Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 31.08.2023 14:48:26
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра травматологии и ортопедии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____ 2023г.
(печать УМУ)

Рабочая программа дисциплины
Травматология, ортопедия

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-лечебник

г. Екатеринбург
2023

Рабочая программа дисциплины «Травматология, ортопедия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 г. № 95, и с учетом требованиями профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н.

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 травматологиии ортопедии, протокол № 1 от15апреля 2019 г.

Обсуждена и одобрена Методической комиссией специальности «Лечебное дело» от 17 мая 2019г. (протокол № 8).

1. Цели и задачидисциплины

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

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

Основные задачи изучения дисциплины:

- формировать у студентов единый системный подход в обследовании и лечении больных ортопедо-травматологическогопрофиля;
- ознакомить с основными принципами организации ортопедо-травматологической помощи с учетом приоритета национального проекта в сфере здравоохранения (диспансеризации и оказания высокотехнологической помощинаселению);
- ознакомить с этиологией, патогенезом, клиническими признаками типичных повреждений опорно-двигательной системы и внутренних органовчеловека;
- формировать практические навыки диагностики и лечения больных с повреждениями опорно-двигательного аппарата, внутренних органов и систем, заболеваниями опорно-двигательного аппарата;
- научить оказанию экстренной (первой врачебной помощи) при повреждениях опорно-двигательного аппарата, головного и спинного мозга, внутренних органов грудной и брюшнойполостей;
- ознакомить с хирургической техникой при лечении ортопедо-травматологическихбольных;
- формировать у студентов высокий моральный уровень, принципы медицинской этики идеонтологии.

В целом, подготовка студентов ведется по трем видам профессиональной деятельности: медицинской, организационно-управленческой и научно- исследовательской.

2. Место дисциплины в структуре ООП.

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

анатомии	Анатомия опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, центральной и периферической нервной системы
патофизиологии, клинической патофизиологии	Патогенез и признаки основных патологических процессов: воспаление, травма, шок, гиповолемия и др.
клинической фармакологии	Принципы неотложной терапии при тяжелых угрожающих жизни состояниях
общей хирургии, лучевой диагностики	Основы хирургической помощи при тяжелых экстремальных состояниях, понятие о переливании крови, понятие о ранах и пр. Основы лучевой диагностики повреждений костей, суставов, внутренних органов.
топографической анатомии и оперативной хирургии	Приемы элементарной оперативной техники при ранениях мягких тканей, сосудов.

Безопасности жизнедеятельности, медицины катастроф	Основы организации хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах
неврологии, медицинской генетики и нейрохирургии	Основы топической диагностики повреждений головного и спинного мозга, периферических нервов
Анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии	Основы оживления и спасения жизни при тяжелых травмах и их осложнениях, сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе
факультетской хирургии, урологии	Основы диагностики повреждений мочеполовой системы, основы тактики при повреждениях

Дисциплина «Травматология и ортопедия» предшествует дисциплинегоспитальная хирургия, детская хирургия

3. Требования к результатам освоениядисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК-6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическим формами;

ПК-9: готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическим формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

ПК-10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

ПК-11: готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

ПК-13: готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

ПК-19: способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

ПК-21: способность к участию в проведении научных исследований.

В результате освоения дисциплины студент должен знать:

1) основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;
2) клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастныхгрупп;
3) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного,инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

4) основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитациибольных;
5) критерии диагностики различныхзаболеваний;
6) особенности организации и объем работы врача амбулаторно- поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализациибольных;
7) методы лечения и показания к ихприменению;
8) клинические проявления основных хирургическихсиндромов;
9) особенности организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военноевремя;
10) особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательныхпутей;
11) клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовойтравме;
12) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний упациентов.

В результате освоения дисциплины студент должен уметь:
1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация аускультация, измерение артериальногодавления,
определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование опорно- двигательной системы (костно-мышечной и суставов);
2) установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническимзаболеванием;
3) определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости,гидропневмоторакса;
4) подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
5) сформулировать клиническийдиагноз;
6) разработать план хирургических действий с учетом протекания болезни и еелечения;
7) сформулировать показания к избранному методы лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
8) применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, еевызывающих;
9) оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
10) обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки,ввестимедикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями

гемодинамики и дыхания;
11) проводить реанимационные мероприятия при возникновении клиническойсмерти;
12) заполнять историю болезни, выписыватьрецепт.

В результате освоения дисциплины студент долженвладеть:
1) правильным ведением медицинскойдокументации;
2) методами общеклиническогообследования;
3) алгоритмом развернутого клиническогодиагноза;
4) алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующемуврачу-специалисту;
5) основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

4. Объем и вид учебнойработы

Виды учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
	Часы /ЗЕТ	7семестр	8семестр
Аудиторныезанятия (всего)	132	66	66
В том числе:			
Лекции	36	18	18
Практические занятия	96	48	48
Семинары	-		
Лабораторные работы	-		
Самостоятельнаяработа (всего) в том числе:	66	42	24
История болезни	12	16	-
Реферат	18	10	14
Другие виды Самостоятельной работы (УИРС)	36	16	10
Другие виды Самостоятельной работы (УИРС)	36	16	10
Формы аттестации по дисциплине (экзамен)	18	-	18
Общаятрудоемкостьдисциплины	Часы 216	ЗЕТ 6	108

5. Содержаниедисциплины

5.1. Содержание раздела и дидактические единицы

Содержание дисциплины (дидактическая единица)	**Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины и т.п.)**
Дисциплинарный модуль 1. «Общая фрактурология»	
ДЕ-1 Методика обследования травматологического и ортопедического больного, схема истории болезни ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-21)	Опрос, осмотр,пальпация,перкуссияиаускультация,определениеобъемадвиженийвсуставах,длиныи функцииконечностей.Специальные методы диагностики:рентгенодиагностика, КТ-, МРТ – диагностика, другиеметоды исследования. Порядок заполнения истории болезни травматологического больного. Отличияисторияболезнитравматологическогобольногоиортопедического больного отисторииболезнибольногообщехирургическогопрофиля.Рольанамнеза (механизма травмы) в уточнении диагноза утравматологическогоибольного.Понятиеосиконечности, способы измерения ее для верхней инижней конечности. Виды деформаций конечности.Симптомы,характерныедлядиафизарныхи внутрисуставныхповреждений(втазобедренном,коленном,голеностопном,плечевом,локтевомсуставах). Виды укорочений (истинное, кажущееся,абсолютное,относительное,функциональное).Техника измерения. Виды нарушений подвижности всуставах, виды контрактур. Способы определения мышечного напряжения. Современные методы исследования костно-мышечной системы, ихвозможности.
ДЕ-2 Классификация, клиника, диагностика переломов костей и конечностей ПК-5,ПК-6, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	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 несращении кости, о замедленной консолидации, ложномсуставе 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 областисуставов верхней конечности (плечевого, локтевого,лучезапястного). Диагностикапереломов костей в области суставов нижней конечности (тазобедренного, коленного, голеностопного). Осложнения переломов костей конечностей.Типичные ошибки при диагностике переломов.
ДЕ-3 Консервативное лечение переломов костей конечностей (ПК-5,ПК-6, ПК-8,	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

