

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

по дисциплине
«Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия»

Специальность 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Кафедра Травматологии, ортопедии и ВПХ

Курс ___5 Семестр ___9

Экзамен ___нет (семестр) Зачет ___9 (семестр)

Лекции ___24 (час)

Практические (лабораторные) занятия ___48 (час)

Семинары ___нет (час)

Всего часов аудиторной работы ___72 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) ___36 (час)

Общая трудоемкость дисциплины ___108/3 (час/зач. ед.)

2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» утвержденного в 2017 году.

Составители рабочей программы:

Пташников Д.А., заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;

Быстрый К.Н., доцент кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент;

Линник С.А., профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;

Ткаченко А.Н., доцент кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент.

Рецензент:

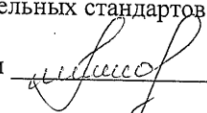
Шихмагомедов К.А., зав. кафедрой травматологии и ортопедии ФГБУ РНИИТО им. Р.Р. Вредена Минздрава России

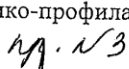
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ «28» марта 2017 года.

Заведующий кафедрой, профессор  / Д.А. Пташников /

СОГЛАСОВАНО:

С отделом образовательных стандартов и программ « 29 » марта 2017 г.

Заведующий отделом  / О.А. Михайлова /

Одобрено методическим советом медико-профилактического факультета « 30 » 03 . 2017 г.  /

Председатель, проф.  / А.В. Мельцер /

1. Цели и задачи дисциплины:

Цели:

Формирование (и развитие) общепрофессиональных современных знаний и навыков на основе полученных сведений об этиологии, патогенезе ортопедических заболеваний и повреждений.

Задачи:

приобретение студентами знаний основных клинических симптомов и синдромов заболеваний и повреждений ОДС и механизмов их возникновения;

обучение студентов методам диагностики повреждений и наиболее распространенных заболеваний опорно-двигательной системы на основе обследования опорно-двигательной системы человека с использованием клинических, лабораторных, рентгенологических и др. методов исследования, составлению алгоритма дифференциальной диагностики типичных повреждений и наиболее часто встречающихся врожденных и приобретенных заболеваний ОДС;

обучение студентов принципам лечения больных ортопедотравматологического профиля, ознакомить с основными методами консервативного и оперативного лечения;

ознакомить студентов с особенностями организации и оказания неотложной травматологической помощи;

обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного и амбулаторного больного);

формирование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

формирование у студентов навыков общения с коллективом.

2. Место дисциплины в структуре программы магистратуры:

Дисциплина «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия» изучается в 9 семестре и относится к Блоку 1 базовая часть.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

«Анатомия человека, топографическая анатомия»

Знания: Анатомо-физиологические, и индивидуальные особенности организма. Особенности строения и развития здорового и больного организма.

Умения: Определять на человеке основные костные ориентиры.

«Неврология, медицинская генетика»

Знания: Функциональную организацию работы ЦНС. Неврологические синдромы поражения спинного мозга и периферической нервной системы их взаимосвязь с ортопедической патологией.

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

Эпидемиология, военная эпидемиология

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

п/№	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК-7	Владение	Как	Критически		Тестовые

		культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу.	анализировать полученную информацию	воспринимать полученную информацию для логического анализа	Критическим восприятием информации для логического анализа и синтеза	задания, ситуационные задачи
2	ОПК-5	Владением компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач	Знать принципы работы с полученной информацией для решения профессиональных задач с помощью компьютерной техники	Уметь работать с информацией для решения профессиональных задач с помощью компьютерной техники	Владеть компьютерной техникой для решения профессиональных задач	Тестовые задания, ситуационные задачи
3	ПК-2	Способностью и готовностью к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения	Знать современные методы оценки социальных и других условий жизни для предупреждения неинфекционных заболеваний	Уметь использовать современные методы оценки социальных и других условий жизни для предупреждения неинфекционных заболеваний	-----	Тестовые задания, ситуационные задачи
4	ПК-14	Способностью и готовностью к оказанию первой врачебной	Знать принципы оказания первой	Уметь оказывать первую врачебную помощь на	-----	Тестовые задания, ситуационные задачи

		помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	врачебной помощи на догоспитальном этапе в экстремальных условиях и в очагах массового поражения	догоспитально м этапе в экстремальных условиях и в очагах массового поражения.		
--	--	---	--	--	--	--

