**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ**

**ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

**«ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ»**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

**Кафедра травматологии и ортопедии с курсом ИДПО БГМУ**

**ФОРМА ОБУЧЕНИЯ**: очная

**СРОК ОСВОЕНИЯ ООП**: 6 ЛЕТ

**КУРС:** 5

**СЕМЕСТРЫ: 9,10**

**ЗАЧЁТНЫЕ ЕДИНИЦЫ: 6**

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ:** 216 часов

Лекций - 36 час

Клин. практические занятия 84 час

Самостоятельная работа студентов 60 часов

Экзамен 10 семестр, 36 часов.

УФА, 2016

Аннотация рабочей программы дисциплины **«Травматология, ортопедия »**

**Дисциплина относится к базовой части профессионального цикла по спе­циальности «Лечебное дело»**

Цель - формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные задачи на основе данных клинических, лабора­торных и инструментальных методов исследований и анализа данных о пато­логических процессах, состояниях, реакциях при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы с использованием знаний об общих законо­мерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

**Задачи**:

* Задачи программы формирование базовых медицинских знаний по дисциплине «Травматология и ортопедия». Определение у студентов клинического мышления, ориентации в основных патологических состояниях и способов инструментальных исследований. Формирование у студентов принципов работы но­вейших технологий и методик в рамках дисциплины. Формирование компетенций в рамках:

Диагностической и лечебной деятельности:

Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результата осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

**Изучение дисциплины направлено на формирование следующих**

**компетенций:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Основные признаки освоения компетенций** | **Оценочные****средства****используе­мые****при атте­стации** |
| ОПК-5 Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок |
| Знать: Способы анализа результатов собственной деятельности.Уметь: Клинически мыслить и анализировать свою профессиональную деятельность. Владеть: Принципами анализа своей деятельности.  | Тесты, опрос, ситуацион­ные задачи, практические навыки |
| ОПК-9 Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач |
| Знать: Способы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека Уметь: оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека Владеть: Способами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека | Тесты, опрос, ситуацион­ные задачи, практические навыки |
| ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результата осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания |
| Знать: Основные характеристики сбора анамнестических данных пациента, их анализа, а также знать способы оценки результатов лабораторных, инструментальных и иных исследованийУметь: Уметь собирать анамнез пациента, анализировать результаты обследования, а также уметь анализировать результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований.Владеть: Способами клинического осмотра пациента травматологического профиля, способами сбора анамнеза пациента. Владеть способами анализа результатов дополнительных методов исследования.  | Тесты, опрос, ситуацион­ные задачи, практические навыки |
| ПК-8 Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами. |
| Знать: Способы анализа анамнестических данных, оценки результатов лабораторных, инструментальных и иных методов исследований. способы использования электронных библиотечных ресурсов.Уметь: собирать анамнестические данные пациента и уметь их анализировать. Уметь оценивать результаты обследования, а также результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований.Владеть: Способами, способами сбора анамнеза пациента. Владеть способами анализа клинических данных пациента травматологического профиля и результатов дополнительных методов исследования.. | Тестовый контроль, ситуационные задачи, деловая игра, практические навыки |

**Требования к результатам освоения дисциплины.**

По окончании обучения студент по дисциплине «Травматология, ортопедия» дол­жен знать:

* Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях;
* Анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы детей и подростков;
* Социальные, бытовые, профессиональные, средовые, наследственные и другие причины травматизма и заболеваний костно-мышечной системы;
* Основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы, алгоритм обследования;
* Основные патологические показатели дополнительных методов исследова­ния;
* Основные лечебные мероприятия при травмах, их последствиях и заболе­ваниях костно-мышечной системы;
* Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состоя­ниях и повреждениях организма.

По окончании обучения студент должен уметь:

* оценить анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы пациента в норме, при травмах, их последствиях и заболеваниях;
* оценить анатомо-функциональные особенности костно-мышечной системы у детей и подростков;
* выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
* выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагно­стики, УЗИ и др.);
* анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диа­гноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
* алгоритм выполнения лечебных мероприятий пациентам с травмами, их последствия­ми и заболеваниями костно-мышечной системы;

По окончании цикла дисциплины «Травматология и ортопедия» студент дол­жен владеть:

* методами оказания первой медицинской помощи пациентам с травмами и их последствиями в условиях очага поражения;
* принципами оказания первичной специализированной помощи пациентам с заболеваниями костно-мышечной системы в условиях травматолого- ортопедического ка­бинета поликлиники и/или ортопедического отделения стационара;
* методиками комплексного обследования пациентов с травмами, их послед­ствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
* методиками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их ана- томо-функциональных особенностей;
* методами дифференциальной диагностики больных ортопедо­травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (ос-

новного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной стати­стической классификации болезней (МКБ);

* способностью и готовностью назначать травматолого-ортопедическим па­циентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом;
* алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии паци­ентам травматолого-ортопедического профиля;
* современными методами консервативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;
* способностью своевременного выявления жизнеопасных нарушений в ор­ганизме, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
* Проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их по­следствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предва­рительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов об­следования;
* Интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объём дополнительных методов обследования (КТ, МРТ, УЗИ);
* Обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
* Обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
* Непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца;