ПК-9,ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	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. Экстензионныйметод 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
ДЕ-4 Оперативное лечение переломов костей конечностей (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19,ПК-21)	Абсолютныеиотносительныепоказаниякоперативномулечениюпереломовкостейконечностей.Противопоказаниякоперативномулечению переломов. Периоды в лечении больного,основныесовременныепринципыизадачиоперативного лечения переломов костей конечностейдлинных трубчатых костей (бедренная и плечеваякости,костиголениипредплечья).Методыоперативноголечения,показания,выбороптимальногоспособаостеосинтеза.Интрамедуллярныйостеосинтез:современныетехнологии, показания, преимущества и недостатки.Экстрамедуллярныйостеосинтез:современныетехнологии, показания, преимущества и недостатки.Компрессионно-дистракционныйостеосинтезаппаратамивнешнейфиксации:современныетехнологии, показания, преимущества и недостатки.Костная аутопластика: показания, виды.Ошибкииосложнениярриоперативномлечениипереломов костей конечностей.
Дисциплинарный модуль 2. «Частные разделы травматология»	
ДЕ-5 Травматические вывихи костей Конечностей (ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 13,ПК-19, ПК-21)	Анатомо-функциональные особенности крупных суставов конечностей. Частота и классификация травматических вывихов костей конечностей. Основные абсолютные и относительные симптомы вывихов плеча, предплечья, бедра, голени,стопы. Основные рентгенологические симптомы вывихов. Показания и противопоказания к закрытомуи открытому вправлению вывихов. Способы обезболивания, внутрисуставные блокады крупных суставов. Способы закрытого вправления вывихов плеча, бедра предплечья. Способы оперативного лечения вывихов и их последствий. Типичные ошибки при диагностике и лечении вывихов.
ДЕ-6 Повреждения таза и их лечение (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10, ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	Анатомо-функциональные особенности таза. Современные отечественная и международная классификации повреждений таза. Клиника и диагностика повреждений таза (симптомы повреждений таза при 1, 2, 3, 4 группах повреждений). Показания, противопоказания к консервативному и оперативному лечению переломов таза. Консервативный метод лечения переломов костей таза (суть, места обезболивания, способы репозициии фиксации, сроки фиксации). Оперативный метод лечения переломов костей таза (суть, места обезболивания,

	способы репозиции и фиксации, современные средства лечебной иммобилизации, средние сроки фиксации). Ошибки и осложнения прилечении повреждений таза
ДЕ-7 Закрытые повреждения позвоночника (ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9,ПК-10, ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	Анатомо-функциональные особенности позвоночника. Частота и классификация закрытых повреждений позвоночника (по уровню, локализации, механизму травмы, смещения, сочетанности, стабильности, тяжести повреждения спинного мозга). Основные клинические симптомы переломов позвоночника. Основные рентгенологические симптомы переломов позвоночника. Показания и противопоказания к консервативному и оперативному лечению переломов позвоночника. Методы консервативного лечения переломов позвоночника, правила репозиции. Методы оперативного лечения переломов позвоночника. Реабилитация больных с повреждениями позвоночника. Типичные ошибки при диагностике и лечении переломов и вывихов позвоночника.
ДЕ-8 Повреждение менисков и связок коленного сустава. Повреждения мягких тканей конечностей (ПК-10,ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК- 21)	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.
Дисциплинарный модуль 3 «Взрослая и детская ортопедия»	
ДЕ -9 Остеохондроз позвоночника, сколиоз (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-11,ПК-21)	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. Классификация, клиника, диагностикасколиотической болезни. Профилактика сколиоза. Консервативное и оперативное лечения сколиоза
ДЕ-10 Деформирующий остеоартроз, СтатическиеДеформации стопы,HallusValgus (ПК-9, ПК-11, ПК-21)	Патогенез и классификация деформирующего остеоартроза. Клиника и диагностика деформирующего остеоартроза крупных суставов. Лечение деформирующего остеоартроза в зависимости от стадиизаболевания. Диагностика, клиника и лечение статических деформаций стоп и вальгусной деформации 1 пальца стопы.
ДЕ-11 Клиника, диагностика и лечение основных детских ортопедических заболеваний (Врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея, вялые и спастическиепараличи,	Клиника, диагностика и рентгенологическая картина врожденного вывиха бедра до года и после года. 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 косолапости. Диагностика различных форм кривошеи. Консервативное и оперативное лечение кривошеи. Остеоходропатии (болезнь Пертеса, Осгуд-Шляттера, Келлера):

остеохондопатии) (ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-21)	классификация, клиника, диагностика. Вопросы консервативного и оперативного лечения остеохондропатии. Клиника и диагностика вялых и спастических параличей. Лечение вялыхи спастических параличей.
ДЕ -12 Заболевания и травматические повреждения кисти, защита историй болезней (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11,ПК-21)	Анатомо-функциональные особенности кисти и пальцев. Частота и классификация повреждений кисти. Симптомы повреждения сухожилий и нервов на различных уровнях (начиная от нижней трети предплечья до дистальной фаланги). Показания, противопоказания к оперативному лечению повреждений сухожилий, нервов, костей. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении повреждений сухожилий, нервов, костей кисти и пальцев. Патогенез. Классификация и диагностика контрактуры Дюпюитрена. Лечение контрактуры Дюпюитрена, виды и выбороперации. Написание и защита истории болезни больного с переломом костей скелета.
Дисциплинарный модуль 4 «Неотложная травматологическая помощь:основы организации и тактики»	
ДЕ-13 Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Травма, травматизм. Организация травматологической помощи в экстремальных условиях ПК-11,ПК-13, ПК-19, ПК-21)	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 помощипри 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 ВКи направления на МСЭК
ДЕ-14 Учение об огнестрельных ранах, костная рана. Огнестрельные повреждения конечностей, огнестрельные переломы (ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9,ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	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 исуставов. 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 помощипри огнестрельных ранениях кисти.
ДЕ-15 Кровотечениеи остраякровопотеря, методыостановкинаружногокровотечения.Кровь, переливаниекрови вэкстремальныхусловиях, примассовыхпоражениях (ПК-5,ПК-6, ПК-8,ПК-9,ПК-10, ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	Классификация, клиническая картина и диагностикакровотечений,остройкровопотерииранениймагистральныхсосудов.Достоверныеиотносительныесимптомыраненияосудов,клиническая картина кровопотери. Система этапноголечения раненых с повреждениямимагистральныхсосудов при техногенных катастрофах и вооруженныхконфликтах. Показания, противопоказания и техникавыполнения основных способов временной остановкикровотечений,возможныеосложнения.Правиланаложения жгута, технология контроля правильностиобоснованности наложения жгута. Способы окончательной остановки кровотечений: показания,способы. Места «опасной»перевязки магистральныхартерий. Степень ишемии конечности,показания квосстановлению магистральных сосудов.Пульсирующая гематома и травматическая аневризма.Диагностика и лечение.Степени кровопотери. Методы определения объемакровопотери. Определение групп крови и подготовкикпереливаниюкрови, особенностях переливаниякровив экстремальныхусловиях.Показания,противопоказания к основным методампереливаниякрови. Основные осложнения при переливании крови,их профилактике и лечении.
ДЕ-16 Хирургическая инфекция при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Инфекционные осложнения ранений (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК- 21)	Способы профилактики, диагностики и принципы лечения местных форм инфекционных осложнений. Система этапного лечения раненых с инфекционными осложнениями. Этиология, патогенез и симптоматика различных форм инфекционных осложненийранений и травм. Знать показания и противопоказания к основным методам оперативного лечения инфекционного процесса. Показания к оперативному лечению раневой инфекции с учетом конкретного клинического случая. Особенности инфекционных осложнений. Показания к первичной и вторичной ампутации конечности. Виды ампутаций. Понятие о раневом инфекционном процессе. Посттравматический остеомиелит. Эндогенные формы остеомиелита. Анаэробная инфекция. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения. Сепсис. Столбняк.
Дисциплинарный модуль 5. « Повреждения головного и спинного мозга,органов груди, живота и таза, термические поражения»	
ДЕ-17 Термические поражения, ожоги и	Этиология. Классификация ожогов. Определение площади и глубины ожогов. Ожоговая болезнь. Этиопатогенез. Периоды ожоговой болезни. Ожоговый шок. Классификация. Оценка тяжести

