



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.66 Травматология и ортопедия
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Базовая
<i>Наименование дисциплины</i>	Ортопедия
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	14
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	504

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Ортопедия» по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 N 1109, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от 12 ноября 2018г. N 698н и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019

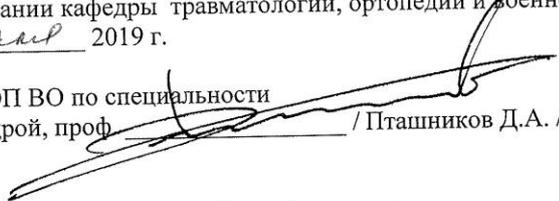
Составители рабочей программы:

Пташников Д.А., заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, профессор, д.м.н.,
Линник С.А., профессор, д.м.н.,
Ткаченко А.Н., доцент, д.м.н.

Рецензент:

Москалев В.П. профессор кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ГМУ им. Академика И.П. Павлова Минздрава России.

Рабочая программа дисциплины «Ортопедия»
обсуждена на заседании кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии
« 14 » февраля 2019 г.

Руководитель ОПОП ВО по специальности
Заведующий кафедрой, проф.  / Пташников Д.А. /

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«15»марта 2019г. Протокол №3

Председатель  /Бакулин И.Г./
(подпись)

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: формирование у обучающихся системы профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-травматолога-ортопеда при работе с пациентами с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы.

Задачи:

1. совершенствовать теоретические знания по анатомии, топографической анатомии, этиопатогенетическим механизмам развития заболеваний опорно-двигательной системы;
2. совершенствовать знания по клинической, лабораторной и инструментальной диагностике заболеваний опорно-двигательной системы, и формировать умения и навыки интерпретировать полученные результаты с целью совершенствования дифференциально-диагностических подходов и тактики лечения больных с заболеваниями опорно-двигательной системы;
3. совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов;
4. сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения;
5. совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с заболеваниями опорно-двигательной системы, принципам реабилитации больных;
6. совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Ортопедия» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:
знать:

- Конституцию Российской Федерации, Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- нормативно-правовую базу по вопросам оказания помощи пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы в условиях травмпункта и травматологического стационара;
- анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях;
- анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы детей и подростков;
- социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы;
- факторы, способствующие снижению травматизма и развития заболеваний костно-мышечной системы;
- методы санитарно-просветительской работы;
- принципы и методы диспансерного обслуживания;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;

- основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы;
- общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы;
- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;
- принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств;
- основные программы социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических пациентов;
- основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- использование возможностей физиотерапии и преформированных факторов, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- принципы организации медицинской сортировки и эвакуации при чрезвычайных ситуациях;
- методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости травм и заболеваний опорно-двигательной системы.

уметь:

- собрать анамнез;
- оценить анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы пациента в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях;
- организовать оказание специализированной медицинской помощи пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы в условиях травматологического пункта и/или травматологического отделения стационара;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин травм и заболеваний костно-мышечной системы и снижение травматизма в целом;
- осуществлять диспансеризацию больных с заболеваниями опорно-двигательной системы; владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний; проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;
- выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.);
- анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- выполнять лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- выполнять основные лечебные мероприятия в той или иной группе нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход у пациентов с заболеваниями нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;
- организовать выполнение программ социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических пациентов;

- организовать реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- провести медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях;
- составлять отчет о своей работе и проводить анализ ее эффективности;
- оформить необходимую медицинскую документацию;
- вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа хирургической деятельности;
- анализировать информацию о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости травм и заболеваний опорно-двигательной системы.

иметь навык :

- способностью своевременного выявления жизнеопасные нарушения в организме, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;
- методами проведения профилактических медицинских осмотров здоровых и больных людей, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за больными;
- методами оказания первичной специализированной помощи пациентам с травмами и их последствиями в условиях травматологического пункта и/или травматологического отделения стационара;
- методами оказания первичной специализированной помощи пациентам с заболеваниями костно-мышечной системы в условиях ортопедического кабинета поликлиники и/или ортопедического отделения стационара;
- методиками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
- методиками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей;
- проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования;
- методиками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;
- интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объем дополнительных методов обследования (КТ, МРТ, УЗИ);
- методами дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- способностью и готовностью назначать травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом;
- алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам травматолого-ортопедического профиля;
- современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

