение жизнеспособности конечностей.
27. Методы определения величины кровопотери.
28. Методы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации. Требования к наложению кровоостанавливающего жгута.
29. Травматический шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
30. Синдром длительного сдавления. Патогенез. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
31. Ожоговый шок. Патогенез. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
32. Ожоговая болезнь. Определение площади и глубины ожогов. Периоды ожоговой болезни, клиническая картина.
33. Лечение ожоговой болезни: общее и местное на этапах медицинской эвакуации.
34. Политравма.
 - Причины и клиника политравмы в остром периоде. Методика осмотра больного с политравмой. Тактика и лечение в остром периоде. Травма груди и живота. Клиника, диагностика, тактика и лечение. Лечение политравмы в период местных проявлений.
35. Осложнения повреждений.

- Шок. Стадии, степени тяжести, клиника, тактика, лечение.
- Кровотечение. Виды, патофизиология кровопотери, определение кровопотери, восстановление ОЦК.
- Синдром длительного раздавливания. Причины, степени тяжести. Клиника (I, II, III периоды). Первая помощь, лечение.
- Жировая эмболия. Формы, клиника, лечение, профилактика.
- Тромбоэмболия вен. Локализация, клиника, лечение.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Оценка «Зачтено» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, свободно справляется с вопросами и другими видами применения знаний, иногда допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, выполняет задания, предусмотренные формами текущего и рубежного контроля на отметки «5», «4», «3».

Оценка «Не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости: проверка практических навыков

1. Перечень практических навыков по разделу 1 «Травматология»

1. Определение анатомической и функциональной длины верхней конечности.
2. Определение анатомической и функциональной длины нижней конечности.
3. Измерить объем движений в суставах верхней конечности.
4. Измерить объем движений в суставах нижней конечности.
5. Проверить симптом осевой нагрузки на сегментах верхней и нижней конечности, позвоночнике. Перечислить основные клинические признаки перелома длинной трубчатой кости.
6. Провести осмотр и функциональное исследование коленного сустава. Перечислить основные симптомы при повреждении внутренних структур коленного сустава.
7. Провести осмотр и функциональное исследование плечевого сустава. Перечислить основные симптомы при вывихе плеча.
8. Собрать необходимый набор для выполнения блокады при переломе длинной трубчатой кости. Техника блокады.
9. Собрать необходимый набор для выполнения блокады при переломе костей таза. Техника блокады.
10. Собрать необходимый набор для выполнения блокады при переломе тела позвонка. Техника выполнения блокады.
11. Собрать необходимый набор для выполнения блокады при переломе ребер. Техника выполнения блокады.
12. Перечислить места пункции крупных суставов верхней конечности. Техника пункции.
13. Перечислить места пункции крупных суставов нижней конечности. Техника пункции.
14. Собрать необходимый инструментарий для наложения скелетного вытяжения. Правила выполнения, методики расчета грузов.