отморожения (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9,ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	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 лучевыхи химических ожогов. Отморожения. Этиология, патогенез, классификация . Профилактика и лечение отморожений на этапах медицинской эвакуации. Общее охлаждение. Лечение общего охлажденияна этапах медицинской эвакуации.
ДЕ-18 Открытыеи огнестрельные повреждения черепа, головного мозга, позвоночника, спинальная травма (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10, ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	Частота черепно-мозговой травмы в мирное ивоенное время. Классификация травмы черепа и головного мозга. Клиника, диагностика закрытой черепно-мозговой травмы. Клиника тяжелого ушибаголовного мозга. Сдавление головного мозга. Тактика при сдавлении головного мозга на этапах медицинской эвакуации. Виды трепанаций. Клиника, диагностика, медицинская сортировка раненым согнестрельной черепно-мозговой травмой. Лечение закрытой, открытой и огнестрельной черепно-мозговойтравмы 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 огнестрельных и открытых травмы позвоночника и спинного мозга. Клиника, диагностика 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 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 огнестрельныхранений периферических нервов на этапах медицинской эвакуации
ДЕ-19 Повреждения груди (ПК-5, ПК-6,ПК-8,	Классификация повреждений груди. Клиника, диагностика закрытых повреждений груди. Клиника, диагностика открытых и огнестрельных повреждений груди (непроникающих и

ПК-9, ПК-10,ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	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 травмахгруди. 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
ДЕ-20 Закрытые и открытые повреждения живота и таза (ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	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.
Дисциплинарный модуль 6. « Политравма, сочетанная тяжелая травма»	
ДЕ-21 Травматический шок, травматическая болезнь (ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9,ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	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 (комплектыБ-2 и другие). Медицинская сортировка и объем противошоковых мероприятий на этапахмедицинской эвакуации в зависимости от условий.
ДЕ-22 Синдром длительного сдавления (ПК-5,	Этиология, патогенез синдрома длительного сдавления. Место в структуре санитарных потерь. Частотаи классификация синдрома длительного сдавления. Основные клинические симптомы

ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	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 сдавленияна этапе специализированной медицинской помощи.
ДЕ-23 Политравма, диагностика, тактика, лечение (ПК-10, ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	Классификация политравмы. Клиническая картина в зависимости отсочетания 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.
ДЕ-24 Взрывныеповреждения (ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	Механогенез и патогенез взрывных повреждений. Основныепоражающие факторы и механизм их действия на организм человека. Патологическая анатомия взрывных повреждений.Особенности диагностики, тактики и лечения взрывных повреждений при техногенных катастрофах террористических актах. Объемпервойи первой врачебной помощи у больных с взрывными поражениями (травма и ранения). Особенности оказания помощи и лечения Пострадавшим с комбинированными поражениями (радиационные, термо-механические, химические).

5.2. Контролируемые учебные элементы

Дидактическая единица		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общекультурных и профессиональных компетенций		
		Знать (формулировка знания и указание ПК)	Уметь (формулировка умения и указаниеПК)	Владеть (формулировка навыка и указаниеПК)
ДЕ-1	Методика обследования травматологическогои ортопедическог о больного, схема истории болезни	Ведение типовой учетно-отчетной медицинскойдокументации в медицинских организациях.	определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств пульса и т.п.), провести первичное обследование систем и органов(ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-21)	методами общеклинического обследования больных травматологического профиля;(осмотр, пальпация, измерение длины сегментов и окружности сантиметровой лентой, проверка движений в суставах угломером);технологией заполнения истории болезнинатравматологического и ортопедическогобольного;интерпретацией результатовлабораторных, инструментальных методов диагностики повреждений длинных трубчатых костей и крупных суставов(ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК- 21)
ДЕ-2	Классификация, клиника, диагностика переломов костей конечностей	механогенез наиболее часто встречающихся переломов костей конечностей, современную классификацию открытых и закрытых переломов костей конечностей, основы международной классификации переломов по АО; клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, методы диагностики переломов костей конечностей, диагностические возможности методов непосредственног о исследования больного	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	приемами клинической диагностики (определение патологической подвижности, крепитации, деформации) техникой чтения рентгеновских снимков при диафизарных, мета- иэпифизарных переломах длинных трубчатых костей, с оценкой видасмещения, формулированием заключения по рентгенограммам алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом развернутого клинического диагноза (ПК-5, ПК-6,

		травматологическ ого 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 опорнодвиг. системы (ПК-5, ПК-6, ПК-13,ПК- 19, ПК-21	с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность (ПК-5, ПК-6, ПК-21)	ПК-21)
ДЕ-3	Консервативное лечение переломов костей конечностей	методы лечения переломов костей конечностей и показания, противопоказания к их применению, клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении больных с переломами костей конечностей (ПК-5,ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	подобрать индивидуальный вид оказания помощи (метод консервативного лечения) для лечения пациента в соответствии с ситуацией, объем первичной помощи, первой врачебной помощи, показания к направлению на госпитализацию; разработать план консервативных действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показанияк избранному консервативному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при переломах длинных трубчатых костей, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить	основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первойврачебной помощи при переломах костей конечностей, при неотложных состояниях (анестезией места перелома, приемами наложения и снятия транспортных шин, гипсовой повязки при повреждениях плеча, предплечья, кисти, голени, стопы) (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)

			эффективность и безопасность проводимого лечения; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую помощь пострадавшим в очагах поражения в ЧС (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	
ДЕ-4	Оперативное лечение переломов костей конечностей	методы лечения и показания к их применению, -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при оперативном лечении больных с переломами костей конечностей (ПК-5, ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	разработать план хирургических действий у больного с переломами костей конечностей, с учетом вида и локализации перелома; сформулировать показания к избранному оперативному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных видах переломов, применять различные способы введения лекарственных препаратов(ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19,ПК-21)	основными врачебными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при переломах костей конечностей (ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19)
ДЕ-5	Травматические вывихи костей конечностей	этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся вывихов костей конечностей, современную классификацию вывихов, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных вывихов. Методы диагностики,диагностические возможности методов непосредственного о	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, поставить предварительный диагноз (вывих костей конечностей) систематизировать информацию опациенте с целью определения патологии и причин, ее вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом вывиха,для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать	методами общеклинического обследования у больных с вывихами костей конечностей; алгоритмом постановки предварительногодиагноза (вывих) с последующимнаправлением пациента к соответствующемуврачу-специалисту; алгоритмомразвернутого клинического диагноза;основными врачебнымидиагностическими илечебными мероприятиями пооказанию первойврачебной помощи привывихах костейконечностей. (приемами клинической диагностики