Раздел дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОК-7, ОПК-5, ПК-2, ПК-14	Общие вопросы травматологии
2	ОК-7, ОПК-5, ПК-2, ПК-14	Частные вопросы травматологии
3	ОК-7, ОПК-5, ПК-2, ПК-14	Ортопедия

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	Объем в зачетных единицах(ЗЕ)	Объем в академических часах (АЧ)	9 семестр	
Аудиторные занятия (всего)	2	72	72	
В том числе:				
Лекции		24	24	
Практические занятия (ПЗ)		48	48	
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа (всего)	1	36	36	
В том числе:				
Подготовка к занятиям		30	30	
Реферат (написание и защита)		6	6	
Вид промежуточной аттестации (зачет)			зачет	
Общая трудоемкость часы Зач. Ед.	3	108	108/3	

5. Содержание дисциплины

5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п.п.	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1.	Общие вопросы травматологии	6	4			4	14
2.	Частные вопросы травматологии	12	30			26	68
3.	Ортопедия	6	12			6	24
	Итого	24	48			36	108

5.2 Тематический план лекционного курса (семестр - 9)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы 24 час	Наглядные пособия
1.	<p>Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития ортопедической помощи.</p> <p>История развития травматологии и ортопедии. История кафедры травматологии и ортопедии. Характеристика травматизма и заболеваемости опорно-двигательной системы, в настоящее время и в сравнении с другими годами. Организация ортопедической</p>	2	Мультимедиапрезентация
2.	<p>Исследования ортопедического больного.</p> <p>Особенности исследования пациентов ортопедо-травматологического профиля: симптомы миелодисплазии, мезинхимальной недостаточности, влияние этих заболеваний на формирование осанки, проявления остеохондроза, статических деформаций стоп и т.д. Способы измерения различных параметров функциональной активности костно-мышечной системы.</p>	1	Мультимедиапрезентация
	<p>Остеохондропатии и остеодистрофии. Сколиотическая болезнь.</p> <p>Понятия и проявления остеохондроплазии и остеодистрофии. Сколиотическая болезнь: внешние проявления, этиология, патогенез, классификация, профилактика, консервативное и оперативное лечение.</p>	1	Мультимедиапрезентация
3.	<p>Общие принципы диагностики и лечение повреждений опорно-двигательной системы.</p> <p>Отличительные признаки различных видов травм. Классификации при повреждениях костей, мышечно-связочного аппарата, сосудов и кожи. Клинические проявления. Виды консервативного и хирургического лечения этих повреждений.</p>	2	Мультимедиапрезентация
4.	<p>Регенерация костной ткани и сращение переломов костей. Замедленная консолидация. Ложные суставы.</p>	2	Мультимедиапрезентация
5.	<p>Повреждение плечевого пояса и верхних конечностей.</p> <p>Механизм повреждений. Клинические проявления. Способы консервативного и хирургического лечения. Реабилитация. Оказание первой врачебной помощи.</p>	2	Мультимедиапрезентация

6.	Повреждения нижних конечностей. Механизм повреждений. Клинические проявления. Способы консервативного и хирургического лечения. Оказание первой медицинской помощи.	2	Мультимедиапрезентация
7.	Осложненные и неосложненные повреждения позвоночника. Виды повреждений позвоночника, классификация, осложнения. Способы консервативного и хирургического лечения. Оказание первой медицинской помощи.	2	Мультимедиапрезентация
8.	Дегенеративно-дистрофические заболевания крупных суставов. Эндопротезирование. Причины и клинические проявления деформирующих артрозов. Классификация. Патоморфологическая картина на различных стадиях развития. Способы лечения. Реабилитация. Прогноз.	2	Мультимедиапрезентация
9.	Вывихи в суставах. Повреждение связок, мышц и сухожилий. Внутрисуставные повреждения. Механизм формирования вывихов и повреждения связок и сухожилий. Патоморфология. Клиника. Способы лечения, реабилитация. Оказание первой медицинской помощи.	2	Мультимедиапрезентация
10.	Врожденные деформации опорно-двигательной системы: врожденные нарушения развития тазобедренного сустава, косолапость, кривошея. Причины возникновения врожденных деформаций опорно-двигательной системы(основные теории). Клинические проявления этих деформаций, классификация, профилактика. Способы лечения.	2	Мультимедиапрезентация
11.	Повреждения таза и грудной клетки. Механизм повреждений таза и грудной клетки. Классификация. Осложнения. Гидро(гемо)пневмоторакс. Способы лечения. Оказание первой медицинской помощи.	2	Мультимедиапрезентация
12.	Дегенеративно- дистрофические заболевания позвоночника. Причины и клинические проявления остеохондроза. Классификация. Патоморфологическая картина на различных этапах развития. Способы лечения.	2	Мультимедиапрезентация

