

**АННОТАЦИИ к рабочим программам дисциплин  
основной профессиональной образовательной программы подготовки  
кадров высшей квалификации в аспирантуре**

Направление 31.06.01 Клиническая медицина  
Специальность 14.01.15 Травматология и  
ортопедия

Форма обучения - очная

<b>№</b>	<b>Название дисциплины</b>	<b>страница</b>
<b>1.</b>	История и философия науки	2
<b>2.</b>	Иностранный язык (английский)	5
<b>3.</b>	Иностранный язык (немецкий)	8
<b>4.</b>	Иностранный язык (французский)	11
<b>5.</b>	Информационные системы и информационные технологии в педагогике высшей школы	14
<b>6.</b>	Педагогика и психология высшей школы	16
<b>7.</b>	Библиография	19
<b>8.</b>	Патентование	21
<b>9.</b>	Травматология и ортопедия	23
<b>10.</b>	Хирургия стопы	27
<b>11.</b>	Ургентная хирургия открытых повреждений кисти	34
<b>12.</b>	Эндопротезирование	42

**Аннотация к рабочей программе дисциплины  
«История и философия науки»  
31.06.01 Клиническая медицина**

**1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Целью освоения дисциплины** является – изучение общих положений истории становления и генезиса науки как социокультурного феномена, медицины и фармации как элемента искусственной среды и ее гуманитарного содержания.

**Задачи дисциплины:**

- ознакомить с философским категориальным аппаратом, связанным с научным знанием и комплексом медицинских наук;
- сформировать навыки философского осмысления социальных последствий научной, медицинской биоинженерной и биомедицинской активности человека;
- выработать самостоятельные навыки анализа актуальных социокультурных, биоэтических, социально-личностных проблем, связанных с современными формами медицинской деятельности в научной, экономической, политической жизни.

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы** «История и философия науки» относится к базовой части блока Б 1 образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации по направлению подготовки «Клиническая медицина» изучается на первом курсе обучения в аспирантуре.

**3. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции
1.	УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
2.	УК-2	Способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе и междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки.
3.	ОПК-6	Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования.

В результате изучения дисциплины аспирант должен

**Знать:** основное содержание современных философских концепций в области медицины и философии науки в целом, а также концептуальное наполнение гуманитарного теоретического пространства; основные понятия и категории из области методологии, организации и проведения научно-исследовательской работы в сфере медицины и фармации; основные образовательные технологии, используемые в системе высшего гуманитарного образования; методологические функции философии, а также общенаучные и специфические методы научно-философского познания в системе современной отечественной и зарубежной философско-образовательной практики; особенности методологии преподавания фармации в рамках современного образовательного процесса.

**Уметь:** глубоко анализировать и критически оценивать наиболее значимые научные достижения, давать критическую оценку фундаментальным социальным процессам; применять методологические подходы различных дисциплинарных дискурсов для исследования междисциплинарных проблем; определять актуальность проблематики исследования; отбирать методы и процедуры для организации теоретического и эмпирического исследования; ориентироваться в многообразии форм, методов и обучающих технологий в сфере обществоведения; использовать методологическую функцию философии, а также общенаучные и специфические методы познания для конструирования собственных идей и концепций в области медицины и фармации; соотносить методологию преподавания фармации с современными образовательными технологиями с целью применения теоретических философских знаний в решении конкретных практических задач в педагогическом процессе.

**Владеть:** методологией современного научного познания и междисциплинарными методологическими подходами; методами и методологией современных исследований, умение применять информационно-коммуникативные технологии в соответствии с профессиональной деятельностью; навыками разработки и применения современных образовательных технологий в педагогическом процессе; научно-философской методологией, а также общенаучными и специфическими методами научно-философского исследования для конструирования и развития собственных идей и концепций в области медицины и фармации; навыками обобщения традиционных методик преподавания и разработки собственных образовательных технологий в области естественнонаучного образования.