15. Собрать необходимый инвентарь для прикроватного вытяжения пациента при травмах позвоночника.
16. Техника гипсования. Перечислить и собрать инструментарий для гипсовых работ. Сделать гипсовые бинты.
17. Собрать и назвать имеющиеся гипсовые повязки для иммобилизации верхней конечности. Правила наложения гипсовых повязок, показания.
18. Собрать и назвать имеющиеся гипсовые повязки для иммобилизации нижней конечности. Правила наложения гипсовых повязок, показания.
19. Лестничные шины. Показания и техника иммобилизации при переломах верхней конечности.
20. Лестничные шины. Показания и техника иммобилизации при переломах нижней конечности. Шина Дитерихса.
21. Собрать необходимый инвентарь для иммобилизации при травмах шейного отдела позвоночника, показания, техника.
22. Мягкотканая повязка Дезо, техника наложения, показания.
23. Мягкотканые повязки «восьмерка», «колосовидная», техника наложения, показания.
24. Мягкотканые повязки «чепчик», «шапочка Гиппократ», техника наложения, показания.
25. Перечислить и указать точки пальцевого прижатия крупных артерий.
26. Техника и правила наложения жгута при кровотечении из ран сегментов верхней конечности.
27. Техника и правила наложения жгута при кровотечении из ран сегментов нижней конечности.
28. Техника и правила наложения кровоостанавливающего жгута. Варианты тактики при снятии жгута на этапах медицинской эвакуации.
29. Собрать и перечислить необходимый инструментарий для первичной хирургической обработки раны.
30. Окклюзионная повязка, слои, правила наложения, показания.
31. Собрать необходимый инструментарий для надлобковой пункции мочевого пузыря. Техника, показания.
32. Техника и показания для наложения стержневого аппарата внешней фиксации КСТ – собрать необходимый инструментарий.
33. Техника и показания для наложения аппарата внешней фиксации Г.А. Илизарова – собрать необходимый инструментарий.
34. Собрать и назвать имеющиеся металлофиксаторы для накостного остеосинтеза. Показания для накостного остеосинтеза.
35. Собрать и назвать имеющиеся металлофиксаторы для внутрикостного остеосинтеза. Показания для внутрикостного остеосинтеза.
36. Устранение вывиха плеча по Кохеру.
37. Устранение вывиха плеча по Мешкову.
38. Описать рентгенограмму, предварительный диагноз, тактика ведения пациента

Алгоритм проведения практического навыка «Определение анатомической и функциональной длины верхней конечности». ПЗ.4

Определение анатомической длины верхней конечности

1. Взять сантиметровую ленту
2. Поставить нулевую отметку сантиметровой ленты на область большого бугорка плечевой кости (начальная точка) либо на манекене (муляже), либо на студенте, либо на пациенте;
3. Развернуть сантиметровую ленту до второй точки – наружный мыщелок плечевой кости или локтевой отросток локтевой кости;
4. Зафиксировать анатомическую длину плеча;

5. Развернуть сантиметровую ленту от второй точки до третьей – проекция шиоловидного отростка локтевой кости;
6. Зафиксировать анатомическую длину предплечья;

Определение функциональной длины верхней конечности:

1. Взять сантиметровую ленту;
2. Поставить нулевую отметку сантиметровой ленты на область акромиального отростка лопатки (начальная точка) либо на манекене (муляже), либо на студенте, либо на пациенте;
3. Развернуть сантиметровую ленту до второй точки – дистальная фаланга третьего пальца кисти;
4. Зафиксировать функциональную длину верхней конечности;

Критерии оценивания практических навыков:

Оценка "Отлично" ставится за безошибочное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, приемов и способов работы и качественных показателей (в пределах установленных требований);

Оценка "Хорошо" ставится за правильное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, всех приемов и способов работы в пределах установленных требований (при наличии единичных и несущественных недочетов);

Оценка "Удовлетворительно" ставится за выполнение задания (операций действия) с несущественными недочетами в приемах и способах работы при единичных случаях невыполнения установленных качественных требований;

Оценка "Неудовлетворительно" ставится за выполнение задания (действия) с грубыми ошибками в приемах работы или неумение обеспечить установленные качественные показатели в работе, за существенные недочеты в организации деятельности.

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости: письменный опрос, устный опрос, решение ситуационных задач

1. *Перечень вопросов для письменного опроса по теме практического занятия 3 «Повреждения верхних и нижних конечностей».*

