



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)

экз. № \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе, науке и  
инновационной деятельности

\_\_\_\_\_/ А.В. Силин/  
«31» августа 2017

### ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	<b>31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ</b>
<i>Форма обучения</i>	очная
<i>Вид практики</i>	Производственная(клиническая)
<i>Тип практики</i>	Обучающий симуляционный курс
<i>Способ проведения практики</i>	стационарная
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	3
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	108

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ** утвержденного в 2016 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

***Составители программы практики:***

Неверов В.А., проф., д.м.н., заведующий кафедрой травматологии и ортопедии  
Дадалов М.И., к.м.н. доцент кафедры травматологии и ортопедии  
Серб С.К., к.м.н. доцент кафедры травматологии и ортопедии

***Рецензент:*** Москалев Валерий Петрович, профессор кафедры травматологии и ортопедии ГОБУ ВПО "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор.

Программа практики обсуждена на заседании кафедр(ы) травматологии и ортопедии  
(наименование кафедры)

«\_\_03\_» 09 2018 г. протокол № 09

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель: .....	4
2. Задачи практики: .....	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практик.....	4
5. Время и место проведения практики .....	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	5
7. Структура и содержание практики.....	7
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	7
9. Фонд оценочных средств .....	7
9.1. Критерии оценки .....	7
9.2. Оценочные средства.....	8
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение .....	19
11. Материально-техническое обеспечение .....	20
12. Методические рекомендации по прохождению практики.....	21

## 1. Цель:

закрепление теоретических знаний по травматологии и ортопедии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-травматолога- ортопеда, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

## 2. Задачи практики:

сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области травматологии и ортопедии;
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики ортопедической группы заболеваний и патологических процессов опорно-двигательного аппарата;
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний опорно-двигательного аппарата, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах опорно-двигательного аппарата, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

## 3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 "Практика" Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности **31.08.66** Травматология и ортопедия.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами Русский язык, биоэтика, математика, медицинская информатика, нормальная и патофизиология, гигиена, история медицины, нормальная анатомия, гистология, биохимия, латинский язык, микробиология, патологическая анатомия, фармакология, психология, правоведение, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, физика, общая хирургия, английский язык, неврология, оперативная хирургия, медицина катастроф.

## 4. Формы проведения практик

Практика проводится в следующих формах:

- а) непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;
- б) дискретно:
  - по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;

- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения.

## 5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на первом году обучения. Место проведения: обучающий симуляционный курс по приобретению общепрофессиональных умений и навыков проводится на базе ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова" Минздрава России в аудиториях, оборудованных фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

## 6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Принципы ранней диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата связанных с неблагоприятным воздействием социальных факторов	Проводить мероприятия по ранней диагностики	Методами ранней диагностики, в том числе организацией скринингов
2	ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,	Эпидемиологию наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательного	Дать рекомендации по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся	Осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

		диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	аппарата у взрослых и детей. Травматизм. . Перечень и объем необходимого клинического, лабораторного и инструментального обследования для диспансерного наблюдения травматологических и ортопедических пациентов	заболеваний опорно-двигательного аппарата	
3	ПК -5	способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ	Основные ортопедические патологические симптомы и синдромы	Собрать анамнез у травматологического и ортопедического больного Пользоваться МКБ.	Методиками постановки топического диагноза для ортопедических заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата Постановкой клинического диагноза для ортопедических заболеваний и травмы опорно-двигательного аппарата.
4	ПК -6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи у травматологических больных	Принципами ведения пациента, методам хир лечения	Составлять план ведения пациента, включающий в себя , в том числе, оперативное лечение	Навыками ведения пациента, хир лечения пациента
5	ПК -7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Методы проведения неотложных мероприятий при угрожающих жизни состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации и транспортировке больных с травмами опорно-двигательного аппарата	Оказать первую врачебную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	навыками оказания экстренной первой (догоспитальной) травматологической помощи при ургентных состояниях ;

## 7. Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
<b>Общепрофессиональные умения и навыки</b>				
<b>Расширенная сердечно-легочная реанимация</b>				
1	Базисная сердечно-легочная реанимация	18	Изучение современных принципов базисной сердечно-легочной реанимации на манекенах. Отработка навыка использования автоматического наружного дефибрилятора.	3-10
2	Расширенная сердечно-легочная реанимация	18	Изучение современных принципов расширенной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков проведения ИВЛ с приспособлениями. Изучение принципов диагностики и лечения шока. Изучение принципов диагностики и лечения острого коронарного синдрома.	3-10
<b>Специальные профессиональные умения и навыки</b>				
<b>Осмотр травматологического больного</b>				
3	Особенности осмотра ортопедического больного	72	Изучение принципов, алгоритмов и методик осмотра больных ортопедического профиля. Отработка навыков осмотра пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.	10-15

## 8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

## 9. Фонд оценочных средств

### 9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи;

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		аргументированный выбор варианта решения		адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
2.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

## 9.2. Оценочные средства

### 1. Тестовые задания

**ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

#### 1. Перечислите связки, соединяющие акромиальный конец ключицы с лопаткой

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов
+	1. ключично-клювовидная
+	2. ключично-акромиальная
	3. клювовидно-акромиальная

#### 2. Перечислите сочленения ключицы

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов
+	1. грудино -ключичное
+	2. ключично-акромиальное
	3. ключично-клювовидное

#### 3. Перечислите мышцы шеи, прикрепляющиеся к ключице

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов



	1. трапецевидная	+
	2. грудино -ключично-сосцевидная	+
	3. передняя лестничная	
	4. передняя прямая мышца головы	

**4.Перечислите мышцы, прикрепляющиеся к ключице**

П оле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. большая грудная	+
	2. подключичная	+
	3. дельтовидная	+
	4. малая грудная	

**5. Перечислите анатомические образования, располагающиеся позади  
ключицы**

П оле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. плечевое сплетение	+
	2. блуждающий нерв	
	3. подключичная артерия	+
	4. подключичная вена	+
	5. диафрагмальный нерв	+

**6. Перечислите наиболее характерные клинические проявления перелома  
ключицы.**

П оле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
----------------------------------	------------------	---

	1. боль в области ключицы	+
	2. укорочение надплечья	+
	3. относительное удлинение верхней конечности	
	4. патологическая подвижность	+
	5. крепитация отломков	+
	6. удлинение надплечья	
	7. ограничение отведения верхней конечности	+

### 7. Укажите средние сроки фиксации при консервативном лечении переломов

#### ключицы

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. 4-5 недель	+
	2. 6-8 недель	

### 8. Перечислите наиболее распространенные способы иммобилизации при лечении переломов ключицы

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. гипсовая повязка Смирнова-Вайнштейна	+
	2. ватно-марлевые кольца	+
	3. повязка Дезо	+
	4. гипсовая повязка по Турнеру	

### 9. Трудоспособность при переломах ключицы восстанавливается как правило

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. через 4-5 недель	

	2. через 6-8 недель	+
	3. 3 - через 10-12 недель	

### 10. Какой механизм перелома приводит к такому виду травмы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. прямой	+
	2. не прямой	

