Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петрофедеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Должность: ректорысшего образования «Уральский государственный медицинский университет»

Дата подписания: 04.08.2023 08:15:2 **Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Уникальный программный ключ:

f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Кафедра травматологии и ортопедии

УТВЕРЖДАЮ Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике Т.В. Бородулина

Рабочая программа дисциплины ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ

Специальность: 31.05.02. Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач – педиатр

Рабочая программа дисциплины «Травматология, ортопедия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 965, и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. № 306н.

Программа составлена:

Волокитиной Е.А. – д.м.н, зав. кафедрой травматологии и ортопедии Помогаевой Е.В. – ассистент кафедры травматологии и ортопедии

Рецензент:

Рабочая программа рецензирована заведующим кафедрой медицины катастроф ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, д.м.н., профессором А.А. Герасимовым.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры травматологии и ортопедии, протокол № 4 от 4 апреля 2023 г.

Обсуждена и одобрена Методической комиссией специальности «Педиатрия» от 09 июня 2023 г. (протокол №8).

1. Цель дисциплины

Основной целью преподавания травматологии и ортопедии - обучение студентов современным положениям теоретических и практических разделов травматологии и ортопедии, основам диагностики и лечения больных детей, подростков и взрослых с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, формирование основ клинического мышления.

Непременным условием обучения является отработка практических умений и навыков, позволяющих будущему врачу быстро разобраться в ургентной ситуации, наметить план экстренных диагностических и лечебных мероприятий, быстро начать действовать.

2. Задачи дисциплины

Основные задачи дисциплины:

- формировать у студентов единый системный подход в обследовании и лечении больных ортопедо-травматологического профиля;
- ознакомить с основными принципами организации травматологической помощи с учетом возрастающей опасности возникновения массовых поражений населения, включая детей и подростков;
- формировать практические навыки диагностики и догоспитального лечения больных с повреждениями опорно-двигательного аппарата, внутренних органов и систем;
- научить оказанию экстренной (первой врачебной помощи) при повреждениях опорнодвигательного аппарата, головного и спинного мозга, внутренних органов грудной и брюшной полостей;
- научить проведению реабилитационных мероприятий среди детей и подростков, перенесших травму или оперативное вмешательство;
- формировать у студентов высокий моральный уровень, принципы медицинской этики и деонтологии.

3. Место дисциплины в структуре ООП.

Дисциплина «Травматология, ортопедия» относится к базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)» структуры основной образовательной программы по специальности Педиатрия (уровень специалитета). Преподавание курса должно интегрироваться со знаниями, полученными на теоретических и медико-биологических кафедрах:

Топографической	Анатомия опорно-двигательного аппарата, внутренних органов,
анатомии и	центральной и периферической нервной системы
оперативной	
хирургии	
Патофизиологии,	Патогенез и признаки основных патологических процессов:
клинической	воспаление, травма, шок, гиповолемия и др.
патофизиологии	
Фармакологии	Принципы неотложной медикаментозной терапии при тяжелых
	угрожающих жизни состояниях
Общей хирургии,	Основы хирургической помощи при тяжелых экстремальных
лучевой	состояниях, понятие о переливании крови, понятие о ранах и пр.
диагностики	Приемы элементарной оперативной техники при ранениях мягких
	тканей, сосудов. Основы лучевой диагностики повреждений
	костей, суставов, внутренних органов.
Анестезиологии,	Основы оживления и спасения жизни при тяжелых травмах и их
реанимации,	осложнениях, сердечно-легочная реанимация на догоспитальном
интенсивной	этапе
терапии	

Безопасности	Основы организации хирургической помощи в чрезвычайных
жизнедеятельности,	ситуациях и при катастрофах
медицины	
катастроф	
неврологии,	Основы топической диагностики повреждений головного и
медицинской	спинного мозга, периферических нервов
генетики	
Факультетской	Основы диагностики повреждений опорно-двигательного аппарата
хирургии, урологии	и внутренних органов, основы тактики при повреждениях

Дисциплина «Травматология, ортопедия» предшествует дисциплине: детская хирургия, госпитальная хирургия.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

общепрофессиональных:

Категория (группа)	Код и наименование	Индекс	Код и наименование
общепрофессиональных	общепрофессиональной	трудовой	индикаторов
компетенций	компетенции	функции и	достижения
		ee	общепрофессионально
		содержани	й компетенции,
		e	которые формирует
		(из ПС)	дисциплина

Диагностические	ОПК- 4. Способен	A/01.7	ИД-1 _{опк-4} Знает: цель,
инструментальные методы	применять медицинские	Обследова-	задачи, принципы
обследования	изделия,	ние детей с	обследования пациента,
	предусмотренные	целью	предназначение меди-
	порядком оказания	установле-	цинских изделий, преду-
	медицинской помощи, а	ния	смотренных порядком
	также проводить	диагноза	оказания медицинской
	обследования пациента с		помощи; особенности
	целью установления		современного
	диагноза.		диагностического
			процес-са, принципы
			диагнос-тики,
			основанной на научных
			доказательствах;
			возможности и ограниче-
			ния методов, исполь-
			зующиеся с целью
			установления диагноза
			ИД-2 _{опк-4} Умеет:
			проводить обследование
			пациента с целью
			установления диагноза,
			используя подход,
			основанный на научных
			доказательствах;
			применять медицинские
			изделия,
			предусмотренные
			порядком оказания
			медицинской помощи.
			ИД-3опк-4 Обосновывает
			алгоритм применения и
			оценки результатов
			использования
			медицинских технологий, в том числе
			технологий, в том числе
			искусственного
			интеллекта,
			специализированного
			оборудования и
			медицинских изделий
			при решении
			профессиональных
			задач.
	l .	I.	<u>l</u>

Первичная медико-	ОПК- 6. Способен	A/02.7	ИД-1 _{ОПК-6} Умеет
санитарная помощь	организовывать уход за	Назначение	оценивать состояние
синтирния помощь	больными, оказывать	лечения	пациента и выявлять
	первичную медико-	детям и	клинические признаки
	санитарную помощь,	контроль	состояний, требующих
	обеспечивать	его	оказания медицинской
	организацию работы и	эффективно	помощи в неотложной и
	принятие	сти и	экстренной формах.
	профессиональных	безопас-	ИД-2 _{опк-6} Умеет
	решений при неотложных	ности	выполнять мероприятия
	состояниях на	пости	по оказанию
	догоспитальном этапе, в		медицинской помощи в
	условиях чрезвычайных		неотложной и
	ситуаций, эпидемий и в		экстренной формах на
	очагах массового		догоспитальном этапе.
	поражения.		ИД-3 _{опк-6} Умеет
	поражения.		выполнять мероприятия
			базовой сердечно-
			легочной реанимации на
			догоспитальном этапе.
			ИД-4 _{ОПК-6} Умеет
			оценивать возможности
			выбора и использования
			лекарственных
			препаратов на основе
			представлений об их
			свойствах при оказании
			медицинской помощи
			пациенту в неотложной
			или экстренной формах
			при неотложных
			состояниях на
			догоспитальном этапе, в
			условиях чрезвычайных
			ситуаций, эпидемий и
Лечение заболеваний и	ОПК- 7. Способен	A/02.7	ИД-10ПК-7 Знает действие
состояний	назначать лечение и	Назначение	лекарственных средств с
	осуществлять контроль	лечения	учетом
	его эффективности и	детям и	фармакодинамики,
	безопасности	контроль	фармакокинетики,
	oesonaenoem	его	фармакогенетики,
		эффективно	взаимодействия
		сти и	лекарственных средств,
		безопас-	нежелательных
		ности	побочных эффектов с
			учетом данных
			доказательной
			медицины.
			ИД-20ПК-7 Умеет
			анализировать выбор
			лекарственных средств с
			учетом данных
			доказательной
			медицины, режим
			дозирования в
	<u> </u>	<u> </u>	долгрования в

Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Программ реабилитации нализицин индивидуальных программ реабилитации и абилитации иналидов, в Проводит забилитации и дебилитации и абилитации инализидуальных программ реабилитации и абилитации инализидуальных программ реабилитации и абилитации инализидуальных и поных постоятную сонфективност и пери реализации и донных и периодических и период				соответствии с
медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и программ реабилитации и иных иных и осмы проведении семо проводит сотом числе предварительных и онных индивидуальных программ реабилитации и иных и онных и осмы категорий больных. ИД-20ксв Проводит сотом и немедикаментозного печем категорий больных и даботьных и клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Видов медицинских освидетельствований, числе предварительных и предварительных и рераблительных и преградительных и индивидуальных программ реабилитации и и онных и онных и иных и иных и онных и иных иных				диагнозом, с учетом
медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и индивидуальных программ реабилитации и иных ОСТОВТЕНУЮЩИХ Заболеваний, состояния систем метаболизма, у особых категорий больных. ИД-Зопк-7 Умеет разрабать план медикаментозного и немедикаментозного и немедкаментозного и немецкаментозного и немецкаментоз				возраста, генетических
медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и программ реабилитации и остовния с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и и онных Заболеваний, состояния систем метаболизма, у особых категорий больных. ИД-Зопк-я Умеет разрабатывать план медикаментозного и немедикаментозного и немедикамен				особенностей,
медицинская реабилитация и порторым реабилитации и и поторым реабилитации и и пособых категорий больных. ИД-Зопк-7 Умеет разрабатывать план медикаментозного и немедикаментозного печения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины, клинической картины, клинической картины, клинической картины, клинической помощи с учетом стандартов медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация обществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и и онных и ИД-20пк-8 Проводит				
медицинская реабилитация осуществлять контроль эффективносты и осуществлять контроль эффективносты медицинской преабилитации и и программ реабилитации и и поных и ид-20 _{IR-8} Проводит периодических. ид-20 _{IR-8} Проводит				заболеваний, состояния
Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и и программ реабилитации пациента, в том числе при реализации и программ реабилитации пациента, в программ реабилитации и программ реабилитации и периодических. ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и и онных и периодических.				систем метаболизма, у
Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и и ных программ реабилитации и программ реабилитации и периодических. Программ реабилитации и и онных ИД-3опк-7 Умеет разрабатывать план медицинской помого и немедицинской картины, клиническим и клиническим и повопросам оказания медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. ИД-10пк-8 Участвует в ности медицинских осмотров, в том числе при реализации и надивитации периодических. Программ реабилитации и онных ИД-2опк-8 Проводит				особых категорий
разрабатывать план медикаментозного и немедикаментозного о лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинический картины, клинический рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и онных и периодических. ИД-20пк-в Проводит				больных.
Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и индивидуальных программ реабилитаци и индивидуальных программ реабилитаци и и онных Медицинская породам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализация и контроль эффективности индивидуальных предварительных и предварительных и периодических. ИД-20пк-8 Проводит				ИД-3 _{ОПК-7} Умеет
Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивилуальных программ реабилитации и индивилуальных и индивилуальных и индивилуальных и периодических. ИД-20пк.8 Проводит				разрабатывать план
медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации индивилуальных программ реабилитации и итдивилуальных программ реабилитации и итдивилуальных программ реабилитации и итдивилуальных программ реабилитации и и папноза, возраста и клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. ОПК- 8. Способен реализация и контроль эффективности индивилуальных программ реабилитации и индивилуальных преабилитации и онных и периодических. ИД-20пк-8 Проводит				медикаментозного и
осостояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации дидивидуальных и программ реабилитации и и онных и ИД-20пк-в Проводит				
Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и портоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и онных и периодических. ИД-20пк-в Проводит				
Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и программ реабилитации и периодических. Клинической картины, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация обществлять контроль эффективности медицинских осмотров, в том числе при реализации и онных и периодических. ИД-20пк-в Проводит				-
Клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и и онных и периодических. ИД-20пк-8 Проводит				_
рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и и онных и периодических. ИД-20пк-8 Проводит				-
Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и индивидуальных программ реабилитации и периодических. ИД-20пк-8 Проводит (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. А/03.7 Реализация и контроль эффективности медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-20пк-8 Проводит				
Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и и онных ОПК- 8. Способен реализация и по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. А/03.7 Реализация и контроль эффективности и контроль эффективности медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в индивидиальных предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит				-
медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и ндивидуальных программ реабилитации и и онных и периодических. Проводит				1 = 1
медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и индивидуальных программ реабилитации и и онных и и онных и и онных и умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. А/03.7 ИД-1 _{ОПК-8} Участвует в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит				
Медицинскай помощи. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и онных и онных и индивидуать и онных и онных и онных и онных и и				
Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и онных Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. ИД-1 _{ОПК-8} Участвует в проведении отдельных освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. Идл-2 _{ОПК-8} Проводит				-
эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и индивидуальных программ реабилитации и и онных ОПК- 8. Способен реализация критериям. ОПК- 8. Способен реализация критериям. А/03.7 Реализация проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинской медицинских осмотров, в том числе при реализации и онных и периодических. ИД-20ПК-8 Проводит				
безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям. Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и индивидуальных программ реабилитации и инных ОПК- 8. Способен Реализация критериям. А/03.7 Реализация и контроль видов медицинских освидетельствований, медицинской медицинских осмотров, в том числе предварительных и предварительных и периодических. ИД-20ПК-8 Проводит				The state of the s
Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и индивидуальных программ реабилитации и инных Клиническим и лабораторным критериям. А/03.7 Реализация проведении отдельных проведении отдельных освидетельствований, медицинской ности медицинских осмотров, в том числе при реализации и индиви- предварительных и периодических. ИД-20пк-8 Гроводит				
Медицинская реабилитация Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и индивидуальных программ реабилитации и и онных Лабораторным критериям. А/03.7 Реализация проведении отдельных проведении отдельных осуществлять контроль видов медицинских осмотров, в инфивических осмотров, в том числе при реализации и онных предварительных и периодических. ИД-20пк-8 Гроводит				•
Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и и онных и онных и онных и онных и освидетельствований, медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации и онных и периодических. Программ реабилитации и и онных ИД-20пк-8 Проводит				
Медицинская реабилитация ОПК- 8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности эффективности реабилитации пациента, в том числе при реализации и индивидуальных программ реабилитации и и онных ИД-20пк-8 Участвует в проведении отдельных проведении отдельных проведении отдельных проведении отдельных проведении отдельных освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе при реализации дуаль ных периодических. ИД-20пк-8 Проводит				
реализовывать и осуществлять контроль эффективности эффективности эффективности ности медицинских осмотров, в том числе при реализации и индивидуальных программ реабилитации и и онных и проведении отдельных видов медицинских осмотров, в том числе при реализации и онных и периодических. ИД-20пк-8 Проводит	Меницинская реабицитация	ОПК- 8 Способен	Δ/03.7	
осуществлять контроль эффективности эффективности эффективности ности медицинских осмотров, в том числе при реализации и индивидуальных программ реабилитации и и онных и индивих и периодических.	тедиципская реасизитация			
эффективности эффективности освидетельствований, медицинской ности медицинских осмотров, в том числе при реализации дуаль ных предварительных и периодических. программ реабилитации и и онных ИД-20ПК-8 Проводит	1	•		проведении отдельных
медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и индивидуальных и онных илдоводит		осуществиять контроль		-
реабилитации пациента, в том числе при реализации дуаль ных индивидуальных программ реабилитации и индивидуальных и периодических. ИД-20ПК-8 Проводит			и контроль	видов медицинских
том числе при реализации дуаль ных предварительных и индивидуальных реабилитац и онных ИД-2 _{ОПК-8} Проводит		эффективности	и контроль эффектив-	видов медицинских освидетельствований,
индивидуальных реабилитац периодических. программ реабилитации и и онных ИД-2 _{ОПК-8} Проводит		эффективности медицинской	и контроль эффектив- ности	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в
программ реабилитации и и онных ИД-2 _{ОПК-8} Проводит		эффективности медицинской реабилитации пациента, в	и контроль эффектив- ности индиви-	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе
		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и
		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
проводить оценку для детей нетрудоспособности и		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит
способности пациента способен работать в		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит
осуществлять трудовую составе врачебной		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и
деятельность комиссии,		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в
осуществляющей		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной
экспертизу временной		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной комиссии,
нетрудоспособности.		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей
ИД-3 _{ОПК-8}		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.
Подготавливает		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. ИД-3 _{ОПК-8}
необходимую		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. ИД-3 _{ОПК-8} Подготавливает
медицинскую		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. ИД-3 _{ОПК-8} Подготавливает
документацию для		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. ИД-3 _{ОПК-8} Подготавливает необходимую
осуществления медико-		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. ИД-3 _{ОПК-8} Подготавливает необходимую медицинскую документацию для
_		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. ИД-3 _{ОПК-8} Подготавливает необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-
федеральных		эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	и контроль эффектив- ности индиви- дуаль ных реабилитац и онных программ	видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. ИД-2 _{ОПК-8} Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и способен работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. ИД-3 _{ОПК-8} Подготавливает необходимую медицинскую документацию для осуществления медикосоциальной экспертизы в

государственных учреждениях медикосоциальной экспертизы. ИД-4_{ОПК-8} Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу. ИД-5_{ОПК-8} Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ИД-60ПК-8 Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачуспециалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

по вопросам оказания
медицинской помощи с
учетом стандартов
медицинской помощи.
ИД-7 _{ОПК-8} Оценивает
эффективность и
безопасность
мероприятий
медицинской
реабилитаций пациента в
соответствии с
действующими
порядками оказания
медицинской помощи,
клиническими
рекомендациями
(протоколами лечения)
по вопросам оказания
медицинской помощи с
учетом стандартов
медицинской помощи.