		исследования больного с вывихом костей конечностей, современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования; клинические проявления вывихов костей кисти; методы лечения вывихов костей конечностей и показания к их применению (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией, первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз; разработать план лечебных действий, с учетом протекания патологического процесса при вывихе; сформулировать показания к избранному методы лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при различных вывихах, оказывать первую помощь и первую врачебную помощь пострадавшим при свежих и несвежих вывихах (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	травматического вывиха; чтением рентгеновских снимков при вывихах длинных трубчатых костей; пункцией крупных суставов, коленного сустава;выполнять гипсовую иммобилизацию различных суставов после вправления) (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19,ПК-21)
ДЕ- 6	Повреждения таза и их лечение	механогенез наиболее часто встречающихся переломов таза, современную классификацию переломов таза; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных повреждений таза, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного с повреждением таза; клинические симптомы переломов таза в зависимости от	оценить состояние пациента с повреждением таза для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование больного с повреждением костей таза; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, инвалидность; поставить предварительный диагноз больному с повреждением таза; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у больных с повреждениями таза. (транспортной иммобилизацией при нестабильных переломах таза, чтением рентгенограмм таза, катетеризацией мочевого пузыря, техникой блокады таза по Школьникову- Селиванову)

		клинической группы; методы лечения переломов таза и показания к их применению (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 13,ПК-19,ПК-21)	повреждения таза, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с видом повреждения таза, первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клиническийдиагноз; разработать план лечебных действий, с учетом протекания вида повреждения таза; сформулировать показанияк избранному методы лечения больного с повреждением таза с учетом этиотропных и патогенетических средств, оказывать первую помощь больному с повреждением таза при неотложных состояниях, первую врачебную помощь больнымс повреждениями таза (ПК-5, ПК-6,ПК-8,ПК-9, ПК-10, ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	(ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-21)
ДЕ-7	Закрытые повреждения позвоночника	механогенез повреждений позвоночника, современную классификацию повреждений позвоночника, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных видов переломов позвоночника, методы диагностики, диагностические возможности современных методов непосредственного	оценить состояние пациента с повреждением позвоночника для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование больного с повреждением позвоночника; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента с повреждением позвоночника: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с	алгоритмом постановки предварительного диагноза (перелом позвоночника) с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у больных с переломами позвоночника (приемами клинической диагностики

		исследования больного с повреждениями позвоночника; клинические проявления переломов позвоночника на разных уровнях; консервативные и оперативные методы лечения повреждений позвоночника и показания к их применению (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)	хроническим патологическим процессом, инвалидность; поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с целью определения перелома позвоночника; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом повреждения позвоночника, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с повреждением позвоночника, первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз при повреждении позвоночника; разработать план лечебных действий, с учетом вида повреждения позвоночника; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом вида, локализации перелома позвоночника, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь больным с переломами позвоночника (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	переломов позвоночника, чтением рентгеновских снимков при переломах и подвывихах позвонков, владеть паравертебральной блокадой, техникойтранспортной иммобилизации при повреждениях позвоночника на уровне шейного, грудного и поясничного отделов и гипсовой иммобилизации переломов позвоночника). (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19)
ДЕ-8	Повреждение менисков и связок коленного сустава. Повреждения	этиологию, патогенез и меры профилактики повреждения менисков коленного сустава и связок суставов, современную	оценить состояние пациента с повреждением менисков коленного сустава и связок суставов для принятия решения о необходимости	правильным заполнением медицинской документации у больных с повреждения менисков коленного сустава и связок суставов; алгоритмом

	мягких тканей конечностей	классификацию повреждения менисков коленного сустава и связок суставов; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения повреждений менисков коленного сустава и связок суставов; методы современной инструментально й диагностики повреждения менисков коленного сустава и связок суставов, клинические проявления повреждений менисков коленного сустава и связок суставов; методы лечения повреждения менисков коленного сустава и связок суставов и показания к их применению (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование повреждения менисков коленного сустава и связок суставов; поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с целью определения повреждения менисков коленного сустава и связок суставов и причин, их вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом повреждения менисков коленного сустава и связок суставов, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с повреждения менисков коленного сустава и связок суставов в соответствии с ситуацией, первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз при повреждениях менисков коленного сустава и связок суставов; разработать план лечебных действий, с учетом вида и характера повреждения менисков коленного сустава и связок суставов; сформулировать показанияк избранному методы лечения больных с повреждения менисков коленного сустава и связок суставов; оказывать	постановки предварительного диагноза у больного с повреждения менисков коленного сустава и связок суставов с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; интерпретацией результатов инструментальных методов диагностики повреждений менисков коленного сустава и связоксуставов; алгоритмом развернутого клинического диагноза при повреждениях менисков коленного сустава и связок суставов; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи у больных сгемартрозами, повреждениями менисков коленного сустава и связок суставов (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-13,ПК-19, ПК-21)

			первую помощь при свежих повреждения менисков коленного сустава и связок суставов, гемартрозах суставов (ПК-5, ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	
ДЕ-9	Остеохондроз позвоночника, сколиоз	этиологию, патогенез и меры профилактики остеохондроза, современную классификацию остеохондроза; клиническую картину остеохондроза, особенности течения и возможные осложнения остеохондроза; методы диагностики остеохондроза, диагностические возможности современных инструментальны хметодов; клинические проявления основных синдромов остеохондроза; методылечения остеохондроза и показания к их применению, клинико- фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении основных патологических синдромов у пациентовс остеохондрозом (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-21)	оценить состояние пациента с остеохондрозом для принятия решения о необходимости оказанияему 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 остеохондрозадля 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	алгоритмом постановки предварительного диагноза больного с остеохондрозом с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; интерпретацией результатов инструментальных методов диагностики остеохондроза; алгоритмом развернутого клинического диагноза больномус остеохондрозом; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях у больного с остеохондрозом (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11,ПК-21)

			фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах остеохондроза (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-21)	
ДЕ-10	Деформирующийо стеоартроз, Статические деформации стопы, HallusValgus	этиологию, патогенез и меры профилактики деформирующего остеоартроза, современную классификацию деформирующего остеоартроза, клиническую картину и особенности течения деформирующего остеоартроза, современные методы диагностики деформирующего остеоартроза; клинические проявления основных симптомовпри деформирующего остеоартроза; методы лечения деформирующего остеоартроза и показания к их применению (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК- 9, ПК-11,ПК-21)	- провести первичное обследование костно-мышечной системы и суставов на наличие деформирующего стеоартроза; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность; поставить предварительный диагноз – систематизировать информацию о пациенте с целью определения деформирующего остеоартроза и причин, его вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом деформирующего остеоартроза, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациентас деформирующим остеоартрозом в соответствии с клинико-рентгенологической ситуацией, сформулировать клинический диагноз больномус деформирующим остеоартрозом; разработать план консервативных и хирургических действий, с учетом протекания деформирующего остеоартроза и его	методами обследования больного с деформирующим остеоартрозом; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики деформирующего остеоартроза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи больному с болевым синдромом при деформирующем остеоартрозе (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-21)