### 11. Укажите характер смещения отломков ключицы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. центральных отломков вверх и кзади	+
	2. центральных отломков вперед и вниз	
	3. периферических отломков вверх и кзади	
	4. периферических отломков вперед и вниз	+

### 12. Перечислите известные Вам суставы лопатки ключично-акромиальный

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. ключично-акромиальный	+
	2. ключично-клювовидный	

### 13. Перечислите составные части лопатки

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. тело	+

	2. шейка	+
	3. акромиальный отросток	+
	4. клювовидный отросток	+
	5. суставной отросток	+
	6. гребень	+

#### 14.Перечислите источники иннервации мышц лопатки

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1. подлопаточный нерв	+
	2. подкрыльцовый нерв	+
	3. надлопаточный нерв	+
	4. большой затылочный нерв	
	5. задние ветви грудных спинно-мозговых нервов	

#### 15.Перечислите переломы лопатки, нередко сопровождающиеся повреждением подкрыльцового нерва

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1. перелом верхнего внутреннего угла	
	2. перелом шейки лопатки	+
	3. перелом клювовидного отростка	

#### 16.Определите положение руки на отводящей шине при лечении переломов шейки лопатки

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)

	1. положение abduction на 60° и выведение вперед на 30°	
	2. положение abduction на 90° и отведение назад на 10°	+
	3. положение abduction более 120°	

### 17. Наиболее часто к переломам лопатки приводит механизм травмы

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. прямой	
	2. не прямой	+

### 18. Перечислите клинические проявления, наиболее характерные для переломов шейки лопатки

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. болевой синдром	+
	2. смещение головки плеча	+
	3. с суставной впадиной вперед и вниз	
	4. смещение головки плеча	
	5. с суставной впадиной назад и вниз	+
	6. болезненность при пальпации области головки плеча	
	7. болезненность при пальпации области подмышечной впадины и задней поверхности лопатки	

### 19. Укажите способ первичной иммобилизации при лечении переломов тела лопатки без смещения

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	на отводящей шине	
	<b>повязка Дезо с валиком под мышкой</b>	+
	повязка по Турнеру	

**20. Выделите переломы лопатки с наихудшим прогнозом в отношении функций плечевого сустава**

П оле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. анатомической шейки лопатки	+
	2. хирургической шейки лопатки	+
	3. нижнего угла лопатки	
	4. верхнего угла лопатки	
	5. тела лопатки (продольный)	
	6. клювовидного отростка	
	7. акромиального отростка	

**21. Трудоспособность при переломах лопатки восстанавливается как правило**

П оле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. через 6-8 недель	+
	2. через 8-10 недель	

**22. Большой вертел участвует в образовании полости тазобедренного сустава**

П оле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. правильно	
	2. неправильно	+

**23. Отметьте мышцу -сгибатель бедра**

П оле для выбора ответа	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)

	1. четырехглавая	+
	2. подвздошно-поясничная	+
	3. двуглавая	
	4. гребешковая	

**24. Укажите уровень, на котором необходимо прижимать бедренную артерию для временной остановки кровотечения**

выше лонной кости

**на уровне лонной кости**

в средней трети бедра

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. выше лонной кости	
+	2. на уровне лонной кости	
	3. в средней трети бедра	

**25. Укажите уровни, на которых перевязка бедренной артерии часто сопровождается тяжелыми расстройствами кровообращения в конечности**

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
+	1. выше отхождения глубокой артерии бедра	
	2. ниже отхождения глубокой артерии бедра	
	3. на границе средней и нижней трети бедра	

**26. Укажите уровни, на которых бедренная артерия доступна для пальпации под паховой складкой**

на протяжении Гунтерова канала

**в средней трети бедра**

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
+	1. под паховой складкой	
	2. на протяжении Гунтерова канала	

	3. в средней трети бедра	+
--	--------------------------	---

### 27.Перечислите источники иннервации тазобедренного сустава

Пол е для отметки правильного ответа (+)	Варианты ответов	Пол е для отметки правильного ответа (+)
	1. бедренный нерв	+
	2. седалищный нерв	+
	3. запирательный нерв	+
	4. собственный нерв бедренной артерии	
	5. нижний ягодичный нерв	

#### 2. Ситуационные задачи:

##### 1 СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Перечислите в определенной последовательности объем помощи пострадавшему с множественной и сочетанной травмой на месте происшествия.

##### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2.

Перечислите в определенной последовательности объем помощи пострадавшему с множественной и сочетанной травмой на этапе доврачебной помощи, без учета возможности оказания помощи на предыдущих этапах.

##### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3.

Перечислите в определенной последовательности объем помощи пострадавшему, с множественной и сочетанной травмой на этапе первой врачебной помощи.

##### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4.

Перечислите в определенной последовательности объем помощи пострадавшему с множественной и сочетанной травмой и продолжающимся полостным кровотечением на этапе первой врачебной помощи.

##### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5.

Перечислите в определенной последовательности объем помощи пострадавшему с множественной и сочетанной травмой : закрытый перелом бедра, тупая травма живота, АД - 60/30, пульс - 120 уд. в мин., на этапе квалифицированной и специализированной помощи.

##### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6

Перечислите в определенной последовательности объем помощи пострадавшему с множественной и сочетанной травмой: субдуральная гематома, открытый перелом плеча, АД - 90/60, пульс - 90 уд. в мин» на этапе квалифицированной и специализированной помощи.

##### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7



Перечислите в определенной последовательности объем помощи пострадавшему с множественной и сочетанной травмой: перелом костей таза, с повреждением внутренних органов, АД - 80/0, пульс - 150 уд. в мин» на этапе квалифицированной специализированной помощи.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8

Перечислите в определенной последовательности объем помощи пострадавшему с множественной и сочетанной травмой: сдавление грудной клетки, внутрилевральное кровотечение, закрытый перелом костей голени, АД -70/40» пульс « 130 уд в мин., на этапе квалифицированной помощи.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 9.

Лето. Под распахнутым на 3-м этаже окном на газоне лежит навзничь одетый человек в бессознательном состоянии. Явных деформаций конечностей нет. Ваши действия

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10.

В приемный покой ЦРБ доставлен пострадавший. Он получил, открытый перелом в нижней трети правой голени с повреждением сосудисто-нервного пучка, стопа висит на кожно-мышечном лоскуте. Пульс 110 уд. в мин., АД - 95/60 мм. рт. ст. Ваши действия?

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №11.

В приемный покой ЦРБ доставлена больная. Правая кисть и н/з предплечья попала под пресс, конечность висит на сухожилиях и кожном лоскуте. Пульс 100 уд. в мин., АД- 100/40 мм. рт. ст. Ваши действия?

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №12.

В приемное отделение ЦРБ доставлен больной с переломом хирургической шейки левого плеча. Ваши действия?

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №. 13.

Доставлена пациентка 40 лет. Шла, поскользнулась, правая стопа подвернулась кнаружи, появилась резкая боль в суставе по внутренней поверхности голеностопного сустава, который быстро увеличился в объеме. Предположительный диагноз. Ваши действия?

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 14.

Доставлен пострадавший 20 лет. Во время игры в футбол левая стопа и голень подвернулась кнаружи. Появилась боль в коленном суставе и увеличение сустава в объеме ограничение движений. Предположительный диагноз. Ваши действия?