профессиональных:

профессиона.	льных.		
Тип задач профессио	нальной деятельності	И	
Категория (группа)	Код и	Индекс	Код и наименование
профессиональных	наименование	трудовой	индикаторов достижения
компетенций	профессиональной	функции и ее	профессиональной
	компетенции	содержание	компетенции, которые
		(из ПС)	формирует дисциплина
Организационно-	ПК-7. Способен к	A05/7.	ИД-1 _{ПК-7} Умеет работать с
управленческий тип	применению	Организация	персональными данными
задач	основных	деятельности	пациентов и сведениями,
профессиональной	принципов	медицинского	составляющими врачебную
деятельности	организации и	персонала и ведение	тайну
	управления в	медицинской	ИД-2 _{ПК-7} Умеет использовать в
	сфере охраны	документации	профессиональной
	здоровья граждан,	документидии	деятельности информационные
	в медицинских		системы и информационно-
	организациях и их		телекоммуникационную сеть
	структурных		"Интернет"
	подразделениях		ИД-3 _{ПК-7} Умеет обеспечивать
			внутренний контроль качества и
			безопасности медицинской
			деятельности в пределах
			должностных обязанностей

В результате освоения дисциплины «Травматология, ортопедия» студент должен: **Знать**:

- 1) план обследования больного;
- 2) клиническую картину, основные симптомы травм и повреждений внутренних органов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных

повреждений и ортопедических заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков и взрослого населения;

- 3) этиологию, патогенез и меры профилактики травм и болезней наиболее часто встречающихся заболеваний;
- 4) современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности;
 - 5) основы организации первичной медико-социальной помощи,
- 6) доврачебные неотложные состояния; основные клинические симптомы и синдромы травм и ортопедических заболеваний; клинические проявления основных синдромов в травматологии и детской ортопедии, требующих хирургического лечения;
 - 7) критерии диагноза различных травм и заболеваний;
- 8) основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- 9) особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий детям и подросткам в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;
- 10) принципы и методы оказания первой медицинской помощи и при неотложных состояниях у детей и подростков, особенности оказания медицинской помощи детям и подросткам при неотложных состояниях.

Уметь:

- 1) провести физикальное обследование больного;
- 2) оценить полученные данные;
- 3) сформулировать предварительный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; сформулировать клинический диагноз;
 - 4) заполнить историю болезни;
 - 5) оценить результаты обследований пациента;
 - 6) осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания;
- 7) установить клинический диагноз наиболее распространенных травм и заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;
- 8) оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;
- 9) выявлять жизнеопасные нарушения и оказать при неотложных состояниях первую помощь детям, подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- 10) разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия,
- 11) уметь распознать метод лучевого исследования, определить лучевые признаки неотложных травматологических состояний.

Владеть:

- 1) методами общеклинического обследования детей и подростков с патологией травматологического профиля;
- 2) интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больных детей и подростков с травматическими повреждениями;
- 3) алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;
- 4) алгоритмом развернутого клинического диагноза больных детей и подростков с травмами;

- 5) алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
 - 6) этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;
- 7) определением наличия: перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро- и пневмоторакса на рентгенограмме;
 - 8) методами временной остановки наружных кровотечений;
- 9) методикой проведения комплексной сердечно-легочной и мозговой реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей;
- 10) методикой немедленного устранения жизнеопасных нарушений при травмах (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца);
- 11) методикой оказания первой медицинской помощи при травмах (транспортная иммобилизация, наложение повязок на рану);
- 12) оказанием первой врачебной помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

Трудовая функция А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза **Трудовые действия:**

- Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком;
- Сбор анамнеза жизни ребенка;
- Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте);
- Получение информации о профилактических прививках;
- Сбор анамнеза заболевания;
- Оценивание состояния и самочувствия ребенка;
- Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию;
- Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
- Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
- Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям;
- Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям;
- Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям;
- Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Трудовая функция А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности

Трудовые действия

- Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка;
- Назначение медикаментозной терапии ребенку;
- Назначение немедикаментозной терапии ребенку;
- Назначение диетотерапии ребенку;
- Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению;
- Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами;
- Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности);
- Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.

Трудовая функция А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей

Трудовые действия:

- Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности;
- Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи;
- Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям;
- Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе;
- Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями;
- Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями;
- Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями;
- Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов;
- Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями.

5.Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость	Сем	естры
	Часы /ЗЕТ	7	8
Аудиторные занятия (всего)	72	36	36
В том числе:			
Лекции	24	12	12

Практические занятия	48	24	24
Семинары	-	-	-
Лабораторные работы	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	36	18	18
В том числе:			
История болезни	10	10	-
Реферат	12	4	8
Другие виды самостоятельной работы	14	4	10
(УИРС)			
Формы аттестации по дисциплине	зачет	-	зачет
(зачет)			
Общая трудоемкость дисциплины	Часы 108/3	54	54

6. Содержание дисциплины

6.1. Содержание раздела и дидактические единицы

Содержание дисциплины

Основное содержание раздела, дидактической единицы

Дисциплинарный модуль 1. «Фрактурология и ортопедия»

ДЕ-1 Методика обследования травматологического больного, схема истории болезни. Классификация, клиника, диагностика переломов костей конечностей ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7 Опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация, определение объема движений в суставах, длины и функции конечностей. Специальные методы диагностики: рентгенодиагностика, КТ-, МРТ — диагностика, другие методы исследования. Порядок заполнения истории болезни травматологического больного. Отличия история болезни травматологического больного и ортопедического больного от истории болезни больного общехирургического профиля. Роль анамнеза (механизма травмы) в уточнении диагноза у травматологического и больного. Понятие оси конечности, способы измерения ее для верхней и нижней конечности. Виды деформаций конечности. Симптомы, характерные для диафизарных и внутрисуставных повреждений (в тазобедренном, коленном, голеностопном, плечевом, локтевом суставах). Виды укорочений (истинное, кажущееся, абсолютное, относительное, функциональное). Техника измерения. Виды нарушений подвижности в суставах, виды контрактур. Способы определения мышечного напряжения. Современные методы исследования костно-мышечной системы, их возможности.

Анатомо-функциональные и гистологические особенности строения костей конечностей на разных уровнях, источники кровообращения. Частота переломов костей конечностей. Регенерация костной ткани. Фазы репаративного процесса. Общие и местные факторы, влияющие на процесс и сроки сращения переломов. Понятие о сращении и не сращении кости, о замедленной консолидации, ложном суставе и несросшемся переломе. Классификация переломов костей конечностей. Особенности классификации открытых переломов костей конечностей по Каплану-Марковой. Основные абсолютные и относительные симптомы переломов костей конечностей. Диагностика переломов костей в области суставов верхней конечности (плечевого, локтевого, лучезапястного). Диагностика переломов костей в области суставов нижней конечности. Осложнения переломов костей конечностей. Типичные ошибки при диагностике переломов.

ДЕ-2 Консервативное и оперативное лечение переломов костей конечностей ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7 Показания, противопоказания к консервативному лечению переломов костей конечностей. Фиксационный метод лечения переломов костей верхней конечности (суть, места обезболивания, способы репозиции и фиксации, сроки фиксации). Фиксационный метод лечения переломов костей нижней конечности (суть, места обезболивания, правила и способы репозиции и фиксации, современные средства лечебной иммобилизации, средние сроки фиксации). Фиксационный метод лечения переломов костей нижней конечности, правила фиксации, виды повязок. Экстензионный метод лечения переломов костей конечностей (показания, обезболивание, способы и средства для его проведения, расчет груза, сроки репозиции, способы контроля репозиции, средние сроки консолидации). Экстензионно-

	фиксационный метод – показания, способы проведения, преимущества и недостатки. Особенности
	консервативного лечения открытых переломов костей конечностей. Ошибки и осложнения при
	консервативном лечении переломов костей конечностей.
	Абсолютные и относительные показания к оперативному лечению переломов костей конечностей.
	Противопоказания к оперативному лечению переломов. Периоды в лечении больного, основные
	современные принципы и задачи оперативного лечения переломов костей конечностей длинных
	трубчатых костей (бедренная и плечевая кости, кости голени и предплечья). Методы оперативного
	лечения, показания, выбор оптимального способа остеосинтеза. Интрамедуллярный остеосинтез:
	современные технологии, показания, преимущества и недостатки. Экстрамедуллярный остеосинтез:
	современные технологии, показания, преимущества и недостатки. Компрессионно-дистракционный
	остеосинтез аппаратами внешней фиксации: современные технологии, показания, преимущества и
	недостатки. Костная аутопластика: показания, виды. Ошибки и осложнения при оперативном лечении переломов костей конечностей.
ДЕ-3	Анатомо-функциональные особенности крупных суставов конечностей. Частота и классификация
	травматических вывихов костей конечностей. Основные абсолютные и относительные симптомы
костей конечностей.	вывихов плеча, предплечья, бедра, голени, стопы. Основные рентгенологические симптомы вывихов.
Повреждение менисков и	Показания и противопоказания к закрытому и открытому вправлению вывихов. Способы обезболивания,
связок коленного сустава.	внутрисуставные блокады крупных суставов. Способы закрытого вправления вывихов плеча, бедра
	предплечья. Способы оперативного лечения вывихов и их последствий. Типичные ошибки при
конечностей ОПК-4, ОПК-6,	диагностике и лечении вывихов.
	Классификация, клиника и диагностика повреждений менисков коленного сустава. Классификация, клиника и диагностика повреждений коллатеральных и крестообразных связок коленного сустава. Лечение повреждений менисков и связок коленного сустава, осложнения при лечении, последствия
	повреждений менисков. Ушибы мягких тканей, повреждения связок голеностопного сустава, кистевого
	сустава, плечевого сустава (вращательной манжеты плеча), разрывы ахиллова сухожилия.
	Клиника, диагностика и рентгенологическая картина врожденного вывиха бедра до года и после года.
1 ' '	Клиника и рентгенодиагностика дисплазии тазобедренного сустава. Консервативное лечение дисплазии
	сустава и врожденного вывиха бедра до 1 года. Оперативное лечение врожденного вывиха бедра.
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Клиника и лечение врожденной косолапости в возрасте до 1 года. Оперативное лечение врожденной
1 * 1	косолапости. Диагностика различных форм кривошеи. Консервативное и оперативное лечение
косолапость, кривошея),	кривошеи. Остеоходропатии (болезнь Пертеса, Осгуд-Шляттера, Келлера): классификация, клиника,
остеохондропатии, вялые и	диагностика. Вопросы консервативного и оперативного лечения остеохондропатии. Клиника и

спастические параличи. Деформирующий остеоартроз и остеохондроз, болезнь, деформации позвоночника ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7 диагностика вялых и спастических параличей. Лечение вялых и спастических параличей.

Классификация остеохондроза, клиническая картина и диагностика в зависимости от степени и локализации, основные симптомокомплексы шейного, грудного и поясничного остеохондроза. Тактика и лечение остеохондроза, показания к консервативному и оперативному лечению, показания к применению ортезов. Врожденные и приобретенные деформации позвоночника у детей. Классификация, клиника, диагностика сколиотической болезни. Профилактика сколиоза. Консервативное и оперативное лечения сколиоза.

Патогенез и классификация деформирующего остеоартроза. Клиника и диагностика деформирующего остеоартроза крупных суставов. Лечение деформирующего остеоартроза в зависимости от стадии заболевания. Диагностика, клиника и лечение статических деформаций стоп и вальгусной деформации 1 пальца стопы.

Дисциплинарный модуль 2 «Неотложная травматологическая помощь: основы организации и тактики»

ДЕ-5
Организация травматологоортопедической помощи в России. Травма, травматизм. Организация травматологической помощи в экстремальных условиях. Учение об огнестрельных ранах, костная рана. Огнестрельные повреждения конечностей, огнестрельные переломы ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7

Организация травматологической помощи в амбулаторных и стационарных условиях (первая помощь, амбулаторная и стационарная помощь, специализированная помощь). Травмпункт (цель, задачи, функции, устройство и оснащение). Особенности организации хирургической помощи при катастрофах и чрезвычайных ситуациях (силы, средства). Понятие травматизм, его виды, структура, динамика в последние годы. Принципы организации травматологической помощи населению (первая помощь, амбулаторная и стационарная помощь). Система организации травматологической помощи в Свердловской области. Структура, задачи травмпункта, условия организации его работы. Показания к амбулаторному и стационарному лечению больных со свежей травмой. Диспансеризация, правила проведения ВК и направления на МСЭК.

Классификация, клиника и диагностика неогнестрельных и огнестрельных ранений. Современное учение об огнестрельных ранениях. Основные особенности огнестрельной раны, общая характеристика. Особенности пулевых ранений, раневая баллистика, механизм образования пулевых ранений. Основные особенности осколочных ранений. Основные особенности взрывных ранений. Первичная хирургическая обработка (понятие, показания, техника, элементы, виды), клиническое течение ран при открытом их ведении. Виды швов, показания и сроки к применению на этапах медицинской эвакуации. Лечение раненых с огнестрельными ранами на этапах медицинской эвакуации (объем помощи, тактика). Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов: классификация переломов и ранений. Раневая баллистика и морфология огнестрельных ранений. Особенности пулевых, осколочных и минновзрывных ранений. Особенности регенерации тканей при огнестрельных повреждениях. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран. Понятие и элементы. Виды швов. Классификация,

	клиника и диагностика неогнестрельных и огнестрельных повреждений костей конечностей и суставов.
	Клиника и диагностика огнестрельных переломов костей конечностей. Основные особенности
	огнестрельного перелома длинной трубчатой кости. Первая помощь, первая врачебная помощь.
	Квалифицированная медицинская помощь раненым с огнестрельными переломами конечностей.
	Тактика. Особенности первичной хирургической обработки. Специализированная медицинская помощь
	раненым с огнестрельными переломами конечностей. Тактика. Классификация огнестрельных ранений
	крупных суставов. Особенности квалифицированной и специализированной медицинской помощи при
	огнестрельных ранениях крупных суставов. Классификация огнестрельных ранений кисти. Особенности
	квалифицированной и специализированной медицинской помощи при огнестрельных ранениях кисти.
ДЕ-6	Классификация, клиническая картина и диагностика кровотечений, острой кровопотери и ранений
Кровотечение и острая	магистральных сосудов. Достоверные и относительные симптомы ранения сосудов, клиническая
кровопотеря, методы	картина кровопотери. Система этапного лечения раненых с повреждениями магистральных сосудов при
остановки наружного	техногенных катастрофах и вооруженных конфликтах. Показания, противопоказания и техника
кровотечения. Кровь,	выполнения основных способов временной остановки кровотечений, возможные осложнения. Правила
переливание крови в	наложения жгута, технология контроля правильности и обоснованности наложения жгута. Способы
экстремальных условиях, при	окончательной остановки кровотечений: показания, способы. Места «опасной» перевязки
массовых поражениях ОПК-4,	магистральных артерий. Степень ишемии конечности, показания к восстановлению магистральных
ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7	сосудов. Пульсирующая гематома и травматическая аневризма. Диагностика и лечение. Степени
	кровопотери. Методы определения объема кровопотери. Определение групп крови и подготовки к
	переливанию крови, особенностях переливания крови в экстремальных условиях. Показания,
	противопоказания к основным методам переливания крови. Основные осложнения при переливании
	крови, их профилактике и лечении.
ДЕ-7 Хирургическая	Способы профилактики, диагностики и принципы лечения местных форм инфекционных осложнений.
инфекция при повреждениях и	Система этапного лечения раненых с инфекционными осложнениями. Этиология, патогенез и
заболеваниях опорно-	симптоматика различных форм инфекционных осложнений ранений и травм. Знать показания и
двигательного аппарата.	противопоказания к основным методам оперативного лечения инфекционного процесса. Показания к
Инфекционные осложнения	оперативному лечению раневой инфекции с учетом конкретного клинического случая. Особенности
ранений ОПК-4, ОПК-6, ОПК-	инфекционных осложнений. Показания к первичной и вторичной ампутации конечности. Виды
7, ОПК-8, ПК-7	ампутаций. Понятие о раневом инфекционном процессе. Посттравматический остеомиелит. Эндогенные
	формы остеомиелита. Анаэробная инфекция. Классификация. Клинические проявления. Принципы
	лечения. Сепсис. Столбняк.
ДЕ-8	Этиология. Классификация ожогов. Определение площади и глубины ожогов. Ожоговая болезнь.