			лечения; сформулировать показанияк избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах деформирующего остеоартроза (ПК-5, ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-21)	
ДЕ-11	Клиника, диагностика и лечение основных детских ортопедических заболеваний	этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся детских ортопедических заболеваний (врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея, вялые и спастические параличи, остеохондропатии), современные классификации следующих заболеваний: врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея, остеохондропатии; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения 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,	оценить состояние пациента с ортопедической патологией для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование костно-мышечной системы и суставов; поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с целью определения ортопедической патологии и причин, ее вызвавших (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-21)	методами общеклинического обследования при диагностике ортопедической патологии; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; диагностикой врожденного вывиха бедра, кривошеи, косолапости, вялых и спастических параличей о основным клиническим симптомам (ПК-5,ПК-6, ПК-9, ПК-21)

		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, косолапости, кривошеи, вялых и спастических параличей, остеохондропатий и показания к ихприменению (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-11,ПК-21)		
ДЕ-12	Заболевания и травматические повреждения кисти, защита историй болезней	этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний кисти, современную классификацию заболеваний и повреждений кисти, клиническую картину переломов, вывихов, повреждений сухожилий пальцев и нервов кисти, болезни Дюпюитрена, современные методы диагностики	оценить состояние пациента с патологией кисти для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование больного с патологией кисти (костно-мышечной системы и суставов); поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с целью определения патологии кисти и причин, ее	методами общеклинического обследования больных с травмой кисти; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при травме кисти и пальцев (диагностикой повреждений

		повреждений и заболеваний кисти, методы лечения переломов, вывихов, повреждений сухожилий пальцев и нервов кисти, болезни Дюпюитрена, и показания к их применению (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-21)	вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; оказывать первую помощь при повреждениях костей и мягких тканей кисти, первую врачебную помощь пострадавшим с повреждениями кисти и пальцев (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-11, ПК-21)	сухожилий, нервов, костей, контрактуру Дюпюитрена, приемами наложения и снятия гипсовой повязки при повреждениях сухожилий, нервов, костей кисти; анестезией места перелома, транспортной иммобилизацией при повреждениях кисти) (ПК-5, ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-21)
ДЕ-13	Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Травма, травматизм. Организация травматологической помощи в экстремальных условиях	основные принципы управления и организации медицинской помощи населению ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в травмпукте и приемном покое больницы; основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных; особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлиническогозвена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных; особенности организации	участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи населению (ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21)	- сортировкой пострадавших при массовых катастрофах и чрезвычайных ситуациях (ПК-11, ПК-13, ПК-19)

		оказания медицинской помощи при проведении массовых мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время (ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21)		
ДЕ-14	Учение об огнестрельных ранах, костная рана. Огнестрельные повреждения конечностей, огнестрельные переломы	этиологию, патогенез огнестрельных ран, современную классификацию ран, клиническуюкартину, особенности течения и возможные осложнения ранений мягких тканей и костной раны; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования раненого, современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования; клинические проявления огнестрельных повреждений мягких тканей и костей; методы лечения огнестрельных ран и показания к х применению, клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении огнестрельных ран (ПК-5, К-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-	оценить состояние пациента с огнестрельным ранением для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование больного с огнестрельной раной; поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с огнестрельной раной; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозомогнестрельной раны, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с огнестрельной раной, первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз у больного с огнестрельной раной; разработать план хирургических действий, с учетом характера и вида огнестрельной раны и ее лечения; сформулировать показания к избранному методы лечения больного с огнестрельной раной, обосновать фармакотерапию у конкретного	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях у больных с огнестрельными ранениями. (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)

		13,ПК-19, ПК-21)	больного, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь и первую врачебную помощь больному с огнестрельным ранением, при неотложных состояниях; заполнять историю болезни (ПК-5, ПК-6,ПК-8,ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21	
ДЕ-15	Ранения сосудов. Кровотечение и острая кровопотеря, методы остановки наружного кровотечения. Кровь, переливание крови в экстремальных условиях,	этиологию, патогенез острой кровопотери, современную классификацию ранений сосудов, кровотечений и острой кровопотери, клиническую картину ранений сосудов, кровотечений и острой кровопотери, особенности течения и возможные осложнения ранений сосудов, кровотечений и острой кровопотери; современные методы инструментально й и лабораторной диагностики ранений сосудов, кровотечений и острой кровопотери клинические проявления ранений сосудов, кровотечений и острой кровопотери; методы лечения ранений сосудов, кровотечений и острой кровопотери и показания к их применению, клинико-	оценить состояние пациента с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей для принятия решения о необходимости оказанияему медицинской помощи, провести первичное обследование больного с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей поставить предварительный диагноз больному с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей; наметить объем дополнительных исследования больному с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с ранением сосудов, кровотечением и остройкровопотерей; сформулировать клиническийдиагноз; разработать план хирургических действий, с	методами клинического обследования у больных с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больных с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, обусловленных ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей. (приемами пальцевого прижатия сосуда, наложения кровоостанавливающего жгута,

		фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении острой кровопотери (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	учетом вида и характера ранения сосудов, кровотечения и острой кровопотерей; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, формулировать показанияк избранному методы лечения больного с ранением сосудов, кровотечением и остройкровопотерей; оказывать первую помощь и первую врачебную помощь при ранениях сосудов, кровотечениях и остройкровопотери; ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценитьпригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной геморрагическим шоком; заполнять историю болезни (ПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	давящей повязки, 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 Rh- принадлежность крови, индивидуальную и Rh-совместимость, биологическую совместимость крови) (ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19)
ДЕ-16	Хирургическая инфекция при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Инфекционные осложнения ранений	этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто инфекционных осложнений травм, современную классификацию инфекционных заболеваний;клиническую картину, особенности течения инфекционных осложнений наиболее распространенных заболеваний,	оценить состояние пациентас инфекционным осложнением травмы для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента с инфекционным осложнением травм: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с	методами клинического обследования больных с инфекционными осложнениями травм; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики больных с инфекционными осложнениями травм; алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с инфекционными осложнениями травм

		протекающих в типичной форме;современные методылабораторной и инструментально й диагностики инфекционных осложнений травм, клинические проявления основных хирургических синдромов инфекционных осложнений травм;методы лечения инфекционных осложнений травм и показания к их применению, клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечениисновныхинфекционных осложнений травм у пациентов (ПК-5,ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-0, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	хроническим заболеванием, инвалидность; поставить предварительный диагноз больному с инфекционным осложнением травмы, систематизировать информацию о пациенте сцелью определения патологии и причин, ее вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом инфекционного осложнения травмы для уточнения диагноза и получения достоверного результата, обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическим состояниями; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с инфекционным осложнениемтравмы; сформулировать клиническийдиагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания инфекционного осложнения травмы и еелечения; сформулировать показанияк избранному методы лечения больного с инфекционным осложнением травмы с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах инфекционных осложнений травм и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу	для проведения первой врачебной помощи и последующего направления пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, обусловленных инфекционными осложнениями травм (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК- 10)

			лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь и первую врачебную помощь при неотложных состояниях, обусловленных инфекционными осложнениями травм проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, вызванной инфекционными осложнениями травм; заполнять историю болезни (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	
ДЕ-17	Термические поражения, ожоги и отморожения	этиологию, патогенез и меры профилактики ожогов и отморожений; современную классификацию ожогов и отморожений; клиническую картину и особенности течения, возможные осложнения ожогов и отморожений; современные методы клинической и инструментально й диагностики ожогов и отморожений; клинические проявления основных хирургических синдромов при ожогах и отморожениях; клинические симптомы ожогового шока, методика определения площади обожженной поверхности,	оценить состояние пациента с ожогом илиотморожением для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с ожогом или отморожением для определения тяжести патологии и причин, ее вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствиис прогнозом ожоговой болезни или отморожением (переохлаждением), для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с	методами общеклинического обследования больных с ожогами или отморожениями;интерпретацией результатовлабораторных, инструментальных методов диагностикибольных с ожогами или отморожениями;алгоритмом постановки больномус ожогами или отморожениями предварительного диагноза с последующимнаправлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;основными врачебнымидиагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первойврачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, обусловленных ожогами или отморожениями (ПК-5,ПК-6, ПК-8,

		особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме; методы лечения ожогов и отморожений и показания к их применению, клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении ожогов и отморожений (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	ожогом или отморожением в соответствии с ситуацией, первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз больному с ожогом илиотморожением; разработать план лечебных действий, с учетом протекания ожоговой болезни и еелечения; сформулировать показанияк избранному методы лечения больного с ожогом или отморожением с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, обусловленных ожогом или отморожением, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов больным с ожогами или отморожениям; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, обусловленных ожогом или отморожением, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях при ожогах; проводить реанимационные мероприятия при	ПК-9, ПК- 11)

			возникновении клинической смерти, обусловленных ожогом или переохлаждением; заполнять историю болезни (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	
ДЕ-18	Открытые и огнестрельные повреждения черепа, головного мозга, позвоночника, спинальная травма	этиологию, патогенез открытых и огнестрельных повреждений черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга; современную классификацию открытых и огнестрельных повреждений черепа, головного мозга, современную классификацию позвоночника и спинногомозга; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения открытых и огнестрельных повреждений черепа, головного мозга, позвоночника и спинногомозга; диагностические возможности методов непосредственного исследования больного с повреждениями черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга, современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования; клинические проявления основных хирургических синдромов при травме головы и полости черепа, спинальной	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи провести первичное обследование черепа, головного мозга, позвоночника и спинногомозга; поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с целью определения травмы черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга и причин, ее вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствиис прогнозом болезни, для уточнения диагноза иполучения достоверного результата; разработать план лечебных действий, с учетом протекания черепно-мозговой и спинальной травмы и еелечения; сформулировать показанияк избранному методу лечения на этапе первой врачебной помощи с учетом тяжести черепно- мозговойи спинальной травмы, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях черепно-мозговой и спинальнойтравмы;	методами клинического обследования у больного с черепно-мозговой и спинальной травмой; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, обусловленных черепно- мозговой и спинальной травмой (транспортной иммобилизации при повреждениях черепа и позвоночника, техникой коникотомии, трахеостомии, надлобковой пункции мочевого пузыря) (ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)

		травме: методы лечения открытых и огнестрельных повреждений черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга и показания к их применению (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК- 13,ПК-19, ПК-21)	оказыватьпервую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с черепно-мозговой и спинальной травмы; (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	
ДЕ-19	Повреждения груди	этиологию, патогенез повреждений органов груди, современную классификацию повреждений органов груди; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения повреждений органов груди; современные методы клинической, инструментальной, лабораторной диагностики повреждений органов груди; клинические проявления основных хирургических синдромов при травме груди; методы лечения повреждений органов груди и показания к их применению (ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	оценить состояние пациента с травмой груди для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование дыхательной системы; поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с травмой груди для определения патологии и причин, ее вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом травмы груди, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; оценить по рентгенограмме наличие гидро- пневмоторакса; окклюзионную повязку, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клиническойсмерти; заполнять историю болезни больного с травмой груди (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19,	методами клинического обследования больного с травмой груди; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики больного с травмой груди; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента с травмой груди к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи больному с травмой груди при неотложных и угрожающих жизни состояниях (вагосимпатической, паравертебральной, межреберной блокадами, блокадой места перелома, пункцией плевральной полости, наложением герметичной окклюзионной повязки) (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19)

			ПК-21)	
ДЕ-20	Закрытые, открытые, огнестрельные повреждения органов живота и таза	этиологию, патогенез повреждений органов живота, тазаи забрюшинного пространства; современную классификацию заболеваний повреждений органов живота, тазаи забрюшинного пространства; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства, протекающих в типичной форме; современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования повреждений органовживота, таза и забрюшинного пространства; клинические симптомы закрытых, открытых и огнестрельных повреждений органов живота, тазаи забрюшинного пространства; методы лечения повреждений полых и паренхиматозных органов живота, тазаи забрюшинного пространства и показания к их применению (ПК-5,ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	оценить состояние пациента с травмой органов живота, таза, 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 для определения тяжести патологии; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с травмой органов живота,таза, забрюшинного пространства, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; оценить по рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства соответствии с ситуацией, первичная помощь, первая врачебная помощь, госпитализация; сформулировать клиническийдиагноз; разработать план лечебных действий, с учетом протекания травмыорганов живота, таза, забрюшинного пространства, и ее лечения; сформулировать показанияк избранному методу лечения больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного	методами клинического обследования больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства; алгоритмом постановки предварительного диагноза у больного с травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, обусловленных травмой органов живота, таза, забрюшинного пространства (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19)

			пространства, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с травмойорганов живота, таза, забрюшинного пространства в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; выявлять жизнеопасные нарушения при внутренних кровотечениях; заполнять историю болезни (ПК-5, ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	
ДЕ-21	Травматический шок, травматическая болезнь	этиологию, патогенез и меры профилактики травматического шока, современную классификацию травматического шока; клиническую картину, особенности течения травматического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме, повреждениях груди иживота; современные методы клинического, инструментально го, лабораторного обследования больных с травматическим	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказанияему медицинской помощи, провести первичное обследование основных систем и органов; поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с целью определения тяжести травматического шока, и причин, его вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом травматического шока, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; обследовать пациентов при различных травматических	методами общеклинического обследования больного с травматическимшоком; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики больного с травматическим шоком; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением больного с травматическим шоком к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при травматическом шоке (транспортной

		шоком; клинические симптомы при травматическом шоке в зависимости от локализации и степенишока; современные методы лечения травматического шока и показания к ихприменению, виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный) при травмах, способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечениибольных с травматическим шоком(ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	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; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с травматическим шоком всоответствии со степенью и конкретными клиническими проявлениями; сформулировать клиническийдиагноз; разработать план лечебных действий, с учетом тяжести травматического шока; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при травматическом шоке, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшимс травматическим шоком в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить интенсивную терапию и реанимационные мероприятия при возникновении	иммобилизацией, способами блокады места перелома, проводниковой блокады, блокады поперечного сечения, футлярной блокады). (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19)