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 15.

Доставлен пострадавший 70 лет с жалобами на боли в левом тазо-бедренном суставе после падения на бок, нарушение функции и опоры конечности. Объективно:  
левая нижняя конечность укорочена, стопа ротирована к наружи. Активные движения невозможны, пульс - 80 уд. в мин, АД - 120/60.  
Поставьте диагноз? Ваши действия? Диагноз.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №16.

В ЦРБ доставлен пострадавший с диагнозом травматический вывих левого плеча. Пульс -90 уд. в мин., АД - 105/70 мм. рт.ст.  
Ваши действия?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 17.

В ЦРБ доставлен больной с диагнозом пронационный 2-х лодыжечный перелом правого голеностопного сустава, пульс - 80 уд. в мин., АД-110/ 60 мм. рт. ст.  
Ваши действия?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №18.

В приемное отделение ЦРБ доставлена больная с резаной раной левой кисти. Больная бледная, пульс-92 уд. в мин., АД - 90/60 мм.рт.ст. Повязка обильно промокла кровью, вв/з левого предплечья лежит импровизированный жгут. Кисть синюшна, пальцы 3-4-5 разогнуты, активных сгибательных движений в пальцах нет.  
Сформулируйте диагноз. Ваши действия?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №19

В приемное отделение ЦРБ доставлен больной с производственной травмой: диагноз - открытый перелом левого предплечья. Больной бледен, пульс - 84 уд. в мин., АД - 110/70 мм.рт.ст, на тыльной поверхности с/3 левого предплечья рваноушибленная рана размером 5-7 см с неровными краями в рану выстоят костные фрагменты. Ваши действия.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 20.

В ЦРБ доставлен пострадавший с диагнозом обширная рваноушибленная рана заднезадней поверхности левой голени. Конечность была придавлена вскользь плитой. С момента травмы 4 часа. Состояние средней тяжести. Бледен. Пульс- 94 уд. в мин., АД - 100/60 мм рт.ст. Повязка на голени промокла кровью.  
Ваши действия?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №21.

В центральную районную больницу доставлен больной с диагнозом Травматический вывих левого бедра. Состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. АД № 110/70 мм.рт.ст., пульс 96 уд. в мин. Кричит от боли.  
Ваши действия?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 22.

В ЦРБ доставлен больной с диагнозом Резаная рана задней поверхности правого голеностопного сустава с повреждением ахиллова сухожилия. Состояние удовлетворительное, кожные покровы розовые. Пульс • 86 уд в мин., АД-110/60 мм.рт.ст.  
Ваши действия?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №23.

В ЦРБ доставлен больной с диагнозом Винтообразный перелом н/з правой голени со смещением фрагментов по длине и ширине. Состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски. Пульс 84 уд. в мин., АД-120/70 мм.рт.ст.  
Ваши действия?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №24.

В приемный покой ЦРБ доставлен больной с диагнозом Обширная касательная рана мягких тканей левого плеча с повреждением сосудов и нервов. В в/з левого плеча наложен жгут. С момента травмы прошло 40мин. Общее состояние средней тяжести: бледен, пульс- 112 уд. в

мин., АД-90/70 мм.рт.ст. Кожа кисти и пальцев теплая, имеющая симптомы поврежденного срединного нерва.  
Ваши действия?

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №25.

В приемное отделение ЦРБ доставлен больной с ножевым ранением в левую ягодицу, массивная кровопотеря. Состояние тяжелое: пульс 140 уд. в мин., АД- 80/60 мм.рт.ст.  
Ваши действия?

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 26.

В приемное отделение ЦРБ доставлен больной с диагнозом сквозное пулевое ранение правой подколенной ямки. Острая кровопотеря. В в/з правого бедра наложен жгут. Кожные покровы бледные, пульс-110 уд. мин., АД - 90/70 мм.рт.ст.  
Ваши действия?

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №27.

В травмпункт обратился Б-ов 35 лет с жалобами на боли в области правого плечевого сустава, резко усиливающиеся при малейшей попытке движений. Выяснено, что за 30 минут до обращения он упал, неловко подвернув руку. При осмотре отмечается асимметричность очертаний правого плечевого сустава за счёт некоторого уплощения наружного отдела. Активные движения в плечевом суставе невозможны из-за резкой болезненности. При попытке пассивных движений и приведения конечности определяется пружинящее сопротивление.

Предположительный диагноз.

Ваши назначения, план дальнейшего лечения.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №28.

Составьте алгоритм проведения футлярной новокаиновой блокады при переломе голени.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №29.

Больной К-ов, 26 лет. После падения на согнутое колено почувствовал резкую боль. Коленный сустав быстро опух, напряжён. При попытке опереться, нога «подсекается». При пальпации надколенника и прилежащих отделов капсулы сустава локальная болезненность. Удерживать навесу разогнутую в коленном суставе ногу больной не может.

Предположительный диагноз.

Что сделать?

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

### 1. Литература

Основная:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Базовая сердечно-лёгочная реанимация: учебное пособие / И. Е. Моисеева; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.- Б.м. :	Моисеева, Ирина Евгеньевна	Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013	125	10
2	Алгоритмы расширенной реанимации: остановка кровообращения, острый	Дубикайтис, Татьяна Александровна	Изд-во СЗГМУ им. И. И.	10	10

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
	коронарный синдром : учеб.-метод. пособие / Т. А. Дубикайтис . - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 35 с. : ил.		Мечникова, 2016		

1. Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442210.html>

2. Атлас рентгеноанатомии и укладок : руководство для врачей [Электронный ресурс] / М. В. Ростовцев [и др.] ; под ред. М. В. Ростовцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443668.html>

### 1) программное и коммуникационное обеспечение

1. <http://www.weborto.net>
2. <http://www.cito-priorov.ru>
3. <http://elibrary.ru>
4. <http://www.scolio.ru>
5. <http://www.niito.ru>
6. <http://www.mst.ru>
7. <http://www.stryker.ru>
8. <http://www.pozvonochnik.info>
9. <http://www.ortopediya.org/>

### 2) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Поисковые системы Google, Rambler, Yandex

<http://www.sciencedirect.com/> сайт издательства Elsevier

<http://www.scopus.com/home.url> база данных рефератов и цитирования Scopus

<http://www.cochrane.org/> сайт Кокрейновского содружества по доказательной медицине

<http://www.ebm-guidelines.com/> Сайт международных руководств по медицине

<http://www.guidelines.gow/> сайт международных руководств по медицине

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/> PubMed Всемирная база данных статей в медицинских журналах

<http://www.travmaorto.ru> сайт по травматологии и ортопедии

## 11. Материально-техническое обеспечение

1. **Кабинеты:** учебная комната
2. **Лаборатория:** не предусмотрена
3. **Мебель:** Стол / кушетка для размещения тренажера / манекена для аускультации и пальпации органов брюшной полости (в зависимости от модели оборудования), стол рабочий, стул.
4. **Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): пинцет (стерильный), монитор пациента или его имитация (должен обеспечивать возможность оценки ритма), ручной

дефибриллятор\* с биполярным импульсом, кардиомонитором, ручными или самоклеящимися электродами и 3-канальной ЭКГ (должна быть возможность снятия ЭКГ с ручных электродов), аспиратор медицинский или его имитация, катетер аспирационный, емкость для марлевых шариков, штатив для внутривенных инъекций, перфузор, венозный жгут, ножницы медицинские, стетофонендоскоп, фонарик, тонометр для измерения артериального давления, пульсоксиметр, глюкометр, орофарингеальный воздуховод, назофарингеальный воздуховод, надгортанный воздуховод – ларингеальная маска I-Gel, кислородная маска с резервуаром и соединительным шлангом – для взрослых, дыхательный мешок ручной типа Амбу с лицевой маской и нереверсивным клапаном (для проведения ИВЛ) – для взрослых, Кислородный разъем (консоль) со шлангом (возможна имитация) или кислородный баллон портативный объемом 1 л или 2 л (имитация), банка Боброва для увлажнения кислорода (возможна имитация), желтый не прокалываемый контейнер с крышкой для отходов класса Боброва, Контейнер для сбора отходов (медицинские отходы) класса Б объемом 10 литров.