#### 4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины:

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерирование новых идей при решении исследовательских и практических задач.		
	<b>Знать:</b> основное содержание современных философских концепций в области медицины и фармации, а также концептуальное наполнение гуманитарного теоретического пространства; <b>Уметь:</b> глубоко анализировать и критически оценивать наиболее значимые научные достижения, давать критическую оценку фундаментальным социальным процессам; применять методологические подходы различных дисциплинарных дискурсов для исследования междисциплинарных проблем; <b>Владеть:</b> методологией современного научного познания и междисциплинарными методологическими подходами	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Собеседование, кейс-метод
УК-2	Способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе и междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки.		
	<b>Знать:</b> основные понятия и категории из области методологии, организации и проведения научно-исследовательской работы в сфере философии, медицины методологические основания	Лекции, семинары, практические занятия,	Собеседование, кейс-метод

	гуманитарных и медико-социальных исследований. <b>Уметь:</b> определять актуальность проблематики исследования; отбирать методы и процедуры для организации теоретического и эмпирического исследования. <b>Владеть:</b> методами и методологией современных исследований, умение применять информационно-коммуникативные технологии в соответствии с профессиональной деятельностью	самостоятельная работа	
<b>ОПК-6</b>	Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования.		
	<b>Знать:</b> основные образовательные технологии, используемые в системе высшего образования. <b>Уметь:</b> ориентироваться в многообразии форм, методов и обучающих технологий в сфере естественнонаучных дисциплин. <b>Владеть:</b> навыками разработки и применения современных образовательных технологий в педагогическом процессе.	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Собеседование, кейс-метод

### 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 акад. часа)

Вид учебной работы	Объем, акад. часов
лекции	36
семинары	72
практические занятия	-
самостоятельная работа обучающегося	36

### 6. Краткое содержание

Общие проблемы истории и философии науки: Предмет и основные концепции современной философии науки, Наука в культуре современной цивилизации, Возникновение науки и основные стадии ее исторической эволюции.

Философские проблемы естественнонаучных и фармацевтических наук: Динамика науки как процесс порождения нового знания.

История социально-гуманитарных (философских) наук: Научные традиции и научные революции. Типы научной рациональности, Особенности современного этапа развития науки.

**Аннотация к рабочей программе дисциплины  
«Иностранный язык» (английский)  
по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»**

**1. Цель освоения дисциплины:** Целью профессионально ориентированного обучения иностранному языку является приобретение будущими учёными коммуникативной компетенции профессионального общения, овладение устными и письменными формами общения на иностранном языке, как средствами информационной деятельности и дальнейшего самообразования.

**Задачи дисциплины:**

обеспечить приобретение аспирантами коммуникативной компетенции, уровень которой позволит использовать иностранный язык практически как язык профессиональной и научной деятельности, так и для дальнейшего самообразования;

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Иностранный язык» относится к базовой части блока Б1 (Б.1.Б.2) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации по программе аспирантуры, изучается на 1 курсе обучения.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины «Иностранный язык» по формированию компетенций**

В результате освоения программы дисциплины «Иностранный язык» у обучающегося формируются универсальные и общепрофессиональные компетенции.

Универсальные компетенции:

УК-4 готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках;

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 способностью самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий;

**4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины**

<b>Компетенция (код)</b>	<b>Результаты обучения</b>	<b>Виды занятий</b>	<b>Оценочные средства</b>
<b>УК-4</b>	готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках;		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности функционального научного стиля иностранного языка, необходимые для интерпретации научных иноязычных текстов и оформления собственного дискурса;</li> <li>- правила поведения в ситуациях межкультурного научного и профессионального общения в устной и письменной формах;</li> <li>- требования к содержанию и оформлению научных трудов на изучаемом языке, принятых в международной практике.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p>	Практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, аннотации, письменный перевод, устное сообщение, кейс-метод, беседа по содержанию сообщения, презентация