Термические поражения, ожоги и отморожения ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7 Этиопатогенез. Периоды ожоговой болезни. Ожоговый шок. Классификация. Оценка тяжести ожогового шока. Острая ожоговая токсемия. Основные клинические проявления. Ожоговая септикоксемия. Лечение. Объем помощи на этапах медицинской эвакуации. Медицинская сортировка. Оказание квалифицированной и специализированной помощи обожженным. Принципы лечения обожженных в период токсемии и септикопиемии. Местное лечение ожогов (первичный туалет ожога, виды повязок, ранняя некрэктомия). Кожная пластика: первичная, вторичная. Особенности ожогов огнесмесями. Особенности лечения пораженных огнесмесями. Особенности лучевых и химических ожогов. Отморожения. Этиология, патогенез, классификация. Профилактика и лечение отморожений на этапах медицинской эвакуации. Общее охлаждение. Лечение общего охлаждения на этапах медицинской эвакуации.

Дисциплинарный модуль 3. «Повреждения центральной нервной системы, внутренних органов, шок, политравма»

ДЕ-9 Открытые и огнестрельные повреждения черепа, головного мозга, позвоночника, спинальная травма ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7

Частота черепно-мозговой травмы в мирное и военное время. Классификация травмы черепа и головного мозга. Клиника, диагностика закрытой черепно-мозговой травмы. Клиника тяжелого ушиба головного мозга. Сдавление головного мозга. Тактика при сдавлении головного мозга на этапах медицинской эвакуации. Виды трепанаций. Клиника, диагностика, медицинская сортировка раненым с огнестрельной черепно-мозговой травмой. Лечение закрытой, открытой и огнестрельной черепно-мозговой травмы на догоспитальном этапе, этапе первой врачебной помощи, квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Правила первичной хирургической обработки непроникающих и проникающих ранений черепа и головного мозга. Виды повязок. Способы профилактики инфекции при огнестрельной травме черепа и головного мозга. Осложнения черепно-мозговых ранений и их лечение (менингит, менигоэнцефалит, арахноидит, ранний абсцесс). Классификация закрытых, огнестрельных и открытых травмы позвоночника и спинного мозга. Клиника, диагностика закрытых переломов позвоночника и закрытой спинальной травмы. Клиника, дифференциальная диагностика повреждений спинного мозга (сотрясение, ушиб, сдавление, анатомический перерыв, гематомиелия). Спинальный шок и его особенности. Клиника, диагностика огнестрельных проникающих и непроникающих повреждений позвоночника и спинного мозга. Сдавление спинного мозга. Клиника, диагностика. Тактика при сдавлении спинного мозга на этапах медицинской эвакуации. Особенности транспортировки. Лечение закрытых переломов позвоночника, закрытой, открытой и огнестрельной спинальной травмы на этапе квалифицированной медицинской помощи. Объем специализированной хирургической помощи раненым со спинальной травмой. Особенности лечения сочетанных повреждений спинного мозга и внутренних органов. Классификация, клиника и диагностика ранений периферических нервов (сотрясение, ушиб, сдавление, анатомический перерыв). Лечение огнестрельных ранений

периферических нервов на этапах медицинской эвакуации.
Классификация повреждений груди. Клиника, диагностика закрытых повреждений груди. Клиника,
диагностика открытых и огнестрельных повреждений груди (непроникающих и проникающих ранений).
Классификация и клиника плевропульмонального шока. Первая врачебная помощь при
плевропульмональном шоке. Клиника, диагностика гемоторакса. Тактика при гемотораксах. Помощь на
этапах медицинской эвакуации. Клиника, диагностика открытого, закрытого и клапанного
пневмоторакса. Помощь на этапах медицинской эвакуации. Медицинская сортировка пострадавших и
объем первой, врачебной и квалифицированной помощи при травмах груди. Торакоабдоминальные
ранения. Клиника, диагностика, медицинская сортировка, этапное лечение. Ранения сердца и крупных
сосудов. Лечение на этапах медицинской эвакуации. Гнойные осложнения повреждений груди. Тактика
на этапах медицинской эвакуации.
Классификация закрытых, открытых и огнестрельных повреждений живота и таза. Клиника и
диагностика неогнестрельных и огнестрельных ранений органов живота. Клиника и диагностика
повреждений полых органов живота. Клиника и диагностика повреждений паренхиматозных органов
живота. Лечение раненых с боевой травмой живота и малого таза на этапах медицинской эвакуации.
Медицинская сортировка раненых в живот и объем первой, врачебной и квалифицированной помощи
больным с повреждениями органов живота и забрюшинного пространства. Специализированное лечение
раненых с огнестрельными ранениями живота и малого таза (объем помощи, тактика). Основные
способы оперативных вмешательств при ранениях различных органов живота (паренхиматозных,
полых), органов забрюшинного пространства и малого таза.
Этиология, патогенез травматического шока. Место в структуре санитарных потерь. Частота и
классификация травматического шока. Особенности течения травматического шока при повреждениях
различной локализации: тяжелой скелетной травме, травмах черепа, грудной клетки, живота, спинного
мозга, при политравме. Принципы профилактики и лечения травматического шока. Объем и содержание
мероприятий первой, первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи при
травматическом шоке. Показания и противопоказания к конкретным основным методам обезболивания
на этапах медицинской эвакуации. Способы обезболивания при оказании доврачебной и первой
врачебной помощи. Виды новокаиновых блокад и показания к их применению при оказании первой
врачебной помощи. Транспортная иммобилизация на этапах медицинской эвакуации: задачи, показания,
правила. Подручные и табельные средства транспортной иммобилизации (комплекты Б-2 и другие).
Медицинская сортировка и объем противошоковых мероприятий на этапах медицинской эвакуации в
зависимости от условий. Этиология, патогенез синдрома длительного сдавления. Место в структуре

ДЕ-12 Политравма, диагностика, тактика, лечение. Взрывные повреждения ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7	санитарных потерь. Частота и классификация синдрома длительного сдавления. Основные клинические симптомы синдрома длительного сдавления в первый и во второй периоды. Принципы профилактики и лечения синдрома длительного сдавления. Помощь в очаге поражения при синдроме длительного сдавления. Лечение травматического шока на этапах медицинской эвакуации. Медицинская сортировка и объем мероприятий при синдроме длительного сдавления на этапах первой врачебной помощи и квалифицированной помощи в зависимости от условий. Лечение синдрома длительного сдавления на этапе специализированной медицинской помощи. Классификация политравмы. Клиническая картина в зависимости от сочетания и множественности повреждений. Особенности диагностики, тактики и лечения политравмы в острый период. Объем первой и первой врачебной помощи у больных с политравмой. Медицинская сортировка пострадавших на этапе первой врачебной и квалифицированной помощи. Лечение больных с политравмой в период местных проявлений. Лечение в период последствий политравмы.
	Механогенез и патогенез взрывных повреждений. Основные поражающие факторы и механизм их действия на организм человека. Патологическая анатомия взрывных повреждений. Особенности диагностики, тактики и лечения взрывных повреждений при техногенных катастрофах и террористических актах. Объем первой и первой врачебной помощи у больных с взрывными поражениями (травма и ранения). Особенности оказания помощи и лечения пострадавшим с комбинированными поражениями (радиационные, термо-механические, химические).

6.2. Контролируемые учебные элементы

Дидактическая	Контролируемые учебные элементы, формируемые			
единица	в результате освоения дисциплин	Ы		освоения
	Знания	Умения	Навыки	компетен ции
ДЕ-1	ведение типовой учетно-	определить статус пациента: собрать	методами	Основной
Методика	отчетной медицинской	анамнез, провести опрос пациента	общеклинического	
обследования	документации в медицинских	и/или его родственников, провести	обследования больных	
травматологического	организациях. Механогенез	физикальное обследование пациента	травматологического	
больного, схема	наиболее часто	(осмотр, пальпация, аускультация,	профиля;(осмотр,	
истории болезни.	встречающихся переломов	измерение артериального давления,	пальпация, измерение	

Классификация, клиника, диагностика переломов костей конечностей. ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7.

костей конечностей, современную классификацию открытых и закрытых переломов костей конечностей, основы международной классификации переломов по АО; клинические симптомы повреждений опорнодвигательной системы, метолы диагностики переломов костей конечностей, диагностические возможности метолов непосредственного исследования больного травматологического профиля; современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы и ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных переломов костей конечностей; достоверные и относительные симптомы повреждений опорнодвигательной системы ИД-1 опк-4, ИД-2_{опк-4}, ИД-3_{опк-4}, ИД-1_{ОПК-6}, $ИД-2_{ОПК-6}$, $ИД-3_{ОПК-6}$, $ИД-4_{ОПК-6}$,

определение свойств пульса и т.п.), провести первичное обследование систем и органов (костно-мышечной и суставов). Поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с целью определения повреждения костей и причин, ее вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с видом травмы, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха; правильно сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность ИД-1 опк-4. ИД-2 опк-4. ИД-3_{опк-4}, ИД-1_{опк-6}, ИД-2_{опк-6}, ИД-3_{опк-6}, ИД-40ПК-6, ИД-10ПК-7, ИД-20ПК-7, ИД-30ПК-7, ИД-40ПК-7, ИД-10ПК-8, ИД-20ПК-8, ИД-30ПК-8, ИД-40ПК-8, ИД-50ПК-8, ИД-60ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}.

длины сегментов и окружности сантиметровой лентой, проверка движений в суставах угломером); технологией заполнения истории болезни на травматологического и ортопедического больного; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики повреждений длинных трубчатых костей и крупных суставов (технологией чтения рентгеновских снимков при переломах длинных трубчатых костей)приемами клинической диагностики (определение патологической подвижности, крепитации, деформации) техникой чтения рентгеновских снимков при диафизарных, мета- и эпифизарных переломах длинных трубчатых костей, с оценкой вида смещения, формулированием заключения по

	ИД-1 _{ОПК-7} , ид-2 _{ОПК-7} , ИД-3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .		рентгенограммам. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачуспециалисту; алгоритмом развернутого клинического диагноза ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-5 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} ,	
			ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .	
ДЕ-2	методы лечения переломов	подобрать индивидуальный вид	основными врачебными	Основной
Консервативное и	костей конечностей и	оказания помощи (метод	диагностическими и	
оперативное лечение	показания, противопоказания	консервативного лечения) для	лечебными мероприятиями	
переломов костей	к их применению, клинико-	лечения пациента в соответствии с	по оказанию первой	
конечностей. ОПК-4,	фармакологическую	ситуацией, объем первичной	врачебной помощи при	
ОПК-6, ОПК-7, ОПК-	характеристику основных	помощи, первой врачебной помощи,	переломах костей	
8, ПК-7.	групп лекарственных	показания к направлению на	конечностей, при	
	препаратов и рациональный	госпитализацию; разработать план	неотложных состояниях	
	выбор конкретных	консервативных действий, с учетом	(анестезией места	
	лекарственных средств при	протекания болезни и ее лечения;	перелома, приемами	
	лечении больных с	сформулировать показания к	наложения и снятия	
	переломами костей	избранному консервативному методу	транспортных шин,	
	конечностей, методы лечения	лечения с учетом этиотропных и	гипсовой повязки при	
	и показания к их применению,	патогенетических средств, оказывать	повреждениях плеча,	
	клинико-фармакологическую	первую помощь при неотложных	предплечья, кисти, голени,	
	характеристику основных	состояниях, первую врачебную	стопы).основными	
	групп лекарственных	помощь пострадавшим в очагах	врачебными лечебными	

ДЕ-3	препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при оперативном лечении больных с переломами костей конечностей ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ид-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-7 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-3	поражения в чрезвычайных ситуациях разработать план хирургических действий у больного с переломами костей конечностей, с учетом вида и локализации перелома ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ид-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-5 _{опк-8} , ИД-5 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-3	мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при переломах костей конечностей ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} ,	Основной
Травматические	профилактики наиболее часто	принятия решения о необходимости	общеклинического	2 CHODHOH
вывихи костей	встречающихся вывихов	оказания ему медицинской помощи,	обследования у больных с	
конечностей.	костей конечностей,	поставить предварительный диагноз	вывихами костей	
Повреждение	современную классификацию	(вывих костей конечностей);	конечностей; алгоритмом	
менисков и связок	вывихов, клиническую	наметить объем дополнительных	постановки	
коленного сустава.	картину, методы диагностики,	исследований в соответствии с	предварительного диагноза	
Повреждения мягких	диагностические возможности	прогнозом вывиха, для уточнения	(вывих) с последующим	
тканей конечностей.	методов непосредственного	диагноза и получения достоверного	направлением пациента к	
ОПК-4, ОПК-6, ОПК-	исследования больного с	результата; сформулировать	соответствующему врачу-	
7, ОПК-8, ПК-7.	вывихом костей конечностей,	клинический диагноз; разработать	специалисту; алгоритмом	
	современные методы	план лечебных действий, с учетом	развернутого клинического	
	клинического,	протекания патологического	диагноза; основными	
	инструментального, лабораторного обследования;	процесса при вывихе; оказывать первую помощь и первую врачебную	врачебными диагностическими и	
	методы лечения вывихов	помощь пострадавшим при свежих и	лечебными мероприятиями	
	костей конечностей и	несвежих вывихах ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} ,	по оказанию первой	
	показания к их применению	ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6}	врачебной помощи при	
	ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-	ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ид-2 _{ОПК-7} , ИД-3 _{ОПК-7} ,	вывихах костей	
	10ПК-6, ИД-20ПК-6, ИД-30ПК-6, ИД-	ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} ,	конечностей.(приемами	