**5. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** Симулятор-тренажер для отработки и объективной оценки пальпации брюшной стенки, манекен-имитатор пациента для расширенной реанимации

**6. Технические средства обучения:** персональный компьютер с выходом в Интернет.

## **12. Методические рекомендации по прохождению практики**

Производственная (клиническая) практика в форме обучающего симуляционного курса является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-гастроэнтеролога.

Проведение обучающего симуляционного курса обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Обучающий симуляционный курс проводится преподавателями кафедры анестезиологии и реанимации им. В.Л.Ваневского, кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии в манекенном зале кафедры, а также в аттестационно-обучающем симуляционном центре.

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры и ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль объема выполненных манипуляций (по данным дневника).

Итогом прохождения практики в форме обучающего симуляционного курса является дифференцированный зачет.



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)

«УТВЕРЖДАЮ»

экз. № \_\_\_\_\_

И.о. проректора по учебной работе, науке и  
инновационной деятельности

\_\_\_\_\_/ А.В. Силин/  
«31» августа 2017

### ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	<b>31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ</b>
<i>Форма обучения</i>	очная
<i>Вид практики</i>	Производственная(клиническая)
<i>Тип практики</i>	Базовая часть
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная, поликлиническая
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	57
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	2052

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ** утвержденного в 2016 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

***Составители программы практики:***

Неверов В.А., проф., д.м.н., заведующий кафедрой травматологии и ортопедии  
Дадалов М.И., к.м.н. доцент кафедры травматологии и ортопедии  
Серб С.К., к.м.н. доцент кафедры травматологии и ортопедии

***Рецензент:*** Москалев Валерий Петрович, профессор кафедры травматологии и ортопедии ГОБУ ВПО "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор.

Программа практики обсуждена на заседании кафедр(ы) травматологии и ортопедии  
(наименование кафедры)

«\_\_03\_» 09 2018 г. протокол № 09

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель: .....	4
2. Задачи практики: .....	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практик.....	4
5. Время и место проведения практики .....	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	5
7. Структура и содержание практики.....	10
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	11
9. Фонд оценочных средств .....	11
9.1. Критерии оценки .....	11
9.2. Оценочные средства.....	12
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение .....	17
11. Материально-техническое обеспечение .....	18
12. Методические рекомендации по прохождению практики.....	18



## 1. Цель:

закрепление теоретических знаний по травматологии и ортопедии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-травматолога- ортопеда, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

## 2. Задачи практики:

сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области травматологии и ортопедии;
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики ортопедической группы заболеваний и патологических процессов опорно-двигательного аппарата;
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний опорно-двигательного аппарата, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах опорно-двигательного аппарата, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

## 3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 "Практика" Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности **31.08.66** Травматология и ортопедия.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами Русский язык, биоэтика, математика, медицинская информатика, нормальная и патофизиология, гигиена, история медицины, нормальная анатомия, гистология, биохимия, латинский язык, микробиология, патологическая анатомия, фармакология, психология, правоведение, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, физика, общая хирургия, английский язык, неврология, оперативная хирургия, медицина катастроф.

## 4. Формы проведения практик

Практика проводится в следующих формах:

- а) непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;
- б) дискретно:
  - по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике

непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;

- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения.

## 5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на первом и на втором году обучения. Место проведения: Помещения для оказаний медицинской помощи пациентам (Договор № 204/2018-ОПП от 14.05.2018. между ФГБУ РНИИТО им. Р.Р. Вредена и ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

Помещения для оказаний медицинской помощи пациентам (Договор №212/2018-ОПЛ от 14.05.2018. ФГБУ "НИДОИ им. Г.И. ТУРНЕРА" Минздрава России и ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

Помещения для оказаний медицинской помощи пациентам (Договор № 183/2018-ОПП от 30.03.2018. СПб ГБУЗ "Городская больница святого мученика Георгия" и ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

Помещения для оказаний медицинской помощи пациентам (Договор № 1/2017-С от 28.08.2017. между СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница" и ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

Помещения для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы

(Павильон №29, Больница имени Петра Великого, Пискаревский пр. 47, лит АВ, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

## 6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и	Принципы ранней диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата связанных с неблагоприятным воздействием социальных факторов	Проводить мероприятия по ранней диагностики	Методами ранней диагностики, в том числе организацией скринингов

		(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
2	ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Эпидемиологию наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательного аппарата у взрослых и детей. Травматизм. . Перечень и объем необходимого клинического, лабораторного и инструментального обследования для диспансерного наблюдения травматологических и ортопедических пациентов	Дать рекомендации по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательного аппарата	Осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
3	ПК-4	способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и	Основы и понятия системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины	Применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, опираясь на всеобъемлющие	Проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины

		подростков		принципы доказательной медицины	
4	ПК-5	способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ	Основные ортопедические патологические симптомы и синдромы	Собрать анамнез у травматологического и ортопедического больного Пользоваться МКБ.	Методиками постановки топического диагноза для ортопедических заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата Постановкой клинического диагноза для ортопедических заболеваний и травмы опорно-двигательного аппарата.
5	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи у травматологических больных	Принципами ведения пациента, методам хир лечения	Составлять план ведения пациента, включающий в себя , в том числе, оперативное лечение	Навыками ведения пациента, хир лечения пациента
6	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Методы проведения неотложных мероприятий при угрожающих жизни состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации и транспортировке больных с травмами опорно-двигательного аппарата	Оказать первую врачебную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	навыками оказания экстренной первой (догоспитальной ) травматологической помощи при ургентных состояниях ;
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов,	Основные методы медицинской реабилитации ортопедических и травматологических	Назначить лечение при наиболее часто встречающихся и типично	Сформулировать показания к выбранному методу реабилитационн