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять устную коммуникацию (делать презентации, доклады, участвовать в обсуждении);</li> <li>- писать научные тезисы, аннотации;</li> <li>- читать научную литературу на иностранном языке и оформлять извлечённую информацию в виде аннотации, перевода.</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выступления перед аудиторией с сообщениями, презентациями, докладами по теме научного исследования.</li> </ul>		научного материала, проекты, терминологический словарь.
<b>ОПК-1</b>	способностью самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий;		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- требования к содержанию и оформлению научных трудов на изучаемом языке, принятых в международной практике.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять устную коммуникацию (делать презентации, доклады, участвовать в обсуждении);</li> <li>- писать научные тезисы, аннотации;</li> <li>- читать научную литературу на иностранном языке и оформлять извлечённую информацию в виде аннотации, перевода.</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работы с обширными базами научной информации на иностранном языке;</li> <li>- использования различных видов чтения на иностранном языке: просмотрового, ознакомительного, изучающего для обработки большого количества информации;</li> <li>- выступления перед аудиторией с сообщениями, презентациями, докладами по теме научного исследования;</li> <li>- компрессией информации для составления аннотаций, обзоров.</li> </ul>	Практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, аннотации, письменный перевод, устное сообщение, кейс-метод, беседа по содержанию сообщения, презентация научного материала, проекты, терминологический словарь.

## 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (180 АЧ.)

Вид учебной работы	Объем в АЧ
лекции	-
семинары	-
практические занятия	<b>120</b>
<b>самостоятельная работа обучающегося</b>	<b>60</b>

## 6. Краткое содержание

№№ п/п	Наименование тем практических занятий дисциплины	Объём в АЧ
1.	Вводно-установочное занятие	6

2.	Образование в России и за рубежом.	8
3.	Биоэтика.	10
4.	Представители современных научных школ, научный руководитель	6
5.	Научная работа	12
6.	Научная конференция	14
7.	Презентация научного материала (доклады, постеры, статьи)	20
8.	Некоторые аспекты клинической медицины	24
9.	Современные научные исследования	20
	<b>ИТОГО</b>	<b>120</b>

В соответствии с целевой установкой содержанием курса является обучение речевой деятельности на аутентичных текстах, на основе которых совершенствуются необходимые речевые навыки и умения в области чтения, говорения, аудирования, перевода, письма, на основе тех же учебных материалов совершенствуются, расширяются необходимые знания и умения в области фонетики, лексики, грамматики.

**Аннотация к рабочей программе дисциплины  
«Иностранный язык» (немецкий)  
по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»**

**1. Цель освоения дисциплины:** Целью профессионально ориентированного обучения иностранному языку является приобретение будущими учёными коммуникативной компетенции профессионального общения, овладение устными и письменными формами общения на иностранном языке, как средствами информационной деятельности и дальнейшего самообразования.

**Задачи дисциплины:**

обеспечить приобретение аспирантами коммуникативной компетенции, уровень которой позволит использовать иностранный язык практически как язык профессиональной и научной деятельности, так и для дальнейшего самообразования;

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Иностранный язык» относится к базовой части блока Б1 (Б.1.Б.2) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации по программе аспирантуры, изучается на 1 курсе обучения.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины «Иностранный язык» по формированию компетенций**

В результате освоения программы дисциплины «Иностранный язык» у обучающегося формируются универсальные и общепрофессиональные компетенции.

Универсальные компетенции:

УК-4 готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках;

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 способностью самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий;

**4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины**

<b>Компетенция (код)</b>	<b>Результаты обучения</b>	<b>Виды занятий</b>	<b>Оценочные средства</b>
<b>УК-4</b>	готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках;		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности функционального научного стиля иностранного языка, необходимые для интерпретации научных иноязычных текстов и оформления собственного дискурса;</li> <li>- правила поведения в ситуациях межкультурного научного и профессионального общения в устной и письменной формах;</li> <li>- требования к содержанию и оформлению научных трудов на изучаемом языке, принятых в международной практике.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p>	Практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, аннотации, письменный перевод, устное сообщение, кейс-метод, беседа по содержанию сообщения, презентация научного