- современными методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
- методами лечения той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход у пациентов с заболеваниями нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;
- укладки пациента на операционном столе;
- обработки и подготовки операционного поля;
- умение выбора оптимального доступа к месту перелома;
- анатомичной репозиции и временной фиксации отломков костедержателем и спицами;
- оптимального позиционирования пластин;
- введения компрессирующих и блокируемых винтов;
- выбора оптимальной компоновки и сборки компрессионно-дистракционного аппарата;
- закрытой репозиции отломков и проведения спиц с учетом топографической анатомии сегмента;
- выбора оптимальной модели эндопротеза и хирургического доступа;
- разметки и резекции проксимального отдела бедра с использованием шаблона;
- подготовки канала и установки бедренного компонента эндопротеза;
- подбора типоразмера и установки модульной головки (при однополюсномэндопротезировании);
- обработки вертлужной впадины и установки вертлужного компонента эндопротеза (при тотальномэндопротезировании);
- тансоссальной фиксации отсеченных при осуществлении доступа сухожилий, ушивания капсулы сустава, фасции, послойного ушивания раны;
- выбора оптимального количества и положения портов;
- формирования портов, введения оптики и инструмента в полость сустава;
- проведения артроскопического осмотра, санации полости сустава и диагностики повреждений;
- проведения винтов через дужку в тела позвонков;
- выполнения транспедикулярной фиксации позвоночника;
- выполнения пункции межпозвоночного диска;
- выполнения лазерной вапоризации (папаинизации) грыжи межпозвоночного диска;
- обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
- обеспечения искусственной вентиляции легких (ивл);
- непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца;
- сочетания ивл и массажа сердца при базовой реанимации;
- умение выбора медикаментозной терапии при расширенной реанимации;
- введения препаратов внутривенно струйно;
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;
- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации травматолого-ортопедических пациентов (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса);
- способностью определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;
- статистическими методами изучения травматизма;
- навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории;

- основными принципами организации травматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- ведением учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; - физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; - основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы; - общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; - выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностические, УЗИ и др.); - анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм 	<ul style="list-style-type: none"> - применения методик комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; - методиками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей; - проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями 	Тестирование Ситуационные задачи Контрольные вопросы реферат

			<p>системы; - принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p>	<p>постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ)</p>	<p>костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования; - методиками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход; - интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>костно-мышечной системы: умение определить необходимый объём дополнительных методов обследования (кт, мрт, узи);</p> <p>- методами дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ)</p>	
2.	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи</p>	<p>- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</p> <p>- основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;</p> <p>- принципы хирургического лечения и</p>	<p>- анализировать полученные клинко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);</p> <p>- выполнять</p>	<p>- назначать травматолого-ортопедическим пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом;</p> <p>- алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам травматолого-ортопедического профиля;</p> <p>- современными методами оперативного</p>	<p>Тестирование</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>реферат</p>

			<p>рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств</p>	<p>лечебные мероприятия пациентам с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</p> <p>- выполнять основные лечебные мероприятия в той или иной группе нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход у пациентов с заболеваниями нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови</p>	<p>лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;</p> <p>- современными методами консервативного и оперативного лечения детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>- методами лечения той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход у пациентов с заболеваниями нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;</p> <p>- методами укладки пациента на операционном столе. Обработки и подготовки операционного поля, умением выбора</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					оптимального доступа к месту перелома. Анатомичной репозиции и временной фиксации отломков костедержателем и спицами	
3.	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> - основные программы социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; - основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Использование возможностей физиотерапии и преформированных факторов, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению 	<ul style="list-style-type: none"> - организовать выполнение программ социальной и функциональной реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; - организовать реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма 	<ul style="list-style-type: none"> - применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы; - способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации травматолого-ортопедических пациентов (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса); - способностью определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии 	Тестирование Ситуационные задачи Контрольные вопросы реферат

