Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петровна Федеральное го сударственное бюджетное образовательное учреждение Должность: ректор высшего образования

Дата подписания: 28.07.2023 14:27:42

«Уральский государственный медицинский университет» Уникальный программный ключ:

f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19 министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра травматологии и ортопедии

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

Рабочая программа дисциплины Травматология, ортопедия

Специальность: 31.05.02. Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач – педиатр

Рабочая программа дисциплины «Травматология, ортопедия » составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 г. № 853, и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач - педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. № 306н.

Программа составлена:

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

Рецензент:

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

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры травматологии и ортопедии, протокол № 4 от 04 апреля 2023 г.

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

1. Цели и задачи дисциплины

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

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

Основные задачи дисциплины:

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

2.Место дисциплины в структуре ООП.

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

11. T - 7 1 1. 1.	
Топографической	Анатомия опорно-двигательного аппарата, внутренних органов,
анатомии и	центральной и периферической нервной системы
оперативной	
хирургии	
Патофизиологии,	Патогенез и признаки основных патологических процессов:
клинической	воспаление, травма, шок, гиповолемия и др.
патофизиологии	
Фармакологии	Принципы неотложной медикаментозной терапии при тяжелых
	угрожающих жизни состояниях
Общей хирургии,	Основы хирургической помощи при тяжелых экстремальных
лучевой	состояниях, понятие о переливании крови, понятие о ранах и пр.
диагностики	Приемы элементарной оперативной техники при ранениях мягких
	тканей, сосудов. Основы лучевой диагностики повреждений
	костей, суставов, внутренних органов.
Анестезиологии,	Основы оживления и спасения жизни при тяжелых травмах и их
реанимации,	осложнениях, сердечно-легочная реанимация на догоспитальном
интенсивной	этапе
терапии	

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

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

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к сбору и анамнезу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных паталого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- способностью 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-6);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и условиях дневного стационара (ПК-9)
- готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);
- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации (ПК-13).
- способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21)

В результате освоения дисциплины студент должен знать:

- 1) План обследования больного;
- 2) Клиническую картину, основные симптомы травм и повреждений внутренних органов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных повреждений и ортопедических заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков и взрослого населения;

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

В результате освоения дисциплины студент должен уметь:

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

В результате освоения дисциплины студент должен владеть:

- 1) методами общеклинического обследования детей и подростков с патологией травматологического профиля;
- 2) интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больных детей и подростков с травматическими повреждениями;
- 3) алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;
- 4) алгоритмом развернутого клинического диагноза больных детей и подростков с травмами;
- 5) алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- 6) этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;

- 7) определением наличия: перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро- и пневмоторакса на рентгенограмме;
- 8) методами временной остановки наружных кровотечений;
- 9) методикой проведения комплексной сердечно-легочной и мозговой реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей;
- 10) методикой немедленного устранения жизнеопасных нарушений при травмах (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца);
- 11) методикой оказания первой медицинской помощи при травмах (транспортная иммобилизация, наложение повязок на рану);
- 12) оказанием первой врачебной помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

4.Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
	Часы /ЗЕТ	7	8
Аудиторные занятия (всего)	72	36	36
В том числе:			
Лекции	24	12	12
Практические занятия	48	24	24
Семинары	-	-	-
Лабораторные работы	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	36	18	18
В том числе:			
История болезни	10	10	-
Реферат	12	4	8
Другие виды самостоятельной работы (УИРС)	14	4	10
Формы аттестации по дисциплине (зачет)	зачет	-	зачет
Общая трудоемкость дисциплины	Часы 108/3	54	54

5. Содержание дисциплины 5.1. Содержание раздела и дидактические единицы

Содержание	Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия,				
дисциплины(дидактическая	термины и т.п.)				
единица)					
Дисциплинарный модуль 1. «	Дисциплинарный модуль 1. «Фрактурология и ортопедия»				
ДЕ-1 Методика обследования травматологического больного, схема истории болезни. Классификация, клиника, диагностика переломов костей конечностей (ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21)	Опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация, определение объема движений в суставах, длины и функции конечностей. Специальные методы диагностики: рентгенодиагностика, КТ-, МРТ — диагностика, другие методы исследования. Порядок заполнения истории болезни травматологического больного. Отличия история болезни травматологического больного и ортопедического больного от истории болезни больного общехирургического профиля. Роль анамнеза (механизма травмы) в уточнении диагноза у травматологического и больного. Понятие оси конечности, способы измерения ее для верхней и нижней конечности. Виды деформаций конечности. Симптомы, характерные для диафизарных и внутрисуставных повреждений (в тазобедренном, коленном, голеностопном, плечевом, локтевом суставах). Виды укорочений (истинное, кажущесся, абсолютное, относительное, функциональное). Техника измерения. Виды нарушений подвижности в суставах, виды контрактур. Способы определения мышечного напряжения. Современные методы исследования костно-мышечной системы, их возможности. Анатомо-функциональные и гистологические особенности строения костей конечностей на разных уровнях, источники кровообращения. Частота переломов костей конечностей. Регенерация костной ткани. Фазы репаративного процесса. Общие и местные факторы, влияющие на процесс и сроки сращения переломов. Понятие о сращении и не сращении кости, о замедленной консолидации, ложном суставе и несросшемся переломе. Классификация переломов костей конечностей. Особенности классификации открытых переломов костей конечностей. Диагностика переломов костей в области суставов верхней конечности (плечевого, локтевого, лучезанятсного). Диагностика переломов костей в области суставов верхней конечности (плечевого, локтевого, лучезанятсного). Диагностика переломов костей в области суставов верхней конечности. Осложнения переломов костей конечностей. Типичные ошибки				
ДЕ-2	при диагностике переломов.				
Консервативное и	Показания, противопоказания к консервативному лечению переломов костей конечностей. Фиксационный метод лечения переломов костей верхней конечности (суть, места обезболивания,				
оперативное лечение	способы репозиции и фиксации, сроки фиксации). Фиксационный метод лечения переломов костей				
1					
переломов костей конечностей	нижней конечности (суть, места обезболивания, правила и способы репозиции и фиксации, современные				

	,
(ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5,	средства лечебной иммобилизации, средние сроки фиксации). Фиксационный метод лечения переломов
ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10,	костей нижней конечности, правила фиксации, виды повязок. Экстензионный метод лечения переломов
ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21)	костей конечностей (показания, обезболивание, способы и средства для его проведения, расчет груза,
	сроки репозиции, способы контроля репозиции, средние сроки консолидации). Экстензионно-
	фиксационный метод – показания, способы проведения, преимущества и недостатки. Особенности
	консервативного лечения открытых переломов костей конечностей. Ошибки и осложнения при
	консервативном лечении переломов костей конечностей.
	Абсолютные и относительные показания к оперативному лечению переломов костей конечностей.
	Противопоказания к оперативному лечению переломов. Периоды в лечении больного, основные
	современные принципы и задачи оперативного лечения переломов костей конечностей длинных
	трубчатых костей (бедренная и плечевая кости, кости голени и предплечья). Методы оперативного
	лечения, показания, выбор оптимального способа остеосинтеза. Интрамедуллярный остеосинтез:
	современные технологии, показания, преимущества и недостатки. Экстрамедуллярный остеосинтез:
	современные технологии, показания, преимущества и недостатки. Компрессионно-дистракционный
	остеосинтез аппаратами внешней фиксации: современные технологии, показания, преимущества и
	недостатки. Костная аутопластика: показания, виды. Ошибки и осложнения при оперативном лечении
	переломов костей конечностей.
ПЕ 2	•
ДЕ-3	Анатомо-функциональные особенности крупных суставов конечностей. Частота и классификация
Травматические вывихи	травматических вывихов костей конечностей. Основные абсолютные и относительные симптомы
костей конечностей.	вывихов плеча, предплечья, бедра, голени, стопы. Основные рентгенологические симптомы вывихов.
Повреждение менисков и	Показания и противопоказания к закрытому и открытому вправлению вывихов. Способы обезболивания,
связок коленного сустава.	внутрисуставные блокады крупных суставов. Способы закрытого вправления вывихов плеча, бедра
Повреждения мягких тканей	предплечья. Способы оперативного лечения вывихов и их последствий. Типичные ошибки при
конечностей (ОК-7, ОПК-4,	диагностике и лечении вывихов.
ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК- 8,	Классификация, клиника и диагностика повреждений менисков коленного сустава. Классификация,
ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13,	клиника и диагностика повреждений коллатеральных и крестообразных связок коленного сустава.
ПК-19, ПК-21).	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.
ДЕ-4	Клиника, диагностика и рентгенологическая картина врожденного вывиха бедра до года и после года.
Детские ортопедические	Клиника и рентгенодиагностика дисплазии тазобедренного сустава. Консервативное лечение дисплазии
заболевания (дисплазия	сустава и врожденного вывиха бедра до 1 года. Оперативное лечение врожденного вывиха бедра.

тазобедренного сустава и врожденных вывих бедра, косолапость, кривошея), остеохондропатии, вялые и спастические параличи. Деформирующий остеоартроз и остеохондроз, болезнь, деформации позвоночника (ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21)

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): классификация, клиника, диагностика. Вопросы консервативного и оперативного лечения остеохондропатии. Клиника и диагностика вялых и спастических параличей.

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

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

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

ДЕ-5

Организация травматологоортопедической помощи в России. Травма, травматизм. Организация травматологической помощи в экстремальных условиях. Учение об огнестрельных ранах, костная рана. Огнестрельные повреждения конечностей, огнестрельные переломы(ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, 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 помощи при катастрофах и чрезвычайных ситуациях (силы, средства). Понятие травматизм, его виды, структура, динамика в последние годы. Принципы организации травматологической помощи населению (первая помощь, амбулаторная и стационарная помощь). Система организации травматологической помощи в Свердловской области. Структура, задачи травмпункта, условия организации его работы. Показания к амбулаторному и стационарному лечению больных со свежей травмой. Диспансеризация, правила проведения ВК и направления на МСЭК.