		<p>лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>больных.</p> <p>Показания и противопоказания к применению методов медицинской реабилитации ортопедических больных.</p> <p>Основные немедикаментозные методы лечения ортопедических заболеваний (иглорефлексотерапия, лечебная физкультура, физиотерапия, основные курортные факторы)</p> <p>Основы рационального питания, принципы диетотерапии у ортопедических больных, при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;</p>	<p>протекающих ортопедических заболеваниях</p> <p>Сформулировать показания и противопоказания к выбранному методу лечения.</p>	<p>ого лечения ортопедического больного.</p>
	ПК-9	<p>способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>1. Заболевания опорно-двигательного аппарата, связанные с неблагоприятным воздействием социальных факторов</p> <p>2. Методы санитарно-просветительной работы</p> <p>3. Связь заболеваний опорно-двигательного аппарата с нарушением санитарно-гигиенического режима</p> <p>5. Влияние образа жизни на возникновение наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательного аппарата.</p>	<p>Вести пропагандистские беседы</p>	<p>Полным объемом пропагандистского материала для бесед с населением</p>
		<p>готовность к</p>	<p>1. Общие вопросы</p>	<p>1. Работать в</p>	<p>Навыками</p>

	ПК-10	<p>применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>организации травматологоортопедической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям</p> <p>2. Основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка;</p> <p>3. Структуру организации стандартного медицинского учреждения ортопедического профиля</p> <p>4. Систему подчинения различных категорий персонала на травматологическом отделении</p> <p>5. Правила преемственности при ведении травматологического больного</p>	<p>команде.</p> <p>2. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива, средним и младшим персоналом.</p>	<p>работы в коллективе</p>
	ПК-11	<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>1. Наиболее часто встречающиеся заболевания опорно-двигательного аппарата для которых проводится экспертиза трудоспособности</p> <p>2. Ближайший и отдаленный прогноз для наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательного аппарата.</p> <p>3. Принципы профилактики инвалидизации у больных травматологического</p>	<p>1. Определить показания для проведения экспертизы трудоспособности и направления на медико-социальную экспертизу больного с заболеванием опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2. Интерпретировать заключение специалиста –</p>	<p>1. Проведением экспертизы трудоспособности больному с заболеванием опорно-двигательного аппарата.</p>

			профиля.	травматолого-ортопедапри заполнении медицинской документации для проведения медико- социальной экспертизы	
	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	1. Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии 2. Показания и противопоказания к госпитализации транспортировке больных с травмами опорно-двигательного аппарата.	1. Проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке.	1. Организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

## 7. Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
<b>Первый год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
1	Ведение больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата	936	1. Выявление у стационарных пациентов основные патологические симптомов и синдромов повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата 2. Использование алгоритмов постановки диагноза. 3. Использование нормативной документацию	20-50
<b>Поликлиника</b>				
2	Амбулаторный прием больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата	216	1. Изучение современных принципов диагностики и лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата 2. Ведение амбулаторного приема пациентов 3. Оформление медицинской документации	10-30

<b>Второй год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
3	Ведение больных с сочетанной травмой, со сложной ортопедической патологией	684	1 Выбор наиболее оптимального и адекватного лечения пациентов. 2. Проведение оценки потери трудоспособности пострадавших	15-40
<b>Поликлиника</b>				
4	Амбулаторный прием и лечение больных с профессиональными хирургическими заболеваниями верхней конечности( Болезнь Нотта, латеральный эпикондилит, болезнь Де Кервенаи.т.д.)	216	1. Овладение навыками проведения блокад 2. Применение современных средств реабилитации пациентов с застарелыми повреждениями кисти 3. Осуществление отбора пациентов для хирургического лечения	10-30

## 8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

## 9. Фонд оценочных средств

### 9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля);



№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		определенному разделу, теме, проблеме и т.п.		Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса

## 9.2. Оценочные средства

1. Организация специализированной травматологической помощи населению в Российской Федерации
2. Организация медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитация травматологических и ортопедических больных
3. .Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача травматолога-ортопеда
4. . Правовые вопросы травматолого- ортопедической службы
5. Переломы лопатки. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
6. Кривошея. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
7. Опухоли костей кисти. Классификация и диагностика. Принципы лечения.
8. Переломы и вывихи ключицы. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
9. Врождённая косолапость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
10. Переломы коротких трубчатых костей стопы. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
11. Вывихи плеча. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
12. Врожденный вывих бедра. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
13. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы

- предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
14. Переломы костей запястья. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
  15. Переломы плечевой кости в проксимальном отделе. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
  16. Врожденный вывих бедра. Виды лучевой диагностики. Показания и противопоказания к применению физиотерапии и лечебной физкультуры.
  17. Вывихи пястных костей. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
  18. Переломы диафиза плеча. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
  19. Врожденный вывих бедра. Современные принципы лечения.
  20. Вывихи в суставах пальцев кисти. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
  21. Переломы плечевой кости в дистальном отделе. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Осложнения и их профилактика.
  22. Полиомиелит. Этиология, патогенез, клиническая картина. Последствия полиомиелита. Принципы исправления порочных положений.
  23. Переломы пястных костей. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению. Осложнения и их профилактика.
  24. 1. Вывихи предплечья. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное).
  25. Артроз крупных суставов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
  26. Переломы фаланг пальцев стопы и кисти. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
  27. Переломы локтевого отростка. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
  28. Спастический паралич. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
  29. Повреждения сухожилий разгибателей пальцев и кисти. Механизм травмы, клиника, международная классификация уровней повреждений, диагностика и лечение.
  30. Переломы диафиза костей предплечья. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.

31. Остеохондроз, спондилоартроз позвоночника. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
32. Повреждение разгибательного аппарата пальца в I зоне. Механизм травмы, клиника диагностика, лечение.
33. Переломы лучевой кости в типичном месте. Причины, клиника, диагностика, лечение.
34. Плоскостопие (продольное, поперечное, комбинированное). Клиническая картина, классификация, профилактика и лечение.
35. Повреждение разгибательного аппарата пальца во II зоне. Механизмы повреждения, клиника, диагностика, лечение.
36. Повреждение менисков коленного сустава. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
37. Остеохондрома. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
38. Повреждение разгибательного аппарата пальца в III зоне. Механизм повреждения, клиника, диагностика, лечение.
39. Повреждение связочного аппарата, коленного сустава. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
40. Ревматоидный полиартрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
41. Повреждение разгибательного аппарата пальца в IV зоне. Механизм повреждения, клиника диагностика, лечение.
42. Переломы и вывихи надколенника. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
43. Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Межвертельная, подвертельная остеотомии. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
44. Повреждение разгибательного аппарата пальца в V зоне.  
Механизм травмы, клиника диагностика, лечение.
45. Вывихи бедра. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение.
46. Деформация костей голени и их лечение.
47. Повреждение разгибательного аппарата пальца в VI зоне. Механизм травмы, клиника диагностика, лечение.
48. Перелом шейки бедренной кости. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение. Эволюция методов лечения.
49. Осанка, понятие о нормальной осанке. Виды нарушений осанки, их патогенез, диагностика и лечение. Профилактика нарушений осанки.
50. Повреждение разгибательного аппарата пальца в VII зоне. Механизм травмы, клиника диагностика, лечение.
51. Вертельные переломы бедренной кости. Механизм травмы, классификация, клиника,

диагностика, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.