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Дегенеративные заболевания суставов верхних конечностей	Дегенеративные заболевания плечевых суставов. Дегенеративные заболевания локтевых суставов. Дегенеративные заболевания лучезапястных суставов. Дегенеративные заболевания суставов кистей. Артроз седловидного сустава.
2.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Дегенеративные заболевания суставов нижних конечностей	Дегенеративные заболевания тазобедренных суставов. Дегенеративные заболевания коленных суставов. Дегенеративные заболевания голеностопных суставов. Дегенеративные заболевания суставов стоп. Артроз подтаранного сустава.
3.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Полиартроз	Системные артрозы: Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия.
4.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Дегенеративные заболевания позвоночника	Дегенеративные заболевания шейного отдела позвоночника. Дегенеративные заболевания грудного отдела позвоночника. Дегенеративные заболевания поясничного отдела позвоночника.
5.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Статические деформации стопы.	Плоская, плоско-вальгусная стопа. Вальгусная деформация I пальца стопы. Молоткообразная деформация пальцев стопы.
6.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Сколиотическая болезнь	Врожденные формы сколиотической болезни: диспластическая, идеопатическая. Приобретенные формы сколиотической болезни: паралитическая, рахитическая.
7.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Остеохондропатии и остеодистрофии.	Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса). Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгуд-Шлаттера) Остеохондропатия ладьевидной кости стопы (Келлер I), головки I-II плюсневой кости (Келлер II). Остеохондропатия апофизов тел позвонков (болезнь Шойерман-Мау), тела позвонков (болезнь Кальве) Остеохондропатия полулунной кости (болезнь Кинбека). Остеохондропатии коленного сустава (болезнь Кенига). Остеохондродистрофии.

8.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Опухоли костей.	Первичные доброкачественные опухоли хрящевого и костного происхождения: хондрома, хондробластома. остеобластохондрома, остеоидная остеома, остеома. Пограничные и опухолевые процессы: костно-хрящевые экзостозы, хондроматоз, фиброзная дисплазия, болезнь Педжета, эозинофильная гранулема. Первичные злокачественные опухоли хрящевого и костного происхождения: хондросаркома, остеогенная саркома, фибросаркома, опухоль Юинга, ретикулосаркома.
9.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Эндопротезирование суставов конечностей	Эндопротезирование тазобедренных суставов Эндопротезирование коленных суставов Эндопротезирование голеностопных суставов Эндопротезирование плечевых суставов Эндопротезирование локтевых суставов Эндопротезирование мелких суставов кистей и стоп
10.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Протезирование конечностей	Протезирование конечностей. Ортопедические изделия: протезы, ортезы, корсеты, ортопедическая обувь, супинаторы, пронаторы.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	210	86	124
Аудиторная работа:	202	86	116
Лекции (Л)	20	8	12
Практические занятия (ПЗ)	182	78	104
Самостоятельная работа (СР)	294	130	164
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	8		8
Общая трудоемкость: академических часов		504	
зачетных единиц		14	

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1.	Дегенеративные заболевания суставов верхних конечностей	2	18	32	52
2.	Дегенеративные заболевания суставов нижних конечностей	2	18	32	52

3.	Полиартроз	2	15	10	27
4.	Дегенеративные заболевания позвоночника	2	18	24	44
5.	Статические деформации стопы.	2	16	24	42
6.	Сколиотическая болезнь	2	18	20	40
7.	Остеохондропатии и остеодистрофии.	2	18	56	76
8.	Опухоли костей.	2	18	24	44
9.	Эндопротезирование крупных суставов конечностей	2	28	52	82
10.	Протезирование конечностей	2	15	20	37
	Итого	20	182	294	496

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Б2.1 Дегенеративные заболевания суставов верхних конечностей	2	Мультимедийная презентация Анатомический муляж верхнего плечевого пояса
1.1	Дегенеративные заболевания плечевых суставов.	0,5	
1.2	Дегенеративные заболевания локтевых суставов.	0,5	
1.3	Дегенеративные заболевания лучезапястных суставов.	0,5	
1.4	Дегенеративные заболевания суставов кистей. Артроз седловидного сустава.	0,5	
2	Дегенеративные заболевания суставов нижних конечностей	2	Мультимедийная презентация Анатомический муляж верхней конечности
.2.1	Дегенеративные заболевания тазобедренных суставов.	0,5	
2.2	Дегенеративные заболевания коленных суставов.	0,5	
2.3	Дегенеративные заболевания голеностопных суставов.	0,5	
2.4	Дегенеративные заболевания суставов стоп. Артроз подтаранного сустава.	0,5	
3	Полиартроз	1	Мультимедийная презентация
3.1	Системные артриты: Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия.	1	
4	Дегенеративные заболевания позвоночника	2	Мультимедийная презентация Анатомический муляж позвоночника
4.1	Дегенеративные заболевания шейного отдела позвоночника.	0,5	
4.2	Дегенеративные заболевания грудного отдела позвоночника.	0,5	
4.3	Дегенеративные заболевания поясничного отдела позвоночника.	1	

