

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДАЮ

Директор по учебной работе,

Шахбанов Р.К

Подпись

2019 г.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»

по Травматологии и ортопедии
(наименование дисциплины)
Индекс дисциплины (Б1.Б.45)
Специальность 31.05.02. «ПЕДИАТРИЯ»
(шифр и наименование специальности)
Уровень высшего образования СПЕЦИАЛИТЕТ
Квалификация выпускника ВРАЧ ПЕДИАТР
Факультет Педиатрический
Кафедра Травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии
Форма обучения очная
курс V
семестр IX
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) 3 з.е./108
Лекции 18 (часов)
Практические занятия 46 (часов)
Самостоятельная работа 44 (часов)
Форма контроля зачет

МАХАЧКАЛА, 2019

Рабочая программа учебной дисциплины «Травматология и ортопедия» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 30 августа 2019 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 17 августа 2015 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2019 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. УУМР, С и ККО _____ (А.М. Каримова)
3. Декан педиатрического факультета _____ (А.А. Мусхаджиев)

Заведующий кафедрой _____ (д.м.н. А.Р. Атаев)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, д.м.н. Атаев А.Р.
2. Ассистент кафедры, Магомедов Ш.М.

1. Рецензент:

Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии
ФПК и ППС ДГМУ, д.м.н., профессор _____ Абакаров А.А.

2. Рецензент:

(д.м.н., профессор кафедры травматологии,
ортопедии и ВПХ Российского национального
исследовательского медицинского университета
им. Н.И.Пирогова (Москва, Россия) _____ И.Г.Чуловская

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Цели изучения дисциплины.

Конечная цель: формирование будущего врача общего профиля, который в ургентной ситуации сможет оказать необходимый объём помощи больному с травмой и грамотно решить вопросы эвакуационно-транспортной сортировки, а при ортопедической патологии выявить её и направить для лечения по назначению

Предметная цель:

Целью преподавания травматологии и ортопедии является обучение студентов современным положениям теоретических и практических разделов травматологии и ортопедии. Необходимо обращать внимание на этиологию, патогенез основных ортопедических заболеваний, повреждений, методы профилактики, диагностики, лечения патологии опорно-двигательного аппарата.

Общей направленностью лекционного курса является формирование у студентов научного подхода к лечению больных с патологией опорно-двигательного аппарата, высокого уровня милосердия к пострадавшим, овладение современными знаниями этиологии, патогенеза ортопедических заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата. В лекциях рассматривается вклад российских травматологов-ортопедов и военно-полевых хирургов в решение такой важной народнохозяйственной задачи, как раннее и полноценное возвращение к труду больных и инвалидов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Лекции сопровождаются клиническим разбором больных, демонстрацией таблиц, слайдов, рентгенограмм, инструментов и аппаратов. Показом учебных кинофильмов.

Основной целью практических занятий является формирование практических навыков диагностики и лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

В целях максимального приближения обучения к работе в реальных условиях, практические занятия проводятся в лечебных отделениях стационара, в приемном отделении, в гипсовом кабинете, перевязочных, операционных, консультативно-диагностических подразделениях, травматологических пунктах.

Практические навыки на занятиях целесообразно отрабатывать в два этапа. На первом этапе необходимые манипуляции, техника скелетного вытяжения осваиваются на фантоме. Приемы и методы репозиции переломов вывихов производятся на волонтерах. На втором этапе, после приобретения данного базисного исходного уровня, практические навыки формируются непосредственно при участии студентов в лечении больных. Студенты самостоятельно (под контролем преподавателя) производят анестезию места перелома, туалет ран, остановку кровотечения в ране, самостоятельно выполняют этапы первичной хирургической обработки ран конечностей, пункции суставов, накладывают лангетные гипсовые повязки, определяют места проведения спиц для скелетного вытяжения, накладывают скелетное вытяжение при переломах костей нижних конечностей, ассистируют на экстренных операциях, принимают участие во вправлении вывихов. Под наблюдением преподавателя выполняют типичные новокаиновые блокады. Студенты самостоятельно проводят коррекцию положения конечностей на лечебных

шинах, снимают скелетное вытяжение, гипсовые повязки, принимают участие в перевязках больных.