	4 1111 1 2 1111	ипи ипс ипс	U	1
	40ПК-6, ИД-10ПК-7, ИД-20ПК-7, ИД-	ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} ,	клинической диагностики	
	3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-	ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .	травматического вывиха;	
	20ПК-8, ИД-30ПК-8, ИД-40ПК-8, ИД-		чтением рентгеновских	
	5опк-8, ИД-6опк-8, ИД-7опк-8, ИД-		снимков при вывихах	
	1пк-7, ИД-2пк-7, ИД-3пк-7.		длинных трубчатых костей;	
			пункцией крупных	
			суставов, коленного	
			сустава; выполнять	
			гипсовую иммобилизацию	
			различных суставов после	
			вправления) ИД-1 _{опк-4} , ИД-	
			$2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$, ИД-	
			2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-4 _{ОПК-6} ,	
			ИД-1 _{ОПК-7, ИД} -2 _{ОПК-7,} ИД-3 _{ОПК-7,}	
			$ИД-4_{OПК-7}, ИД-1_{ОПК-8}, ИД-2_{ОПК-8},$	
			ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} ,	
			ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} ,	
			ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .	
ДЕ-4	этиологию, патогенез и меры	- оценить состояние пациента с	методами	Основной
Детские	профилактики, наиболее часто	ортопедической патологией для	общеклинического	
ортопедические	встречающихся детских	принятия решения о необходимости	обследования при	
заболевания	ортопедических заболеваний	оказания ему медицинской помощи,	диагностике	
(дисплазия	(врожденный вывих бедра,	провести первичное обследование	ортопедической патологии;	
тазобедренного	косолапость, кривошея, вялые	костно-мышечной системы и	алгоритмом постановки	
сустава и врожденных	и спастические параличи,	суставов; поставить	предварительного диагноза	
вывих бедра,	остеохондропатии),современн	предварительный диагноз –	с последующим	
косолапость,	ые классификации следующих	систематизировать информацию о	направлением пациента к	
кривошея),	заболеваний: врожденный	пациенте с целью определения	соответствующему врачу-	
остеохондропатии,	вывих бедра, косолапость,	ортопедической патологии и причин,	специалисту; диагностикой	
вялые и спастические	кривошея, остеохондропатии;	ее вызвавших ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-	врожденного вывиха бедра,	
параличи.	клиническую картину,	3 _{опк-4} , ИД-1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-	кривошеи, косолапости,	
Деформирующий	особенности течения и	4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ид-2 _{ОПК-7} , ИД-3 _{ОПК-7} , ИД-	вялых и спастических	
остеоартроз и	возможные осложнения	4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} ,	параличей по основным	

остеохондроз, болезнь, деформации позвоночника. ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7. наиболее распространенных детских ортопедических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп детей, подростков, взрослых; методы диагностики основных ортопедических заболеваний, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного ортопедического профиля, современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования; клинические проявления детских ортопедических заболеваний: врожденного вывиха бедра, косолапости, кривошеи, вялых и спастических параличей, остеохондропатий; причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов врожденных аномалий опорно-двигательного аппарата; современные консервативные и оперативные методы лечения врожденного вывиха бедра,

ИД-4_{ОПК-8}, ИД-5_{ОПК-8}, ИД-6_{ОПК-8}, ИД-7_{ОПК-8}, ИД-1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}.

клиническим симптомам ИД-1_{опк-4}, ИД-2_{опк-4}, ИД-3_{опк-4},

ИД-1_{опк-4}, ИД-2_{опк-4}, ИД-3_{опк-4}, ИД-1_{опк-6}, ИД-2_{опк-6}, ИД-3_{опк-6}, ИД-4_{опк-6}, ИД-1_{опк-7}, ид-2_{опк-7}, ИД-3_{опк-7}, ИД-1_{опк-7}, ИД-1_{опк-8}, ИД-2_{опк-8}, ИД-4_{опк-8}, ИД-4_{опк-8}, ИД-5_{опк-8}, ИД-6_{опк-8}, ИД-7_{опк-8}, ИД-1_{пк-7}, ИД-2_{пк-7}, ИД-3_{пк-7}.

T				1
	косолапости, кривошеи, вялых			
	и спастических параличей,			
	остеохондропатий и показания			
	к их применению ИД-1 опк-4, ИД-			
	$2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$, ИД-			
	20ПК-6, ИД-30ПК-6, ИД-40ПК-6, ИД-			
	1опк-7, ид-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-			
	40пк-7, ИД-10пк-8, ИД-20пк-8, ИД-			
	3опк-8, ИД-4опк-8, ИД-5опк-8, ИД-			
	60ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-1ПК-7, ИД-			
	2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .			
	этиологию, патогенез и меры	провести первичное обследование	методами обследования	Основной
	профилактики	костно-мышечной системы и	больного с	
	деформирующего	суставов на наличие	деформирующим	
	остеоартроза, современную	деформирующего остеоартроза;	остеоартрозом;	
	классификацию	установить приоритеты для решения	интерпретацией	
	деформирующего	проблем здоровья пациента:	результатов лабораторных,	
	остеоартроза, клиническую	состояние с болевым синдромом,	инструментальных методов	
	картину и особенности	состояние с хроническим	диагностики	
	течения деформирующего	заболеванием, инвалидность;	деформирующего	
	остеоартроза, современные	поставить предварительный диагноз	остеоартроза; алгоритмом	
	методы диагностики	систематизировать информацию о	постановки	
	деформирующего	пациенте с целью определения	предварительного диагноза	
	остеоартроза; клинические	деформирующего остеоартроза и	с последующим	
	проявления основных	причин, его вызвавших; наметить	направлением пациента к	
	симптомов при	объем дополнительных исследований	соответствующему врачу-	
	деформирующего	в соответствии с прогнозом	специалисту; основными	
	остеоартроза; методы лечения	деформирующего остеоартроза, для	врачебными	
	деформирующего	уточнения диагноза и получения	диагностическими и	
	остеоартроза и показания к их	достоверного результата; подобрать	лечебными мероприятиями	
	применению ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} ,	индивидуальный вид оказания	по оказанию первой	
	ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $2_{\text{ОПК-6}}$,	помощи для лечения пациента с	врачебной помощи	
	ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} ,	деформирующим остеоартрозом в	больному с болевым	

ид-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-5 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-7 _{опк-8} , ИД-1 _{пк-7} , ИД-2 _{пк-7} , ИД-3 _{пк-7} .	соответствии с клиникоренттенологической ситуацией, сформулировать клинический диагноз больному с деформирующим остеоартрозом; разработать план консервативных и хирургических действий, с учетом протекания деформирующего остеоартроза и его лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах деформирующего остеоартроза ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-	синдромом при деформирующем остеоартрозе ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ИД-2 _{ОПК-7} , ИД-3 _{ОПК-7} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .	
	2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ид- 2 _{ОПК-7} , ИД-3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} ,		
этиологию, патогенез и меры профилактики остеохондроза, современную классификацию остеохондроза; клиническую картину остеохондроза, особенности течения и возможные осложнения остеохондроза; методы диагностики остеохондроза, диагностические возможности современных инструментальных методов; клинические проявления	ИД-3 _{ПК-7} . оценить состояние пациента с остеохондрозом для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование позвоночника для определения остеохондроза; поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с целью определения остеохондроза; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом	алгоритмом постановки предварительного диагноза больного с остеохондрозом с последующим направлением пациента к соответствующему врачуспециалисту; интерпретацией результатов инструментальных методов диагностики остеохондроза; алгоритмом развернутого клинического	Основной

	основных синдромов остеохондроза; методы лечения остеохондроза и показания к их применению, клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении основных патологических синдромов у пациентов с остеохондрозом ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-	остеохондроза для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с остеохондрозом в соответствии с ситуацией, первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз больному с остеохондрозом; разработать план лечебных действий, с учетом протекания остеохондроза и его лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения больного с остеохондрозом, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах остеохондроза ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-	диагноза больному с остеохондрозом; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях у больного с остеохондрозом ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-}	
ДЕ-5	основные принципы	З _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ид-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-5 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-7 _{опк-8} , ИД-1 _{пк-7} , ИД-2 _{пк-7} , ИД-3 _{пк-7} .	методами	Основно
Организация	1	огнестрельным ранением для	общеклинического	й
травматолого-	управления и организации медицинской помощи	принятия решения о необходимости	обследования детей и	ν τ
ортопедической	населению, ведение типовой	оказания ему медицинской помощи,	подростков с ранами	
помощи в России.	учетно-отчетной медицинской	сформулировать предварительный	различного генеза;	
Травма, травматизм.	документации в травмпукте и	диагноз и наметить план	различного тенеза, интерпретацией	
Организация	приемном покое больницы;	дополнительных методов	результатов лабораторных,	
травматологической	основы организации	исследования; сформулировать	инструментальных методов	
*	медицинской (амбулаторно-	клинический диагноз; заполнить	диагностики у больных	
помощи в	медицинской (амоулаторно-	клинический диагноз, заполнить	диагностики у оольных	

экстремальных условиях. Учение об огнестрельных ранах, костная рана. Огнестрельные повреждения конечностей, огнестрельные переломы. ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7.

поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных: особенности организации и объем работы врача амбулаторнополиклинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий; особенности организации оказания мелипинской помощи при проведении массовых мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время ИД-1 опк-4. ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $2_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $3_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $4_{\text{ОПК-6}}$, ИД-1опк-7. ил-2опк-7. ИД-3опк-7. ИД-4опк-7, ИД-1опк-8, ИД-2опк-8, ИД-3опк-8, ИД-4опк-8, ИД-5опк-8, ИД-6опк-8, ИД-7опк-8, ИД-1пк-7, ИД- $2_{\Pi K-7}$. ИД- $3_{\Pi K-7}$.

историю болезни; оценить результаты обследований пациента; осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; выявлять жизнеопасные нарушения и оказать при неотложных состояниях первую помощь детям, подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения травматической болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, оказывать первую помощь и первую врачебную помощь больному с огнестрельным ранением, при неотложных состояниях ИД- $1_{\text{опк-4}}$, ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД-1_{ОПК-6}, ИД-2_{ОПК-6}, ИД-3_{ОПК-6}, ИД-4_{ОПК-6}, ИД-1_{ОПК-7}, ид-2_{ОПК-7}, ИД-3_{ОПК-7}, ИД-4_{ОПК-7}, ИД-10ПК-8, ИД-20ПК-8, ИД-30ПК-8, ИД-40ПК-8, ИД-50ПК-8, ИД-60ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-1ПК-7. ИД- $2_{\Pi K-7}$, ИД- $3_{\Pi K-7}$.

детей и подростков с ранениями различных локализаций; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачуспециалисту; алгоритмом развернутого клинического диагноза больных детей и подростков с ранениями; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни ранениях; методами временной остановки наружных кровотечений; метоликой немедленного устранения жизнеопасных нарушений при острой кровопотере; методикой оказания первой медицинской помощи при ранениях (транспортная иммобилизация, наложение повязок на рану); оказанием первой врачебной помощи

Т		
	пострадавшим и их	
	сортировкой в очагах	
	поражения в чрезвычайных	
	ситуациях основными	
	врачебными	
	диагностическими и	
	лечебными мероприятиями	
	по оказанию первой	
	врачебной помощи при	
	неотложных состояниях у	
	больных с огнестрельными	
	ранениями ИД-1 опк-4, ИД-	
	$2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$,	
	ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-	
	$4_{\text{опк-6}}$, ИД- $1_{\text{опк-7}}$, ид- $2_{\text{опк-7}}$,	
	ИД-3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-	
	1 опк-8, ИД-2 опк-8, ИД-3 опк-8,	
	ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-	
	$6_{\text{опк-8}}$, ИД- $7_{\text{опк-8}}$, ИД- $1_{\text{пк-7}}$,	
	ИД- $2_{\Pi K-7}$, ИД- $3_{\Pi K-7}$.	0 4
этиологию, патогенез		Основной
огнестрельных ран,		
современную классификацию		
ран, клиническую картину,		
клинические проявления		
огнестрельных повреждений		
мягких тканей и костей;		
методы лечения		
огнестрельных ран и		
показания к их применению		
ИД- $1_{\text{опк-4}}$, ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД-		
1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-		
4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ид-2 _{ОПК-7} , ИД-		

	3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД- 2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД- 5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} , ИД- 1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .			
ДЕ-6	этиологию, патогенез острой	оценить состояние пациента с	методами клинического	Основной
Кровотечение и	кровопотери, современную	ранением сосудов, кровотечением и	обследования у больных с	
острая кровопотеря,	классификацию ранений	острой кровопотерей для принятия	ранением сосудов,	
методы остановки	сосудов, кровотечений и	решения о необходимости оказания	кровотечением и острой	
наружного	острой кровопотери,	ему медицинской помощи, провести	кровопотерей; алгоритмом	
кровотечения. Кровь,	клиническую картину ранений	первичное обследование больного с	постановки	
переливание крови в	сосудов, кровотечений и	ранением сосудов, кровотечением и	предварительного диагноза	
экстремальных	острой кровопотери,	острой кровопотерей, поставить	с последующим	
условиях, при	особенности течения и	предварительный диагноз больному с	направлением пациента с	
массовых	возможные осложнения	ранением сосудов, кровотечением и	ранением сосудов,	
поражениях.	ранений сосудов,	острой кровопотерей; выявлять	кровотечением и острой	
ОПК-4, ОПК-6, ОПК-	кровотечений и острой	жизнеопасные нарушения при	кровопотерей к	
7, ОПК-8, ПК-7.	кровопотери; современные	кровотечениях, сформулировать	соответствующему врачу-	
	методы инструментальной и	показания к избранному методы	специалисту; основными	
	лабораторной диагностики	лечения больного с ранением	врачебными	
	ранений сосудов,	сосудов, кровотечением и острой	диагностическими и	
	кровотечений и острой	кровопотерей; оказывать первую	лечебными мероприятиями	
	кровопотери, клинические	помощь и первую врачебную помощь	по оказанию первой	
	проявления ранений сосудов,	при ранениях сосудов, кровотечениях	врачебной помощи при	
	кровотечений и острой	и острой кровопотери; ввести	неотложных и угрожающих	
	кровопотери; методы лечения	медикаменты через дренажи и	жизни состояниях,	
	ранений сосудов,	микроирригаторы, оценить	обусловленных ранением	
	кровотечений и острой	пригодность крови и ее препаратов к	сосудов, кровотечением и	
	кровопотери и показания к их	трансфузии, проводить контроль за	острой	
	применению, клинико-	показателями гемодинамики и	кровопотерей.(приемами	
	фармакологическую	дыхания; проводить реанимационные	пальцевого прижатия	
	характеристику основных	мероприятия при возникновении	сосуда, наложения	
	групп лекарственных	клинической смерти, обусловленной	кровоостанавливающего	
	препаратов и рациональный	геморрагическим шоком ИД-1 опк-4, ИД-	жгута, давящей повязки,	

	выбор конкретных лекарственных средств при лечении острой кровопотери ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-7 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} .	2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , иД-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-5 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-7 _{опк-8} , ИД-1 _{пк-7} , ИД-2 _{пк-7} , ИД-3 _{пк-7} .	форсированного сгибания конечности, импровизированного жгута); комплексом мероприятий первой врачебной помощи у больного с ранением крупного артериального ствола и декомпенсированной кровопотерей, техникой пробы на групповую и Rhпринадлежность крови, индивидуальную и Rhсовместимость, биологическую совместимость крови) ИД-10ПК-4, ИД-20ПК-4, ИД-30ПК-6, ИД-40ПК-6, ИД-10ПК-7, ИД-20ПК-7, ИД-30ПК-7, ИД-40ПК-8, ИД-40ПК-8, ИД-40ПК-8, ИД-50ПК-8, ИД-60ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-50ПК-8, ИД-60ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-11ПК-7, ИД-2ПК-7, ИД-3ПК-7, ИД-3ПК-7, ИД-70ПК-8, ИД-50ПК-8, ИД-60ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-7, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-7, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-7, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-7, ИД-70ПК-7, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-7, ИД-70ПК-7, ИД-70ПК-8, ИД-70ПК-7, И	
ДЕ-7	этиологию, патогенез и меры	оценить состояние пациента с	методами клинического	Основной
Хирургическая	профилактики наиболее часто	инфекционным осложнением травмы	обследования больных с	
инфекция при	инфекционных осложнений	для принятия решения о	инфекционными	
повреждениях и	травм, современную	необходимости оказания ему	осложнениями травм;	
заболеваниях опорно-	классификацию	медицинской помощи, установить	интерпретацией	
двигательного	инфекционных заболеваний;	приоритеты для решения проблем	результатов лабораторных,	
аппарата.	клиническую картину,	здоровья пациента с инфекционным	инструментальных методов	
Инфекционные	особенности течения	осложнением травм: критическое	диагностики больных с	
осложнения ранений.	инфекционных осложнений	(терминальное) состояние, состояние	инфекционными	