5.3 Тематический план практических занятий (семестр - 9)

1.	Особенности исследования ортопедического	4	Муляж скелета
----	---	---	---------------

	<p>больного. Сколиотическая болезнь.</p> <p>Особенности исследования пациентов ортопедо-травматологического профиля: симптомы миелодисплазии, мезенхимальной недостаточности, влияние этих заболеваний на формирование осанки, статической деформации стоп и т.д. Способы измерения различных параметров функциональной активности костно-мышечной активности. Нормы амплитуды движений в крупных суставах, виды деформации. Контактур, анкилозы. Классификация сколиозов, течение заболевания, степени тяжести проявления сколиозов. Виды лечения. Прогноз.</p>	часа	человека Курация больных Анализ рентгенограмм
2.	<p>Общие принципы диагностики и методы лечения повреждений и заболеваний ОДС.</p> <p>Отличительные признаки различных видов травм. Классификации при повреждениях костей, мышечно-связочного аппарата, сосудов и кожи. Клинические проявления. Виды консервативного и хирургического лечения этих повреждений.</p>	4	Муляж скелета человека Курация больных Анализ рентгенограмм
3.	<p>Повреждения надплечья, плеча, травматические вывихи плеча.</p> <p>Механизм возникновения каждого из этих повреждений. Клинические проявления. Классификация. Клинические проявления. Способы лечения переломов и вывихов этих повреждений в зависимости от уровня перелома. Виды иммобилизации. Первая врачебная помощь. Реабилитация. Прогноз.</p>	4	Муляж скелета человека Курация больных Анализ рентгенограмм
4.	<p>Повреждения локтевого сустава, предплечья, кисти.</p> <p>Механизм возникновения каждого из повреждений. Классификация. Клинические проявления. Способы лечения переломов и вывихов этих повреждений в зависимости от вида и уровня перелома. Первая врачебная помощь. Реабилитация. Прогноз.</p>	4	Муляж скелета человека Курация больных Анализ рентгенограмм
5.	<p>Повреждения бедра и тазобедренного сустава.</p> <p>Механизм возникновения каждого из повреждений. Классификация переломов проксимального отдела и диафиза бедра. Клинические проявления. Способы консервативного и оперативного лечения переломов и вывихов этих повреждений. Осложнения. Первая врачебная помощь. Реабилитация. Прогноз.</p>	4	Муляж скелета человека Курация больных Анализ рентгенограмм
6.	<p>Повреждения и заболевания коленного сустава, голени, голеностопного сустава, стопы.</p> <p>Механизм возникновения каждого из повреждений. Классификация. Клинические проявления. Способы лечения переломов и вывихов этих повреждений. Повреждение менисков и крестообразных связок. Способы оперативного лечения. Осложнения. Первая врачебная помощь. Реабилитация. Прогноз.</p>	4	Муляж скелета человека Курация больных Анализ рентгенограмм
7.	<p>Повреждения грудной клетки.</p> <p>Механизм и виды переломов грудной клетки.</p>	4	Муляж скелета человека Курация