5	Статические деформации стопы.	2	Мультимедийная презентация Анатомический муляж стопы
5.1	Плоская, плоско-вальгусная стопа.	0,5	
5.2	Вальгусная деформация I пальца стопы.	0,5	
5.3	Молоткообразная деформация пальцев стопы.	1	
6	Сколиотическая болезнь	1	Мультимедийная презентация Анатомический муляж позвоночника
6.1	Врожденные формы сколиотической болезни: диспластическая, идеопатическая.	0,5	
6.2	Приобретенные формы сколиотической болезни: паралитическая, рахитическая.	0,5	
7	Остеохондропатии и остеодистрофии.	4	Мультимедийная презентация
7.1	Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса).	0,5	
7.2	Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгуд-Шлаттера) Б2.7.3	0,5	
7.3	Остеохондропатия ладьевидной кости стопы (Келлер I), головки I-II плюсневой кости (Келлер II).	0,5	
7.4	Остеохондропатия апофизов тел позвонков (болезнь Шойерман-Мау), тела позвонков (болезнь Кальве)	0,5	
7.5	Остеохондропатия полулунной кости (болезнь Кинбека).	0,5	
7.6	Остеохондропатии коленного сустава (болезнь Кенига).	0,5	
7.7	Остеохондродистрофии.	1	
8	Опухоли костей.	2	Мультимедийная презентация
8.1	Первичные доброкачественные опухоли хрящевого и костного происхождения: хондрома, хондробластома, остеобластохондрома, остеонидная остеома, остеома.	0,5	
8.2	Пограничные и опухолевые процессы: костно-хрящевые экзостозы, хондроматоз, фиброзная дисплазия, болезнь Педжета, эозинофильная гранулема.	0,5	
8.3	Первичные злокачественные опухоли хрящевого и костного происхождения: хондросаркома, остеогенная саркома, фибросаркома, опухоль Юинга, ретикулосаркома.	1	
9	Эндопротезирование суставов конечностей	3	Мультимедийная презентация Анатомический муляж крупных суставов
9.1	Эндопротезирование тазобедренных суставов	0,5	
9.2	Эндопротезирование коленных суставов	0,5	
9.3	Эндопротезирование голеностопных суставов	0,5	
9.4	Эндопротезирование плечевых суставов	0,5	
9.5	Эндопротезирование локтевых суставов	0,5	
9.6	Эндопротезирование мелких суставов кистей и стоп	0,5	

10	Протезирование конечностей	1	Мультимедийная презентация
10.1	Протезирование конечностей.	0,5	
10.2	Ортопедические изделия: протезы, ортезы, корсеты, ортопедическая обувь, супинаторы, пронаторы.	0,5	
	Итого	20	

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1	Б2.1 Дегенеративные заболевания суставов верхних конечностей	18	Групповая дискуссия
1.1	Дегенеративные заболевания плечевых суставов.	4	Групповая дискуссия
1.2	Дегенеративные заболевания локтевых суставов.	5	Групповая дискуссия
1.3	Дегенеративные заболевания лучезапястных суставов.	4	Групповая дискуссия
1.4	Дегенеративные заболевания суставов кистей. Артроз седловидного сустава.	5	Групповая дискуссия
2	Дегенеративные заболевания суставов нижних конечностей	18	Групповая дискуссия
2.1	Дегенеративные заболевания тазобедренных суставов.	4	Групповая дискуссия
2.2	Дегенеративные заболевания коленных суставов.	5	Групповая дискуссия
2.3	Дегенеративные заболевания голеностопных суставов.	4	Групповая дискуссия
2.4	Дегенеративные заболевания суставов стоп. Артроз подтаранного сустава.	5	Групповая дискуссия
3	Полиартроз	15	Групповая дискуссия
3.1	Системные артрозы: Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия.	15	Групповая дискуссия
4	Дегенеративные заболевания позвоночника	18	Групповая дискуссия
4.1	Дегенеративные заболевания шейного отдела позвоночника.	6	Групповая дискуссия
4.2	Дегенеративные заболевания грудного отдела позвоночника.	6	Групповая дискуссия
4.3	Дегенеративные заболевания поясничного отдела позвоночника.	6	Групповая дискуссия
5	Статические деформации стопы.	16	Групповая дискуссия
5.1	Плоская, плоско-вальгусная стопа.	6	Групповая дискуссия
5.2	Вальгусная деформация I пальца стопы.	5	Групповая дискуссия