52. Курортное лечение при заболеваниях суставов.
53. Повреждение разгибательного аппарата пальца в VIII зоне. Механизм травмы, клиника диагностика, лечение.
54. 1.Переломы диафиза бедренной кости. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
55. Сколиоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика и лечение: консервативное и оперативное.
56. Контрактура Дюпюитрена. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
57. Переломы мышечков бедренной кости. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
58. Полая стопа. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
59. Переломы ладьевидной кости. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Виды и сроки иммобилизации.
60. Вывихи голени. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Виды и сроки иммобилизации.
61. Анкилозирующий спондилополиартрит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
62. Переломы Беннета и Роланда. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение. Виды и сроки иммобилизации. 1.Переломы мышечков большеберцовой кости. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Виды и сроки иммобилизации.
63. Остеохондропатии. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
64. Болезнь ДеКервена. Этиология, патогенез, клиника, морфологические и функциональные изменения, диагностика и лечение.
65. Переломы диафиза костей голени. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение.
66. Кифоз. Кифосколиоз. Этиология, патогенез, клиническая и патологоанатомическая картина, морфологические, структурные и функциональные изменения, диагностика и лечение. Профилактические мероприятия.

67. «Щёлкающий палец». Этиология, патогенез, клиника, морфологические и функциональные изменения, диагностика и лечение.
68. Повреждение голеностопного сустава (ушиб, разрыв связок). Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение. Виды и сроки иммобилизации.
69. Компрессионно-дистракционный остеосинтез при восстановительных операциях.
70. Повреждение сухожилий сгибателей пальцев кисти. Механизм травмы, клиника, диагностика, уровни повреждений, лечение. Виды и сроки иммобилизации.
71. Повреждение ахиллова сухожилия. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение. Виды и сроки иммобилизации.
72. Эндопротезирование суставов. Показания и противопоказания. Информированное согласие. Предоперационная подготовка. Реабилитация.
73. Повреждение сухожилий сгибателей пальцев кисти в I зоне. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение. Виды и сроки иммобилизации.
74. Переломы лодыжек. Механизм травмы, клиника, диагностика, классификация, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Виды и сроки иммобилизации.
75. Доброкачественные опухоли костей. Классификация, диагностика, клиника, рентгенологическая картина, лечение.
76. Повреждение сухожилий сгибателей пальцев кисти в II зоне. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение. Виды и сроки иммобилизации.
77. Вывихи стопы. Механизм травмы, клиника, диагностика, классификация, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Виды и сроки иммобилизации.
78. Дисплазия тазобедренного сустава у взрослых. Этиология, патогенез, клиническая и патологоанатомическая картина, морфологические, структурные и функциональные изменения, диагностика и лечение. Профилактические мероприятия.
79. Повреждение сухожилий сгибателей пальцев кисти в III зоне. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение. Виды и сроки иммобилизации.
80. Переломы таранной кости. Механизм травмы, клиника, диагностика, классификация, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Виды и сроки иммобилизации.
81. Лечебно-профилактическая межвертельная остеотомия при дисплазии тазобедренного сустава у взрослых.
82. Повреждение сухожилий сгибателей пальцев кисти в IV зоне. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение. Виды и сроки иммобилизации.
83. Переломы пяточной кости. Механизм травмы, клиника, диагностика, классификация, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Виды и сроки иммобилизации.
84. Особенности хирургического лечения вальгусной деформации коленного сустава.
85. Повреждение сухожилий сгибателей пальцев кисти в V зоне. Механизм травмы, клиника,

- диагностика, лечение. Виды и сроки иммобилизации.
86. Классификация переломов.
  87. Нормативные документы регламентирующие деятельность врача травматолога-ортопеда.
  88. Двухэтапная тендопластика сухожилий сгибателей пальцев кисти.
  89. Переломы плюсневых костей. Механизм травмы, клиника, диагностика, классификация, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Виды и сроки иммобилизации.
  90. Патологическая перестройка костей. Тактика ортопеда.
  91. Классификация опухолей костей.
  92. Переломы позвоночника. Механизм травмы, клиника, диагностика, классификация, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Виды и сроки иммобилизации.
  93. Наиболее частая форма дисплазии коленного сустава. Лечение.
  94. Реинсерция сухожилия глубокого сгибателя пальца кисти.
  95. Переломы костей таза. Механизм травмы, клиника, диагностика, классификация, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Виды и сроки иммобилизации.
  96. Спондилолистез. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.
  97. Повреждение срединного нерва. Причины, клиника, диагностика, лечение.
  98. Шок - этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиника и лечение.  
Инфузионная и трансфузионная терапия (относительные и абсолютные показания).
  99. Дискогенная радикулопатия. Особенности хирургического лечения.
  100. Повреждение лучевого нерва. Причины, клиника, диагностика, лечение.

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

### 1. Литература

#### Основная:

1. Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442210.html>
2. Атлас рентгеноанатомии и укладок : руководство для врачей [Электронный ресурс] / М. В. Ростовцев [и др.] ; под ред. М. В. Ростовцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443668.html>

#### Дополнительная:

1. Заболевания и повреждения плечевого сустава [Электронный ресурс] / К. В. Котенко [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442784.html>
2. Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html>

### 1) программное и коммуникационное обеспечение

1. <http://www.weborto.net>
2. <http://www.cito-priorov.ru>
3. <http://elibrary.ru>
4. <http://www.scolio.ru>
5. <http://www.niito.ru>
6. <http://www.mst.ru>
7. <http://www.stryker.ru>
8. <http://www.pozvonochnik.info>
9. <http://www.ortopediya.org/>

## **2) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

Поисковые системы Google, Rambler, Yandex

<http://www.sciencedirect.com/> сайт издательства Elsevier

<http://www.scopus.com/home.url> база данных рефератов и цитирования Scopus

<http://www.cochrane.org/> сайт Кокрейновского содружества по доказательной медицине

<http://www.ebm-guidelines.com/> Сайт международных руководств по медицине

<http://www.guidelines.gow/> сайт международных руководств по медицине

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/> PubMed Всемирная база данных статей в медицинских журналах

<http://www.travmaorto.ru> сайт по травматологии и ортопедии

## **11. Материально-техническое обеспечение**

1. Кабинеты: учебная комната, ординаторская, кабинет врача-специалиста.
2. Лаборатории: не предусмотрено
3. Мебель: столы, стулья.
4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не предусмотрено
5. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): оборудование операционных, гипсовых, перевязочных.
6. Аппаратура, приборы: ростомер, медицинские весы, фонендоскоп, термометр,
7. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в «Интернет».

## **12. Методические рекомендации по прохождению практики**

Производственная (клиническая) практика в стационаре и поликлинике является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку знаний, умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-травматолога-ортопеда с пациентами разных половозрастных групп.

Практика обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и

индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Практика проводится на базе стационарных и амбулаторных медицинских организаций.

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры травматологии и ортопедии, а также ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;

- контроль освоения программы практики (по данным дневника).

Итогом прохождения практики является зачет в виде собеседования.