	Клинические проявления. Осложнения. Первая врачебная помощь и специализированная при осложнениях. Способы консервативного и хирургического лечения. Напряженный пневмоторакс. Гидропневмоторакс. Виды лечения. Осложнения.		больных Анализ рентгенограмм
8.	Повреждения таза и позвоночника. Механизм возникновения повреждения костей таза. Особенности клинического течения этого повреждения. Классификация. Особенности лечения. Реабилитация. Механизм возникновения повреждения позвоночника. Особенности клинического течения этого повреждения. Классификация. Особенности лечения. Реабилитация. Первая врачебная помощь.	4	Муляж скелета человека Курация больных Анализ рентгенограмм
9.	Политравма. Остеомиелит. Понятие «политравма». Классификация остеомиелита. Особенности проявления и течения. Способы лечения. Осложнения. Клиника. Течение заболевания. Лечение. Реабилитация. Прогноз. Остеомиелит. Классификация. Патогенез. Клиника. Течения различных видов остеомиелита. Лечение. Реабилитация. Прогноз.	4	Муляж скелета человека Курация больных Анализ рентгенограмм
10.	Дегенеративно-дистрофические заболевания крупных суставов и позвоночника. Статические деформации стопы. Причины возникновения остеохондрозов. Классификация, микро и макроморфологическая картина, клинические проявления. Способы лечения, реабилитация. Статические деформации стопы: причины возникновения, виды деформаций, клинические проявления, профилактика, способы лечения.	4	Муляж скелета человека Курация больных Анализ рентгенограмм
11.	Врожденные заболевания опорно-двигательной системы. Врожденные нарушения развития тазобедренного сустава, кривошея, косолапость. Виды врожденной патологии тазобедренного сустава, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. Способы консервативного и хирургического лечения. Прогноз. Кривошея: виды и клинические проявления заболевания. Диагностика, виды и сроки лечения. Косолапость: клинические проявления, классификация, виды лечения в зависимости от сроков и тяжести заболевания. Прогноз.	4	Муляж скелета человека Курация больных Анализ рентгенограмм
12.	Ампутации, экзартикуляции, протезирование, эндопротезирование. Амбулаторное лечение. Виды и уровни ампутации. Показания к ампутации и экзартикуляции. Виды протезов и эндопротезов. Показания к эндопротезированию. Особенности реабилитации в амбулаторных условиях. Освоение практических навыков	4	Муляж скелета человека Курация больных Анализ рентгенограмм

5.1 Лабораторный практикум (семестр) - не предусмотрен.

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии

5.4 Тематический план семинаров (семестр) - не предусмотрен.

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний.

№ п/п	№ семестра	Форма контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Количество сит.задач	Количество тестов заданий
1	2	3	4	5	6	7
1	9	Текущий контроль. Тестирование . Ситуационные задачи Зачет.	Общие вопросы травматологии:	Ситуационные задачи, тестовые задания	117	600
2	9	Текущий контроль. Тестирование . Ситуационные задачи Зачет.	Частные вопросы травматологии	Ситуационные задачи, тестовые задания		
3	9	Текущий контроль. Тестирование . Ситуационные задачи. Форма промежуточной аттестации: зачет.	Ортопедия.	Ситуационные задачи, тестовые задания		

6.1. Примеры оценочных средств

1. Тестовые задания:

1. Наиболее характерным симптомом повреждения мениска является:
 - a) Гемартроз.
 - b) Синовит
 - c) Гипотрофия мышц.
 - d) «Блокада» сустава**
 - e) Локальное нарушение кожной чувствительности

2. Лечение переломов с нарушением целостности тазового кольца начинается с:
- Скелетного вытяжения.
 - Репозиции.
 - Специальной укладки.
 - Противошоковых мероприятий.**

2. Примеры ситуационных задач:

1. Женщина подвернула левую стопу внутрь. В результате этой травмы появились сильные боли в области голеностопного сустава. Обратилась в травматологический пункт. Беспокоят боли в области наружной лодыжки при ходьбе. Пострадавшая не может твердо наступить на больную ногу. При осмотре левого голеностопного сустава область наружной лодыжки отечна, болезненна при пальпации. Движения в голеностопном суставе ограничены и болезненны.

Вопросы:

- Ваш диагноз?
- С какими повреждениями следует провести дифференциальный диагноз?
- Какие дополнительные исследования необходимо выполнить?
- Какова тактика лечения?
- Как будет осуществляться иммобилизация и последующее лечение?

Ответы:

- Повреждение связок голеностопного сустава.
- Перелом левой наружной лодыжки.
- Рентгенография левого голеностопного сустава.
- Гипсовая иммобилизация.
- Гипсовая глубокая лонгета от кончиков пальцев до верхней трети голени сроком на 3 недели. После прекращения иммобилизации- ЛФК, тепловые аппликации, массаж.