Отдельные темы практических занятий (например, «Политравма, множественные и сочетанные повреждения») целесообразно проводить по принципу «Деловые игры». При этом достигается двойной эффект. С одной стороны, совершенствуется клиническое мышление студента, с другой – отработка практических навыков на волонтере позволяет избежать ошибок при обследовании, выборе тактики лечения данной группы больных. И только после этого студенты могут приступать к работе с данными контингентами больных.

За время прохождения цикла занятий студент курирует одного больного, пишет и сдает преподавателю историю болезни. Кроме того, каждый студент в течение цикла дежурит один раз в вечернее время в приемном покое стационара.

1.2. Задачи учебной дисциплины:

1. дать знания, необходимые для оказания первой медицинской, доврачебной и врачебной помощи травматологическим больным;
2. отработка практических навыков и умений, позволяющих будущему врачу любого профиля быстро разобраться в ургентной ситуации, наметить план экстренных диагностических и лечебных мероприятий, быстро начать действовать;
3. интеграция полученных знаний, в том числе базисных дисциплин, умение применять их в экстремальных условиях;
4. освоение вопросов организации травматологической помощи, основ санитарно-эпидемиологического режима, мероприятий по профилактике и реабилитации после травм и заболеваний в травматологии, а также ведение медицинской документации, в том числе учетно-отчетной;
5. отработка практических навыков и умений, позволяющих будущему врачу любого профиля быстро разобраться в ургентной ситуации, возникающие при боевых действиях, катастрофах и комбинированных поражениях.
6. освоение вопросов организации травматологической помощи при массовых поступлениях пострадавших.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (в соответствии с ФГОС и паспортами компетенции)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	<p>Знать- социально-значимые проблемы и процессы в обществе.</p> <p>Уметь</p> <p>- использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.</p> <p>Владеть</p> <p>-навыками анализа социально-значимых проблем и процессов в обществе.</p>		
ОК-7	Готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	<p>Знать</p> <p>- принципы и приемы оказания первой помощи управлению организации работы исполнителей, и решения в условиях различных мнений.</p> <p>Уметь</p> <p>- находить правильные решения в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Владеть</p> <p>-навыками оказания первой помощи.</p>		
ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	<p>Знать:</p> <p>- этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности.</p> <p>Владеть:</p> <p>- способностью реализовать этические</p>		

		и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.
ОПК-5	Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные критерии объективной оценки результатов врачебной деятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить объективный анализ результатов собственной деятельности
ОПК-10	Готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические симптомы повреждений опорно-двигательного аппарата – сегментов конечностей, позвоночника, таза; - ведение типовой медицинской документации в медицинских организациях. - принципы оказания первой врачебной помощи. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с повреждениями костно-мышечной системы, с целью определения патологии и причин её вызывающих; - обследовать пациентов при различных повреждениях опорно-двигательного аппарата, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; - наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки,

		<p>ввести медикаменты;</p> <p>-оказывать первую врачебную помощь пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата в очагах поражения в чрезвычайной ситуации.о.</p>
ПК-5	<p>Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Знать:</p> <p>- особенности обследования травматологических и ортопедических больных.</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала;</p> <p>- написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного.</p>
ПК-6	<p>Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения. Женева, 1989.</p>	<p>Знать</p> <p>-основные патологические симптомы и синдромы заболеваний;</p> <p>-законы течения заболеваний по органам системам и организма в целом;</p> <p>-Международную статистическую классификацию болезней (МКБ)</p> <p>Уметь</p> <p>-выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учётом законов течения патологии по</p>

		<p>органам, системам и организма в целом;\</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах. -использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнения) с учётом Международной статистической классификации болезней; -выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.
ПК-11	<p>Готовность к оказанию скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний костно-мышечной основы; - клинические симптомы повреждений опорно-двигательного аппарата. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания,остановка сердца, кома, шок); - осеществлять противошоковые мероприятия.
ПК-13	<p>Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации угрожающих жизни состояний.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические симптомы повреждений опорно-двигательного аппарата – сегментов конечностей, позвоночника, таза; - принципы оказания первой врачебной помощи.

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с повреждениями костно-мышечной системы, с целью определения учётом Международной статистической классификации болезней; - выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний патологии и причин её вызывающих; - обследовать пациентов при различных повреждениях опорно-двигательного аппарата, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; - наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты; - оказывать медицинскую помощь пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата в очагах поражения в чрезвычайной ситуации.
ПК-19	Способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы организации и оказания медицинской помощи - принципы организации медицинской эвакуации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать и оказывать медицинскую помощь пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата в очагах поражения в чрезвычайной ситуации.