			клинической смерти у больных с травматическим шоком; заполнять историю болезни больного с травматическим шоком (ПК-5, ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	
ДЕ-22	Синдромдлительногосдавления	этиологию, патогенез синдрома длительного сдавления, современную классификацию синдрома длительного сдавления, клиническую картину, особенности течения синдрома длительного сдавления современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования синдрома длительного сдавления; клинические проявления синдромадлительного сдавления; методы лечения синдрома длительного сдавления и показания к их применению, особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей; клинико-	оценить состояние пациента с синдромом длительного сдавления для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние травматического шока, состояние с болевым синдромом; поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с синдромом длительного сдавления для определения причин, его вызвавших; наметитьобъем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом синдрома длительного сдавления, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз; выявлять жизнеопасные нарушения при синдроме длительного сдавления, разработать план лечебных действий, с учетом протекания синдрома длительного сдавления и его лечения; сформулировать показанияк	методами общеклинического обследования больного с синдромом длительного сдавления; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики больного с синдромом длительного сдавления; алгоритмом постановки больному с синдромомдлительного сдавления предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, обусловленных синдромом длительного сдавления. (ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11, ПК- 13,ПК-19)

		фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении синдрома длительного сдавления (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11,ПК-13,ПК-19, ПК-21)	избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических состояниях синдроме длительного сдавления и неотложных состояниях, 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 синдромом длительного сдавления в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки (ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19)	
ДЕ-23	Политравма, диагностика, тактика, лечение	этиологию, патогенез политравмы, современную классификацию множественной, тяжелой сочетанной и комбинированной травмой; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения политравмы; клинические проявления основных хирургических синдромов при политравме; современные методы клинического, инструментального,	поставить предварительный диагноз больному с политравмой систематизировать информацию о пациенте с целью определения тяжести синдромов и причин, их вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом политравмы,для уточнения диагноза и получения достоверного результата; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, выявлять жизнеопасные нарушения при	методами общеклинического обследования больного с политравмой; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больного с политравмой; алгоритмом постановки больному с политравмой предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и

		лабораторного обследования политравмы; современные методы лечения политравмы и показания к их применению (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	политравме, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; установить приоритеты для решения диагностических и лечебных проблем больного в разные периодыполитравмы; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с политравмой; сформулировать клинический диагноз больному с политравмой; разработать план лечебных лействий, включая хирургические вмешательства, с учетом протекания политравмы и ее лечения; сформулировать показанияк избранным методам лечения больного с политравмой, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах политравмы и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с политравмойв очагах поражения в	угрожающих жизни состояниях, обусловленных политравмой. (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19)

			чрезвычайных ситуациях; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной политравмой (ПК-5, ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-13,ПК-19)	
ДЕ-24	Взрывные повреждения, комбинированные повреждения	этиологию, патогенез взрывных травм и ранений; современную классификацию взрывных травм и ранений 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 больныхс взрывной травмой и показания к их применению (ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	провести первичное обследование систем и органов с целью определения тяжести взрывнойтравмы; поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с взрывной травмой целью определения патологии и причин, ее вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствиис прогнозом взрывной травмы, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; оценить состояние пациента с взрывной травмой для принятия решения об объеме оказанияему медицинской помощи, подобрать индивидуальный вид оказания помощидля 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	методами общеклинического обследования у больного с взрывнойтравмой; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики пострадавших с взрывной травмой; алгоритмом постановки больному с взрывной травмой предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, обусловленных взрывной травмой (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-13,ПК-19)

			реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной взрывной травмой (ПК-5, ПК-6,ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13,ПК-19, ПК-21)	

Трудовые функции и навыки, требуемые профессиональным стандартом	**Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком**	**Средства и способ оценивания навыка**
А.02/7 Проведение обследования пострадавших с целью установления диагноза, оказание медицинской помощи пострадавших с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы	Отработка навыков на практических занятиях	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей аттестации по дисциплине
Навыки: осмотр и обследование больных травматоллого-ортопедического профиля, остановка кровотечения, чтение рентгенограмм, компьютерных томограмм	Отработка навыков на практических занятиях	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей аттестации по дисциплине
Постановка предварительного и окончательного клинического диагноза, формирование рекомендаций для пациента, назначение и проведение манипуляций: в том числе в зависимости от поставленного диагноза остановка кровотечения, шинирование переломов, наложение гипсовой повязки	Отработка навыков на практических занятиях	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей аттестации по дисциплине
Написание амбулаторной карты пациента, заполнение талона амбулаторного пациента, оформление истории болезни, оформление больничного листа.	Отработка навыков на практических занятиях	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей аттестации по дисциплине

5.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и видызанятий

Раздел дисциплины,№ дисциплинарного модуля	№ дидактической единицы	Часы по видамзанятий			
		Лекций	Практические занятия	Самостоя-тельная работа студентов	всего
Дисциплинарный модуль1.«Общая фрактурология»	ДЕ 1	-	4	4	8
	ДЕ 2	2	4	2	8
	ДЕ 3	2	4	2	8
	ДЕ 4	2	4	3	9
Дисциплинарный модуль 2. «Частные разделы травматология»	ДЕ 5	-	4	2	6
	ДЕ 6	2	4	2	8
	ДЕ 7	2	4	2	8
Дисциплинарный модуль (раздел) 3 «Взрослая и детская ортопедия»	ДЕ 8	2	4	5	11
	ДЕ 9	2	4	2	8
	ДЕ 10	-	4	2	6
	ДЕ 11	2	4	2	8
	ДЕ 12	2	4	5	11
Дисциплинарный модуль(раздел)4«Неотложная травматологическаяпомощь:основыорганизацииитактики»	ДЕ 13	2	4	-	6
	ДЕ 14	2	4	4	10
	ДЕ 15	2	4	2	8
	ДЕ 16	-	4	5	9
Дисциплинарный модуль 5. «Повреждения головного и спинного мозга, груди, живота и таза, термические поражения»	ДЕ 17	2	4	2	8
	ДЕ 18	2	4	2	8
	ДЕ 19	2	4	2	8
	ДЕ 20	-	4	5	9
Дисциплинарный модуль 6. «Политравма, сочетанная тяжелая травма»	ДЕ 21	2	4	2	8
	ДЕ 22	-	4	2	6
	ДЕ 23	2	4	2	8
	ДЕ 24	2	4	5	11
		36	96	66	198
Экзамен					18
Итого					216

6. Примерная тематика:

6.1. Примерная тематика курсовых работ. Не предусмотрено учебным планом.

6.2. Примерная тематика учебно-исследовательских работ.

1. Внеочаговый компрессионно-дистракционный остеосинтезаппаратами.
2. Лечение ложных суставов.
3. Дегенеративные заболевания верхнейконечности.
4. Сколиотическаяболезнь.
5. Статические деформациистопы.
6. Остеомиелит.
7. Шейный остеохондроз. 10.Поясничныйостеохондроз.

8.Повреждение связок коленного сустава.

9.Повреждения кисти.

10.Переломы проксимального конца бедра.

6.3. Рефераты

1. Внутрисуставные переломы костей, образующих локтевой сустав: тактика, лечение
2. Переломы верхних шейных позвонков: тактика,лечение
3. Переломы костей запястья: тактика,лечение
4. Переломы костей предплечья: тактика,лечение
5. Оперативное лечение повреждений дистального лучелоктевогосочленения
6. Оперативное лечение ложных суставов
7. Контрактуры пальцевкисти
8. БолезньКальве
9. Малоинвазивные технологии оперативного лечения переломовпозвоночника.
10. Привычный вывихплеча

7. Ресурсноеобеспечение

Кафедра располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело(уровень специалитета).