Классификация, клиника и диагностика неогнестрельных и огнестрельных ранений. Современное учение об огнестрельных ранениях. Основные особенности огнестрельной раны, общая характеристика. Особенности пулевых ранений, раневая баллистика, механизм образования пулевых ранений. Основные особенности осколочных ранений. Основные особенности взрывных ранений. Первичная хирургическая обработка (понятие, показания, техника, элементы, виды), клиническое течение ран при открытом их ведении. Виды швов, показания и сроки к применению на этапах медицинской эвакуации. Лечение раненых с огнестрельными ранами на этапах медицинской эвакуации (объем помощи, тактика).

	Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов: классификация переломов и ранений.
	Раневая баллистика и морфология огнестрельных ранений. Особенности пулевых, осколочных и
	минновзрывных ранений. Особенности регенерации тканей при огнестрельных повреждениях.
	Первичная и вторичная хирургическая обработка ран. Понятие и элементы. Виды швов. Классификация,
	клиника и диагностика неогнестрельных и огнестрельных повреждений костей конечностей и суставов.
	Клиника и диагностика огнестрельных переломов костей конечностей. Основные особенности
	огнестрельного перелома длинной трубчатой кости. Первая помощь, первая врачебная помощь.
	Квалифицированная медицинская помощь раненым с огнестрельными переломами конечностей.
	Тактика. Особенности первичной хирургической обработки. Специализированная медицинская помощь
	раненым с огнестрельными переломами конечностей. Тактика. Классификация огнестрельных ранений
	крупных суставов. Особенности квалифицированной и специализированной медицинской помощи при
	огнестрельных ранениях крупных суставов. Классификация огнестрельных ранений кисти. Особенности
	квалифицированной и специализированной медицинской помощи при огнестрельных ранениях кисти.
ДЕ-6	Классификация, клиническая картина и диагностика кровотечений, острой кровопотери и ранений
Кровотечение и острая	магистральных сосудов. Достоверные и относительные симптомы ранения сосудов, клиническая
кровопотеря, методы	картина кровопотери. Система этапного лечения раненых с повреждениями магистральных сосудов при
остановки наружного	техногенных катастрофах и вооруженных конфликтах. Показания, противопоказания и техника
кровотечения. Кровь,	выполнения основных способов временной остановки кровотечений, возможные осложнения. Правила
переливание крови в	наложения жгута, технология контроля правильности и обоснованности наложения жгута. Способы
экстремальных условиях, при	окончательной остановки кровотечений: показания, способы. Места «опасной» перевязки
массовых поражениях(ОК-7,	магистральных артерий. Степень ишемии конечности, показания к восстановлению магистральных
ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6,	сосудов. Пульсирующая гематома и травматическая аневризма. Диагностика и лечение. Степени
ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11,	кровопотери. Методы определения объема кровопотери. Определение групп крови и подготовки к
ПК-13, ПК-19, ПК-21)	переливанию крови, особенностях переливания крови в экстремальных условиях. Показания,
	противопоказания к основным методам переливания крови. Основные осложнения при переливании
	крови, их профилактике и лечении.
ДЕ-7 Хирургическая	Способы профилактики, диагностики и принципы лечения местных форм инфекционных осложнений.
инфекция при повреждениях и	Система этапного лечения раненых с инфекционными осложнениями. Этиология, патогенез и
заболеваниях опорно-	симптоматика различных форм инфекционных осложнений ранений и травм. Знать показания и
двигательного аппарата.	противопоказания к основным методам оперативного лечения инфекционного процесса. Показания к
Инфекционные осложнения	оперативному лечению раневой инфекции с учетом конкретного клинического случая. Особенности
ранений.(ОК-7, ОПК-4, ОПК-	инфекционных осложнений. Показания к первичной и вторичной ампутации конечности. Виды

6, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9,
ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19,
ПК-21)

ампутаций. Понятие о раневом инфекционном процессе. Посттравматический остеомиелит. Эндогенные формы остеомиелита. Анаэробная инфекция. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения. Сепсис. Столбняк.

ДЕ-8 Термические поражения, ожоги и отморожения (ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21) Этиология. Классификация ожогов. Определение площади и глубины ожогов. Ожоговая болезнь. Этиопатогенез. Периоды ожоговой болезни. Ожоговый шок. Классификация. Оценка тяжести ожогового шока. Острая ожоговая токсемия. Основные клинические проявления. Ожоговая септикоксемия. Лечение. Объем помощи на этапах медицинской эвакуации. Медицинская сортировка. Оказание квалифицированной и специализированной помощи обожженным. Принципы лечения обожженных в период токсемии и септикопиемии. Местное лечение ожогов (первичный туалет ожога, виды повязок, ранняя некрэктомия). Кожная пластика: первичная, вторичная. Особенности ожогов огнесмесями. Особенности лечения пораженных огнесмесями. Особенности лучевых и химических ожогов. Отморожения. Этиология, патогенез, классификация. Профилактика и лечение отморожений на этапах медицинской эвакуации. Общее охлаждение. Лечение общего охлаждения на этапах медицинской эвакуации.

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

ДЕ-9 Открытые и огнестрельные повреждения черепа, головного мозга, позвоночника, спинальная травма (ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21) Частота черепно-мозговой травмы в мирное и военное время. Классификация травмы черепа и головного мозга. Клиника, диагностика закрытой черепно-мозговой травмы. Клиника тяжелого ушиба головного мозга. Сдавление головного мозга. Тактика при сдавлении головного мозга на этапах медицинской эвакуации. Виды трепанаций. Клиника, диагностика, медицинская сортировка раненым с огнестрельной черепно-мозговой травмой. Лечение закрытой, открытой и огнестрельной черепно-мозговой травмы на догоспитальном этапе, этапе первой врачебной помощи, квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Правила первичной хирургической обработки непроникающих и проникающих ранений черепа и головного мозга. Виды повязок. Способы профилактики инфекции при огнестрельной травме черепа и головного мозга. Осложнения черепно-мозговых ранений и их лечение (менингит, менигоэнцефалит, арахноидит, ранний абсцесс). Классификация закрытых, огнестрельных и открытых травмы позвоночника и спинного мозга. Клиника, диагностика закрытых переломов позвоночника и закрытой спинальной травмы. Клиника, дифференциальная диагностика повреждений спинного мозга (сотрясение, ушиб, сдавление, анатомический перерыв, гематомиелия). Спинальный шок и его особенности. Клиника, диагностика огнестрельных проникающих и непроникающих повреждений позвоночника и спинного мозга. Сдавление спинного мозга. Клиника, диагностика. Тактика при сдавлении спинного мозга на этапах медицинской эвакуации. Особенности транспортировки. Лечение закрытых переломов позвоночника, закрытой, открытой и огнестрельной спинальной травмы на этапе

ДЕ-10 Повреждения груди и живота (ОПК -4, ОПК-6; ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19)	квалифицированной медицинской помощи. Объем специализированной хирургической помощи раненым со спинальной травмой. Особенности лечения сочетанных повреждений спинного мозга и внугренних органов. Классификация, клиника и диагностика ранений периферических нервов (сотрясение, ушиб, сдавление, анатомический перерыв). Лечение огнестрельных ранений периферических нервов на этапах медицинской эвакуации. Классификация повреждений груди. Клиника, диагностика закрытых повреждений груди. Клиника, диагностика открытых и огнестрельных повреждений груди (непроникающих и проникающих ранений). Классификация и клиника плевропульмонального шока. Первая врачебная помощь при плевропульмональном шоке. Клиника, диагностика гемоторакса. Тактика при гемотораксах. Помощь на этапах медицинской эвакуации. Клиника, диагностика открытого, закрытого и клапанного пневмоторакса. Помощь на этапах медицинской эвакуации. Медицинская сортировка пострадавших и объем первой, врачебной и квалифицированной помощи при травмах груди. Торакоабдоминальные ранения. Клиника, диагностика, медицинская сортировка, этапное лечение. Ранения сердца и крупных сосудов. Лечение на этапах медицинской эвакуации. Гнойные осложнения повреждений груди. Тактика на этапах медицинской эвакуации. Классификация закрытых, открытых и огнестрельных повреждений живота и таза. Клиника и диагностика 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 живота и забрюшинного пространства. Специализированное лечение раненых с огнестрельными органов живота и малого поространства. Специализированное лечение раненых с огнестрельными органов живота и забрюшинного пространства. Специализированное лечение раненых с огнестрельными органов живота и малого поространов живота (паренхиматозных, полых), органов забрюшинного пространства и малого таза.
ДЕ-11	Этиология, патогенез травматического шока. Место в структуре санитарных потерь. Частота и
Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного	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
сдавления(ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21)	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

ДЕ-12 Политравма, диагностика, тактика, лечение. Взрывные повреждения(ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК- 13, ПК-19)	врачебной помощи. Транспортная иммобилизация на этапах медицинской эвакуации: задачи, показания, правила. Подручные и табельные средства транспортной иммобилизации (комплекты Б-2 и другие). Медицинская сортировка и объем противошоковых мероприятий на этапах медицинской эвакуации в зависимости от условий. Этиология, патогенез синдрома длительного сдавления. Место в структуре санитарных потерь. Частота и классификация синдрома длительного сдавления. Основные клинические симптомы синдрома длительного сдавления в первый и во второй периоды. Принципы профилактики и лечения синдрома длительного сдавления. Помощь в очаге поражения при синдроме длительного сдавления. Лечение травматического шока на этапах медицинской эвакуации. Медицинская сортировка и объем мероприятий при синдроме длительного сдавления на этапах первой врачебной помощи и квалифицированной помощи в зависимости от условий. Лечение синдрома длительного сдавления на этапе специализированной медицинской помощи. Классификация политравмы. Клиническая картина в зависимости от сочетания и множественности повреждений. Особенности диагностики, тактики и лечения политравмы в острый период. Объем первой и первой врачебной помощи у больных с политравмой. Медицинская сортировка пострадавших на этапе первой врачебной и квалифицированной помощи. Лечение больных с политравмой в период местных проявлений. Лечение в период последствий политравмы. Механогенез и патогенез взрывных повреждений. Основные поражающие факторы и механизм их действия на организм человека. Патологическая анатомия взрывных повреждений. Особенности диагностики, тактики и лечения взрывных повреждений при техногенных катастрофах и террористических актах. Объем первой и первой врачебной помощи у больных с взрывными поражениями (травма и ранения). Особенности оказания помощи и лечения пострадавшим с комбинированными поражениями (радиационные, термо-механические, химические).