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Травматология и ортопедия относится к базовой части дисциплины (Б1.Б.45) блока 1 учебного плана, составленного в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02. – «Педиатрия». Врачам всех специальностей и, прежде всего, врачам общей практики приходится оказывать помощь травмированным больным. В этой ситуации нет возможности и времени найти нужный справочник, открыть и прочитать необходимый пострадавшему объем помощи. Травма – это ургентное состояние и требует неотложных мероприятий, нередко направленных на спасение жизни пострадавшего. Запаздывание помощи на 30 минут повышает вероятность гибели пострадавшего в два раза. Таким образом, знания ургентных состояний и помощи при них, полученные в вузе, должны сохраняться в памяти всю жизнь.

Неполноценность помощи или её отсутствие на догоспитальном этапе в лучшем случае ведёт к отяжелевшему течению травмы. Это резко увеличивает сроки лечения, а иногда сказывается на жизни пострадавшего. Знание ортопедической патологии так же очень важно. По своим должностным обязанностям выявлением ортопедических заболеваний занимаются все врачи, начиная от родильного дома до проведения профилактических осмотров взрослых и обращения, больных к врачам на амбулаторном приёме. От раннего выявления ортопедических заболеваний зависит эффективность их лечения, что особенно важно при диагностике опухолей.

Данная рабочая программа составлена в соответствии с «Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования РФ» по специальности 31.05.02.- Педиатрия.

3.2. Интеграция с другими дисциплинами, предусмотренными учебным планом.

Связь учебной дисциплины с другими дисциплинами выражается в том, что ряд практических умений формируется на других кафедрах. Например, на кафедре оперативной хирургии – техника ПХО ран, временной и окончательной остановки кровотечений, лапаро – и торакоцентез, торако – и лапаротомия, ампутация конечностей, новокаиновые блокады, пункция плевральной полости, перикарда, мочевого пузыря, катетеризация мочевого пузыря, шов сосудов, нервов и др., на кафедре анестезиологии и реанимации – противошоковые мероприятия, сердечно-легочная реанимация и т.д. Ранее полученные знания и умения должны быть закреплены (учитывая процесс «вымывания» знаний) и самое главное – студенты должны ориентироваться в том, какой объём помощи они могут и должны оказать в том или ином этапе медицинской эвакуации.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	Семестр IX
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		64	64
Лекции (Л)		18	18
Практические занятия (ПЗ)		46	46
Самостоятельная работа студентов (СРС), в том числе:		44	44
История болезни (ИБ)			
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час	108	
		3	

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Перечень формируемых компетенций (в соответствии с матрицей из ООП ВПО)	Наименование разделов дисциплины
ОК-1	Методы обследования травматологических и ортопедических больных. Консервативные и оперативные методы лечения.
ОК-7	Повреждение нижней конечности: переломы бедренной кости, костей голени и стопы, повреждения коленного и голеностопного сустава.

	травм пункте РОТЦ).
ОПК-5	Повреждение позвоночника и таза. Классификация. Диагностика и лечение.
ОПК-10	Раны. Классификация и лечение. Особенности морфологии и лечения огнестрельных ран. Кровотечения и кровопотеря. Переливание крови.
ПК-5	Раневая инфекция. Гнойная, анаэробная, столбняк. Профилактика, диагностика и лечение.
ПК-6	Дегенеративно-дистрофические заболевания крупных суставов. Деформирующие артрозы крупных суставов, остеохондроз позвоночника. Остеохондропатии. Опухоли опорно-двигательной системы. Диагностика и лечение
ПК-11	Врожденные заболевания и пороки развития опорно-двигательной системы: врождённые вывихи бедра, косолапость, мышечная кривошея, варусная деформация шейки бедра, синдактилия, полидактилия. Диагностика и лечение.
ПК-13,ПК-19	Пороки осанки. Сколиоз. Сколиотическая болезнь. Профилактика и лечение.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛР	СР	Всего часов
1	Травматология, ортопедия (IX семестр)	18	46		44	108
	Зачет (IX семестр)					
	Итого					108

6. Виды контроля: промежуточная аттестация (зачет IX семестр)

Зав. кафедрой _____ (А.Р.Атаев)