ОПК-4, ОПК-6, ОПК-	наиболее распространенных	с болевым синдромом, состояние с	осложнениями травм;	
7, ОПК-8, ПК-7.	заболеваний, протекающих в	хроническим заболеванием,	алгоритмом постановки	
	типичной форме; современные	инвалидность; поставить	предварительного диагноза	
	методы лабораторной и	предварительный диагноз больному с	больному с	
	инструментальной	инфекционным осложнением	инфекционными	
	диагностики инфекционных	травмы, систематизировать	осложнениями травм для	
	осложнений травм,	информацию о пациенте с целью	проведения первой	
	клинические проявления	определения патологии и причин, ее	врачебной помощи и	
	основных хирургических	вызвавших; сформулировать	последующего направления	
	синдромов инфекционных	клинический диагноз; применять	пациента к	
	осложнений травм; методы	различные способы введения	соответствующему врачу-	
	лечения инфекционных	лекарственных препаратов;	специалисту; основными	
	осложнений травм и	оказывать первую помощь и первую	врачебными	
	показания к их применению,	врачебную помощь при неотложных	диагностическими и	
	клинико-фармакологическую	состояниях, обусловленных	лечебными мероприятиями	
	характеристику основных	инфекционными осложнениями	по оказанию первой	
	групп лекарственных	травм, проводить реанимационные	врачебной помощи при	
	препаратов и рациональный	мероприятия при возникновении	неотложных и угрожающих	
	выбор конкретных	клинической смерти, вызванной	жизни состояниях,	
	лекарственных средств при	инфекционными осложнениями	обусловленных	
	лечении основных	травм ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-	инфекционными	
	инфекционных осложнений	10пк-6, ИД-20пк-6, ИД-30пк-6, ИД-40пк-6,	осложнениями травм ИД-	
	травм у пациентов ИД-1опк-4,	ИД-1 _{ОПК-7, ИД} -2 _{ОПК-7,} ИД-3 _{ОПК-7,} ИД-4 _{ОПК-7,}	1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-	
	ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$, ИД-	$ИД-1_{O\Pi K-8}, ИД-2_{O\Pi K-8}, ИД-3_{O\Pi K-8}, ИД-4_{O\Pi K-8},$	1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} ,	
	2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-	$ИД-5_{O\Pi K-8}$, $ИД-6_{O\Pi K-8}$, $ИД-7_{O\Pi K-8}$, $ИД-1_{\Pi K-7}$,	ИД-40ПК-6, ИД-10ПК-7, ИД-20ПК-7,	
	1 _{ОПК-7, ИД} -2 _{ОПК-7} , ИД-3 _{ОПК-7} , ИД-	ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .	ИД-3опк-7, ИД-4опк-7, ИД-1опк-8,	
	4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-		ИД-20ПК-8, ИД-30ПК-8, ИД-40ПК-8,	
	3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-		ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} ,	
	60ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-1ПК-7, ИД-		$ИД-1_{\Pi K-7}$, $ИД-2_{\Pi K-7}$, $ИД-3_{\Pi K-7}$.	
HE 0	2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .			
ДЕ-8	этиологию, патогенез и меры	оценить состояние пациента с	методами	Основной
Термические	профилактики ожогов и	ожогом или отморожением для	общеклинического	
поражения, ожоги и	отморожений; современную	принятия решения о необходимости	обследования больных с	

	I			
отморожения. ОПК-4,	классификацию ожогов и	оказания ему медицинской помощи,	ожогами или	
ОПК-6, ОПК-7, ОПК-	отморожений; клиническую	поставить предварительный диагноз	отморожениями;	
8, ПК-7.	картину и особенности	систематизировать информацию о	интерпретацией	
	течения, возможные	пациенте с ожогом или	результатов лабораторных,	
	осложнения ожогов и	отморожением для определения	инструментальных методов	
	отморожений; современные	тяжести патологии и причин, ее	диагностики больных с	
	методы клинической и	вызвавших; сформулировать	ожогами или	
	инструментальной	клинический диагноз больному с	отморожениями;	
	диагностики ожогов и	ожогом или отморожением;	алгоритмом постановки	
	отморожений; клинические	разработать план лечебных действий,	больному с ожогами или	
	симптомы ожогового шока,	с учетом протекания ожоговой	отморожениями	
	методика определения	болезни и ее лечения; применять	предварительного диагноза	
	площади обожженной	различные способы введения	с последующим	
	поверхности, особенности	лекарственных препаратов больным с	направлением пациента к	
	наложения контурных повязок	ожогами или отморожениям;	соответствующему врачу-	
	при ожоговой болезни и	оказывать первую помощь при	специалисту; основными	
	холодовой травме; методы	неотложных состояниях,	врачебными	
	лечения ожогов и	обусловленных ожогом или	диагностическими и	
	отморожений и показания к их	отморожением, первую врачебную	лечебными мероприятиями	
	применению ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} ,	помощь пострадавшим в очагах	по оказанию первой	
	ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $2_{\text{ОПК-6}}$,	поражения в чрезвычайных	врачебной помощи при	
	ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} ,	ситуациях при ожогах; проводить	неотложных и угрожающих	
	ид-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} ,	реанимационные мероприятия при	жизни состояниях,	
	ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} ,	возникновении клинической смерти,	обусловленных ожогами	
	ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} ,	обусловленных ожогом или	или отморожениями ИД-	
	ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} ,	переохлаждением ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} ,	1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-	
	ИД-3пк-7.	$И$ Д- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $2_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $3_{\text{ОПК-6}}$	1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} ,	
		ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ид-2 _{ОПК-7} , ИД-3 _{ОПК-7} ,	ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ид-2 _{ОПК-7} ,	
		ИД- 4 _{ОПК-7} , $ИД$ - 1 _{ОПК-8} , $ИД$ - 2 _{ОПК-8} , $ИД$ - 3 _{ОПК-8} ,	ИД-3опк-7, ИД-4опк-7, ИД-1опк-8,	
		ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} ,	ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} ,	
		ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .	ИД-5 _{ОПК-8,} ИД-6 _{ОПК-8,} ИД-7 _{ОПК-8,}	
ПЕ О			ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .	0
ДЕ-9	этиологию, патогенез	оценить состояние пациента для	методами клинического	Основной

Открытые и огнестрельные повреждения черепа, головного мозга, позвоночника, спинальная травма. ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-7.

открытых и огнестрельных повреждений черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга; современную классификацию открытых и огнестрельных повреждений черепа, головного мозга, современную классификацию позвоночника и спинного мозга; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения открытых и огнестрельных повреждений черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга; диагностические возможности методов непосредственного исследования больного с повреждениями черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга, современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования; методы лечения открытых и огнестрельных повреждений черепа, головного мозга, позвоночника и спинного

принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга; поставить предварительный диагноз, систематизировать информацию о пациенте с целью определения травмы черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга, и причин, ее вызвавших; разработать план лечебных действий, с учетом протекания черепно-мозговой и спинальной травмы и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения на этапе первой врачебной помощи с учетом тяжести черепно-мозговой и спинальной травмы, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с черепномозговой и спинальной травмы ИД- $1_{\text{опк-4}}$, ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $2_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $3_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $4_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-7}}$, ид-20ПК-7, ИД-30ПК-7, ИД-40ПК-7, ИД-10ПК-8, $ИД-2_{O\Pi K-8}$, $ИД-3_{O\Pi K-8}$, $ИД-4_{O\Pi K-8}$, $ИД-5_{O\Pi K-8}$, ИД-6опк-8, ИД-7опк-8, ИД-1пк-7, ИД-2пк-7, ИД-3_{ПК-7.}

обследования у больного с черепно-мозговой и спинальной травмой; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачуспециалисту; основными врачебными лиагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. обусловленных черепномозговой и спинальной травмой (транспортной иммобилизации при повреждениях черепа и позвоночника, техникой коникотомии. трахеостомии, надлобковой пункции мочевого пузыря) ИД- $1_{\text{опк-4}}$, ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$. ИД-1_{ОПК-6}, ИД-2_{ОПК-6}, ИД-3_{ОПК-6}, ИД-4_{ОПК-6}, ИД-1_{ОПК-7}, ид-2_{ОПК-7}, ИД-3_{ОПК-7}, ИД-4_{ОПК-7}, ИД-1_{ОПК-8}. ИД-2_{ОПК-8}. ИД-3_{ОПК-8}. ИД-4_{ОПК-8}. ИД-5_{ОПК-8}, ИД-6_{ОПК-8}, ИД-7_{ОПК-8}. ИД-1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}.

	мозга и показания к их			
	применению ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} ,			
	ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} ,			
	ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} ,			
	ид-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} ,			
	ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} ,			
	ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} ,			
	ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} ,			
HE 10	ИД-3 _{ПК-7.}			0 ~
ДЕ-10	этиологию, патогенез	оценить состояние пациента с	методами клинического	Основной
Повреждения груди и	повреждений органов груди,	травмой груди для принятия решения	обследования больного с	
живота. ОПК-4, ОПК-	современную классификацию	о необходимости оказания ему	травмой груди;	
6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-	повреждений органов груди;	медицинской помощи; провести	интерпретацией	
7.	клиническую картину,	первичное обследование	результатов лабораторных,	
	особенности течения и	дыхательной системы; поставить	инструментальных методов	
	возможные осложнения	предварительный диагноз	диагностики больного с	
	повреждений органов груди;	систематизировать информацию о	травмой груди; алгоритмом	
	современные методы	пациенте с травмой груди для	постановки	
	клинической,	определения патологии и причин, ее	предварительного диагноза	
	инструментальной,	вызвавших; оценить по	с последующим	
	лабораторной диагностики	рентгенограмме наличие гидро-	направлением пациента с	
	повреждений органов груди;	пневмоторакса; сформулировать	травмой груди к	
	клинические проявления	клинический диагноз при травме	соответствующему врачу-	
	основных хирургических	груди; сформулировать показания к	специалисту; основными	
	синдромов при травме груди;	избранному методы лечения	врачебными	
	методы лечения повреждений	больного с травмой груди, -	диагностическими и	
	органов груди и показания к	обосновать фармакотерапию у	лечебными мероприятиями	
	их применению ИД-1 опк-4 ИД-	конкретного больного при основных	по оказанию первой	
	2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{ОПК-6} , ИД-	патологических синдромах и	врачебной помощи	
	20ПК-6, ИД-30ПК-6, ИД-40ПК-6, ИД-	неотложных состояниях, оказывать	больному с травмой груди	
	1опк-7, ид-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-	первую помощь при неотложных	при неотложных и	
	4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-	состояниях, первую врачебную	угрожающих жизни	
	3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-	помощь пострадавшим с травмой	состояниях	
		полоща поотрадавшим о травмои		

руди в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; наложить окклюзионную повязку, ввести медикаменты через дренажи и микро ирригаторы, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти ИД-1 _{опк} , иД-2 _{оп}				1
окклюзионную повязку, ввести медикаменты через дренажи и микро ирригаторы, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти ИД-1 _{олк-4} , ИД-2 _{олк-4} , ИД-2 _{олк-6} , ИД-3 _{олк-7} , ИД-4 _{олк-6} , ИД-3 _{олк-6} , ИД-3 _{олк-6} , ИД-3 _{олк-6} , ИД-3 _{олк-7} , ИД-4 _{олк-6} , ИД-4				
медикаменты через дренажи и микро ирригаторы, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти ИД-1 опк.4, ИД-2 опк.4, ИД-2 опк.4, ИД-2 опк.4, ИД-2 опк.4, ИД-2 опк.4, ИД-2 опк.4, ИД-3 опк.4, ИД-1 опк.4, ИД-1 опк.4, ИД-2 опк.4, ИД-3 опк.4, ИД-3 опк.4, ИД-3 опк.4, ИД-3 опк.4, ИД-3 опк.4, ИД-4 опк.4, ИД-1 опк.4, ИД-2 опк.4, ИД-3 опк.4, ИД-3 опк.4, ИД-3 опк.4, ИД-3 опк.4, ИД-4 о	$2_{\Pi K-7}$, ИД- $3_{\Pi K-7}$.			
ирригаторы, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-6} , ИД		окклюзионную повязку, ввести	• •	
показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-6}		медикаменты через дренажи и микро	блокадой места перелома,	
дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-6} ,		ирригаторы, проводить контроль за	1 *	
мероприятия при возникновении клинической смерти ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-4 _{оп}		показателями гемодинамики и		
клинической смерти ИД-1 опк-4, ИД-2 опк-4, ИД-2 опк-4, ИД-3 опк-6, ИД-4 опк-6, ИД-4 опк-6, ИД-1 опк-6, ИД-2 опк-6, ИД-3 опк-6, ИД-4 опк-6, ИД-1 опк-7, ИД-3 опк-6, ИД-4 опк-6, ИД-1 опк-7, ИД-3 опк-6, ИД-4 опк-7, ИД-4 опк-7, ИД-1 опк-8, ИД-2 опк-8, ИД-3 опк-8, ИД-4 опк-8, ИД-1 опк-7, ИД-3 опк-8, ИД-4 опк-8, ИД-1 опк-8, ИД-1 опк-8, ИД-2 опк-8, ИД-3 опк-8, ИД-4 опк-7, ИД-1 опк-8, ИД-1 опк-8		дыхания; проводить реанимационные	герметичной окклюзионной	
4. ИД-3 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , И		мероприятия при возникновении	повязки) ИД-1 _{опк-4,} ИД-2 _{опк-4,}	
		клинической смерти ИД-1 опк-4, ИД-2 опк-	ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} ,	
ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-4		4, ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-}		
ИД-4опк-8, ИД-5опк-8, ИД-7опк-8, ИД-7опк-9,				
ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} . этиологию, патогенез повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства; современную классификацию заболеваний повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных ——————————————————————————————————				
этиологию, патогенез повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства; современную классификацию заболеваний повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз, таза и забрюшинного пространства; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных оценить по рентгенограмме наличие ИД-Зпк-7. Методами клинического обследования больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства для принятия решения о необходимости таза, забрюшинного пространства; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного с травмой органов живота, таза, забрюшинного				
оценить состояние пациента с повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства; современную классификацию заболеваний повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства для пространства; современную классификацию заболеваний повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных оценить по рентгенограмме наличие осложнения пациента с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства для пространства для обследования больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства для обследования больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства для обследования больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства для пространства; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного трамой органов живота, таза, забрюшинного		ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .		
повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства для пространства; современную классификацию заболеваний повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства и забрюшинного пространства для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз, систематизировать информацию о пациенте с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства и возможные осложнения наиболее распространенных оценить по рентгенограмме наличие обследования больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства для обследования больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства для обследования больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного				
таза и забрюшинного пространства для пространства; современную классификацию заболеваний повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства и забрюшинного пространства; поставить предварительный диагноз, систематизировать информацию о пространства; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных изабрюшинного пространства для принятия решения о необходимости таза, забрюшинного пространства для принятия решения о необходимости таза, забрюшинного пространства; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больного с травмой органов живота, оценить по рентгенограмме наличие таза, забрюшинного	1		1 ' '	Основной
пространства; современную классификацию заболеваний повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз, систематизировать информацию о пациенте с травмой органов живота, забрюшинного пространства диагностики у больного с травмой органов живота, оценить по рентгенограмме наличие таза, забрюшинного таза, з	1 1	•		
классификацию заболеваний повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз, поставить предварительный диагноз, поставить предварительный диагноз, поставить предварительный диагноз, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больного с травмой органов живота, пациенте с травмой органов живота, оценить по рентгенограмме наличие таза, забрюшинного	_		* *	
повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных поставить предварительный диагноз, систематизировать информацию о пациенте с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства диагностики у больного с травмой органов живота, травмой органов живота, таза, забрюшинного		1	таза, забрюшинного	
таза и забрюшинного пространства; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных систематизировать информацию о пациенте с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства диагностики у больного с травмой органов живота, оценить по рентгенограмме наличие таза, забрюшинного	классификацию заболеваний	оказания ему медицинской помощи;	пространства;	
пространства; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных по рентгенограмме наличие пространов живота, инструментальных методов диагностики у больного с травмой органов живота, травмой органов живота, таза, забрюшинного		± ±	интерпретацией	
картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных таза, забрюшинного пространства диагностики у больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного	таза и забрюшинного	систематизировать информацию о	результатов лабораторных,	
и возможные осложнения для определения тяжести патологии; травмой органов живота, наиболее распространенных оценить по рентгенограмме наличие таза, забрюшинного	пространства; клиническую	пациенте с травмой органов живота,	инструментальных методов	
наиболее распространенных оценить по рентгенограмме наличие таза, забрющинного	картину, особенности течения	таза, забрюшинного пространства	диагностики у больного с	
	и возможные осложнения	для определения тяжести патологии;	травмой органов живота,	
повреждений органов живота, свободного газа в брюшной полости. пространства: алгоритмом	наиболее распространенных	оценить по рентгенограмме наличие	таза, забрюшинного	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	повреждений органов живота,	свободного газа в брюшной полости,	пространства; алгоритмом	
таза и забрюшинного сформулировать клинический постановки	таза и забрюшинного	сформулировать клинический	постановки	
пространства, протекающих в диагноз; разработать план лечебных предварительного диагноза	пространства, протекающих в		предварительного диагноза	
типичной форме; современные действий, с учетом протекания у больного с травмой	типичной форме; современные	действий, с учетом протекания	у больного с травмой	
методы клинического, травмы органов живота, таза, органов живота, таза,	методы клинического,		органов живота, таза,	
инструментального, забрюшинного пространства, и ее забрюшинного	инструментального,	забрюшинного пространства, и ее	забрюшинного	
лабораторного обследования лечения; оказывать первую помощь пространства с	лабораторного обследования	лечения; оказывать первую помощь	пространства с	