5.2. Контролируемые учебные элементы

, , , , ,	Дидактическая Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общекультурных и профессиональн компетенций		ых и профессиональных	
		Уметь (формулировка умения и указание ПК, ОК)	Владеть(формулировка навыка и указание ПК, ОК)	
ДЕ-1	Методика	ведение типовой учетно-	определить статус пациента:	методами общеклинического
	обследования	отчетной медицинской	собрать анамнез, провести опрос	обследования больных

травматологического больного, схема истории болезни. Классификация, клиника, диагностика переломов костей конечностей ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5,ПК-6, ПК-13, ПК-14 ПК- 19, ПК-21

документации в медицинских организациях. Механогенез наиболее часто встречающихся переломов костей конечностей, современную классификацию открытых и закрытых переломов костей конечностей, основы международной классификации переломов по АО; клинические симптомы повреждений опорнодвигательной системы, методы диагностики переломов костей конечностей, диагностические возможности метолов непосредственного исследования больного травматологического профиля; современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы и ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных переломов костей конечностей; достоверные и

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 (костномышечной и суставов). Поставить предварительный диагноз систематизировать информацию о пациенте с целью определения повреждения костей и причин, ее вызвавших; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с видом травмы, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха; правильно сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидностьПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-21

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

		OTHOGHTOHI HI IO OHMHTOMI		поспольномим попровномих
		относительные симптомы		последующим направлением
		повреждений опорно-		пациента к соответствующему
		двигательной системы ПК-		врачу-специалисту; алгоритмом
		5,ПК-6, ПК-13,ПК- 19, ПК-21		развернутого клинического
				диагноза.ПК-5, ПК-6, ПК-8,
				ПК- 21
ДЕ-2	Консервативное и	методы лечения переломов	подобрать индивидуальный вид	основными врачебными
	оперативное лечение	костей конечностей и	оказания помощи (метод	диагностическими и лечебными
	переломов костей	показания, противопоказания	консервативного лечения) для	мероприятиями по оказанию
	конечностей ОК-7,	к их применению, клинико-	лечения пациента в соответствии с	первой врачебной помощи при
	ОПК-4, ОПК-6, ПК-	фармакологическую	ситуацией, объем первичной	переломах костей конечностей,
	5,ПК-6, ПК-8,ПК-9,	характеристику основных	помощи, первой врачебной помощи,	при неотложных состояниях
	ПК-10,ПК-11,ПК-	групп лекарственных	показания к направлению на	(анестезией места перелома,
	13,ПК-19, ПК-21	препаратов и рациональный	госпитализацию; разработать план	приемами наложения и снятия
		выбор конкретных	консервативных действий, с учетом	транспортных шин, гипсовой
		лекарственных средств при	протекания болезни и ее лечения;	повязки при повреждениях
		лечении больных с	сформулировать показания к	плеча, предплечья, кисти,
		переломами костей	избранному консервативному	голени, стопы).основными
		конечностей, методы лечения	методу лечения с учетом	врачебными лечебными
		и показания к их применению,	этиотропных и патогенетических	мероприятиями по оказанию
		клинико-фармакологическую	средств, оказывать первую помощь	первой врачебной помощи при
		характеристику основных	при неотложных состояниях,	переломах костей конечностей
		групп лекарственных	первую врачебную помощь	ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК-
		препаратов и рациональный	пострадавшим в очагах поражения в	10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-
		выбор конкретных	чрезвычайных ситуациях	21
		лекарственных средств при	разработать план хирургических	
		оперативном лечении больных	действий у больного с переломами	
		с переломами костей	костей конечностей, с учетом вида	
		конечностей ПК-5,ПК-6, ПК-	и локализации перелома ПК-5, ПК-	
		8,ПК-9, ПК-10,ПК-11,ПК-	6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-	
		13,ПК-19, ПК-21	13, ПК-19, ПК-21	

ДЕ-3	Трарматинаские	отнологию потогонов и може	OHAHUTI COCTOGUUA HAYUAUTA TUG	Методами общеклинического
де-3	Травматические вывихи костей	этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто	оценить состояние пациента для	обследования у больных с
			принятия решения о необходимости	7
	конечностей.	встречающихся вывихов	оказания ему медицинской помощи,	вывихами костей конечностей;
	Повреждение менисков	костей конечностей,	поставить предварительный диагноз	алгоритмом постановки
	и связок коленного	современную классификацию	(вывих костей конечностей);	предварительного диагноза
	сустава. Повреждения	вывихов, клиническую	наметить объем дополнительных	(вывих) с последующим
	мягких тканей	картину, методы диагностики,	исследований в соответствии с	направлением пациента к
	конечностей ОК-7,	диагностические возможности	прогнозом вывиха, для уточнения	соответствующему врачу-
	ОПК-4, ОПК-6, ПК-5,	методов непосредственного	диагноза и получения достоверного	специалисту; алгоритмом
	ПК-6, ПК- 8, ПК- 9,	исследования больного с	результата; сформулировать	развернутого клинического
	ПК- 10, ПК-11, ПК-13,	вывихом костей конечностей,	клинический диагноз; разработать	диагноза; основными
	ПК-19, ПК-21	современные методы	план лечебных действий, с учетом	врачебными диагностическими
		клинического,	протекания патологического	и лечебными мероприятиями по
		инструментального,	процесса при вывихе; оказывать	оказанию первой врачебной
		лабораторного обследования;	первую помощь и первую	помощи при вывихах костей
		методы лечения вывихов	врачебную помощь пострадавшим	конечностей.(приемами
		костей конечностей и	при свежих и несвежих вывихахПК-	клинической диагностики
		показания к их	5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-	травматического вывиха;
		применениюПК-5, ПК-6, ПК-	11, ПК-13, ПК-19, ПК-21	чтением рентгеновских
		8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-	11, 111(13, 111(13, 111(21	снимков при вывихах длинных
		13, ПК-19, ПК-21		трубчатых костей; пункцией
		13, 111(1), 111(21		крупных суставов, коленного
				сустава; выполнять гипсовую
				иммобилизацию различных
				суставов после вправления) ПК-
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10,
HE 4	п			ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21
ДЕ-4	Детские	этиологию, патогенез и меры	- оценить состояние пациента с	методами общеклинического
	ортопедические	профилактики, наиболее часто	ортопедической патологией для	обследования при диагностике
	заболевания (дисплазия	встречающихся детских	принятия решения о необходимости	ортопедической патологии;
	тазобедренного сустава	ортопедических заболеваний	оказания ему медицинской помощи,	алгоритмом постановки
	и врожденных вывих	(врожденный вывих бедра,	провести первичное обследование	предварительного диагноза с

бедра, косолапость, кривошея), остеохондропатии, вялые и спастические параличи. Деформирующий остеоартроз и остеохондроз, болезнь, деформации позвоночника ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-19, ПК-21

косолапость, кривошея, вялые и спастические параличи, остеохондропатии),современн ые 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, современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования; клинические проявления детских ортопедических заболеваний: врожденного вывиха бедра, косолапости, кривошеи, вялых и спастических параличей,

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- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21

последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; диагностикой врожденного вывиха бедра, кривошеи, косолапости, вялых и спастических параличей по основным клиническим симптомам ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21

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 их применению ПК-5, ПК-6,		
ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11,		
ПК-13, ПК-19, ПК-21		
этиологию, патогенез и меры	провести первичное обследование	методами обследования
профилактики	костно-мышечной системы и	больного с деформирующим
деформирующего	суставов на наличие	остеоартрозом; интерпретацией
остеоартроза, современную	деформирующего остеоартроза;	результатов лабораторных,
классификацию	установить приоритеты для	инструментальных методов
деформирующего	решения проблем здоровья	диагностики деформирующего
остеоартроза, клиническую	пациента: состояние с болевым	остеоартроза; алгоритмом
картину и особенности	синдромом, состояние с	постановки предварительного
течения деформирующего	хроническим заболеванием,	диагноза с последующим
остеоартроза, современные	инвалидность; поставить	направлением пациента к
методы диагностики	предварительный диагноз	соответствующему врачу-
деформирующего	систематизировать информацию о	специалисту; основными
остеоартроза; клинические	пациенте с целью определения	врачебными диагностическими
проявления основных	деформирующего остеоартроза и	и лечебными мероприятиями по
симптомов при	причин, его вызвавших; наметить	оказанию первой врачебной
деформирующего	объем дополнительных	помощи больному с болевым

	l v	
остеоартроза; методы лечения	исследований в соответствии с	синдромом при
деформирующего	прогнозом деформирующего	деформирующем остеоартрозе
остеоартроза и показания к их	остеоартроза, для уточнения	ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК-
применению ПК-5, ПК-6, ПК-	диагноза и получения достоверного	10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-
8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-	результата; подобрать	21
13, ПК-19, ПК-21	индивидуальный вид оказания	
	помощи для лечения пациента с	
	деформирующим остеоартрозом в	
	соответствии с клинико-	
	рентгенологической ситуацией,	
	сформулировать клинический	
	диагноз больному с	
	деформирующим остеоартрозом;	
	разработать план консервативных и	
	хирургических действий, с учетом	
	протекания деформирующего	
	остеоартроза и его лечения;	
	сформулировать показания к	
	избранному методу лечения,	
	обосновать фармакотерапию у	
	конкретного больного при	
	основных патологических	
	синдромах деформирующего	
	ПК-13, ПК-19, ПК-21	
этиологию, патогенез и меры	оценить состояние пациента с	алгоритмом постановки
	1	*
_ *	*	-
_	1	· ·
	1 1	
	<u> </u>	
этиологию, патогенез и меры профилактики остеохондроза, современную классификацию остеохондроза; клиническую картину остеохондроза, особенности течения и возможные осложнения	основных патологических синдромах деформирующего остеоартроза ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21	алгоритмом постановки предварительного диагноза больного с остеохондрозом с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; интерпретацией результатов