Структура и содержание учебной дисциплины

|  |  |
| --- | --- |
| Травматология, ортопедия | ***Компетенции***  |
| **Общие, организационные вопросы в травматологии и ортопедии** |  |
| 1) Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития. Понятие о деформациях, классификация. Организация ортопедической помощи. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы  | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5 |
| Регенерация костной ткани, несросшиеся переломы и ложные суставы. Методы их лечения | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5 |
| **Диагностика лечение профилактика заболеваний ОДС** |  |
| Повреждение грудной клетки и надплечья плеча локтевого сустава, предплечья, кисти  | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| 1. Повреждение бедра и тазобедренного сустава коленного сустава голени, голеностопного сустава и стопы | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| Повреждение и заболевания груди, позвоночника, таза | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| Опухоли костей и остеохондродистрофии. | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| Дегенеративно-деструктивные заболевания опорно-двигательной системы. Деформирующий артроз крупных суставов. Остеохондроз позвоночника.  | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| Врожденные деформации опорно-двигательной системы. Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость. Врожденная кривошея. Врожденные дефекты стопы Остеохондропатии Сколиотическая болезнь. Вялые парезы и параличи | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| Множественные и сочетанные повреждения. Политравма. Общие и частные вопросы | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| Ампутации и экзартикуляции. Протезирование и ортезирование в травматологии и ортопедии. Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии. | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| Инфекционные осложнения повреждений скелета. Кровотечение и кровопотеря. Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов, травматический остеомиелит. Современные методы лечения. | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| Травматический шок. Современные методы диагностики, степени тяжести и хирургическое лечение синдрома длительного раздавливания. | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| Термические поражения. | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |
| **Итоговый раздел** |  |
| Контроль самостоятельно изученных тем. Защита истории болезниИтоговый контроль по всем разделам дисциплины. Экзамен. | ОПК 5, ОПК 9,ПК 5, ПК 8 |

**Объем учебной дисциплины и виды учебной работы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид учебной работы** | **Всего часов/ зачетных единиц** | **Семестр** |
| **IX / Х** |
| **часов** |
| 1 | 2 | 3 |
| **Аудиторные занятия (всего)**, в том числе: | **120/6** | **60/60** |
| Лекции (Л) | 36 | 18/18 |
| Практические занятия (ПЗ),  | 84 | 42/42 |
| **Самостоятельная работа студента (СРС)**, в том числе: | **60** | **30/30** |
| *Подготовка к занятиям (ПЗ)* | 20 | 20 |
| *Подготовка к текущему контролю (ПТК)* | 10 | 10 |
| *Подготовка к промежуточному контролю (ППК)* | 10 | 10 |
| *Самостоятельное изучение тем* | 20 | 20 |
| **Вид промежуточной аттестации**  | зачет (З)  |  |  |
| экзамен (Э) | 36 | X |
| **ИТОГО: Общая трудоемкость** | час. | 216 | 216 |

**Организация изучения дисциплины:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (120 **час**.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (60 **час.**). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине «Травматология, ортопедия».

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать знания и умения, полученные при изучении 1-5 курсов университетской программы.

При этом обязательно соблюдаются основополагающие принципов учебного процесса: разнообразие форм обучения, неразрывность теории с практикой, непрерывность обучения, наглядность материала.

Практические занятия (большей частью) проводятся в виде управляемой самостоятельной работы под руководством преподавателя, демонстрации умений преподавателем с последующим воспроизведением обучающимися; при этом используются наглядные пособия, интерактивные технологии контроль знаний осуществляется путем решения ситуационных задач (кейсов), ответов на тестовые задания, разбора клинических больных, собеседования.

В учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (мультимедийной сопровождение, кейс-метод, дискуссии по типу «мозгового штурма», интерактивная доска). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 45% от аудиторных занятий.

Важную роль в обеспечении данных принципов играет применение интерактивной формы проведения занятий с помощью мультимедийной доски. В данной методике объединяются проекционные технологии с сенсорным устройством, поэтому такая доска не просто отображает то, что происходит на компьютере, а позволяет управлять процессом презентации, вносить поправки и коррективы, делать пометки и комментарии, обеспечивает активное участие в занятии учащихся, сохраняет материалы для дальнейшего использования и редактирования.

Мультимедийные проекционные технологии на кафедре активно используются с помощью интерактивной доски Interwrite Workspace (разрешение 46,500x62,000) для проведения лекций, практических занятий, итоговых занятий при преподавании следующих разделов:

1. Ортопедическое обследование пациентов с поражениями опорно-двигательной системы

2. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы

3. Предоперационное планирование хирургического лечения поражений опорно-двигательной системы

4. Топографическая анатомия и хирургические доступы

5. Интраоперационный и послеоперационный лучевой контроль оперативного лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.

Важным преимуществом при обучении является возможность использования элементов «Кейс-методов» (деловой игры). В процессе занятия на интерактивной доске возможно ознакомление, обучение и последующий контроль знаний по различным аспектам лучевого мониторинга, структурно-функциональной организации опорно-двигательной системы, адекватности остеосинтеза, подробный разбор клинических случаев.

Однако использование мультимедийных технологий требует тщательной подготовки преподавателя к проведению занятия и поскольку целью педагогической работы является выявление таких форм организации процесса обучения, которые обеспечивают условие полноценного развития личности учащихся в традиционных и инновационных системах обучения, то применение интерактивной доски должно оптимально сочетаться с другими формами преподавания. Использование мультимедийных проекционных технологий оптимизирует учебный процесс, позволяет проводить on-line контроль обучаемого и показывает реальный уровень знаний при разборе клинических ситуаций.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, дежурство в стационаре и самостоятельное изучение ряда тем.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры, интернета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей к каждой теме.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию соответствующего деонтологии поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений, решением ситуационных задач и собеседования.

Формирование знаний и умений по данной дисциплине у студентов основываются на базисных знаниях. В результате клинической подготовки по травматологии, ортопедии у специалиста должно быть сформированы основы клинического мышления, а также умения, обеспечивающие решения профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных при патологических процессах опорно-двигательной системы.

Заведующий кафедрой травматологии и

ортопедии с курсом ИДПО БГМУ,

д.м.н., профессор Б.Ш. Минасов

Завуч кафедры, к.м.н.

доцент Нигамедзянов И.Э.