5.3	Молоткообразная деформация пальцев стопы.	5	Групповая дискуссия
6	Сколиотическая болезнь	18	Групповая дискуссия
6.1	Врожденные формы сколиотической болезни: диспластическая, идеопатическая.	9	Групповая дискуссия
6.2	Приобретенные формы сколиотической болезни: паралитическая, рахитическая.	9	Групповая дискуссия
7	Остеохондропатии и остеодистрофии.	18	Групповая дискуссия
7.1	Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса).	3	Групповая дискуссия
7.2	Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгуд-Шлаттера) Б2.7.3	3	Групповая дискуссия
7.3	Остеохондропатия ладьевидной кости стопы (Келлер I), головки I-II плюсневой кости (Келлер II).	3	Групповая дискуссия
7.4	Остеохондропатия апофизов тел позвонков (болезнь Шойерман-Мау), тела позвонков (болезнь Кальве)	3	Групповая дискуссия
7.5	Остеохондропатия полулунной кости (болезнь Кинбека).	2	Групповая дискуссия
7.6	Остеохондропатии коленного сустава (болезнь Кенига).	2	Групповая дискуссия
7.7	Остеохондродистрофии.	2	Групповая дискуссия
8	Опухоли костей.	18	Групповая дискуссия
8.1	Первичные доброкачественные опухоли хрящевого и костного происхождения: хондрома, хондробластома, остеобластохондрома, остеонидная остеома, остеома.	6	Групповая дискуссия
8.2	Пограничные и опухолевые процессы: костно-хрящевые экзостозы, хондроматоз, фиброзная дисплазия, болезнь Педжета, эозинофильная гранулема.	6	Групповая дискуссия
8.3	Первичные злокачественные опухоли хрящевого и костного происхождения: хондросаркома, остеогенная саркома, фибросаркома, опухоль Юинга, ретикулосаркома.	6	Групповая дискуссия
9	Эндопротезирование суставов конечностей	28	Групповая дискуссия
9.1	Эндопротезирование тазобедренных суставов	4	Групповая дискуссия
9.2	Эндопротезирование коленных суставов	4	Групповая дискуссия
9.3	Эндопротезирование голеностопных суставов	4	Групповая дискуссия
9.4	Эндопротезирование плечевых суставов	4	Групповая дискуссия

9.5	Эндопротезирование локтевых суставов	6	Групповая дискуссия
9.6	Эндопротезирование мелких суставов кистей и стоп	6	Групповая дискуссия
10	Протезирование конечностей	15	Групповая дискуссия
10.1	Протезирование конечностей.	8	Групповая дискуссия
10.2	Ортопедические изделия: протезы, ортезы, корсеты, ортопедическая обувь, супинаторы, пронаторы.	7	Групповая дискуссия
	Итого	182	

6.4. Тематический план семинаров - не предусмотрен

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства				
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач	Кол-во рефератов
1.	3	Текущий контроль	Б2.1 Дегенеративные заболевания суставов верхних конечностей	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	5	10	5	5
2.			Б2.2 Дегенеративные заболевания суставов нижних конечностей	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	5	10	5	5
3.			Б2.3 Полиартроз	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	5	10	5	5
4.			Б2.4 Дегенеративные заболевания позвоночника	Контрольные вопросы, тестовые задания,	5	10	5	5

				ситуационные задачи, реферат				
5.			Б2.5 Статические деформации стопы	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	5	10	5	5
6.	4	Текущий контроль	Б2.6 Сколиотическая болезнь	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	5	10	5	5
7.			Б2.7 Остеохондропатии и остео дистрофии	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	5	10	5	5
8.			Б2.8 Опухоли костей	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	5	10	5	5
9.			Б2.9 Эндопротезирование крупных суставов конечностей	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	5	10	5	5
10.			Б2.10 Протезирование конечностей	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	5	10	5	5
11.	4			Экзамен	Контрольные вопросы	50		

7.1. Примеры оценочных средств:

1.Примеры контрольных вопросов:

1. Деформирующий артроз крупных суставов.

2. Ортопедические последствия полиомиелита.
3. Синдромы остеохондроза: вертебральный, корешковый и вегетативный.
4. Посттравматические деформации (контрактуры, анкилозы и т.д.).
5. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Штрюмпель-Мари-Бехтерева).
6. Артрогриппоз.
7. Сколиотическая болезнь.
8. Ампутации и протезирование. Роль отечественных ученых.
9. Инфекционные полиартриты и артриты.
10. Фиброзная дисплазия.

2. Примеры тестовых заданий

1. Гонартроз по своей сути является заболеванием:

- 1) воспалительным;
- 2) дегенеративно-дистрофическим;+
- 3) диспластическим;
- 4) дистрофическим;
- 5) онкологическим.

2. Какие исследования являются основополагающими в диагностике гонартроза?