		остеохондроза; методы	предварительный диагноз	инструментальных методов
		диагностики остеохондроза,	систематизировать информацию о	диагностики остеохондроза;
		диагностические возможности	пациенте с целью определения	алгоритмом развернутого
		современных	остеохондроза; наметить объем	клинического диагноза
		инструментальных методов;	дополнительных исследований в	больному с остеохондрозом;
		клинические проявления	соответствии с прогнозом	основными врачебными
		основных синдромов	остеохондроза для уточнения	диагностическими и лечебными
		остеохондроза; методы	диагноза и получения достоверного	мероприятиями по оказанию
		лечения остеохондроза и	результата; подобрать	первой врачебной помощи при
		показания к их применению,	индивидуальный вид оказания	неотложных состояниях у
		клинико-фармакологическую	помощи для лечения пациента с	больного с остеохондрозомПК-
		характеристику основных	остеохондрозом в соответствии с	5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10,
		групп лекарственных	ситуацией, первичная помощь,	ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21
		препаратов при лечении	скорая помощь, госпитализация;	
		основных патологических	сформулировать клинический	
		синдромов у пациентов с	диагноз больному с	
		остеохондрозом ПК-5, ПК-6,	остеохондрозом; разработать план	
		ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11,	лечебных действий, с учетом	
		ПК-13, ПК-19, ПК-21	протекания остеохондроза и его	
			лечения; сформулировать показания	
			к избранному методу лечения	
			больного с остеохондрозом,	
			обосновать фармакотерапию у	
			конкретного больного при	
			основных патологических	
			синдромах остеохондроза ПК-5,	
			ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11,	
			ПК-13, ПК-19, ПК-21	
ДЕ-5	Организация	основные принципы	оценить состояние пациента с	методами общеклинического
	травматолого-	управления и организации	огнестрельным ранением для	обследования детей и
	ортопедической	медицинской помощи	принятия решения о необходимости	подростков с ранами
	помощи в России.	населению, ведение типовой	оказания ему медицинской помощи,	различного генеза;

Травма, травматизм. Организация травматологической помоши в экстремальных условиях. Учение об огнестрельных ранах, костная рана. Огнестрельные повреждения конечностей. огнестрельные переломы ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21

учетно-отчетной медицинской документации в травмпукте и приемном покое больницы; основы организации медицинской (амбулаторнополиклинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных; особенности организации и объем работы врача амбулаторнополиклинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21

сформулировать предварительный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; сформулировать клинический диагноз; заполнить историю болезни: оценить результаты обследований пациента; осуществлять контроль за показателями гемолинамики и дыхания; выявлять жизнеопасные нарушения и оказать при неотложных состояниях первую помощь детям, подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения травматической болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, оказывать первую помощь и первую врачебную помощь больному с огнестрельным ранением, при неотложных состояниях ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21

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

				сортировкой в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях у больных с огнестрельными ранениями ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21
		этиологию, патогенез огнестрельных ран, современную классификацию ран, клиническую картину, клинические проявления огнестрельных повреждений мягких тканей и костей; методы лечения огнестрельных ран и показания к их применениюПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21		
ДЕ-6	Кровотечение и острая кровопотеря, методы остановки наружного кровотечения. Кровь, переливание крови в экстремальных	этиологию, патогенез острой кровопотери, современную классификацию ранений сосудов, кровотечений и острой кровопотери, клиническую картину ранений сосудов, кровотечений и	оценить состояние пациента с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование больного с ранением сосудов, кровотечением и	методами клинического обследования у больных с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим

условиях, при массовых поражениях ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21

острой кровопотери, особенности течения и возможные осложнения ранений сосудов, кровотечений и острой кровопотери; современные методы инструментальной 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, клиникофармакологическую 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

острой кровопотерей, поставить предварительный диагноз больному с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, сформулировать показания к избранному методы лечения больного с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей; оказывать первую помощь и первую врачебную помощь при ранениях сосудов, кровотечениях и острой кровопотери; ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, обусловленной геморрагическим шоком ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21

направлением пациента с ранением сосудов, кровотечением и острой кровопотерей к соответствующему врачуспециалисту; 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, 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 Rhпринадлежность крови, индивидуальную и Rhсовместимость, биологическую совместимость крови) ПК-5,

				ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК- 11, ПК-13, ПК-19, ПК-21
ДЕ-7	Хирургическая	этиологию, патогенез и меры	оценить состояние пациента с	методами клинического
	инфекция при	профилактики наиболее часто	инфекционным осложнением	обследования больных с
	повреждениях и	инфекционных осложнений	травмы для принятия решения о	инфекционными осложнениями
	заболеваниях опорно-	травм, современную	необходимости оказания ему	травм; интерпретацией
	двигательного	классификацию	медицинской помощи, установить	результатов лабораторных,
	аппарата.	инфекционных заболеваний;	приоритеты для решения проблем	инструментальных методов
	Инфекционные	клиническую картину,	здоровья пациента с инфекционным	диагностики больных с
	осложнения ранений.	особенности течения	осложнением травм: критическое	инфекционными осложнениями
	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6,	инфекционных осложнений	(терминальное) состояние,	травм; алгоритмом постановки
	ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-	наиболее распространенных	состояние с болевым синдромом,	предварительного диагноза
	9, ПК- 10, ПК-11, ПК-	заболеваний, протекающих в	состояние с хроническим	больному с инфекционными
	13, ПК-19, ПК-21	типичной форме; современные	заболеванием, инвалидность;	осложнениями травм для
		методы лабораторной и	поставить предварительный диагноз	проведения первой врачебной
		инструментальной	больному с инфекционным	помощи и последующего
		диагностики инфекционных	осложнением травмы,	направления пациента к
		осложнений травм,	систематизировать информацию о	соответствующему врачу-
		клинические проявления	пациенте с целью определения	специалисту; основными
		основных хирургических	патологии и причин, ее вызвавших;	врачебными диагностическими
		синдромов инфекционных	сформулировать клинический	и лечебными мероприятиями по
		осложнений травм; методы	диагноз; применять различные	оказанию первой врачебной
		лечения инфекционных	способы введения лекарственных	помощи при неотложных и
		осложнений травм и	препаратов; оказывать первую	угрожающих жизни состояниях,
		показания к их применению,	помощь и первую врачебную	обусловленных
		клинико-фармакологическую	помощь при неотложных	инфекционными осложнениями
		характеристику основных	состояниях, обусловленных	травмПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9,
		групп лекарственных	инфекционными осложнениями	ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19,
		препаратов и рациональный	травм, проводить реанимационные	ПК-21
		выбор конкретных	мероприятия при возникновении	
		лекарственных средств при	клинической смерти, вызванной	

		лечении основных	инфекционными осложнениями	
		инфекционных осложнений	травм ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9,	
		травм у пациентов ПК-5, ПК-	ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-	
		6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-	21	
		11, ПК-13, ПК-19, ПК-21		
ДЕ-8	Термические	этиологию, патогенез и меры	оценить состояние пациента с	методами общеклинического
де-о	*	· •		
	поражения, ожоги и	профилактики ожогов и	ожогом или отморожением для	обследования больных с
	отморожения. ОК-7,	отморожений; современную	принятия решения о необходимости	ожогами или отморожениями;
	ОПК-4, ОПК-6, ПК-5,	классификацию ожогов и	оказания ему медицинской помощи,	интерпретацией результатов
	ПК-6, ПК- 8, ПК- 9,	отморожений; клиническую	поставить предварительный диагноз	лабораторных,
	ПК- 10, ПК-11, ПК-13,	картину и особенности	систематизировать информацию о	инструментальных методов
	ПК-19, ПК-21	течения, возможные	пациенте с ожогом или	диагностики больных с
		осложнения ожогов и	отморожением для определения	ожогами или отморожениями;
		отморожений; современные	тяжести патологии и причин, ее	алгоритмом постановки
		методы клинической и	вызвавших; сформулировать	больному с ожогами или
		инструментальной	клинический диагноз больному с	отморожениями
		диагностики ожогов и	ожогом или отморожением;	предварительного диагноза с
		отморожений; клинические	разработать план лечебных	последующим направлением
		симптомы ожогового шока,	действий, с учетом протекания	пациента к соответствующему
		методика определения	ожоговой болезни и ее лечения;	врачу-специалисту; основными
		площади обожженной	применять различные способы	врачебными диагностическими
		поверхности, особенности	введения лекарственных препаратов	и лечебными мероприятиями по
		наложения контурных повязок	больным с ожогами или	оказанию первой врачебной
		при ожоговой болезни и	отморожениям; оказывать первую	помощи при неотложных и
		холодовой травме; методы	помощь при неотложных	угрожающих жизни состояниях,
		лечения ожогов и	состояниях, обусловленных ожогом	обусловленных ожогами или
		отморожений и показания к их	или отморожением, первую	отморожениями ПК-5, ПК-6,
		применениюПК-5, ПК-6, ПК-	врачебную помощь пострадавшим в	ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11,
		8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-	очагах поражения в чрезвычайных	ПК-13, ПК-19, ПК-21
		13, ПК-19, ПК-21	ситуациях при ожогах; проводить	
		10,1111 21	реанимационные мероприятия при	
			1 1 1	
			возникновении клинической	