7.1. Образовательныетехнологии

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 историиболезни,

2) теоретическая самоподготовка студентов по некоторым учебным темам, входящим в примерный тематический учебныйплан.

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, учебно-методическая 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»).

7.2 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) и СОКБ№1

Учебные комнаты оборудованы компьютерами, скелетами, модулями аппаратов

для внешней фиксации, наборами металлоконструкций для накостного и интрамедуллярного остеосинтеза, образами имплантов 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.

7.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

7.3.1. Системное программное обеспечение

7.3.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- 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»;

7.3.1.2. 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 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).

7.3.2. Прикладное программное обеспечение

7.3.2.1. 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);

7.3.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

7.3.2.3.Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;
- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;
- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;
- Институциональный репозитарий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина.

8 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная

8.1.1. 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

- Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ http://www.femb.ru/feml/
- Электронная база данных MedlinewithFullexthttp://search.ebscohost.com
- Электронная база данных Scopuswww.scopus.com
- Электронная база данных WebofSciencehttp://webofknowledge.com
- Электронная база данных ClinicalKeyhttp://health.elsevier.ru/electronic/

8.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

1. Электронно-библиотечная система «КнигаФонд». Режим доступа: http://www.knigafund.ru
2. Электронная библиотечная система 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова. Режим доступа: http://www.scsml.rssi.ru
3. Справочно-правовая система «Гарант». Режим доступа: локальная компьютерная сеть
4. ЭК авторефератов диссертаций из Российской книжной палаты. Режим доступа: локальная компьютерная сеть
5. БД издательства«EBSCOPublishing». Режим доступа: http://search.ebscohost.com/
6. Научная электронная библиотека (eLibrary). Режим доступа:

http://www.elibrary.ru
7. Полнотекстовый доступ на платформе ScienceDirect издательства Elsevier .
Режим доступа: http://www.sciencedirect.com/
8. Медицинская поисковая система PubMed.
Режим доступа: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
9. БД «Российская медицина» ЦНМБ. Режим доступа: http://www.scsml.rssi.ru
10. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине.
Режим доступа: http://ucm.sibtechcenter.ru
11. Сайт журнала «Травматология и ортопедия России».
12. Режим доступа: http://journal.rniito.org/
13. Сайт журнала «Вопросы травматологии и ортопедии».
Режим доступа: http://vto-journal.ru/
14. Сайт журнала «Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н.Приорова».
Режим доступа: http://www.medlit.ru/medrus/vestto.htm
15. http://www. emedicine.com(eMedicine)
16. http://www.medport.ru (Медицинский портал) http://www. medlinks.ru
(Вся медицина в Интернет)
17. Фильм по практическим навыкам (на сайте УГМУ, образовательном портале educahttp: //www.traumatology.eurodoctor.ru http: //www.travme.net
http: //www.medlinks.ru
http: //www.med-spravochnik.ru http: //www.medline.ru
http: //www.medicaltravelcom.com http: //www.travmatologiya.ru http: //www.perelom-info.narod.ru http: //my-ortoped.ru
http: //bonesurgery.ru

8.1.3 Учебники:

1. КотельниковГ.П.Травматологияиортопедия:учебникскомпакт-диском /Г.П.Котельников, С.П.Миронов, В.Ф.Мирошниченко. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Травматология и ортопедия : учебник / под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592с.
3. Военно-полевая хирургия [Текст] : учебник / под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд., измен. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 768с.

8.1.4. 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

8.2. Дополнительнаялитература:

8.2.1.Учебно-методические пособия (учебныезадания)

1. Практикум по военно-полевой хирургии: учебное пособие /Под ред. Проф. Гуманенко.- СПб: ООО «Издательство Фолиант», 2008.- 312с.
2. Вопросы по травматологии и ортопедии, вариант 6, составитель Герасимов А.А., Бердюгин К.А. Екатеринбург,2008.
3. Вопросы по травматологии и ортопедии, вариант 7, составитель Герасимов А.А., Бердюгин К.А. Екатеринбург,2008.
4. Схема написания клинической истории болезни травматологического больного. составитель Герасимов А.А. Екатеринбург, 2007,-24с.
5. Учебное задание для самостоятельной работы по травматологии и ортопедии. составитель Герасимов А.А., Бердюгин К.А. Екатеринбург, 2007,-24с.
6. Герасимов А.А. Руководство для практических занятий по травматологии и ортопедии для студентов – Екатеринбург: УГМА, 2008.- 196 с. (150экз.)
7. Учебные задания для практических занятий студентов IV курса лечебного факультета и педиатрического факультетов по травматологии иортопедии

/Сост. д.м.н Обухов И.А..- Екатеринбург: УГМА ,2005.- 32с.

8.2.2. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

1. Травматология : национальное руководство / гл. ред.: Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 1104с.
2. Ортопедия: национальное руководство / под ред.: С. П. Миронова, Г. П.
3. Атлас огнестрельных ранений. М., Военное издательство,1986.
4. Нечаев Э.А., Раевский А.К., Савицкий Г.Г. Синдром длительного сдавления. М., Медицина, - 1993,С.208.
5. Юмашев Г.С. Травматология и ортопедия. М.: Медицина, 1990. * (170экз.)
6. Взрывные поражения / Под ред. Э.А.Нечаева.- СПб., 2002.с.
7. Медицинская помощь при катастрофах /Под ред. Х.А. Мусалатова.- М.: Медицина.- 1994.- 446 с.*
8. Мовшович. «Оперативная травматология». – М., Медицина.1986.
9. Учебно-методическое пособие по травматологии и ортопедии / Под редСкороглядоваА.В..-М.,
10. Каплан А.В. Повреждения костей и суставов. М.: Медицина,1979.
11. Маркс В.С. Исследование ортопедических больных,1968.
15. Волкова А.М. Хирургия кисти. 3 тома. Свердловск, 1990- 1996.*
16. Руководство по травматологии и ортопедии. 3 тома. – М., Медицина. 1997. – с.610.
17. Скоблин А.П., Жила Ю.С. Руководство к практическим занятиям по травматологии и ортопедии. М.: Медицина, 1975.*
18. Травматология и ортопедия: учебник для студентов высших учебных заведений /Под ред. Г.М.Кавалерского .- М.: Изд. Центр « Академия», 2005.- 624 с.
19. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.- 512с.
20. Военно-полевая хирургия / Под ред. Е.К.Гуманенко/ - СПб: Изд. «Фолиант», 2005,464с.
21. Журналы (10 лет):

- Травматология и ортопедияРоссии
- Вестник травматологии им.Приорова
- Генийортопедии

9. Аттестация подисциплине

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой 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.

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

11.Сведения о ежегодном пересмотре и обновлениирПД

Дата	№ протокола заседаниякафедры	Внесенные изменения, либо информация об отсутствиинеобходимости изменений

12.Оформление, размещение, хранениерПД

Электронная версия рабочей программы дисциплины размещена на сайте образовательного портала http://educa.usma.ru, на странице дисциплины. Бумажная версия рабочей программы дисциплины (с реквизитами, в прошитом варианте) представлена на кафедре в составе учебно-методического комплекса по дисциплине.