1. Перечислите кости, составляющие скелет верхней конечности.
2. Назовите основные группы мышц верхней конечности и их функцию.
3. Что такое внутрисуставной перелом проксимального отдела плеча?
4. В чем разница между отводящим и приводящим переломом хирургической шейки плеча?
5. Какие показания к оперативному лечению переломов диафиза плеча?
6. Какая иммобилизация необходима для удержания отломков плеча?
7. Перечислите возможные переломы дистального конца плечевой кости.
8. Какие особенности клиники и лечения внутрисуставных переломов локтевого отростка?
9. Какие показания для оперативного лечения перелома локтевого отростка?
10. В каком положении фиксируют конечность при переломе предплечья в верхней трети, каков объем повязки?
11. Как производится остеосинтез костей предплечья ?
12. Назовите разновидности перелома луча в типичном месте в зависимости от механизма травмы и смещения отломков.
13. Назовите особенности клиники перелома ладьевидной кости.
14. Назовите мероприятия при консервативном лечении перелома ладьевидной кости.
15. Какая разница между переломом Беннета и сгибательном переломом 1 пястной кости?

16. Назовите направление смещения отломков при переломе пястных костей.
17. Представьте мероприятия при лечении переломов пястных костей.
18. Назовите направление смещения отломков при переломе фаланг пальцев.
19. Представьте мероприятия при лечении переломов фаланг пальцев.
20. Назовите особенности первой помощи при переломах верхней конечности.
21. Анатомия нижней конечности. Что такое шеечно-диафизарный угол?
22. Назовите виды переломов шейки бедра в зависимости от места излома и механизма травмы.
23. Назовите принципиальные отличия переломов шейки бедра от вертелов.
24. Представьте сроки консолидации шейки бедра, причины.
25. Опишите консервативное и оперативное лечение переломов диафиза бедра.
26. Что такое миофасциотендез. Патогенез, лечение.
27. Назовите тактику и особенности лечения при переломах мыщелков бедра.
28. Назовите тактику и особенности лечения при переломах мыщелков бедра.
29. Назовите клинику и сроки нагрузки на конечность при переломах мыщелков голени.
30. Лечение переломов диафиза голени в верхней трети.
31. Лечение переломов диафиза голени в нижней трети.
32. Опишите механизм возникновения перелома Дюпюитрена.
33. Опишите механизм возникновения перелома Мальгёна.
34. Что такое «трехлодыжечные» и «четырёхлодыжечные» переломы?
35. Назовите основные способы лечения переломов лодыжек и сроки иммобилизации.
36. Назовите особенности лечения переломов таранной кости.
37. Назовите тактику лечения переломов пяточной кости без смещения отломков.
38. Что такое бугорно-таранный угол?
39. Назовите тактику лечения переломов пяточной кости со смещением отломков.
40. Перечислите особенности лечения костей предплюсны.
41. Назовите причины переломов плюсневых костей и особенности их лечения.
42. Назовите причины переломов фаланг пальцев стопы и особенности их лечение.
43. Назовите особенности первой помощи при повреждении нижней конечности.

Критерии оценки

«Отлично» – студент глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой.

«Хорошо» – студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.

«Удовлетворительно» – студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала.

«Неудовлетворительно» – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

2. Перечень вопросов для устного опроса по теме практического занятия 4 «Основы обследования, оказания медицинской помощи при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы: основные диагностические и лечебные манипуляции».

1. Представить алгоритм обследования ортопедотравматологического больного.
2. Назовите объем движений в плечевом суставе в норме.
3. Назовите объем движений в локтевом суставе в норме.
4. Назовите объем движений в лучезапястном суставе в норме.

5. Назовите объем движений в тазобедренном суставе в норме.
6. Назовите объем движений в коленном суставе в норме.
7. Назовите объем движений в голеностопном суставе в норме.
8. Дать определение понятия «блокада».
9. Перечислите основные виды «блокад».
10. Назовите правила выполнения пункции сустава.
11. Назовите основные анатомические точки пункции плечевого сустава.
12. Назовите основные анатомические точки пункции локтевого сустава;
13. Назовите основные анатомические точки пункции лучезапястного сустава.
14. Назовите основные анатомические точки пункции тазобедренного сустава.
15. Назовите основные анатомические точки пункции коленного сустава.
16. Назовите основные анатомические точки пункции голеностопного сустава.
17. Дайте определения понятий «постоянная и временная иммобилизация».
18. Перечислите основные правила выполнения иммобилизации.
19. Дайте определение понятию «вывих».
20. Перечислите основные принципы и правила устранения вывиха.
21. Назовите основные виды устранения вывиха плеча и принципы их выполнения.
22. Назовите основные виды устранения вывиха бедра и принципы их выполнения.
23. Дайте определение понятия «Раны» и «Кровотечение».
24. Представьте классификацию ран и видов кровотечения.
25. Перечислите основные способы временной остановки кровотечения.
26. Перечислите основные способы окончательной остановки кровотечения.
27. Назовите основные способы определения объема кровопотери.
28. Перечислите показания для наложения повязок.
29. Назовите основные принципы и правила наложения мягкотканых повязок.
30. Назовите основные принципы и правила наложения гипсовых повязок.