	1	T		
			смерти, обусловленных ожогом или	
			переохлаждением ПК-6, ПК- 8, ПК-	
			9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19,	
			ПК-21	
ДЕ-9	Открытые и	этиологию, патогенез	оценить состояние пациента для	методами клинического
	огнестрельные	открытых и огнестрельных	принятия решения о необходимости	обследования у больного с
	повреждения черепа,	повреждений черепа,	оказания ему медицинской помощи,	черепно-мозговой и спинальной
	головного мозга,	головного мозга,	провести первичное обследование	травмой; алгоритмом
	позвоночника,	позвоночника и спинного	черепа, головного мозга,	постановки предварительного
	спинальная травма. ОК-	мозга; современную	позвоночника и спинного мозга;	диагноза с последующим
	7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-	классификацию открытых и	поставить предварительный	направлением пациента к
	5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9,	огнестрельных повреждений	диагноз, систематизировать	соответствующему врачу-
	ПК- 10, ПК-11, ПК-13,	черепа, головного мозга,	информацию о пациенте с целью	специалисту; основными
	ПК-19, ПК-21	современную классификацию	определения травмы черепа,	врачебными диагностическими
		позвоночника и спинного	головного мозга, позвоночника и	и лечебными мероприятиями по
		мозга; клиническую картину,	спинного мозга, и причин, ее	оказанию первой врачебной
		особенности течения и	вызвавших; разработать план	помощи при неотложных и
		возможные осложнения	лечебных действий, с учетом	угрожающих жизни состояниях,
		открытых и огнестрельных	протекания черепно-мозговой и	обусловленных черепно-
		повреждений черепа,	спинальной травмы и ее лечения;	мозговой и спинальной травмой
		головного мозга,	сформулировать показания к	(транспортной иммобилизации
		позвоночника и спинного	избранному методу лечения на	при повреждениях черепа и
		мозга; диагностические	этапе первой врачебной помощи с	позвоночника, техникой
		возможности методов	учетом тяжести черепно-мозговой	коникотомии, трахеостомии,
		непосредственного	и спинальной травмы, оказывать	надлобковой пункции мочевого
		исследования больного с	первую помощь при неотложных	пузыря) ПК-6, ПК- 8, ПК- 9,
		повреждениями черепа,	состояниях, первую врачебную	ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19,
		головного мозга,	помощь пострадавшим с черепно-	ПК-21
		позвоночника и спинного	мозговой и спинальной травмыПК-	
		мозга, современные методы	6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-	
		клинического,	13, ПК-19, ПК-21	
		инструментального,		

		лабораторного обследования;		
		методы лечения открытых и		
		огнестрельных повреждений		
		черепа, головного мозга,		
		позвоночника и спинного		
		мозга и показания к их		
		применению ПК- 8, ПК- 9,		
		ПК- 10, ПК-11, ПК-13, ПК-19,		
		ПК-21		
ДЕ-10	Повреждения груди и	этиологию, патогенез	оценить состояние пациента с	методами клинического
	живота. ОК-7, ОПК-4,	повреждений органов груди,	травмой груди для принятия	обследования больного с
	ОПК-6, ПК-5, ПК-6,	современную классификацию	решения о необходимости оказания	травмой груди; интерпретацией
	ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10,	повреждений органов груди;	ему медицинской помощи; провести	результатов лабораторных,
	ПК-11, ПК-13, ПК-19,	клиническую картину,	первичное обследование	инструментальных методов
	ПК-21	особенности течения и	дыхательной системы; поставить	диагностики больного с
		возможные осложнения	предварительный диагноз	травмой груди; алгоритмом
		повреждений органов груди;	систематизировать информацию о	постановки предварительного
		современные методы	пациенте с травмой груди для	диагноза с последующим
		клинической,	определения патологии и причин, ее	направлением пациента с
		инструментальной,	вызвавших; оценить по	травмой груди к
		лабораторной диагностики	рентгенограмме наличие гидро-	соответствующему врачу-
		повреждений органов груди;	пневмоторакса; сформулировать	специалисту; основными
		клинические проявления	клинический диагноз при травме	врачебными диагностическими
		основных хирургических	груди; сформулировать показания к	и лечебными мероприятиями по
		синдромов при травме груди;	избранному методы лечения	оказанию первой врачебной
		методы лечения повреждений	больного с травмой груди, -	помощи больному с травмой
		органов груди и показания к	обосновать фармакотерапию у	груди при неотложных и
		их применению ПК-5, ПК-6,	конкретного больного при	угрожающих жизни состояниях
		ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11,	основных патологических	(вагосимпатической,
		ПК-13, ПК-19	синдромах и неотложных	паравертебральной,
			состояниях, оказывать первую	межреберной блокадами,
			помощь при неотложных	блокадой места перелома,

1			
		состояниях, первую врачебную	пункцией плевральной полости,
		помощь пострадавшим с травмой	наложением герметичной
		груди в очагах поражения в	окклюзионной повязки) ПК-5,
		чрезвычайных ситуациях; наложить	ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-
		окклюзионную повязку, ввести	11, ПК-13, ПК-19
		медикаменты через дренажи и	
		микро ирригаторы, проводить	
		контроль за показателями	
		гемодинамики и дыхания;	
		проводить реанимационные	
		мероприятия при возникновении	
		клинической смертиПК-5, ПК-6,	
		ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13,	
		ПК-19	
	этиологию, патогенез	оценить состояние пациента с	методами клинического
	повреждений органов живота,	травмой органов живота, таза,	обследования больного с
	таза и забрюшинного	забрюшинного пространства для	травмой органов живота, таза,
	пространства; современную	принятия решения о необходимости	забрюшинного пространства;
	классификацию заболеваний	оказания ему медицинской помощи;	интерпретацией результатов
	повреждений органов живота,	поставить предварительный	лабораторных,
	таза и забрюшинного	диагноз, систематизировать	инструментальных методов
	пространства; клиническую	информацию о пациенте с травмой	диагностики у больного с
	картину, особенности течения	органов живота, таза,	травмой органов живота, таза,
	и возможные осложнения	забрюшинного пространства для	забрюшинного пространства;
	наиболее распространенных	определения тяжести патологии;	алгоритмом постановки
	повреждений органов живота,	оценить по рентгенограмме наличие	предварительного диагноза у
	таза и забрюшинного	свободного газа в брюшной	больного с травмой органов
	пространства, протекающих в	полости, сформулировать	живота, таза, забрюшинного
	типичной форме; современные	клинический диагноз; разработать	пространства с последующим
	методы клинического,	план лечебных действий, с учетом	направлением пациента к
	инструментального,	протекания травмы органов живота,	соответствующему врачу-
	лабораторного обследования	таза, забрюшинного пространства, и	специалисту; основными
 •	* *		

Повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства; методы лечения повреждений полых и паренхиматозных органов живота, таза и забрюшинного пространства и показания к их применению ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 ПК-21 Краматического шока; клиническую картину, особенности течения травматического шока и позвоночника, множественной скелетной травме,		<u> </u>	.		
Пространства; клинические симптомы закрытых, открытых и огнестрельных повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства; методы лечения повреждений полых и паренхиматозных органов живота, таза и забрюшинного пространства и показания к их применению ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-5, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 ПК-21 ПК-21 пространства; клинические симптомы закрытых, открытых и отнестредьных повреждений польки и паренхиматозных органов живота, таза, забрюшинного пространства в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; выявлять жизнеопасные нарушения при внутренних кровотечениях Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование основных систем и органов; принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование основных систем и органов; интерпретацией результатов лабораторных, интетррретацией результатов ласораторных, интегрретацией результатов ласораторных, интегрретацией результатов ласораторных, интегрретацией результатов пастратите с целью определения травматическим шоком; апаричен, его вызвавших; наметить объем дополнительных			1 -	<u> </u>	<u>-</u>
ДЕ-11 Травматический шок, травматический сотранства и помощь постранства в очагах поражения в чразычайных ситуациях; выявлять жизнеопасные нарушения при внутренних кровотечениях ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-6, ПК-7, ОПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 травматического шока; особенности течения травматического шока; обобых сатрамой чрепа, позвоночника, множественной скелетной травме.			<u> </u>	<u> </u>	
открытых и отнестрельных повреждений органов живота, таза и забрюшинного пространства, методы лечения повреждений полых и парепхиматозных органов живота, таза и забрюшинного пространства и повазания к их применению ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 позвоночника, множественной скелетной травма, позвоночника, множественной скелетной травме,			* * ·		1
ДЕ-11 Травматический шок, травматический шок, савъления, OK-7, OПК-4, OПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 ПК-21 ПК-21 Поэвоночника, множественной скелетной травме,			<u>-</u>	-	<u> </u>
таза и забрюшинного пространства; методы лечения повреждений полых и паренхиматозных органов живота, таза и забрюшинного пространства и показания к их применению ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 К-21 К-21 К-21 К-21 К-21 К-21 К-21			открытых и огнестрельных	органов живота, таза,	угрожающих жизни состояниях,
ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 ПК-21 ПК-21 Пк-21 Посления повреждений полых и паренхиматозных органов живота, таза и забрюшинного пространства и показания к их применению этиологию, патогенез и меры профилактики травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 поставить предварительный диагноз особенности течения травматического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме, и профилактики паремдения при внутренних кровотечениях нарушения при внутренних кровотечения при внутренних кровотечения при внутренних кровотечениях нарушения при внутренних кровотечения при внутренних при внутренних кровотечния при внутренних кровотечния прумента дна внутренних при внутренних при внутренних при			повреждений органов живота,	забрюшинного пространства в	обусловленных травмой
Повреждений полых и паренхиматозных органов живота, таза и забрющинного пространства и показания к их применению ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 ПК-21 Травматического шока, современную классификацию травматического шока; клиническую картину, особенности течения при внутренних кровотечениях нарушения при внутренних кровотечениях нарушения при внутренних кровотечениях нарушения при внутренних кровотечениях нарушения при внутренних кровотечениях методами общеклинического обследования основных систем и органов; провести первичное обследование основных систем и органов; поставить предварительный диагноз поставить предварительный диагноз травматического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме, повреждений полых и нарушения при внутренних кровотечениях нарушения при внутренних кровотечениях методами общеклинического обследование основных систем и органов; поставить предварительный диагноз диагностики больного с пациенте с целью определения травматическим шоком; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением			таза и забрюшинного	очагах поражения в чрезвычайных	органов живота, таза,
ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 Клинического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме,			пространства; методы лечения	ситуациях; выявлять жизнеопасные	забрюшинного пространства
живота, таза и забрюшинного пространства и показания к их применению ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК- 9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 — и и и и и и и и профилактики травматического шока; клинического шока; клинического шока; клинического шока у больных с травматического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме, — и и и и описания к их применению — оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости обследования больного с травматическим шоком; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики больного с травматическим шоком; апгоритмом постановки причин, его вызвавших; наметить объем дополнительных — и и и общеклинического обследование основных систем и органов; поставить предварительный диагноз опациенте с целью определения тяжести травматического шока, и причин, его вызвавших; наметить объем дополнительных			повреждений полых и	нарушения при внутренних	
ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 Клинического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме,			паренхиматозных органов	кровотечениях	
ДЕ-11 Травматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 Клинического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме,			живота, таза и забрюшинного		
Применению Применению Применению Применению Применению Применению Правматический шок, травматическая болезнь Синдром длительного сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК- 9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 ПК-21 Позвоночника, множественной скелетной травме, Применению Оценить состояние пациента для профилактики принятия решения о необходимости обследования обследования обследования обследования принятия решения о необходимости обследования обследования обследования принятия решения о необходимости принятия решения о необходимости обследования обследования обследования провести первичное обследование основных систем и органов; поставить предварительный диагноз диагностики больного с пациенте с целью определения причин, его вызвавших; наметить объем дополнительных последующим направлением			пространства и показания к их		
травматическая болезнь Синдром длительного с индром длительного с давления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 травматического шока, современную классификацию травматического шока; клиническую картину, особенности течения позвоночника, множественной скелетной травме, профилактики принятия решения о необходимости обследования больного с оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование основных систем и органов; поставить предварительный диагноз диагностики больного с пациенте с целью определения травматическим шоком; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики больного с пациенте с целью определения причин, его вызвавших; наметить объем дополнительных последующим направлением					
травматическая болезнь Синдром длительного с индром длительного с давления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 травматического шока, современную классификацию травматического шока; клиническую картину, особенности течения позвоночника, множественной скелетной травме, профилактики принятия решения о необходимости обследования больного с оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование основных систем и органов; поставить предварительный диагноз диагностики больного с пациенте с целью определения травматическим шоком; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики больного с пациенте с целью определения причин, его вызвавших; наметить объем дополнительных последующим направлением	ДЕ-11	Травматический шок,	этиологию, патогенез и меры	оценить состояние пациента для	методами общеклинического
сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 современную классификацию травматического шока; клиническую картину, особенности течения травматического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме, провести первичное обследование основных систем и органов; поставить предварительный диагноз инструментальных методов диагностики больного с пациенте с целью определения травматическим шоком; алгоритмом постановки причин, его вызвавших; наметить объем дополнительных последующим направлением		травматическая болезнь	профилактики	принятия решения о необходимости	обследования больного с
сдавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 позвоночника, множественной скелетной травме, подавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ОПК-6, ПК-10, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 позвоночника, множественной скелетной травме, подавления. ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-6, ПК-6, ПК-9, ПК-10, поставить предварительный диагноз поставить предварительный диагноз поставить предварительный диагноз причин, его вызвавших; наметить предварительного диагноза с последующим направлением		Синдром длительного	травматического шока,	оказания ему медицинской помощи,	травматическим шоком;
4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 травматического шока; клиническую картину, особенности течения травматического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме, основных систем и органов; поставить предварительный диагноз инструментальных методов диагностики больного с травматического шока, и позвоночника, множественной причин, его вызвавших; наметить объем дополнительных последующим направлением		сдавления. ОК-7, ОПК-	современную классификацию	провести первичное обследование	интерпретацией результатов
ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 особенности течения травматического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме, особенности течения травматического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной объем дополнительных причин, его вызвавших; наметить объем дополнительных последующим направлением		4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6,	травматического шока;	основных систем и органов;	
ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21 особенности течения травматического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме, особенности течения травматического шока у больных с травмой черепа, позвоночника, множественной объем дополнительных последующим направлением		ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10,	клиническую картину,	поставить предварительный диагноз	инструментальных методов
больных с травмой черепа, позвоночника, множественной скелетной травме, тяжести травматического шока, и предварительного диагноза с последующим направлением		ПК-11, ПК-13, ПК-19,	особенности течения	 систематизировать информацию о 	диагностики больного с
позвоночника, множественной скелетной травме, причин, его вызвавших; наметить предварительного диагноза с последующим направлением		ПК-21	травматического шока у	пациенте с целью определения	травматическим шоком;
скелетной травме, объем дополнительных последующим направлением			больных с травмой черепа,	тяжести травматического шока, и	алгоритмом постановки
			позвоночника, множественной	причин, его вызвавших; наметить	предварительного диагноза с
			скелетной травме,	объем дополнительных	последующим направлением
повреждениях груди и живота; исследований в соответствии с больного с травматическим			повреждениях груди и живота;	исследований в соответствии с	больного с травматическим
современные методы прогнозом травматического шока, шоком к соответствующему			современные методы	прогнозом травматического шока,	шоком к соответствующему
клинического, для уточнения диагноза и врачу-специалисту; основными			<u> </u>	-	1
инструментального, получения достоверного результата; врачебными диагностическими			инструментального,	получения достоверного результата;	
			1	1 1 1	и лечебными мероприятиями по
больных с травматическим различных травматических оказанию первой врачебной			1	-	
шоком; клинические повреждениях на наличие помощи при травматическом			1	-	1 1
симптомы при травматического шока, выявлять шоке (транспортной			-	-	* *

травматическом шоке в	жизнеопасные нарушения,	иммобилизацией, способами
зависимости от локализации и	наложить транспортные шины,	блокады места перелома,
степени шока; современные	бинтовые и косыночные повязки,	проводниковой блокады,
методы лечения	ввести медикаменты через дренажи	блокады поперечного сечения,
травматического шока и	и микроирригаторы, проводить	футлярной блокады)ПК-5, ПК-
показания к их применению,	контроль за показателями	6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11,
виды и методы современной	гемодинамики и дыхания;	ПК-13, ПК-19, ПК-21
общей анестезии (масочный,	сформулировать клинический	
эндотрахеальный,	диагноз; разработать план	
внутривенный) при травмах,	лечебных действий, с учетом	
способы и методы	тяжести травматического шока;	
профилактики	применять различные способы	
послеоперационных легочных	введения лекарственных	
осложнений; клинико-	препаратов; оказывать первую	
фармакологическую	помощь при неотложных	
характеристику основных	состояниях, первую врачебную	
групп лекарственных	помощь пострадавшим с	
препаратов и рациональный	травматическим шоком в очагах	
выбор конкретных	поражения в чрезвычайных	
лекарственных средств при	ситуациях; проводить интенсивную	
лечении больных с	терапию и реанимационные	
травматическим шокомПК-5,	мероприятия при возникновении	
ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10,	клинической смерти у больных с	
ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-21	травматическим шоком ПК-5, ПК-6,	
	ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13,	
	ПК-19, ПК-21	
этиологию, патогенез	оценить состояние пациента с	методами общеклинического
синдрома длительного	синдромом длительного сдавления	обследования больного с
сдавления, современную	для принятия решения о	синдромом длительного
классификацию синдрома	необходимости оказания ему	сдавления; интерпретацией
длительного сдавления,	медицинской помощи, установить	результатов лабораторных,
клиническую картину,	приоритеты для решения проблем	инструментальных методов

особенности течения синдрома длительного сдавления современные методы клинического, инструментального, лабораторного обследования синдрома длительного сдавления; клинические проявления синдрома длительного 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; клиникофармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении синдрома длительного сдавления

здоровья пациента: критическое состояние, состояние травматического шока, состояние с болевым синдромом; поставить предварительный диагноз – систематизировать информацию о пациенте с синдромом длительного сдавления для определения причин, его вызвавших; сформулировать клинический диагноз; выявлять жизнеопасные нарушения при синдроме длительного сдавления, разработать план лечебных действий, с учетом протекания синдрома длительного сдавления и его лечения; сформулировать показания к 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, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим с синдромом длительного сдавления в очагах поражения в чрезвычайных

диагностики больного с синдромом длительного сдавления; алгоритмом постановки больному с синдромом длительного сдавления предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачуспециалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, обусловленных синдромом длительного сдавления