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять устную коммуникацию (делать презентации, доклады, участвовать в обсуждении);</li> <li>- писать научные тезисы, аннотации;</li> <li>- читать научную литературу на иностранном языке и оформлять извлечённую информацию в виде аннотации, перевода.</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выступления перед аудиторией с сообщениями, презентациями, докладами по теме научного исследования.</li> </ul>		материала, проекты, терминологический словарь.
<b>ОПК-1</b>	способностью самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий;		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- требования к содержанию и оформлению научных трудов на изучаемом языке, принятых в международной практике.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять устную коммуникацию (делать презентации, доклады, участвовать в обсуждении);</li> <li>- писать научные тезисы, аннотации;</li> <li>- читать научную литературу на иностранном языке и оформлять извлечённую информацию в виде аннотации, перевода.</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работы с обширными базами научной информации на иностранном языке;</li> <li>- использования различных видов чтения на иностранном языке: просмотрового, ознакомительного, изучающего для обработки большого количества информации;</li> <li>- выступления перед аудиторией с сообщениями, презентациями, докладами по теме научного исследования;</li> <li>- компрессией информации для составления аннотаций, обзоров.</li> </ul>	Практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, аннотации, письменный перевод, устное сообщение, кейс-метод, беседа по содержанию сообщения, презентация научного материала, проекты, терминологический словарь.

### 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (180 АЧ.)

Вид учебной работы	Объем в АЧ
лекции	-
семинары	-
практические занятия	<b>120</b>
<b>самостоятельная работа обучающегося</b>	<b>60</b>

### 6. Краткое содержание

№№ п/п	Наименование тем практических занятий дисциплины	Объём в АЧ
1.	Вводно-установочное занятие	6
2.	Образование в России и за рубежом.	8

3.	Биоэтика.	10
4.	Представители современных научных школ, научный руководитель	6
5.	Научная работа	12
6.	Научная конференция	14
7.	Презентация научного материала (доклады, постеры, статьи)	20
8.	Некоторые аспекты клинической медицины	24
9.	Современные научные исследования	20
	<b>ИТОГО</b>	<b>120</b>

В соответствии с целевой установкой содержанием курса является обучение речевой деятельности на аутентичных текстах, на основе которых совершенствуются необходимые речевые навыки и умения в области чтения, говорения, аудирования, перевода, письма, на основе тех же учебных материалов совершенствуются, расширяются необходимые знания и умения в области фонетики, лексики, грамматики.

**Аннотация к рабочей программе дисциплины  
«Иностранный язык» (французский)  
по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»**

**1. Цель освоения дисциплины:** Целью профессионально ориентированного обучения иностранному языку является приобретение будущими учёными коммуникативной компетенции профессионального общения, овладение устными и письменными формами общения на иностранном языке, как средствами информационной деятельности и дальнейшего самообразования.

**Задачи дисциплины:**

обеспечить приобретение аспирантами коммуникативной компетенции, уровень которой позволит использовать иностранный язык практически как язык профессиональной и научной деятельности, так и для дальнейшего самообразования;

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Иностранный язык» относится к базовой части блока Б1 (Б.1.Б.2) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации по программе аспирантуры, изучается на 1 курсе обучения.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины «Иностранный язык» по формированию компетенций**

В результате освоения программы дисциплины «Иностранный язык» у обучающегося формируются универсальные и общепрофессиональные компетенции.