	,			
	повреждений органов живота,	при неотложных состояниях, первую	последующим	
	таза и забрюшинного	врачебную помощь пострадавшим с	направлением пациента к	
	пространства; клинические	травмой органов живота, таза,	соответствующему врачу-	
	симптомы закрытых,	забрюшинного пространства в очагах	специалисту; основными	
	открытых и огнестрельных	поражения в чрезвычайных	врачебными	
	повреждений органов живота,	ситуациях; выявлять жизнеопасные	диагностическими и	
	таза и забрюшинного	нарушения при внутренних	лечебными мероприятиями	
	пространства; методы лечения	кровотечениях	по оказанию первой	
	повреждений полых и	ИД- $1_{\text{опк-4}}$, ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$,	врачебной помощи при	
	паренхиматозных органов	$ИД-2_{O\Pi K-6}$, $ИД-3_{O\Pi K-6}$, $ИД-4_{O\Pi K-6}$, $ИД-1_{O\Pi K-7}$,	неотложных и угрожающих	
	живота, таза и забрюшинного	ид-20пк-7, ИД-30пк-7, ИД-40пк-7, ИД-10пк-8,	жизни состояниях,	
	пространства и показания к их	ИД-20ПК-8, ИД-30ПК-8, ИД-40ПК-8, ИД-50ПК-8,	обусловленных травмой	
	применению	ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} ,	органов живота, таза,	
	ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-	ИД-3 _{ПК-7.}	забрюшинного	
	10ПК-6, ИД-20ПК-6, ИД-30ПК-6, ИД-		пространства	
	40ПК-6, ИД-10ПК-7, ИД-20ПК-7, ИД-		ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} ,	
	30ПК-7, ИД-40ПК-7, ИД-10ПК-8, ИД-		ИД-1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} ,	
	20ПК-8, ИД-30ПК-8, ИД-40ПК-8, ИД-		ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ид-2 _{ОПК-7} ,	
	5опк-8, ИД-6опк-8, ИД-7опк-8, ИД-		ИД-3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} ,	
	1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .		ИД-20пк-8, ИД-30пк-8, ИД-40пк-8,	
			ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} .	
ДЕ-11			методами	Основной
Травматический шок,	этиологию, патогенез и меры профилактики	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости	общеклинического	Основнои
-	1	оказания ему медицинской помощи,	обследования больного с	
травматическая болезнь Синдром	травматического шока, современную классификацию	провести первичное обследование	травматическим шоком;	
длительного	1 1 1	основных систем и органов;	интерпретацией	
сдавления. ОПК-4,	травматического шока;	поставить предварительный диагноз	результатов лабораторных,	
ОПК-6, ОПК-7, ОПК-	клиническую картину, особенности течения	1 -		
8, ПК-7.		– систематизировать информацию о	инструментальных методов диагностики больного с	
o, 11K-7.	травматического шока у	пациенте с целью определения		
	больных с травмой черепа,	тяжести травматического шока, и	травматическим шоком;	
	позвоночника, множественной	причин, его вызвавших; наметить	алгоритмом постановки	
	скелетной травме,	объем дополнительных исследований	предварительного диагноза	

повреждениях груди и живота; современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования больных с травматическим шоком; клинические симптомы при травматическом шоке в зависимости от локализации и степени шока; современные методы лечения травматического шока и показания к их применению, виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный) при травмах, способы и метолы профилактики послеоперационных легочных осложнений; клиникофармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении больных с травматическим шоком ИД- $1_{\text{опк-4}}$, ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-1}}$ 6, ИД-20ПК-6, ИД-30ПК-6, ИД-40ПК-6, ИД-1_{ОПК-7}, ид-2_{ОПК-7}, ИД-3_{ОПК-7},

в соответствии с прогнозом травматического шока, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях на наличие травматического шока, выявлять жизнеопасные нарушения, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; сформулировать клинический диагноз; разработать план лечебных действий, с учетом тяжести травматического шока; применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с травматическим шоком в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить интенсивную терапию и реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти у больных с травматическим шоком ИД-1 опк-4, ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$, ИД- $2_{\text{ОПК-6}}$, ИД-30ПК-6, ИД-40ПК-6, ИД-10ПК-7, ИД-20ПК-7, ИД-

с последующим направлением больного с травматическим шоком к соответствующему врачуспециалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при травматическом шоке (транспортной иммобилизацией, способами блокады места перелома, проводниковой блокалы, блокалы поперечного сечения, футлярной блокады) ИД- $1_{\text{опк-4}}$, ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД-1_{ОПК-6}, ИД-2_{ОПК-6}, ИД-3_{ОПК-6}, ИД-40ПК-6, ИД-10ПК-7, ИД-20ПК-7, ИД-3_{ОПК-7}, ИД-4_{ОПК-7}, ИД-1_{ОПК-8}, ИД-20ПК-8, ИД-30ПК-8, ИД-40ПК-8. ИД-50ПК-8, ИД-60ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}.

ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} ,	3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} ,		
ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} ,	ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} ,		
ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} ,	ИД-7 _{опк-8} , ИД-1 _{пк-7} , ИД-2 _{пк-7} , ИД-3 _{пк-7} .		
ИД-2пк-7, ИД-3пк-7.	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
этиологию, патогенез	оценить состояние пациента с	методами	Основной
синдрома длительного	синдромом длительного сдавления	общеклинического	
сдавления, современную	для принятия решения о	обследования больного с	
классификацию синдрома	необходимости оказания ему	синдромом длительного	
длительного сдавления,	медицинской помощи, установить	сдавления; интерпретацией	
клиническую картину,	приоритеты для решения проблем	результатов лабораторных,	
особенности течения	здоровья пациента: критическое	инструментальных методов	
синдрома длительного	состояние, состояние	диагностики больного с	
сдавления современные	травматического шока, состояние с	синдромом длительного	
методы клинического,	болевым синдромом; поставить	сдавления; алгоритмом	
инструментального,	предварительный диагноз –	постановки больному с	
лабораторного обследования	систематизировать информацию о	синдромом длительного	
синдрома длительного	пациенте с синдромом длительного	сдавления	
сдавления; клинические	сдавления для определения причин,	предварительного диагноза	
проявления синдрома	его вызвавших; сформулировать	с последующим	
длительного сдавления;	клинический диагноз; выявлять	направлением пациента к	
методы лечения синдрома	жизнеопасные нарушения при	соответствующему врачу-	
длительного сдавления и	синдроме длительного сдавления,	специалисту; основными	
показания к их применению,	разработать план лечебных действий,	врачебными	
особенности оказания первой	с учетом протекания синдрома	диагностическими и	
помощи и проведения	длительного сдавления и его	лечебными мероприятиями	
реанимационных мероприятий	лечения; сформулировать показания	по оказанию первой	
пострадавшим при	к избранному методу лечения с	врачебной помощи при	
автодорожных травмах,	учетом этиотропных и	неотложных и угрожающих	
утоплении, электротравме,	патогенетических средств,	жизни состояниях,	
странгуляционной асфиксии,	обосновать фармакотерапию у	обусловленных синдромом	
способы восстановления	конкретного больного при основных	длительного сдавления	
проходимости верхних	патологических состояниях синдроме	ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} ,	
дыхательных путей; клинико-	длительного сдавления и	$ИД-1_{OПK-6}, ИД-2_{ОПK-6}, ИД-3_{ОПK-6},$	

	Τ	T	T	
	фармакологическую	неотложных состояниях, определить	ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ид-2 _{ОПК-7} ,	
	характеристику основных	путь введения, режим и дозу	ИД-3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} ,	
	групп лекарственных	лекарственных препаратов,	ИД-20ПК-8, ИД-30ПК-8, ИД-40ПК-8,	
	препаратов и рациональный	оказывать первую помощь при	ИД-50пк-8, ИД-60пк-8, ИД-70пк-8,	
	выбор конкретных	неотложных состояниях, первую	ИД- $1_{\Pi K-7}$, ИД- $2_{\Pi K-7}$, ИД- $3_{\Pi K-7}$.	
	лекарственных средств при	врачебную помощь пострадавшим с		
	лечении синдрома	синдромом длительного сдавления в		
	длительного сдавления	очагах поражения в чрезвычайных		
	ИД- $1_{\text{опк-4}}$, ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД-	ситуациях; наложить транспортные		
	1 _{ОПК-6} , ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-	шины, бинтовые и косыночные		
	4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ид-2 _{ОПК-7} , ИД-	повязки		
	3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-	ИД- $1_{\text{опк-4}}$, ИД- $2_{\text{опк-4}}$, ИД- $3_{\text{опк-4}}$, ИД- $1_{\text{ОПК-6}}$,		
	2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-	$ИД-2_{ОПК-6}$, $ИД-3_{ОПК-6}$, $ИД-4_{ОПК-6}$, $ИД-1_{ОПК-7}$,		
	50ПК-8, ИД-60ПК-8, ИД-70ПК-8, ИД-	ид-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} ,		
	1пк-7, ИД-2пк-7, ИД-3пк-7.	ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} ,		
		ИД-6опк-8, ИД-7опк-8, ИД-1пк-7, ИД-2пк-7,		
777 12		ИД-3 _{ПК-7.}		
ДЕ-12	этиологию, патогенез	поставить предварительный диагноз	методами	Основной
Политравма,	политравмы, современную	больному с политравмой	общеклинического	
диагностика, тактика,	классификацию	систематизировать информацию о	обследования больного с	
лечение. Взрывные	множественной, тяжелой	пациенте с целью определения	политравмой;	
повреждения. ОПК-4,	сочетанной и	тяжести синдромов и причин, их	интерпретацией	
ОПК-6, ОПК-7, ОПК-	комбинированной травмой;	вызвавших; наметить объем	результатов лабораторных,	
8, ПК-7.	клиническую картину,	дополнительных исследований в	инструментальных методов	
	особенности течения и	соответствии с прогнозом	диагностики у больного с	
	возможные осложнения	политравмы, для уточнения диагноза	политравмой; алгоритмом	
	политравмы; клинические	и получения достоверного	постановки больному с	
	проявления основных	результата; обследовать пациентов	политравмой	
	хирургических синдромов при	при различных травматических	предварительного диагноза	
	политравме; современные	повреждениях, выявлять	с последующим	
	методы клинического,	жизнеопасные нарушения при	направлением пациента к	
	инструментального,	политравме, наложить транспортные	соответствующему врачу-	
	лабораторного обследования	шины, бинтовые и косыночные	специалисту; основными	