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)

экз. № \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе, науке и  
инновационной деятельности

\_\_\_\_\_ / А.В. Силин/  
«31» августа 2017

### ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	<b>31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ</b>
<i>Форма обучения</i>	очная
<i>Вид практики</i>	Производственная(клиническая)
<i>Тип практики</i>	Вариативная часть
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная, поликлиническая
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	12
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	432

Санкт-Петербург – 2018

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ** утвержденного в 2016 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

***Составители программы практики:***

Неверов В.А., проф., д.м.н., заведующий кафедрой травматологии и ортопедии  
Дадалов М.И., к.м.н. доцент кафедры травматологии и ортопедии  
Серб С.К., к.м.н. доцент кафедры травматологии и ортопедии

***Рецензент:*** Москалев Валерий Петрович, профессор кафедры травматологии и ортопедии ГОБУ ВПО "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор.

Программа практики обсуждена на заседании кафедр(ы) травматологии и ортопедии  
(наименование кафедры)

«\_\_03\_» 09 2018 г. протокол № 09

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель: .....	4
2. Задачи практики: .....	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практик.....	4
5. Время и место проведения практики .....	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	5
7. Структура и содержание практики.....	10
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	11
9. Фонд оценочных средств .....	11
9.1. Критерии оценки .....	11
9.2. Оценочные средства.....	11
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение .....	14
11. Материально-техническое обеспечение .....	15
12. Методические рекомендации по прохождению практики.....	16

## 1. Цель:

закрепление теоретических знаний по травматологии и ортопедии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-травматолога- ортопеда, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

## 2. Задачи практики:

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- проводить обследование пациентов (сбор анамнеза, объективный осмотр) различных возрастных групп;
- оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для различных заболеваний;
- составлять план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;
- осуществлять забор патологических материалов от больного;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;
- формулировать диагноз по МКБ-10;
- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях общей врачебной практики;
- проводить диагностику и оказывать неотложную помощь, а также определять медицинскую тактику при угрожающих состояниях
- определять показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-

## 3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к вариативной части Блока 2 "Практика" Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности **31.08.66** Травматология и ортопедия.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами Русский язык, биоэтика, математика, медицинская информатика, нормальная и патофизиология, гигиена, история медицины, нормальная анатомия, гистология, биохимия, латинский язык, микробиология, патологическая анатомия, фармакология, психология, правоведение, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, физика, общая хирургия, английский язык, неврология, оперативная хирургия, медицина катастроф.

## 4. Формы проведения практик

Практика проводится в следующих формах:

- а) непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;
- б) дискретно:
  - по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
  - по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами

учебного времени для проведения теоретических занятий.

Возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения.

## 5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на втором году обучения. Место проведения: Помещения для оказания медицинской помощи пациентам (Договор № 204/2018-ОПП от 14.05.2018. между ФГБУ РНИИТО им. Р.Р. Вредена и ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

Помещения для оказания медицинской помощи пациентам (Договор №212/2018-ОПЛ от 14.05.2018. ФГБУ "НИДОИ им. Г.И. ТУРНЕРА" Минздрава России и ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

Помещения для оказания медицинской помощи пациентам (Договор № 183/2018-ОПП от 30.03.2018. СПб ГБУЗ "Городская больница святого мученика Георгия" и ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

Помещения для оказания медицинской помощи пациентам (Договор № 1/2017-С от 28.08.2017. между СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница" и ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

Помещения для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы

(Павильон №29, Больница имени Петра Великого, Пискаревский пр. 47, лит АВ, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)

## 6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю	Принципы ранней диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата связанных с неблагоприятным воздействием социальных факторов	Проводить мероприятия по ранней диагностики	Методами ранней диагностики, в том числе организацией скринингов

		<p>диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>			
2	ПК-2	<p>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Эпидемиологию наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательного аппарата у взрослых и детей. Травматизм. . Перечень и объем необходимого клинического, лабораторного и инструментального обследования для диспансерного наблюдения травматологических и ортопедических пациентов</p>	<p>Дать рекомендации по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательного аппарата</p>	<p>Осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>
3	ПК-4	<p>способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков</p>	<p>Основы и понятия системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины</p>	<p>Применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины</p>	<p>Проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины</p>

4	ПК-5	способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ	Основные ортопедические патологические симптомы и синдромы	Собрать анамнез у травматологического и ортопедического больного Пользоваться МКБ.	Методиками постановки топического диагноза для ортопедических заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата Постановкой клинического диагноза для ортопедических заболеваний и травмы опорно-двигательного аппарата.
5	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи у травматологических больных	Принципами ведения пациента, методам хир лечения	Составлять план ведения пациента, включающий в себя , в том числе, оперативное лечение	Навыками ведения пациента, хир лечения пациента
6	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Методы проведения неотложных мероприятий при угрожающих жизни состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации и транспортировке больных с травмами опорно-двигательного аппарата	Оказать первую врачебную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	навыками оказания экстренной первой (догоспитальной ) травматологической помощи при ургентных состояниях ;
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и	Основные методы медицинской реабилитации ортопедических и травматологических больных. Показания и противопоказания к	Назначить лечение при наиболее часто встречающихся и типично протекающих ортопедических заболеваниях	Сформулировать показания к выбранному методу реабилитационного лечения ортопедического больного.

		других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>применению методов медицинской реабилитации ортопедических больных.</p> <p>Основные немедикаментозные методы лечения ортопедических заболеваний (иглорефлексотерапия, лечебная физкультура, физиотерапия, основные курортные факторы)</p> <p>Основы рационального питания, принципы диетотерапии у ортопедических больных, при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;</p>	Сформулировать показания и противопоказания к выбранному методу лечения.	
	ПК-9	способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заболевания опорно-двигательного аппарата, связанные с неблагоприятным воздействием социальных факторов</li> <li>2. Методы санитарно-просветительной работы</li> <li>3. Связь заболеваний опорно-двигательного аппарата с нарушением санитарно-гигиенического режима</li> <li>5. Влияние образа жизни на возникновение наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательного аппарата.</li> </ol>	Вести пропагандистские беседы	Полным объемом пропагандистского материала для бесед с населением
	ПК-10	готовность к применению основных принципов	1. Общие вопросы организации травматологоортопедической помощи в стране,	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работать в команде.</li> <li>2. Выстраивать и поддерживать</li> </ol>	Навыками работы в коллективе



		<p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям</p> <p>2. Основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка;</p> <p>3. Структуру организации стандартного медицинского учреждения ортопедического профиля</p> <p>4. Систему подчинения различных категорий персонала на травматологическом отделении</p> <p>5. Правила преемственности при ведении травматологического больного</p>	<p>рабочие отношения с другими членами коллектива, средним и младшим персоналом.</p>	
	ПК-11	<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>1. Наиболее часто встречающиеся заболевания опорно-двигательного аппарата для которых проводится экспертиза трудоспособности</p> <p>2. Ближайший и отдаленный прогноз для наиболее часто встречающихся заболеваний опорно-двигательного аппарата.</p> <p>3. Принципы профилактики инвалидизации у больных травматологического профиля.</p>	<p>1. Определить показания для проведения экспертизы трудоспособности и направления на медико-социальную экспертизу больного с заболеванием опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2. Интерпретировать заключение специалиста – травматолого-ортопеда при заполнении</p>	<p>1. Проведением экспертизы трудоспособности больному с заболеванием опорно-двигательного аппарата.</p>

				медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы	
	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	1. Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии 2. Показания и противопоказания к госпитализации транспортировке больных с травмами опорно-двигательного аппарата.	1. Проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке.	1. Организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