Универсальные компетенции:

УК-4 готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках;

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 способностью самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий;

**4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины**

<b>Компетенция (код)</b>	<b>Результаты обучения</b>	<b>Виды занятий</b>	<b>Оценочные средства</b>
<b>УК-4</b>	готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках;		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности функционального научного стиля иностранного языка, необходимые для интерпретации научных иноязычных текстов и оформления собственного дискурса;</li> <li>- правила поведения в ситуациях межкультурного научного и профессионального общения в устной и письменной формах;</li> <li>- требования к содержанию и оформлению научных трудов на изучаемом языке, принятых в международной практике.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p>	Практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, аннотации, письменный перевод, устное сообщение, кейс-метод, беседа по содержанию сообщения, презентация научного

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять устную коммуникацию (делать презентации, доклады, участвовать в обсуждении);</li> <li>- писать научные тезисы, аннотации;</li> <li>- читать научную литературу на иностранном языке и оформлять извлечённую информацию в виде аннотации, перевода.</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выступления перед аудиторией с сообщениями, презентациями, докладами по теме научного исследования.</li> </ul>		материала, проекты, терминологический словарь.
<b>ОПК-1</b>	способностью самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий;		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- требования к содержанию и оформлению научных трудов на изучаемом языке, принятых в международной практике.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять устную коммуникацию (делать презентации, доклады, участвовать в обсуждении);</li> <li>- писать научные тезисы, аннотации;</li> <li>- читать научную литературу на иностранном языке и оформлять извлечённую информацию в виде аннотации, перевода.</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работы с обширными базами научной информации на иностранном языке;</li> <li>- использования различных видов чтения на иностранном языке: просмотрового, ознакомительного, изучающего для обработки большого количества информации;</li> <li>- выступления перед аудиторией с сообщениями, презентациями, докладами по теме научного исследования;</li> <li>- компрессией информации для составления аннотаций, обзоров.</li> </ul>	Практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, аннотации, письменный перевод, устное сообщение, кейс-метод, беседа по содержанию сообщения, презентация научного материала, проекты, терминологический словарь.

### 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (180 АЧ.)

Вид учебной работы	Объем в АЧ
лекции	-
семинары	-
практические занятия	<b>120</b>
<b>самостоятельная работа обучающегося</b>	<b>60</b>

### 6. Краткое содержание

№№ п/п	Наименование тем практических занятий дисциплины	Объём в АЧ
1.	Вводно-установочное занятие	6
2.	Образование в России и за рубежом.	8

3.	Биоэтика.	10
4.	Представители современных научных школ, научный руководитель	6
5.	Научная работа	12
6.	Научная конференция	14
7.	Презентация научного материала (доклады, постеры, статьи)	20
8.	Некоторые аспекты клинической медицины	24
9.	Современные научные исследования	20
	<b>ИТОГО</b>	<b>120</b>

В соответствии с целевой установкой содержанием курса является обучение речевой деятельности на аутентичных текстах, на основе которых совершенствуются необходимые речевые навыки и умения в области чтения, говорения, аудирования, перевода, письма, на основе тех же учебных материалов совершенствуются, расширяются необходимые знания и умения в области фонетики, лексики, грамматики.

**Аннотация к рабочей программе дисциплины  
«Информационные системы и информационные технологии в педагогике высшей школы»  
направление подготовки  
31.06.01 Клиническая медицина**

**1. Цель и задачи освоения дисциплины:**

Целью освоения дисциплины является участие в подготовке квалифицированного специалиста высшей квалификации, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний по информационным технологиям для самостоятельной научной и профессиональной деятельности, в условиях практической работы в биологических исследовательских лабораториях и медико-биологических лабораториях.

**Задачами дисциплины являются:**

1. Сформировать базовые знания по информационным технологиям, обеспечивающих решение задач обработки данных с использованием информационных технологий,
2. Сформировать представления о методах информатизации научной деятельности, информатизации управления в системе здравоохранения, автоматизации клинических исследований,
3. Сформировать представления о тенденциях и перспективах создания медицинских информационных систем и их практического применения,
4. Сформировать представления о средствах информационной поддержки принятия врачебных решений.
5. Сформировать знания и умения в применении офисных средств и систем управления базами данных в научной и практической деятельности.