показателями гемодинамики и домания и показателями гемодинамики и показания к их применению $W_{L^{+}}$ (песь $W_{L^{+}}$ Сове, W_{L^{+}			<u>~</u>	
показания к их применению ид-1-ота-д ид-2 отк. ид-1 отк. ид-2 отк. ид-2 отк. ид-2 отк. ид-3 отк. ид-1 отк. ид-1 отк. ид-1 отк. ид-2 отк	политравмы; современные	повязки, проводить контроль за	врачебными	
МД-Томск, ИД-Зомск, ИД-Томск, ИД-То	<u> </u>			
Польс, ИД-2 опк. А. ИД-3 опк. ИД-3 опк. ИД-3 опк. ИД-4 опк. ИД-2 опк. ИД-4 опк. ИД-1 опк. ИД-2 опк. ИД-4 опк. ИД-5 опк. В. ИД-5 опк. В. ИД-4 опк. ИД-5 опк. В. ИД-5 опк. В. ИД-4 опк. В. ИД-5 опк. В. ИД-6	*	- -		
401К-6, ИД-101К-7, ИД-101К-8, ИД-201К-8, ИД-201К-8, ИД-201К-8, ИД-301К-8, ИД-401К-8, ИД-101К-8, ИД-201К-8, ИД		•	<u> </u>	
Зопк. г. МЛ-4 опк. г. МЛ- 20пк. в. ИД-30пк. в. ИД- 50пк. в. ИД-50пк. в. ИД- 1 пк. г. ИД-2 пк. г. ИД- 1 пк. г. ИД-2 пк. г. ИД-3 пк. г.		лечебных проблем больного в разные	врачебной помощи при	
201К. 8. ИД-401К. 8. ИД-501К. 9. ИД-501К.		периоды политравмы;	неотложных и угрожающих	
Болкся, ИД-7 опкся, ИД-1 пкст, ИД-2 пкст,		сформулировать клинический	жизни состояниях,	
1 Ппк7, ИД-2 ппк7, ИД-3 ппк7 В варабочая хирургические вмешательства, с учетом протекания политравмы и ее лечения; определить путь введения, режим и дозу лекаретвенных препаратов, применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационые мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 опк8, ИД-2 опк8, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-2 опк9, ИД-2 опк9, ИД-2 опк9, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-2 опк9, ИД-2 опк9, ИД-2 опк9, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-3 опк9, ИД-2 опк9, ИД-2 опк9, ИД-3 опк9,		диагноз больному с политравмой;	обусловленных	
Включая хирургические вмешательства, с учетом протекания политравмы и ее лечения; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 опк.е., ИД-2 опк.е., ИД-3 опк.е., ИД-3 опк.е., ИД-1 опк.е., ИД-2 опк.е., ИД-3 опк.е., ИД-3 опк.е., ИД-1 опк.е., ИД-2 опк.е., ИД-3 опк.е., ИД-4 опк.е., ИД-2 опк.е., ИД-2 опк.е., ИД-3 опк.е., ИД-4 опк.е., И		разработать план лечебных лействий,	политравмой ИД-1опк-4, ИД-	
Вмещательства, с учетом протекания политравмы и ее лечения; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой иД-1₀пк-а, иД-2опк-в, иД-3опк-в, иД-4опк-в, иД-4опк-в, иД-2опк-в, иД-3опк-в, иД-4опк-в, иД-1опк-в, иД-2опк-в, иД-4опк-в, иД-1опк-в, иД-2опк-в, иД-7опк-в, иД-1опк-в, иД-2опк-в, иД-7опк-в, иД-1опк-в, иД-7опк-в, иД-1опк-в, иД-2опк-в, иД-7опк-в, иД-1опк-в, иД-7опк-в, иД	1пк-7, ИД-2пк-7, ИД-3пк-7.	включая хирургические		
политравмы и ее лечения; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, применять различные способы введения лежарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 опк-л, иД-2 опк-л, иД-3 опк-л, иД-4 опк-л, иД-4 опк-л, иД-2 опк-л, иД-3 опк-л, иД-4 опк-л, иД-2 опк-л, иД-3 опк-л, иД-4 опк-л,			2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-4 _{ОПК-6} ,	
путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой иД-1-опк-6, ИД-20пк-6, ИД-20пк-6, ИД-30пк-8, ИД-40пк-8, ИД-10пк-6, ИД-20пк-6, ИД-30пк-8, ИД-40пк-8, ИД-10пк-8, ИД-20пк-8, ИД-30пк-8, ИД-40пк-8, ИД-10пк-9, ИД-30пк-8, ИД-40пк-8, ИД-50пк-8, ИД-50пк		• • •		
лекарственных препаратов, применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-10пк-4, ИД-20пк-6, ИД-40пк-6, ИД-40пк-6, ИД-10пк-1, ИД-20пк-8, ИД-20пк-8, ИД-40пк-8, ИД-40пк-8, ИД-20пк-8, ИД-40пк-8, ИД-20пк-8, ИД-40пк-8, ИД-40пк-8, ИД-20пк-8, ИД-40пк-8, ИД-		· •		
применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-2				
Введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 опк-4, ИД-2 опк-4, ИД-3 опк-6, ИД-4 опк-6, ИД-1 опк-6, ИД-2 опк-8, ИД-4 опк-8, ИД-4 опк-8, ИД-4 опк-8, ИД-4 опк-8, ИД-2 опк-8, ИД-4 опк-8, ИД-4 опк-8, ИД-5 опк-8, ИД-4 опк-8, ИД-1 пк-7, ИД-2 опк-8, ИД-7 опк-8, ИД-1 пк-7, ИД-2 опк-8, ИД-5 опк-8, ИД-1 пк-7, ИД-2 опк-8, ИД-1 пк-7, ИД-2 опк-8, ИД-5 опк-8, ИД-1 пк-7, ИД-2 опк-8, ИД-5 опк-8, ИД-1 пк-7, ИД-2 опк-8, ИД-1 пк-7, ИД-2 опк-8, ИД-1 пк-7, ИД-2 пк-7, ИД-2 пк-8, ИД-5 опк-8, ИД-5 опк				
оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-		1	ИД-2пк-7, ИД-3пк-7.	
неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 опк-4, ИД-2 опк-6, ИД-3 опк-4, ИД-3 опк-4, ИД-1 опк-6, ИД-2 опк-6, ИД-3 опк-7, ИД-1 опк-8, ИД-1 опк-8, ИД-2 опк-8, ИД-5 опк-9, И		1 1 1		
врачебную помощь пострадавшим с политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-}				
политравмой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-8} , ИД				
чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-7 _{опк-8} , ИД-1 _{пк-7} , ИД-2 _{пк-7} , ИД-3 _{пк-7} . этиологию, патогенез взрывных травм и ранений; современную классификацию провести первичное обследование общеклинического определения тяжести взрывной методами общеклинического обследования у больного с				
реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-5 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-6		<u> </u>		
Возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-7 _{опк-8} , ИД-1 _{пк-7} , ИД-2 _{пк-7} , ИД-3 _{пк-8} , ИД-1 _{пк-7} , ИД-3 _{пк-7} ,		_ · · · · ·		
обусловленной политравмой ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-2				
ИД-2 _{опк-4} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-1 _{опк-6} , ИД-2 _{опк-6} , ИД-3 _{опк-4} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-4 _{опк-6} , ИД-1 _{опк-7} , ИД-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} , ИД-2 _{опк-8} , ИД-3 _{опк-8} , ИД-4 _{опк-8} , ИД-5 _{опк-8} , ИД-6 _{опк-8} , ИД-7 _{опк-8} , ИД-1 _{пк-7} , ИД-2 _{пк-7} , ИД-3 _{пк-7} . этиологию, патогенез провести первичное обследование взрывных травм и ранений; систем и органов с целью современную классификацию определения тяжести взрывной		1		
ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-7} , ИД-2 _{ОПК-7} , ИД-3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-7} , ИД-1 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} . Этиологию, патогенез провести первичное обследование методами Основной взрывных травм и ранений; систем и органов с целью общеклинического современную классификацию определения тяжести взрывной обследования у больного с				
ИД-3 _{ОПК-7} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-6 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ПК-7} , ИД-3 _П				
ИД-30пк-8, ИД-40пк-8, ИД-50пк-8, ИД-50пк-8, ИД-50пк-8, ИД-50пк-8, ИД-70пк-8, ИД-70пк-8, ИД-70пк-8, ИД-70пк-7, ИД-2пк-7, ИД-3пк-7. Методами Основной общеклинического обследования убольного с				
ИД-7 _{ОПК-8} , ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} . методами Основной этиологию, патогенез провести первичное обследование методами Основной взрывных травм и ранений; систем и органов с целью общеклинического современную классификацию определения тяжести взрывной обследования у больного с				
этиологию, патогенез провести первичное обследование методами Основной взрывных травм и ранений; систем и органов с целью общеклинического современную классификацию определения тяжести взрывной обследования у больного с				
взрывных травм и ранений; систем и органов с целью общеклинического современную классификацию определения тяжести взрывной обследования у больного с	этиологию, патогенез		методами	Основной
современную классификацию определения тяжести взрывной обследования у больного с		1 1	1	
		*		
	взрывных травм и ранений	травмы; поставить предварительный	взрывной травмой;	

клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения взрывных повреждений; современные методы клинического. инструментального, лабораторного обследования больных с взрывными повреждениями; клинические проявления основных хирургических синдромов при взрывных травмах; методы лечения больных с взрывной травмой и показания к их применению ИД-1 опк-4, ИД-2 опк-4, ИД-3_{опк-4}, ИД-1_{ОПК-6}, ИД-2_{ОПК-6}, ИД-3_{ОПК-6}, ИД-4_{ОПК-6}, ИД-1_{ОПК-7}, ид-2_{опк-7}, ИД-3_{опк-7}, ИД-4_{опк-7}, ИД-1_{ОПК-8}, ИД-2_{ОПК-8}, ИД-3_{ОПК-8}. ИД-4_{ОПК-8}, ИД-5_{ОПК-8}, ИД-6_{ОПК-8}. ИД-7 $_{\text{ОПК-8}}$, ИД-1 $_{\text{ПК-7}}$, ИД-2 $_{\text{ПК-7}}$, ИД-3пк-7.

диагноз систематизировать информацию о пациенте с взрывной травмой целью определения патологии и причин, ее вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом взрывной травмы, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; оценить состояние пациента с взрывной травмой для принятия решения об объеме оказания ему медицинской помощи, подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с взрывной травмой в соответствии с этапом медицинской эвакуации; разработать план лечебных мероприятий, с учетом взрывной травмы, ее лечения; сформулировать показания к избранным методам лечения с учетом тяжести и преимущественного поражения разных систем и органов, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с взрывной травмой в очагах поражения в

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики пострадавших с взрывной травмой; алгоритмом постановки больному с взрывной травмой предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачуспециалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. обусловленных взрывной травмой ИД-1_{опк-4}, ИД-2_{опк-4}, ИД-3_{опк-4}, ИД-1_{ОПК-6}, ИД-2_{ОПК-6}, ИД-3_{ОПК-6}, ИД-4_{ОПК-6}, ИД-1_{ОПК-7}, ид-2_{опк-7}, ИД-3_{опк-7}, ИД-4_{опк-7}, $ИД-1_{OПK-8}$, $ИД-2_{OПK-8}$, $ИД-3_{OПK-8}$, ИД-4_{ОПК-8}, ИД-5_{ОПК-8}, ИД-6_{ОПК-8}, ИД- $7_{\text{ОПК-8}}$, ИД- $1_{\text{ПК-7}}$, ИД- $2_{\text{ПК-7}}$, ИД-3пк-7.

чрезвычайных ситуациях;
обследовать пациентов при
различных травматических
повреждениях, выявлять
жизнеопасные нарушения при
кровотечениях, наложить
транспортные шины, бинтовые и
косыночные повязки, ввести
медикаменты через дренажи и
микроирригаторы, проводить
контроль за показателями
гемодинамики и дыхания; проводить
реанимационные мероприятия при
возникновении клинической смерти,
обусловленной взрывной травмой
ИД-1 _{опк-4} , ИД-2 _{опк-4} , ЙД-3 _{опк-4} , ЙД-1 _{ОПК-6} ,
ИД-2 _{ОПК-6} , ИД-3 _{ОПК-6} , ИД-4 _{ОПК-6} , ИД-1 _{ОПК-7} ,
ид-2 _{опк-7} , ИД-3 _{опк-7} , ИД-4 _{опк-7} , ИД-1 _{опк-8} ,
ИД-2 _{ОПК-8} , ИД-3 _{ОПК-8} , ИД-4 _{ОПК-8} , ИД-5 _{ОПК-8} ,
$ИД$ -6 $_{O\Pi K-8}$, $ИД$ -7 $_{O\Pi K-8}$, $ИД$ -1 $_{\Pi K-7}$, $ИД$ -2 $_{\Pi K-7}$,
ИД-3 _{ПК-7.}

6.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

№ дисциплинарного модуля	№ дидактической единицы	Часы по видам занятий			
		Лекций	Пр.зан.	Сам.р.с.	всего
Дисциплинарный модуль 1. «Фрактурология и	ДЕ 1	2	4	12	18
ортопедия»	ДЕ 2	2	4	-	6
	ДЕ 3	2	4	-	6
	ДЕ 4	2	4	-	6
Дисциплинарный модуль 2. «Неотложная	ДЕ 5	2	4	3	9
травматологическая помощь: основы организации и	ДЕ 6	2	4	3	9
тактики»	ДЕ 7	2	4	3	9

	ДЕ 8	2	4	3	9
Дисциплинарный модуль 3	ДЕ 9	2	4	3	9
«Повреждения центральной нервной системы,	ДЕ 10	2	4	4	10
внутренних органов, шок, политравма»	ДЕ 11	2	4	2	8
	ДЕ 12	2	4	3	9
ИТОГО		24	48	36	108

7. Примерная тематика:

7.1. Примерная тематика курсовых работ.

Не предусмотрено учебным планом.

7.2. Примерная тематика учебно-исследовательских работ:

- 1. Малоинвазивный остеосинтез при лечении детей с переломами длинных трубчатых костей.
- 2. Дегенеративные кисты костей у детей.
- 3. Особенности регенерации переломов костей у детей.
- 4. Опухоли костей у детей и подростков.
- 5. Сколиотическая болезнь.
- 6. Профилактика и лечение статических деформаций стопы у детей.
- 7. Спастические параличи, ортопедическое лечение
- 8. Вывихи и подвывихи в шейном отделе у детей.
- 9. Компрессионные переломы позвонков у детей
- 10. Повреждение связок коленного сустава у детей.
- 11. Повреждения кисти у детей и подростков.
- 12. Переломы костей нижних конечностей у детей.

7.3. Рефераты:

- 1. Внутрисуставные переломы костей, образующих локтевой сустав: тактика, лечение у детей;
- 2. Внутрисуставные переломы бедренной и большеберцовой костей, образующих коленный сустав у детей и подростков: тактика, лечение;
- 3. Переломы верхних шейных позвонков: тактика, лечение;
- 4. Повреждения запястья у детей и подростков: тактика, лечение;
- 5. Переломы костей предплечья у детей и подростков: тактика, лечение;
- 6. Оперативное лечение повреждений дистального лучелоктевого сочленения;
- 7. Оперативное лечение ложных суставов;
- 8. Врожденные контрактуры пальцев и кисти у детей и подростков;
- 9. Болезнь Кальве;
- 10. Малоинвазивные технологии оперативного лечения переломов позвоночника;
- 11. Привычный вывих плеча у детей;
- 12. Остеохондропатии: классификация, клиника, особенности оперативного лечения.

8. Ресурсное обеспечение

Кафедра располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специальности 31.05.02 Педиатрия и профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый». При условии добросовестного обучения студент овладеет знаниями, умениями и навыками, необходимыми для квалификационного уровня, предъявляемого к выпускнику по специальности.

Образовательный процесс реализуют научно-педагогические сотрудники кафедры, имеющие высшее образование и стаж трудовой деятельности по профилю специальности «Травматология и ортопедия», а также имеющие ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, ученое звание доцента или профессора.

8.1. Образовательные технологии

Обучение проводится путем чтения лекций, проведения практических занятий, самостоятельной внеаудиторной подготовки студентов. Чтение всех лекций используется с применением компьютерных презентаций.

В процессе обучения студентов используются следующие образовательные технологии: БРС, ролевые игры, ситуационные задачи, разборы конкретных ситуаций, формирование умений на муляжах, формирование умений во время работы и

демонстраций с пациентами, компьютерные симуляции, мультимедийные возможности с демонстрацией материала занятий, лекции, встречи с представителями ЛПУ.

Удельный вес клинических практических занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет около 35% времени аудиторных занятий. В настоящее время для обучения студентов дисциплине ««Травматология, ортопедия»» используются активные и интерактивные формы проведения занятий, в том числе самостоятельная работа студентов с больными, разбор преподавателем конкретных клинических ситуаций, разнообразные формы контроля знаний студентов.

Большое значение придается внеаудиторной самостоятельной работе студентов, которая складывается из нескольких разделов:

- 1) написание истории болезни;
- 2) теоретическая самоподготовка студентов по некоторым учебным темам, входящим в примерный тематический учебный план;
- 3) знакомство с дополнительной учебной литературой и другими учебными методическими материалами, выполнение работы по составлению учебных видеофильмов, рентгенограмм и пр.).

Электронная информационно-образовательная среда: учебная, учебнометодическая информация представлена на образовательном портале http://educa.usma.ru, все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека университета, ЭБС «Консультант студента»).

8.2 Материально-техническое оснащение

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, в палатах специализированных отделений, а также в перевязочных, операционных, приемном покое МАУ ЦГКБ № 24 (Рижский пер.,16), госпиталя УВД (Репина, 4).

Учебные комнаты оборудованы компьютерами, скелетами, модулями аппаратов внешней фиксации, наборами металлоконструкций ДЛЯ накостного для остеосинтеза, интрамедуллярного образами имплантат ДЛЯ тотального эндопротезирования крупных суставов, измерительными лентами и угломерами для оценки объема движений в суставах, стульями, и другими средствами технического обеспечения практических занятий. Демонстрационные программы: наборы слайдов, таблиц, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам травматологии и ортопедии, видеофильмы на CD. Контрольно-измерительные материалы: тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм.

Перевязочные и гипсовые, в которых проводится демонстративная часть практических занятий, оснащены современным медицинским оборудованием, необходимы для наложения скелетного вытяжения, наложения и снятия гипсовых повязок, выполнения пункций суставов.

Лекционная аудитория радиофицирована, оборудована микрофоном, мультимедийным комплексом (ноутбук, проектор, экран).

Кафедра располагает перечнем современных муляжей скелета (2), позвоночника, верхней и нижней конечности и пр., для обеспечения всего цикла дисциплины.

Компьютер в комплекте – 1 шт.

Ноутбук – 3 шт. Мультимедийный проектор – 2 шт.

8.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

8.3.1. Системное программное обеспечение

8.3.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 OOO «Крона-КС»;

- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- WindowsServer 2019 Standard (32 ядра), лицензионное соглашение № V9657951 от 25.08.2020, срок действия лицензий: 31.08.2023 г., корпорация Microsoft;
- ExchangeServer 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;
- Шлюз безопасности Ideco UTM Enterprise Edition (лицензия № 109907 от 24.11.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно), ООО «АЙДЕКО».
- 1.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:
- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 25 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro (OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно);

8.3.2. Прикладное программное обеспечение

8.3.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013,№ 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);
- Office 365 (№0405 от 04.04.2023, срок действия лицензии: по 12.04.2024)
- 1.2.2. Программы обработки данных, информационные системы
- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/21 от 22.12.2021, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение 1С:Университет ПРОФ (лицензия № 17690325, срок действия
- бессрочно, ООО «Технологии автоматизации»);
- Программное обеспечение iSpring Suite (№ 1102-л/353 от 13.10.2022, срок действия лицензии: на 12 месяцев);
- 1.2.3. Информационные системы дистанционного обучения
- Mirapolis HCM (№ 159/08/22-К от 16.08.2022, срок действия лицензии: на 12 месяцев).