- 1) КТ;
- 2) МРТ;
- 3) артроскопия;
- 4) объективный осмотр;+
- 5) рентгенологическое исследование.+

3. Какие лечебные мероприятия немедикаментозной терапии не рекомендуются при гонартрозе?

- 1) иглорефлексотерапия;+
- 2) клиновидные стельки;+
- 3) лечебная физкультура;
- 4) массаж, гидромассаж;
- 5) модификация нагрузок и разгрузка поражённого сустава;
- 6) ортезирование;
- 7) снижение веса при наличии избыточной массы тела;
- 8) физиотерапевтические процедуры.

4. Какие медикаменты не рекомендуются при гонартрозе?

- 1) внутрисуставное введение высокомолекулярных производных гиалуроновой кислоты;
- 2) глюкозаминогликаны (хондроитин сульфат, глюкозамин сульфат);+
- 3) кортикостероиды внутрисуставно;+
- 4) местное применение средств с кожно-раздражающим действием;
- 5) нестероидные противовоспалительные препараты;
- 6) простые анальгетики.

5. Какова частота гонартроза в возрасте 45 лет и старше?

- 1) 12,7%;
- 2) 16,7%;+
- 3) 30,7%;
- 4) более 30,7%;
- 5) до 12,7%.

6. Какова частота остеоартроза среди взрослого населения?

- 1) 20-38%;
- 2) 38-43%;
- 3) 8-20%;+
- 4) более 43%;
- 5) до 8%.

7. Каковы наиболее частые причины гонартроза?

- 1) воспалительные заболевания;+
- 2) дисплазии;
- 3) инволюционные изменения;
- 4) статические нагрузки;
- 5) травмы.+

8. Каковы показания для артродезирования коленного сустава?

- 1) «болтающийся» коленный сустав, возникающий после удаления компонентов эндопротеза;+
- 2) высокий риск инфекционных осложнений в случае имплантации эндопротеза;+
- 3) глубокая хирургическая инфекция;+
- 4) гонартроз I стадии;
- 5) гонартроз II стадии;
- 6) гонартроз III стадии.+

9. Каковы показания для тотального эндопротезирования коленного сустава у лиц старше 50 лет?

- 1) асептический некроз и кистовидная перестройка мыщелков бедренной или большеберцовой костей;+
- 2) гонартроз I стадии;
- 3) гонартроз II стадии;
- 4) гонартроз III стадии;+
- 5) околоуставные опухоли бедренной или большеберцовой костей;+
- 6) ревматоидный артрит.+

10. Какое анатомическое образование поражается первично при гонартрозе?

- 1) гиалиновый хрящ;+
- 2) капсула сустава;
- 3) мениски;
- 4) связки сустава;
- 5) синовиальная оболочка;
- 6) субхондральная кость.

3. *Примеры ситуационных задач:*

Задача

Больной, 47 лет, поступил в ортопедическое отделение с жалобами на боль в левом коленном суставе. Со слов больного, страдает болями в течение 4 лет. Отмечает, что боли в суставе связаны с физической нагрузкой. Часто бывает утром при вставании с постели и вечером в конце рабочего дня. В покое боли в суставе проходят. Больной работает токарем и целый день стоит на ногах. Последние 1.5 года боли стали более интенсивными и, кроме этого, периодически стал отекать сустав.

При осмотре: левый коленный сустав увеличен в объеме, движения в нем незначительно ограничены.

На рентгенограммах: сужение щели коленного сустава, незначительный склероз замыкательных пластин.

ВОПРОСЫ:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. План общей медикаментозной терапии заболевания?
3. Местная терапия заболевания?
4. Прогноз заболевания?
5. Какие методы оперативного лечения возможны в случае прогрессирования заболевания?

Задача

Больной С., 41 года, грузчик мясокомбината. Жалобы на боли в нижних конечностях, иррадиирующие в бедра, голени, боли усиливаются во второй половине дня, к вечеру отмечается умеренная отечность мягких тканей тыла стопы. При осмотре: выраженные отклонения первых пальцев обеих стоп кнаружи, боли при ходьбе и в положении стоя, припухлость передних отделов стоп, на подошвенной поверхности стоп – натоптыши. Носит широкую обувь, на 1-2 размера больше обычной, боли усиливаются к смене погоды, сезона, смене обуви, при прыжках и беге.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Причины появления данных жалоб?
3. Какие дополнительные исследования следует применить?
4. Ваш план лечебных мероприятий в амбулаторных и стационарных условиях.
5. Профилактика данных деформаций?