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:** дисциплина «Информационные системы и информационные технологии в педагогике высшей школы» - относится к вариативной части Блока 1 (Образовательные дисциплины). Данная дисциплина изучается на 1 курсе. Всего на изучение отводится 72 часов, из них 36 часов - самостоятельная работа.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины по формированию компетенций:**

В результате освоения программы дисциплины «Информационные системы и информационные технологии в педагогике высшей школы» у обучающегося формируются компетенции:

**Универсальные:**

УК-1 Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;

**Общепрофессиональные:**

ОПК-3 Способность и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований .

**4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины**

Компетенция (код)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
УК- 1	<b>Знать:</b> типовые характеристики количественных и	Лекции, практические	Тестовые задания,

	<p>качественных данных и влияние уровня порога нормальности на величины их статистических характеристик.</p> <p><b>Уметь:</b> применять офисные программы для получения количественных характеристик результатов исследования действия исследуемых факторов на изучаемый объект</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оценки показателей, характеризующих чувствительность и специфичность диагностических знаков, в том числе, симптомов и тестовых систем.</p>	занятия, самостоятельная работа	Собеседование
ОПК- 3	<p><b>Знать:</b> основные задачи, решаемые медицинскими информационными системами уровня медицинской организации, регионального уровня и единой государственной информационной системы России и их функциональную структуру, содержание приоритетных национальных проектов медицины</p> <p><b>Уметь:</b> применять офисные и специализированные программы для решения задач описательной статистики, параметрические и непараметрические методы статистических задач и корреляционного анализа</p> <p><b>Владеть:</b> методикой работы с медицинскими информационными ресурсами компьютерных сетей, инструментами реляционной СУБД для создания баз данных и установления реляций.</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, Собеседование

## 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 АЧ)

Вид учебной работы	Объем, в АЧ
лекции	12
практические занятия	24
самостоятельная работа обучающегося	36

## 6. Краткое содержание

Компьютерные сети. Технологии информационных систем. Стандартные программные средства в решении задач обработки данных СУБД. Средства вычислительной техники и программные средства в статистическом анализе биологических данных. Технологии систем поддержки принятия решений в исследовательской работе. Биологические исследовательские и диагностические информационные технологии. Перспективные разработки в области биологических информационных технологий. Медицинские информационные системы, приоритетные национальные проекты в области медицины

**Аннотация к рабочей программе по дисциплине  
«Педагогика и психология высшей школы»  
Направление подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»**

**1. Цель освоения дисциплины:** подготовка аспирантов к преподавательской деятельности.

**Задачи дисциплины:**

- ознакомить аспиранта с теоретическими основами педагогики и психологии высшей школы,
- подготовить аспиранта к участию в педагогической деятельности в высшей школе;
- сформировать целостное представление о психологических особенностях человека как социокультурного существа.

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:** дисциплина «Педагогика и психология высшей школы» относится к вариативной части блока образовательных дисциплин. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- Философия:

Знания исторических этапов развития мировой философской мысли; основных проблем и различных направлений мировой философии; философской методологии анализа проблем научного познания.

Умения использовать философскую и социально-политическую терминологию; использовать гуманитарные знания в профессиональной деятельности, в индивидуальной и общественной жизни; участвовать в процессах гражданского общества как демократическая личность, руководствуясь принципом гуманизма.

Навыки владения высокоразвитым философским мировоззрением.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины по формированию компетенций:**

В результате освоения программы дисциплины «Педагогика и психология высшей школы» у обучающегося формируются компетенции:

**Универсальные:**

УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности

УК-6 способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития;

**Общепрофессиональные:**

ОПК-6 готовность к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования;

**Профессиональные:**

ПК-1 способность и готовность разрабатывать научно-методическое обеспечение учебных дисциплин, планы занятий, с учетом требований соответствующих ФГОС ВО

ПК-2 способность и готовность вести учебную и планирующую документацию на бумажных и электронных носителях