		T		
			ситуациях; наложить транспортные	
			шины, бинтовые и косыночные	
			ПОВЯЗКИ	
ДЕ-12	Политравма,	этиологию, патогенез	поставить предварительный диагноз	методами общеклинического
	диагностика, тактика,	политравмы, современную	больному с политравмой	обследования больного с
	лечение. Взрывные	классификацию	систематизировать информацию о	политравмой; интерпретацией
	повреждения. ОК-7,	множественной, тяжелой	пациенте с целью определения	результатов лабораторных,
	ОПК-4, ОПК-6, ПК-5,	сочетанной и	тяжести синдромов и причин, их	инструментальных методов
	ПК-6, ПК- 8, ПК- 9,	комбинированной травмой;	вызвавших; наметить объем	диагностики у больного с
	ПК- 10, ПК-11, ПК-13,	клиническую картину,	дополнительных исследований в	политравмой; алгоритмом
	ПК-19, ПК-21	особенности течения и	соответствии с прогнозом	постановки больному с
		возможные осложнения	политравмы, для уточнения	политравмой предварительного
		политравмы; клинические	диагноза и получения достоверного	диагноза с последующим
		проявления основных	результата; обследовать пациентов	направлением пациента к
		хирургических синдромов при	при различных травматических	соответствующему врачу-
		политравме; современные	повреждениях, выявлять	специалисту; основными
		методы клинического,	жизнеопасные нарушения при	врачебными диагностическими
		инструментального,	политравме, наложить	и лечебными мероприятиями по
		лабораторного обследования	транспортные шины, бинтовые и	оказанию первой врачебной
		политравмы; современные	косыночные повязки, проводить	помощи при неотложных и
		методы лечения политравмы и	контроль за показателями	угрожающих жизни состояниях,
		показания к их применению	гемодинамики и дыхания;	обусловленных политравмой
		ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК-	установить приоритеты для	ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК-
		10, ПК-11, ПК-13, ПК-19	решения диагностических и	10, ПК-11, ПК-13, ПК-19
			лечебных проблем больного в	
			разные периоды политравмы;	
			сформулировать клинический	
			диагноз больному с политравмой;	1
			разработать план лечебных	
			лействий, включая хирургические	
			вмешательства, с учетом	
			протекания политравмы и ее	

		лечения; определить путь введения,	
		режим и дозу лекарственных	
		препаратов, применять различные	
		способы введения лекарственных	
		препаратов; оказывать первую	
		помощь при неотложных	
		состояниях, первую врачебную	
		помощь пострадавшим с	
		политравмой в очагах поражения в	
		чрезвычайных ситуациях;	
		проводить реанимационные	
		мероприятия при возникновении	
		клинической смерти,	
		обусловленной политравмой ПК-5,	
		ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11,	
		ПК-13, ПК-19	
	этиологию, патогенез	провести первичное обследование	методами общеклинического
	взрывных травм и ранений;	систем и органов с целью	обследования у больного с
	современную классификацию	определения тяжести взрывной	взрывной травмой;
	взрывных травм и ранений	травмы; поставить	интерпретацией результатов
	клиническую картину,	предварительный диагноз	лабораторных,
	особенности течения и	систематизировать информацию о	инструментальных методов
	возможные осложнения	пациенте с взрывной травмой целью	диагностики пострадавших с
	взрывных повреждений;	определения патологии и причин, ее	взрывной травмой; алгоритмом
	современные методы	вызвавших; наметить объем	постановки больному с
	клинического,	дополнительных исследований в	взрывной травмой
	инструментального,	соответствии с прогнозом взрывной	предварительного диагноза с
	лабораторного обследования	травмы, для уточнения диагноза и	последующим направлением
	больных с взрывными	получения достоверного результата;	пациента к соответствующему
	повреждениями; клинические	оценить состояние пациента с	врачу-специалисту; основными
	проявления основных	взрывной травмой для принятия	врачебными диагностическими
	хирургических синдромов при	решения об объеме оказания ему	и лечебными мероприятиями по

взрывных травмах; методы	медицинской помощи, подобрать	оказанию первой врачебной
лечения больных с взрывной	индивидуальный вид оказания	помощи при неотложных и
травмой и показания к их	помощи для лечения пациента с	угрожающих жизни состояниях,
применению ПК-5, ПК-6, ПК-	взрывной травмой в соответствии с	обусловленных взрывной
8, ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-	этапом медицинской эвакуации;	травмой ПК-5, ПК-6, ПК-8,
13, ПК-19	разработать план лечебных	ПК- 9, ПК- 10, ПК-11, ПК-13,
13,111(1)	мероприятий, с учетом взрывной	ПК-19
	травмы, ее лечения;	
	сформулировать показания к	
	избранным методам лечения с	
	учетом тяжести и	
	преимущественного поражения	
	разных систем и органов,	
	определить путь введения, режим и	
	дозу лекарственных препаратов,	
	оценить эффективность и	
	безопасность проводимого лечения;	
	оказывать первую помощь при	
	неотложных состояниях, первую	
	врачебную помощь пострадавшим с	
	взрывной травмой в очагах	
	поражения в чрезвычайных	
	ситуациях; обследовать пациентов	
	при различных травматических	
	повреждениях, выявлять	
	жизнеопасные нарушения при	
	кровотечениях, наложить	
	транспортные шины, бинтовые и	
	косыночные повязки, ввести	
	медикаменты через дренажи и	
	микроирригаторы, проводить	
	контроль за показателями	

	гемо	одинамики и дыхания;	
	пров	водить реанимационные	
	меро	оприятия при возникновении	
	клин	нической смерти,	
	обус	словленной взрывной травмой	
	ПК-	-5, ПК-6, ПК- 8, ПК- 9, ПК- 10,	
	ПК-	-11, ПК-13, ПК-19	

Трудовые функции и навыки, требуемые профессиональным стандартом	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком	Средства и способ оценивания навыка
Проведение обследования детей с целью постановки диагноза (А/01.7):	Отработка навыков на практических занятиях не менее 10 раз с каждым студентом	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей аттестации по дисциплине
- проведение обследования пострадавших с		
целью установления диагноза - оказание		
медицинской помощи пострадавших с травмами		
и заболеваниями костно-мышечной системы		
Назначение и контроль эффективности и	Отработка навыков на практических	Обязательная демонстрация навыка в ходе
безопасности терапии детям (А/02.7):	занятиях не менее 10 раз с каждым	текущей аттестации по дисциплине
	студентом	
оказание первичной врачебной медико-		
санитарной помощи детям в амбулаторных		
условиях и условиях дневного стационара		
Реализация и контроль эффективности	Отработка навыков на практических	Обязательная демонстрация навыка в ходе
индивидуальных реабилитационных программ	занятиях не менее 10 раз с каждым	текущей аттестации по дисциплине
для детей (А/03.7):	студентом	
- участие в проведении медицинской		
реабилитации и санаторнокурортного лечения		
детей; формирование у населения, пациентов и		
членов их семей мотивации, направленной на		

сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий для детей по возрастным группам и состоянию здоровья, санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди родителей и детей (А/04.7):	Отработка навыков на практических занятиях не менее 10 раз с каждым студентом	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей аттестации по дисциплине
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий		
Организация деятельности подчиненного медицинского персонала (A/05.7):	Отработка навыков на практических занятиях не менее 10 раз с каждым студентом	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей аттестации по дисциплине
- написание амбулаторной карты пациента, заполнение талона амбулаторного пациента, оформление истории болезни, оформление больничного листа.		

5.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

№ дисциплинарного модуля	№ дидактической единицы	Часы по видам занятий			
		Лекций	Пр.зан.	Сам.р.с.	всего
Дисциплинарный модуль 1. «Фрактурология и	ДЕ 1	2	4	12	18
ортопедия»	ДЕ 2	2	4	-	6
	ДЕ 3	2	4	-	6
	ДЕ 4	2	4	-	6
Дисциплинарный модуль 2. «Неотложная	ДЕ 5	2	4	3	9
травматологическая помощь: основы организации и	ДЕ 6	2	4	3	9
тактики»	ДЕ 7	2	4	3	9
	ДЕ 8	2	4	3	9

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

6. Примерная тематика:

6.1. Примерная тематика курсовых работ.

Не предусмотрено учебным планом.

6.2. Примерная тематика учебно-исследовательских работ:

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

6.3. Рефераты:

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

7. Ресурсное обеспечение

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

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

7.1. Образовательные технологии

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

В процессе обучения студентов используются следующие образовательные технологии: БРС, ролевые игры, ситуационные задачи, разборы конкретных ситуаций,

формирование умений на муляжах, формирование умений во время работы и демонстраций с пациентами, компьютерные симуляции, мультимедийные возможности с демонстрацией материала занятий, лекции, встречи с представителями ЛПУ.

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

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

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

Электронная информационно-образовательная среда: учебная, 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), госпиталя УВД (Репина, 4).

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

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

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

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

Компьютер в комплекте – 1 шт.

Ноутбук – 3 шт. Мультимедийный проектор – 2 шт.