Больной В., 58 лет, инженер-проектировщик. Жалобы на боли в области шеи постоянного характера, боли начинаются после сна, нарастают по интенсивности при попытке повернуть голову в сторону и после нагрузки, иногда движения головы сопровождаются хрустом в области шеи. При осмотре: тугоподвижность и напряжение шейных мышц. Боли иррадиируют в верхние конечности, выражено похолодание конечности и нарушение чувствительности.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Причины появления данных жалоб?
3. Какие дополнительные исследования следует применить?
4. Ваш план лечебных мероприятий в амбулаторных и стационарных условиях.
5. Решите вопросы реабилитации больного.

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами Самостоятельная проработка некоторых тем Подготовка к промежуточной аттестации	294	Решение ситуационных задач Тестирование Реферат

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Сколиотическая болезнь	Лекционный материал	реферат

	Учебная литература	
Заболевания суставов кистей	Лекционный материал Учебная литература	реферат
Эндопротезирование	Лекционный материал Учебная литература	реферат

8.2. Примерная тематика рефератов:

1. Деформирующий артроз крупных суставов.
2. Ортопедические последствия полиомиелита.
3. Синдромы остеохондроза: вертебральный, корешковый и вегетативный.
4. Посттравматические деформации (контрактуры, анкилозы и т.д.).
5. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Штрюмпель-Мари-Бехтерева).
6. Артрогриппоз.
7. Сколиотическая болезнь.
8. Ампутации и протезирование. Роль отечественных ученых.
9. Инфекционные полиартриты и артриты.
10. Болезни культей.
11. Фиброзная дисплазия.
12. Стенозирующий лигаментит (болезнь Де Кервена, Нотта и т.д.).
13. Контрактура Дюпюитрена.
14. Болезнь Литтля. Родовой паралич.
15. Плоскостопие, отводящая контрактура Пальца стопы, молоткообразный палец.
16. Туберкулез крупных суставов.
17. Асептический некроз апофизов и тела позвонка (болезнь Шойерман-Мау-Кальве).
18. Асептический некроз бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута-Шляттера).
19. Эндопротезирование.
20. Артроскопия в травматологии и ортопедии.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

- Травматология и ортопедия: учеб. Для студентов мед. Вузов – изд 2-е. / ред. Н.В.Корнилов / СПб.: Гиппократ, 2005. – 537с.
- Основы травматологии и ортопедии: учебное пособие для студентов медицинских вузов под редакцией Рака А.В. СПб. 2006-136с.
- Травматология и ортопедия: Учебник / Г.С.Юмашев, С.З.Горшков, Л.Л.Силин и др./ под ред. Г.С.Юмашева. – М.: Медицина, 1990. -576 с.; (Учеб. Лит. Для студ. Мед. Ин-тов).

б) дополнительная литература:

- «Переломы Костей Таза» А.Н. Ткаченко, Д.А. Пташников, 2014-24с.
- «Повреждение Бедрa И Тазобедренного Сустава» С.А. Линник, Д.А. Пташников, К.Н. Быстрый, Ю.Л. Дорофеев, 2015-39с.
- «Повреждения И Заболевания Коленного Сустава» А.Н. Ткаченко, Д.А. Пташников, К.Н. Быстрый., 2015-58с.
- «Повреждения Голени, Голеностопного Сустава, Стопы» А.Н. Ткаченко, Д.А. Пташников, К.Н. Быстрый, Ю.Л. Дорофеев, 2015-50с.

- «Повреждения Позвоночника И Спинного Мозга» Е.М. Фадеев, Д.А. Пташников, 2014-46с.
- «Повреждения И Заболевания Грудки» Д.А. Пташников, А.М. Савинцев, А.Ф. Калимуллина, И.В. Петрова, А.Н. Ткаченко, 2014-30с.
- «Ранения И Закрытые Повреждения Живота, Таза И Тазовых Органов» О.С. Жаровских, К.Н. Быстрый, А.Н. Ткаченко, И.И. Руссу, Э.Уль Хак, 2016-86с.
- «Политравма» А.А.Хромов, А.Н. Ткаченко, И.О. Кучеев, А.Ф. Калимуллина 2016-59с.
- «Кифосколиотические Деформации У Взрослых» Е.М. Фадеев, Д.А. Пташников, А.Н. Ткаченко, В.В. Усиков, В.М. Хайдаров, О.Ф. Нур 2017-56с.
- «Термические Поражения» П.П. Ромашов, Д.А. Пташников, К.Н. Быстрый, А.Ф. Калимуллина, И.В. Петрова, И.И. Руссу 2015-50с.
- «Методики Обследования Больных С Заболеваниями Опорно-Двигательной Системы. Основные Ортопедические Заболевания Взрослых» К.Н. Быстрый, Г.П. Салдун, С.А. Михайлов, К.Н. Новоселов, П.П. Ромашов, 2012-31с.
- «Гнойные Осложнения В Травматологии И Ортопедии» С.А. Линник, А.Н. Ткаченко, Р.З. Фахрутдинов, П.П. Ромашов, Ю.Л. Дорофеев, А.Ф. Калимуллина, 2015-39с.
- «Общие Принципы Диагностики И Методы Лечения Повреждений И Заболеваний Опорно-Двигательной Системы. А.А. Хромов, Д.А. Пташников, 2014-95с.