## 7. Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
<b>Второй год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
1	Ведение больных с врожденной патологией опорно-двигательного аппарата	144	1. Выбор наиболее оптимального и адекватного лечения пациентов. 2. Проведение оценки потери трудоспособности пострадавших	5-20
2	Повреждения опорно-двигательного аппарата у детей	144	1. ведение пациентов с травмами опорно-двигательного аппарата 2. Участие в оказании экстренной медицинской помощи пострадавшим	5-20
<b>Поликлиника</b>				
3	Амбулаторный прием и лечение больных с врожденной патологией опорно-двигательного аппарата	144	1. Выбор адекватных алгоритмов лечения пациентов с врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата 2. Применение современных средств реабилитации пациентов с застарелыми повреждениями кисти 3. Осуществление отбора пациентов для хирургического лечения	5-20

## 8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета
- 

## 9. Фонд оценочных средств

### 9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса

### 9.2. Оценочные средства

1. Организация специализированной травматологической помощи населению в Российской Федерации

2. Организация медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитация травматологических и ортопедических больных
3. .Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача травматолога-ортопеда
4. . Правовые вопросы травматолого- ортопедической службы
5. Переломы лопатки. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
6. Кривошея. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
7. Опухоли костей кисти. Классификация и диагностика. Принципы лечения.
8. Переломы и вывихи ключицы. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
9. Врождённая косолапость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
10. Переломы коротких трубчатых костей стопы. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
11. Вывихи плеча. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
12. Врожденный вывих бедра. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
13. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
14. Переломы костей запястья. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
15. Переломы плечевой кости в проксимальном отделе. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
16. Врожденный вывих бедра. Виды лучевой диагностики. Показания и противопоказания к применению физиотерапии и лечебной физкультуры.
17. Вывихи пястных костей. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
18. Переломы диафиза плеча. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
19. Врожденный вывих бедра. Современные принципы лечения.
20. Вывихи в суставах пальцев кисти. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
21. Переломы плечевой кости в дистальном отделе. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Осложнения и их профилактика.
22. Полиомиелит. Этиология, патогенез, клиническая картина. Последствия полиомиелита. Принципы исправления порочных положений.
23. Переломы пястных костей. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и

лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению. Осложнения и их профилактика.

24. 1. Вывихи предплечья. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное).
25. Артроз крупных суставов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
26. Переломы фаланг пальцев стопы и кисти. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
27. Переломы локтевого отростка. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
28. Спастический паралич. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
29. Повреждения сухожилий разгибателей пальцев и кисти. Механизм травмы, клиника, международная классификация уровней повреждений, диагностика и лечение.
30. Переломы диафиза костей предплечья. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
31. Остеохондроз, спондилоартроз позвоночника. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
32. Повреждение разгибательного аппарата пальца в I зоне. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение.
33. Переломы лучевой кости в типичном месте. Причины, клиника, диагностика, лечение.
34. Плоскостопие (продольное, поперечное, комбинированное). Клиническая картина, классификация, профилактика и лечение.
35. Повреждение разгибательного аппарата пальца во II зоне. Механизмы повреждения, клиника, диагностика, лечение.
36. Повреждение менисков коленного сустава. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
37. Остеохондрома. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
38. Повреждение разгибательного аппарата пальца в III зоне. Механизм повреждения, клиника, диагностика, лечение.
39. Повреждение связочного аппарата, коленного сустава. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
40. Ревматоидный полиартрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
41. Повреждение разгибательного аппарата пальца в IV зоне. Механизм повреждения,

- клиника диагностика, лечение.
42. Переломы и вывихи надколенника. Механизм травмы, клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
  43. Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Клиника, классификация, диагностика и лечение (консервативное и оперативное). Межвертельная, подвертельная остеотомии. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
  44. Повреждение разгибательного аппарата пальца в V зоне.  
Механизм травмы, клиника диагностика, лечение.
  45. Вывихи бедра. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение.
  46. Деформация костей голени и их лечение.
  47. Повреждение разгибательного аппарата пальца в VI зоне. Механизм травмы, клиника диагностика, лечение.
  48. Перелом шейки бедренной кости. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение. Эволюция методов лечения.
  49. Осанка, понятие о нормальной осанке. Виды нарушений осанки, их патогенез, диагностика и лечение. Профилактика нарушений осанки.
  50. Повреждение разгибательного аппарата пальца в VII зоне. Механизм травмы, клиника диагностика, лечение.
  51. Вертельные переломы бедренной кости. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
  52. Курортное лечение при заболеваниях суставов.
  53. Повреждение разгибательного аппарата пальца в VIII зоне. Механизм травмы, клиника диагностика, лечение.
  54. 1. Переломы диафиза бедренной кости. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению, приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
  55. Сколиоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика и лечение: консервативное и оперативное.
  56. Контрактура Дюпюитрена. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Приемы и методы обезболивания, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.

## **10. Учебно-методическое и информационное обеспечение**

### **1. Литература**

Основная:

1. Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442210.html>
2. Амбулаторная травматология детского возраста. Руководство [Электронный ресурс] / Р.М. Бениашвили [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441190.html>

Дополнительная:

1. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей [Электронный ресурс] / А. И. Снетков, С. Ю. Батраков, А. К. Морозов [и др.]; под ред. С. П. Миронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442630.html>
2. Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html>

#### **1) программное и коммуникационное обеспечение**

1. <http://www.weborto.net>
2. <http://www.cito-priorov.ru>
3. <http://elibrary.ru>
4. <http://www.scolio.ru>
5. <http://www.niito.ru>
6. <http://www.mst.ru>
7. <http://www.stryker.ru>
8. <http://www.pozvonochnik.info>
9. <http://www.ortopediya.org/>

#### **2) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

Поисковые системы Google, Rambler, Yandex

<http://www.sciencedirect.com/> сайт издательства Elsevier

<http://www.scopus.com/home.url> база данных рефератов и цитирования Scopus

<http://www.cochrane.org/> сайт Кокрейновского содружества по доказательной медицине

<http://www.ebm-guidelines.com/> Сайт международных руководств по медицине

<http://www.guidelines.gow/> сайт международных руководств по медицине

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/> PubMed Всемирная база данных статей в медицинских журналах

<http://www.travmaorto.ru> сайт по травматологии и ортопедии

### **11. Материально-техническое обеспечение**

1. Кабинеты: учебная комната, ординаторская, кабинет врача-специалиста.
2. Лаборатории: не предусмотрено

3. Мебель: столы, стулья.
4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не предусмотрено
5. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): оборудование операционных, гипсовых, перевязочных.
6. Аппаратура, приборы: ростомер, медицинские весы, фонендоскоп, термометр,
7. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в «Интернет».

## **12. Методические рекомендации по прохождению практики**

Производственная (клиническая) практика в стационаре и поликлинике является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку знаний, умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-травматолога-ортопеда с пациентами разных половозрастных групп.

Практика обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Практика проводится на базе стационарных и амбулаторных медицинских организаций. Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры травматологии и ортопедии, а также ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль освоения программы практики (по данным дневника).

Итогом прохождения практики является зачет в виде собеседования.