ПК-3 способность и готовность осуществлять проведение учебных занятий по программам подготовки кадров высшей квалификации, организовывать самостоятельную работу обучающихся, контролировать и оценивать освоение обучающимися учебных дисциплин

#### 4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины

Компетенция (код)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
УК- 5	<b>Знать:</b> этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности, правила поведения человека в официальной обстановке. <b>Уметь:</b> использовать навыки делового и межличностного общения в профессиональной практике; <b>Владеть:</b> приемам эффективного взаимодействия с пациентами и коллегами	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Исследование уровня эмпатии, коммуникативных способностей. Кейс - метод
УК- 6	<b>Знать:</b> основы общей, социальной, возрастной психологии и психологии личности. <b>Уметь:</b> давать психологическую характеристику личности обучающихся с целью совершенствования педагогического процесса. <b>Владеть:</b> навыками психологического анализа современных проблем, имеющих профессиональную направленность.	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Реферат. Исследование уровня когнитивных способностей. Сравнительный анализ эффективности приёмов самообразования, самообучения и саморазвития.
ОПК- 6	<b>Знать:</b> предмет, задачи, методы педагогики; <b>Уметь:</b> грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать педагогическую ситуацию; <b>Владеть:</b> навыками самоорганизации и самообразования.	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Терминологический диктант. Коллоквиум. Публичное сообщение по реферированной статье из периодической печати. Участие в дискуссии.
ПК-1	<b>Знать:</b> основные направления педагогики, требования ФГОС ВО. <b>Уметь:</b> осуществлять педагогическую деятельность, анализировать и разрабатывать научно-методическое обеспечение дисциплин. <b>Владеть:</b> приёмами планирования педагогической деятельности.	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Презентация по педагогической технологии. Разработка лекции.
ПК-2	<b>Знать:</b> перечень учебной и планирующей документации для сопровождения педагогического процесса. <b>Уметь:</b> разработать программу, составить учебную и планирующую документацию. <b>Владеть:</b> современными технологиями ведения документации на бумажных и электронных носителях.	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Собеседование по лекционному материалу. Анализ документов, регламентирующих педагогический процесс и деятельность преподавателей в вузе
ПК-3	<b>Знать:</b> педагогические технологии образования, обучения и профессионального развития; <b>Уметь:</b> выбрать методику проведения	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Оценка плана-конспекта и портфолио материалов к практическому занятию. Обсуждение

	учебных занятий по программам подготовки кадров высшей квалификации, организовывать самостоятельную работу обучающихся; <b>Владеть:</b> методами контроля и оценки уровня освоения обучающимися учебных дисциплин.	ая работа.	составленных заданий для входного, промежуточного и итогового контроля знаний студентов. Собеседование по ситуационным задачам
--	---	------------	--

## 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зач. единицы (72 АЧ.)

Вид учебной работы	Объем, в АЧ
лекции	12
семинары/практические занятия	24
самостоятельная работа обучающегося	36

## 6. Краткое содержание

Педагогика как наука, её методологические основы и концептуальные парадигмы. Предмет и методы педагогики. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, усвоение, научение, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Педагогические закономерности. Концептуальные парадигмы педагогики.

Педагогический процесс как система. Проектирование образовательного процесса. Цели, принципы и содержание профессионального образования и обучения. Образовательные стандарты, программы, учебные планы. Дифференциация обучающих программ. Основные требования к составлению программ. Учебные планы и расписание занятий. Методы и средства обучения. Индивидуальные, групповые и фронтальные формы обучения.

Современные педагогические методы и технологии образования и обучения. Современные педагогические методы и технологии. Модульно-рейтинговая, проектная, проблемная, программированная, контекстная, игровая. Проектирование лекционного, семинарского и практического занятия. Прогноз и диагностика успехов учащихся. Контроль качества усвоения материала.