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;
- 5. Федеральная электронная медицинская библиотека M3 PФ http://www.femb.ru/feml/;
- 6. Электронная база данных MedlinewithFullexthttp://search.ebscohost.com;
- 7. Электронная база данных Scopuswww.scopus.com;
- 8. Электронная база данных WebofSciencehttp://webofknowledge.com;
- 9. Электронная база данных ClinicalKeyhttp://health.elsevier.ru/electronic/;

8.1.2. Электронные базы данных:

1.Электронно-библиотечная система «КнигаФонд». Режим доступа: http://www.knigafund.ru

Электронная библиотечная система 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова. Режим доступа: http://www.scsml.rssi.ru

- 2. Справочно-правовая система «Гарант». Режим доступа: локальная компьютерная сеть
- 3. ЭК авторефератов диссертаций из Российской книжной палаты. Режим доступа: локальная компьютерная сеть
- 4. БД издательства «EBSCO Publishing». Режим доступа: http://search.ebscohost.com/
- 5. Научная электронная библиотека (eLibrary). Режим доступа: http://www.elibrary.ru
- 6. Полнотекстовый доступ на платформе ScienceDirect издательства Elsevier. Режим доступа: http://www.sciencedirect.com/
- 7. Медицинская поисковая система PubMed. Режим доступа:
- http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
- 8. БД «Российская медицина» ЦНМБ. Режим доступа: http://www.scsml.rssi.ru
- 9. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине. Режим доступа: http://ucm.sibtechcenter.ru
- 10. Сайт журнала «Травматология и ортопедия России».
- 11. Режим доступа: http://journal.rniito.org/
- 12. Сайт журнала «Вопросы травматологии и ортопедии». Режим доступа: http://vto-journal.ru/
- 13. Сайт журнала «Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н.Приорова».
- 14. Режим доступа: http://www.medlit.ru/medrus/vestto.htm
- 15. http://www.emedicine.com(eMedicine)
- 16. http://www.medport.ru (Медицинский портал)
- 17. http://www. medlinks.ru (Вся медицина в Интернет)

8.1.3.Учебники:

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

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 с.

8.2.Дополнительная литература

8.2.1. Учебно-методические пособия (учебные задания):

- 1. Схема написания клинической истории болезни травматологического больного. составитель Герасимов А.А. Екатеринбург, 2007, -24с.
- 2. Герасимов А.А. Руководство для практических занятий по травматологии и ортопедии для студентов Екатеринбург: УГМА, 2008. 196 с. (150 экз.)
- 3. Учебные задания для практических занятий студентов IV курса лечебного факультета педиатрического факультетов по травматологии и ортопедии /Сост. д.м.н Обухов И.А. Екатеринбург: УГМА ,2005. 32c.
- 4. Предопрационное планирование имплантации эндопротеза тазобедренного сустава при диспластическом коксартрозе. Учебное пособие /Волокитина Е.А. Антониади Ю.В., Гилев М.В., Помогаева Е.В., Зверев Ф.Н., Архипова А.П. // Екатеринбург: Изд-во ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. 2015. 13 с.
- 5. Диагностика и лечение переломов дистального эпиметафиза лучевой кости. Учебное пособие. /Кутепов С.М., Волокитина Е.А. Антониади Ю.В., Гилев М.В., Помогаева Е.В., Зверев Ф.Н., Архипова А.П. // Екатеринбург: Изд-во ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. 2015.-24 с.
- 6. Современные классификации переломов костей верхней конечности. Справочное пособие. /Кутепов С.М., Волокитина Е.А. Антониади Ю.В., Гилев М.В., Помогаева Е.В., Цибулько И.А. // Екатеринбург: Изд-во ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. 2015. 24 с.
- 7. Переломы дистального отдела плечевой кости. Диагностика, систематизация и лечение. Учебное пособие /Кутепов С.М., Волокитина Е.А. Гилев М.В., Антониади Ю.В // Екатеринбург: Изд-во ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. 2015. 30 с.
- 8. Внутрисуставные переломы проксимального отдела большеберцовой кости (диагностика, систематизация и лечение). Учебное пособие. /Кутепов С.М., Волокитина Е.А. Гилев М.В., Антониади Ю.В // Екатеринбург: Изд-во ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. 2015. 33 с.

8.2.2. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов:

- 1. Основы чрескостного остеосинтеза (коллективное руководство). Частные вопросы. В 3 томах. Второе издание, переработанное и дополненное/ Под ред. Л.Н. Соломина //М.: Издательство БИНОМ, 2015-T.3.-2-е издание, переработанное и дополненное. 560 с: ил. ISBN 978-5-9518-0657-4 C.1117-1132.
- 2. Анкин, Н.Л. Травматология. Европейские стандарты диагностики и лечения / Н.Л. Анкин, Л.Н. Анкин. Киев: Книга-плюс, 2012. 464 с.
- 3. Джилес Р. Скудери, Альфред Дж. Триа. Минимально инвазивные вмешательства в ортопедии. Том 1. Перевод с англ. под ред. Н.А. Шестерни. Издательство Панфилова, 2014 год, 424 стр.
- 4. Диспластический коксартроз у детей и подростков (клиника, патогенез, хирургическое лечение) / М.М. Камоско, А.Г. Баиндурашвили. СПб: СпецЛит, 2010.- 199 с.
- 5. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Реабилитация в травматологии. Издательство "Гэотар", 2010 год, 336 страниц.
- 6. Корнилов Н.Н. Артропластика коленного сустава / Н.Н. Корнилов, Т.А. Куляба. СПб., 2012. 288 с.
- 7. Майер Г. Периферическая регионарная анестезия : атлас / Г. Майер, Й. Бюттнер; пер. с англ.; под ред. П.Р. Камчатнова. М.БИНОМ. лаборатория знаний, 2010. 260 с. Ил.

- 8. Материалы международной согласительной конференции по перипротезной инфекции: пер. с англ. С.А. Божковой, А.Н. Коваленко, И.И. Шубнякова, М.В. Красновой и др., под общей редакцией Р.М. Тихилова. СПб.: РНИИТО им. Р.Р. Вредена, 2014. -335с.
- 9. Маркс В.О. Ортопедическая диагностика. Минск, 2010 и более поздние издания.
- 10. Минимально инвазивные вмешательства в ортопедии: в 2 томах / Скудери, Джилес Р. И др; пер с англ. Под ред. Н.А. Шестерни. М.: Издательство Панфилова; Бином. Лаборатория знаний, 2014. 388 с.
- 11. Неотложная травматология и ортопедия. Верхние и нижние конечности Саймон Р.Р., Шерман С.С., КенигснехтС.Дж. / Пер. с англ. М.; СПб: «Издательство БИНОМ» «Издательство «Диалект», 2012.-576 с., 680 с.
- 12. Оперативная ортопедия. Стенморское руководство / Т.Бриггс и др.; пер. с англ. Под ред. Р.М.Тихилова. М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014. 320 с.
- 13. Прохоренко В.М., В.В. Павлов. Инфекционные осложнения при эндопротезировании тазобедренного сустава. Новосибирск: Наука, 2010. 179 с.
- 14. Ревмоортопедия / В.П. Павлов, В.А. Насонова. 2-ое изд. М.: МЕД-пресс-информ. 2013.-464 с.
- 15. Ревизионное эндопротезирование коленного сустава: руководство для врачей / под ред. Д.Дж. Джакофски, Э.К. Хедли; пер. с англ. Под ред. Н.В. Загороднего. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 320 с.
- 16. Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. 4-ое издание, Т. 1-2. М., Медицина, 1964.
- 17. Рудольф Бауэр, Фридун Кершбаумер, Зепп Пойзель. Оперативные доступы в травматологии и ортопедии. Перевод с немецкого под ред. Л.А. Якимова. Издательство Панфилова, 2015 год, 408 страниц.
- 18. Руководство по эндопротезированию тазобедренного сустава / под ред. Р.М. Тихилова, В.М. Шаповалова. СПб.РНИИТО им. Р.Р. Вредена, 2008. 324 с., ил.
- 19. Руководство по хирургии тазобедренного сустава / под ред. Р.М. Тихилова, И.И. Шубнякова. СПб.РНИИТО им. Р.Р. Вредена, 2014. Том І.- 368 с.
- 20. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы (практическое руководство для врачей-травматологов).- М. ГЭОТАР- Медиа, 2006.- 512 с.
- 21. Спортивная травма: диагностика и лечение. П. Макмаон. Научный редактор В.В. Уйба. Пер. с англ.- М.: «Практика», 2011.-366 с.
- 22. Соломин Л.Н. Основы чрескостного остеосинтеза: частные вопросы. Том 2. Бином, 2015 год, 696 стр.
- 23. Травматология. Национальное руководство, ГЭОТАР –Медиа, 2008 год, 2011 год.
- 24. Хирургия плечевого и локтевого суставов. Ф. Алан Барбер, Скотт П. Фишер. Перевод с англ. Медицинская Литература, 2014 год, 272 стр.
- 25. Фред Д. Кушнер, В. Норманн Скотт, Жиль Р. Скудери. Хирургия коленного сустава. Перевод с английского. Медицинская литература, 2014 год, 274 стр.
- 26. Цыбуляк Г.Н. Частная хирургия механических повреждений. Руководство. Гиппократ, 2011 год, 576 стр
- 27. Bucholz, R.W. Rockwood and Green's fractures in adults, 7th edition / R.W. Bucholz, J.D. Heckman, C.M. Court-Brown. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins, 2010. 2174 p.
- 28. Canale S.T. Campbell's operative orthopaedics / S.T. Canale, J.H. Beaty. Philadelphia: Elsevier, 2013, vol. 3. 1009 p.
- 29. Malhorta, R. Mastering orthopaedic techniques. Intra-articular fractures, 1st edition / R. Malhorta. London: Jaypee Brothers Medical Publishers, 2013. 525 p.

- 30. Rüedi, Buckley, Moran. AO-Принципы лечения переломов (в двух томах). Русскоязычное второе дополненное и переработанное издание. Перевод с англ. Васса-Медиа, 2012 год Том 1. Принципы (636 с.), Том 2. Частная травматология (467 с.)
- 31. Военно-полевая хирургия / Под ред. Е.К. Гуманенко/ СПб: Изд. «Фолиант», 2005, 464с.
- 32. Журналы (10 лет):
- Травматология и ортопедия России
- Вестник травматологии им. Приорова
- Гений ортопедии

9. Аттестация по дисциплине

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

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

11. Сведения о ежегодном пересмотре и обновлении РПД

		Peemor be 11 00110201011111 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Дата	No	Внесенные изменения, либо информации об
	протокола	отсутствии необходимости изменений
	Заседания	
	кафедры	

12.Оформление, размещение, хранение РПД

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.