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

а. Кабинеты: для проведения учебных занятий:

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 195067, г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит. АЗ, пав. 33.:

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Мариинская больница", 191014, Санкт-Петербург, Литейный пр., 56, Договор № 204/2018-ОПП от 14.05.2018.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 120", Санкт-Петербург, Ленская ул., 4 к.1, Договор № 841/2022-ОПП от 21.06.2022.

ФГБУ Северо-Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г. Соколова ФМБА России 194291, г. Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4, Договор № 83/2015-ОПП от 03.03.2015 .

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Покровская больница", 199106, Санкт-Петербург, Большой проспект Васильевского острова, 85, Договор № 239/2018-ОПП от 09.07.2018.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, лит БВ (корп.6), ауд. № 49 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

б. Мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий, стеллаж;

в. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: скелет, СУПЕРскелет на роликовой подставке, -модель пальца

г. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): оборудование гипсовой, перевязочных и операционных

д. Аппаратура, приборы: микроскоп, передвижные аппараты, инструментарий операционных и перевязочных

е. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): проекторы, компьютеры, принтеры, копировальные аппарат, видеомагнитофон

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Ортопедия»

Работа над конспектом лекции

Основу теоретического обучения обучающихся составляют лекции. Они дают систематизированные знания о наиболее сложных и актуальных проблемах изучаемой дисциплины. На лекциях особое внимание уделяется не только усвоению изучаемых проблем, но и стимулированию их активной познавательной деятельности, творческого мышления, развитию научного мировоззрения, профессионально-значимых свойств и качеств. Лекции по учебной дисциплине проводятся, как правило, как проблемные в форме беседы (интерактивные). Осуществляя учебные действия на лекционных занятиях, обучающиеся должны внимательно воспринимать действия преподавателя, запоминать складывающиеся образы, мыслить, добиваться понимания изучаемого предмета, применения знаний на практике, при решении учебно-профессиональных задач. Обучающиеся должны аккуратно вести конспект. В случае непонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю. В процессе работы на лекции необходимо так же выполнять в конспектах модели изучаемого предмета (рисунки, схемы, чертежи и т.д.), которые использует преподаватель. Работу над конспектом следует начинать с его доработки, желательно в тот же день, пока материал еще легко воспроизводим в памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополняя и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используются при подготовке к практическим занятиям. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

Работа с рекомендованной литературой

При работе с литературой целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом материале, понять общий смысл прочитанного. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать. План – это схема прочитанного материала, перечень вопросов, отражающих структуру и

последовательность материала. Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов: - план-конспект – это развернутый детализированный план, в котором по наиболее сложным вопросам даются подробные пояснения, - текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника, - свободный конспект – это четко и кратко изложенные основные положения в результате глубокого изучения материала, могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом, - тематический конспект – составляется на основе изучения ряда источников и дает ответ по изучаемому вопросу. В процессе изучения материала источника и составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым и удобным для работы.

Подготовка к практическим занятиям.

Для успешного освоения материала рекомендуется сначала ознакомиться с учебным материалом, изложенным в лекциях и учебной литературе, затем выполнить самостоятельные задания. При подготовке к занятию можно выделить 2 этапа: - организационный, - закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает: - уяснение задания на самостоятельную работу; - подбор рекомендованной литературы; - составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его наиболее важная и сложная часть, требующая пояснений преподавателя в процессе контактной работы с обучающимися. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, разобраться в иллюстративном материале, задачах. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам и структурировать изученный материал. Целесообразно готовиться к занятиям за 1-2 недели до их начала, а именно: на основе изучения рекомендованной литературы выписать в контекст основные категории и понятия по учебной дисциплине, подготовить развернутые планы ответов и краткое содержание выполненных заданий.