2. Нырлящик ударился головой о грунт на мелководе. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

Вопросы:

- Ваш диагноз?
- Какие дополнительные исследования надо выполнить?
- На какие возможные осложнения следует обратить внимание?
- Как осуществить транспортную иммобилизацию?
- Какое лечение следует назначить?

Ответы:

- Компрессионный перелом C5-C6 позвонков
- Рентгенографию шейного отдела позвоночника в 2 проекциях.
3. Нарушение проводимости дистальнее места травмы.
- Воротник Шанца
- Воротник Шанца жесткий или гипсовый корсет сроком до 4 месяцев.

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (работа с учебником, лекционным материалом, интернет-ресурсами)	30	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
Подготовка рефератов.	6	Защита реферата.

7.1 Самостоятельная проработка некоторых тем – не предусмотрена.

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы

7.2 Примерная тематика курсовых работ - не предусмотрено.

7.3. Примерная тематика рефератов:

- 1 Вывихи, классификации вывихов, клиника, диагностика, лечение, что считается вывихнутым.
- 2 Классификация переломов. Основные виды смещения отломков. Обязательные компоненты всякого перелома кости.
- 3 Выполнение блокад места переломов и техника пункции суставов.
- 4 Классификация огнестрельных ран.
- 5 Механизм действия ранящего снаряда, раневая баллистика. Особенности современных огнестрельных ранений.
- 6 Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (Приложение Б):

а) основная литература по травматологии и ортопедии

1. Травматология и ортопедия: учеб. Для студентов мед. Вузов – изд 2-е. / ред. Н.В.Корнилов / СПб.: Гиппократ, 2005. – 537с.
2. Основы травматологии и ортопедии: учебное пособие для студентов медицинских вузов под редакцией Рака А.В. СПб. 2006-136с.

б) дополнительная литература по травматологии и ортопедии:

1. 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).

Учебно-методическая литература:

- «ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ТАЗА» А.Н. ТКАЧЕНКО, Д.А. ПТАШНИКОВ, 2014-24С.
- «ПОВРЕЖДЕНИЕ БЕДРА 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.

- 5.«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 ГРУДИ» 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. КАЛИМУЛЛИНА2016-59С.
- «КИФОСКОЛИОТИЧЕСКИЕ ДЕФОРМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ» Е.М. ФАДЕЕВ, Д.А. ПТАШНИКОВ, А.Н. ТКАЧЕНКО, В.В. УСИКОВ, В.М. ХАЙДАРОВ, О.Ф. НУР2017-56С.
- «ТЕРМИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ» П.П. РОМАШОВ, Д.А. ПТАШНИКОВ, К.Н. БЫСТРЫЙ ,А.Ф. КАЛИМУЛЛИНА, И.В. ПЕТРОВА, И.И. РУССУ2015-50С.
- «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 и Интернет-ресурсы 1-2 наименования

9.Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты:

- 1.Два учебных класса на базе СЗГМУ в 32-1 павильоне 50м² и 25м²
2. Учебный класс на базе Елизаветинской больницы 50м². Договор 13/2010-БП
3. Учебный класс на базе Покровской больницы 20м². Договор 01/2010-БП
4. Учебный класс на базе НИИ им. Р.Р. Вредена 28м².Договор в работе.
5. Учебный класс на базе МСЧ №122 27м². Договор 54/2010-БП/3021
6. Учебный класс на базе травматологического пункта поликлиники№120 – договор не заключен.

Мебель: все классы оснащены партами на 16-20 учащихся, столами преподавателя, стульями, классными досками.

Муляжи скелета человека и негатоскопы.

Аппарат Илизарова, металлические пластины, стержни для металлоостеосинтеза, эндопротезы.

Технические средства обучения (мультимедиа).

Медицинская аптечка

Формы УИРС на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.

- Самостоятельный анализ рентгенограмм.

Виды внеаудиторной самостоятельной работы:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).
- Работа с тестами и вопросами для самопроверки.
- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.
- Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников.
- Работа в студенческих научных обществах.
- Участие в научно-практических конференциях «Мечниковские чтения»

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ И ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

Для эффективного изучения разделов дисциплины Травматология, ортопедия, военно-полевая терапия необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, размещенные в системе MOODLE, активно участвовать в обсуждении различных вопросов на практических занятиях, при необходимости – получить консультативную помощь преподавателя.