Критерии оценки

«Отлично» – студент глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой.

«Хорошо» – студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.

«Удовлетворительно» – студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала.

«Неудовлетворительно» – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

3. Ситуационная задача по теме практического занятия 2 «Черепно-мозговая травма, травмы позвоночника, повреждения таза».

Ситуационная задача №4

Пострадавший Л-ов С. А., 29 лет, доставлен в госпиталь из зоны землетрясения. При экстренной эвакуации из разрушающегося дома получил удар по голове. Доставлен с места чрезвычайной ситуации в госпиталь в течение 45 минут после травмы с диагнозом сотрясение головного мозга I степени. При обследовании: Сознание терял на 20—30 с. При поступлении отмечалась общемозговая симптоматика. Пульс 64 удара в минуту. Артериальное давление 130/80 мм рт. ст. на обеих руках. Локальных, менингеальных и стволовых признаков не было. Краниограмма без особенностей. Спустя 2 ч после травмы состояние больного улучшилось. Осталась лишь умеренная головная боль.

Через 12 ч с момента поступления состояние больного стало прогрессивно ухудшаться.

Жаловался на усиление головной боли, головокружение, тошноту. Дважды была рвота. В настоящее время сознание спутанное, имеется психомоторное возбуждение. При осмотре выявлена анизокория – расширение правого зрачка. Появилась отчетливая ригидность затылочных мышц. Левосторонний гемипарез. При эхоэнцефалографии отмечено смещение М-эхо на 9 мм.

В чем причина ухудшения состояния больного? Случайно ли улучшение состояния больного в первые часы после травмы? Тактика лечения?

Эталон ответа

У больного развилась клиника внутричерепной гематомы. В момент травмы у пострадавшего произошел разрыв сосуда, расположенного внутри черепа, но клинически это обнаружить невозможно из-за медленного нарастания объема гематомы и наличия резервного пространства в надболобочной области (до 70 мл), в подболобочечном пространстве – 150 мл. По мере накопления крови возникло раздражение мозговых оболочек и сдавление вещества мозга, что проявилось менингеальной (усиление головных болей, тошнота, рвота, ригидность затылочных мышц) и локальной (анизокория, левосторонний гемипарез) симптоматикой.

Улучшение состояния после травмы («светлый промежуток») является закономерным в клинике эпи- и субдуральной гематом. В этот период пострадавший может отказаться от лечения в стационаре, а врач в силу «объективных причин» (легкое сотрясение мозга, хорошие домашние условия, чрезвычайная занятость пациента, отсутствие мест в стационаре и т. д.) может отпустить больного или, хуже того, отказать в госпитализации.

Все больные с черепно-мозговой травмой должны лечиться в стационаре.

Помните, что «светлый промежуток» – одна из частых причин ошибок в диагностике внутричерепных гематом, гибели больных и уголовных судебных дел.

Больному со сдавлением мозга гематомой показана срочная трепанация черепа, устранение сдавления, гемостаз.

Критерии оценки

«Отлично» – студент глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

«Хорошо» – студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» – студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в выполнении практических работ.

«Неудовлетворительно» – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно выполняет практические работы.