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1. Основная литература

9.1.1. Электронные учебные издания:

1. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430859.html;

- 2. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html;
- 3. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. -
- 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html;
- 4. Военно-полевая *хирургия*: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] / Под ред. М.В. Лысенко М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413111.html;
- 5. Федеральная электронная медицинская библиотека M3 РФ http://www.femb.ru/feml/;
- 6. Электронная база данных MedlinewithFullexthttp://search.ebscohost.com;
- 7. Электронная база данных Scopuswww.scopus.com;
- 8. Электронная база данных WebofSciencehttp://webofknowledge.com;
- 9. Электронная база данных ClinicalKeyhttp://health.elsevier.ru/electronic/;

9.1.2. Электронные базы данных:

Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке».

Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru/

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №8/14 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 23.06.2022. Срок действия до 31.08.2023 года.

База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека».

Ссылка на ресурс: https://www.rosmedlib.ru/

ООО «ВШОУЗ-КМК»

Договор № 717КВ/06-2022 от 10.08.2022.

Срок действия до 09.08.2023 года.

Электронная библиотечная система«Book Up»

Доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека».

Ссылка на ресурс: https://www.books-up.ru/

ООО «Букап»

Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022.

Срок действия до 18.04.2027 года.

Электронная библиотечная система«Book Up»

Доступ к коллекции учебных пособий по анатомии на английском языке

Ссылка на ресурс: https://www.books-up.ru/

ООО «Букап»

Сублицензионный контракт №73 от 06.03.2023.

Срок действия до 31.03.2024 года.

Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека»

Ссылка на ресурс: https://e.lanbook.com/

ООО «ЭБС ЛАНЬ»

Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022.

Срок действия до: 31.12.2026 года.

Образовательная платформа «Юрайт»

Ссылка на ресурс: https://urait.ru/

ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ»

Лицензионный договор № 10/14 от 30.06.2022.

Срок действия до: 31.08.2023 года.

Электронно-образовательный ресурс для иностранных студентов «РУССКИЙ КАК ИНОСТРАННЫЙ»

Ссылка на ресурс: https://www.ros-edu.ru/

ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа»

Лицензионный договор №9580/22РКИ/354 от 13.10.2022

Срок действия до: 24.10.2022 года.

Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозитарий на платформе DSpace

Ссылка на ресурс: http://elib.usma.ru/

Положение об электронной библиотеке ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, утверждено и введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Ковтун О.П. от $01.06.2022~\mathrm{r}$. No 212-р

Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018

Срок действия: бессрочный

Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов.

Ссылка на ресурс: https://dlib.eastview.com/basic/details

ООО «ИВИС»

Лицензионный договор № 9/14 от 23.06.2022.

Срок действия до 30.06.2023 г.

Централизованная подписка

Электронные ресурсы Springer Nature:

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

- база данных Springer Journals Archive, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (архив выпусков 1946 — 1996 гг.).

Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

- база данных Nature Journals, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group — коллекции Nature journals, Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: https://www.nature.com

Письмо РФФИ от 26.07.2021 г. №785 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer Nature в 2021 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy.

Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- база данных Springer Journals, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Biomedical & Life Science, Chemistry & Materials Science, Computer Science, Earth & Environmental Science.

Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно коллекцию Nature journals(выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: https://www.nature.com

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №909 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- база данных Springer Journals, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistic.

Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

- база данных Nature Journals, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года).

Ссылки на ресурс: 1. https://www.nature.com; 2. https://link.springer.com

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- база данных eBook Collections (i.e. 2020 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на pecypc: https://link.springer.com/

Письмо РФФИ от 17.09.2021 г. №965 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2021 году.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2021** eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на pecypc: https://link.springer.com/

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- база данных eBook Collections (i.e. 2022 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на pecypc: https://link.springer.com/

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2023** eBook collections) издательства Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1947 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

Срок действия: бессрочный

- база данных Nature Journals, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals, Academic journals, Scientific American (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: https://www.nature.com

Срок действия: бессрочный

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer Nature, а именно журналы Adis (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

Срок действия: бессрочный

- база данных Springer Materials

Ссылка на ресурс: https://materials.springer.com

Срок действия до 29.12.2023

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1948 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

Срок действия: бессрочный

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Palgrave Macmillan (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: https://www.nature.com

Срок действия: бессрочный

- база данных Springer Nature Protocols and Methods

Ссылка на ресурс: https://experiments.springernature.com

Срок действия до 29.12.2023

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1949 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематические коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на pecypc: https://link.springer.com/

- база данных Nature Journals, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: https://www.nature.com

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1950 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных The Cochrane Library издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: https://www.cochranelibrary.com

Письмо РЦНИ от 14.04.2023 №613 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных The Cochrane Library издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия до 31.07.2023

Электронная версия журнала «Квантовая электроника»

Ссылка на ресурс: https://quantum-electron.lebedev.ru/arhiv/

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1871 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Квантовая электроника» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH

Ссылка на ресурс: https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1870 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных патентного поиска Orbit Premium edition компании Questel SAS Ссылка на ресурс: https://www.orbit.com

Письмо РЦНИ от 30.12.2022 №1955 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных компании Questel SAS в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия до 30.06.2023

База данных The Wiley Journal Database издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: https://onlinelibrary.wiley.com

Письмо РЦНИ от 07.04.2023 №574 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2023 году на условиях централизованной подписки.

- Полнотекстовая коллекция журналов, содержащая выпуски за 2019 2022 годы Срок действия до 30.06.2023
- Полнотекстовая коллекция журналов, содержащая выпуски за 2023 год Срок действия: бессрочный.

База данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: https://onlinelibrary.wiley.com

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

База данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd

Ссылка на ресурс: https://sk.sagepub.com/books/discipline

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронная версия журнала «Успехи химии»

Ссылка на ресурс: https://www.uspkhim.ru/

Письмо РЦНИ от 21.11.2022 №1541 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Успехи химии» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронная версия журнала «Успехи физических наук»

Ссылка на ресурс: https://ufn.ru/

Письмо РЦНИ от 09.11.2022 №1471 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Успехи физических наук» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронные версии журналов МИАН: «Математический сборник», «Известия Российской академии наук. Серия математическая», «Успехи математических наук»

Ссылка на ресурс: http://www.mathnet.ru

Письмо РЦНИ от 01.11.2022 №1424 О предоставлении лицензионного доступа к электронным версиям журналов МИАН в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

9.1.3.Учебники:

- 1. Котельников Г.П. Травматология и ортопедия: учебник с компакт-диском /Г.П. Котельников, С.П. Миронов, В.Ф. Мирошниченко. М: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
- 2. Военно-полевая хирургия / Под ред. Е.К. Гуманенко/ СПб: Изд. «Фолиант», 2012.

9.1.4. Учебные пособия:

- 1. Герасимов А.А. Руководство для практических занятий по травматологии и ортопедии для студентов Екатеринбург: УГМА, 2008. 196 с. (150 экз.)
- 2. Практикум по военно-полевой хирургии: учебное пособие /Под ред. Проф. Гуманенко.- СПб: ООО «Издательство Фолиант», 2006.-312 с.

9.2.Дополнительная литература

9.2.1. Учебно-методические пособия (учебные задания):

- 1. Схема написания клинической истории болезни травматологического больного. составитель Герасимов А.А. Екатеринбург, 2007, -24с.
- 2. Герасимов А.А. Руководство для практических занятий по травматологии и ортопедии для студентов Екатеринбург: УГМА, 2008. 196 с. (150 экз.)
- 3. Учебные задания для практических занятий студентов IV курса лечебного факультета педиатрического факультетов по травматологии и ортопедии /Сост. д.м.н Обухов И.А. Екатеринбург: УГМА ,2005. 32с.
- 4. Предопрационное планирование имплантации эндопротеза тазобедренного сустава при диспластическом коксартрозе. Учебное пособие /Волокитина Е.А. Антониади Ю.В., Гилев М.В., Помогаева Е.В., Зверев Ф.Н., Архипова А.П. // Екатеринбург: Изд-во ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. 2015. 13 с.
- 5. Диагностика и лечение переломов дистального эпиметафиза лучевой кости. Учебное пособие. /Кутепов С.М., Волокитина Е.А. Антониади Ю.В., Гилев М.В., Помогаева Е.В., Зверев Ф.Н., Архипова А.П. // Екатеринбург: Изд-во ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. 2015.-24 с.
- 6. Современные классификации переломов костей верхней конечности. Справочное пособие. /Кутепов С.М., Волокитина Е.А. Антониади Ю.В., Гилев М.В., Помогаева Е.В., Цибулько И.А. // Екатеринбург: Изд-во ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. 2015. 24 с.

- 7. Переломы дистального отдела плечевой кости. Диагностика, систематизация и лечение. Учебное пособие /Кутепов С.М., Волокитина Е.А. Гилев М.В., Антониади Ю.В // Екатеринбург: Изд-во ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. 2015.-30 с.
- 8. Внутрисуставные переломы проксимального отдела большеберцовой кости (диагностика, систематизация и лечение). Учебное пособие. /Кутепов С.М., Волокитина Е.А. Гилев М.В., Антониади Ю.В // Екатеринбург: Изд-во ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. 2015.-33 с.

9.2.2. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов:

- 1. Основы чрескостного остеосинтеза (коллективное руководство). Частные вопросы. В 3 томах. Второе издание, переработанное и дополненное/ Под ред. Л.Н. Соломина //М.: Издательство БИНОМ, 2015 Т.3. 2-е издание, переработанное и дополненное. 560 с: ил. ISBN 978-5-9518-0657-4 С.1117-1132.
- 2. Анкин, Н.Л. Травматология. Европейские стандарты диагностики и лечения / Н.Л. Анкин, Л.Н. Анкин. Киев: Книга-плюс, 2012. 464 с.
- 3. Джилес Р. Скудери, Альфред Дж. Триа. Минимально инвазивные вмешательства в ортопедии. Том 1. Перевод с англ. под ред. Н.А. Шестерни. Издательство Панфилова, 2014 год, 424 стр.
- 4. Диспластический коксартроз у детей и подростков (клиника, патогенез, хирургическое лечение) / М.М. Камоско, А.Г. Баиндурашвили. СПб: СпецЛит, 2010.-199 с.
- 5. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Реабилитация в травматологии. Издательство "Гэотар", 2010 год, 336 страниц.
- 6. Корнилов Н.Н. Артропластика коленного сустава / Н.Н. Корнилов, Т.А. Куляба. СПб., 2012. 288 с.
- 7. Майер Г. Периферическая регионарная анестезия : атлас / Г. Майер, Й. Бюттнер; пер. с англ.; под ред. П.Р. Камчатнова. М.БИНОМ. лаборатория знаний, 2010.- 260 с. Ил.
- 8. Материалы международной согласительной конференции по перипротезной инфекции: пер. с англ. С.А. Божковой, А.Н. Коваленко, И.И. Шубнякова, М.В. Красновой и др., под общей редакцией Р.М. Тихилова. СПб.: РНИИТО им. Р.Р. Вредена, 2014. 335с.
- 9. Маркс В.О. Ортопедическая диагностика. Минск, 2010 и более поздние издания.
- 10. Минимально инвазивные вмешательства в ортопедии: в 2 томах / Скудери, Джилес Р. И др; пер с англ. Под ред. Н.А. Шестерни. М.: Издательство Панфилова; Бином. Лаборатория знаний, 2014. 388 с.
- 11. Неотложная травматология и ортопедия. Верхние и нижние конечности Саймон Р.Р., Шерман С.С., КенигснехтС.Дж. / Пер. с англ. М.; СПб: «Издательство БИНОМ» -«Издательство «Диалект», 2012. 576 с., 680 с.
- 12. Оперативная ортопедия. Стенморское руководство / Т.Бриггс и др.; пер. с англ. Под ред. Р.М.Тихилова. М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014.-320 с.
- 13. Прохоренко В.М., В.В. Павлов. Инфекционные осложнения при эндопротезировании тазобедренного сустава. Новосибирск: Наука, 2010. 179 с.
- 14. Ревмоортопедия / В.П. Павлов, В.А. Насонова. 2-ое изд. М.: МЕД-прессинформ. 2013. 464 с.
- 15. Ревизионное эндопротезирование коленного сустава: руководство для врачей / под ред. Д.Дж. Джакофски, Э.К. Хедли; пер. с англ. Под ред. Н.В. Загороднего. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 320 с.

- 16. Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. 4-ое издание, Т. 1-2. М., Медицина, 1964.
- 17. Рудольф Бауэр, Фридун Кершбаумер, Зепп Пойзель. Оперативные доступы в травматологии и ортопедии. Перевод с немецкого под ред. Л.А. Якимова. Издательство Панфилова, 2015 год, 408 страниц.
- 18. Руководство по эндопротезированию тазобедренного сустава / под ред. Р.М. Тихилова, В.М. Шаповалова. СПб.РНИИТО им. Р.Р. Вредена, 2008. 324 с., ил.
- 19. Руководство по хирургии тазобедренного сустава / под ред. Р.М. Тихилова, И.И. Шубнякова. СПб.РНИИТО им. Р.Р. Вредена, 2014. Том І.- 368 с.
- 20. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы (практическое руководство для врачей-травматологов).- М. ГЭОТАР- Медиа, 2006.- 512 с.
- 21. Спортивная травма: диагностика и лечение. П. Макмаон. Научный редактор В.В. Уйба. Пер. с англ.- М.: «Практика», 2011. 366 с.
- 22. Соломин Л.Н. Основы чрескостного остеосинтеза: частные вопросы. Том 2. Бином, 2015 год, 696 стр.
- 23. Травматология. Национальное руководство, ГЭОТАР –Медиа, 2008 год, 2011 год.
- 24. Хирургия плечевого и локтевого суставов. Ф. Алан Барбер, Скотт П. Фишер. Перевод с англ. Медицинская Литература, 2014 год, 272 стр.
- 25. Фред Д. Кушнер, В. Норманн Скотт, Жиль Р. Скудери. Хирургия коленного сустава. Перевод с английского. Медицинская литература, 2014 год, 274 стр.
- 26. Цыбуляк Г.Н. Частная хирургия механических повреждений. Руководство. Гиппократ, 2011 год, 576 стр
- 27. Bucholz, R.W. Rockwood and Green's fractures in adults, 7th edition / R.W. Bucholz, J.D. Heckman, C.M. Court-Brown. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins, 2010. 2174 p.
- 28. Canale S.T. Campbell's operative orthopaedics / S.T. Canale, J.H. Beaty. Philadelphia: Elsevier, 2013, vol. 3. 1009 p.
- 29. Malhorta, R. Mastering orthopaedic techniques. Intra-articular fractures, 1st edition / R. Malhorta. London: Jaypee Brothers Medical Publishers, 2013. 525 p.
- 30. Rüedi, Buckley, Moran. AO-Принципы лечения переломов (в двух томах). Русскоязычное второе дополненное и переработанное издание. Перевод с англ. Васса-Медиа, 2012 год Том 1. Принципы (636 с.), Том 2. Частная травматология (467 с.)
- 31. Военно-полевая хирургия / Под ред. Е.К. Гуманенко/ СПб: Изд. «Фолиант», 2005, 464с.
 - 32. Журналы (10 лет):
 - Травматология и ортопедия России
 - Вестник травматологии им. Приорова
 - Гений ортопедии

10. Аттестация по дисциплине

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльнорейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. До зачета допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины, и аттестованные по практическим навыкам.

11. Фонд оценочных средств по дисциплине для проведения промежуточной аттестации (представлен отдельным документом в формате приложения к РПД)