Организационные основы образования, обучения и профессионального развития медицинских кадров. Система профессионального медицинского образования. Управление профессиональным образовательным учреждением. Современные подходы к организации учебно-воспитательного процесса в высшем учебном заведении. Системная диагностика качества образования в вузе. Требования к профессорско-преподавательскому составу вуза.

Познавательная деятельность. Самообразование и профессиональное развитие. Основные теории научения. Когнитивные способности. Этапы познавательной деятельности. Формирование субъектности как основы профессионализма. Готовность к профессиональной деятельности. Средства, формы, методы самоорганизации. Оценка результативности самообразования.

Психология личности, её основные теории и практические рекомендации для организации воспитательной работы в вузе. Основные психологические теории личности: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, отечественные теории личности. Воспитательная система в учебных заведениях профессионального образования. Учет индивидуальных эмоционально-волевых особенностей студента в воспитательной работе.

**Аннотация к рабочей программе по дисциплине  
«Библиография»  
Направление подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»**

**1. Цель освоения дисциплины:** участие в подготовке квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к получению научно-медицинской информации из различных источников, работе с информацией в глобальных компьютерных сетях; применению возможностей современных информационных технологий для решения профессиональных задач

**Задачи дисциплины:**

**Знать** теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработку, преобразование, распространение информации в информационных системах;

**Уметь** пользоваться научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

**Владеть** методикой информационного поиска, в т.ч. в сети Интернет, базовыми технологиями преобразования информации (текстовые, табличные редакторы).

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:** дисциплина «Библиография» - относится к вариативной части Блока 1 (Образовательные дисциплины). Данная дисциплина изучается на 1 курсе. Всего на изучение отводится 36 часов, из них 16 часов - самостоятельная работа.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины по формированию компетенций:**

В результате освоения программы дисциплины «Библиография» у обучающегося формируются компетенции:

**Универсальные:**

УК-4 готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках;

УК-6 способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития;

**Общепрофессиональные:**

ОПК-1 способность и готовность к организации проведения научных исследований в области биологии и медицины;

ОПК-3 способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;

**4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины**

<b>Компетенция (код)</b>	<b>Результаты обучения</b>	<b>Виды занятий</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК- 4	- <b>знать</b> поисковые возможности отечественных и зарубежных баз данных по биологии и медицине - <b>уметь</b> пользоваться научной литературой, справочно-поисковым аппаратом традиционных и электронных научных библиотек - <b>владеть</b> методикой информационного поиска в отечественных и зарубежных базах данных, основными технологиями преобразования	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Собеседование, тестовые задания

	информации (текстовые, табличные редакторы)		
УК- 6	- <b>знать</b> основы поискового образа традиционных и электронных документов - <b>уметь</b> составлять поисковые запросы базового, расширенного и профессионального уровня поиска - <b>владеть</b> методикой индексирования и предметизирования документов, навыками поиска информации в метапоисковых и полнотекстовых ресурсах Интернета	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Собеседование, тестовые задания
ОПК- 1	- <b>знать</b> структуру и поисковые возможности общероссийских информационных центров, справочно-правовых систем, специализированных баз данных по биологии и медицине - <b>уметь</b> анализировать, систематизировать и перерабатывать найденную научную информацию для профессиональной деятельности; проводить поиск в информационно-библиографических изданиях по биологии и медицине - <b>владеть</b> навыками поиска информации в специализированных базах данных по биологии и медицине, справочно-правовых системах	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Собеседование, тестовые задания
ОПК- 3	- <b>знать</b> правила оформления научных работ, требования к публикациям научных работ в печатных и электронных изданиях, ГОСТы 7.0.11-2011, 7.0.12-2011, 7.0.5-2008, 7.1-2003, 7.0.83-2013 - <b>уметь</b> анализировать, систематизировать и перерабатывать найденную научную информацию, составлять библиографические описания на все виды литературных источников - <b>владеть</b> методикой оформления научных работ, составления библиографического списка литературы и публичным представлением работ в соответствии с ГОСТами	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Собеседование, тестовые задания

## 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зач. единица (36 АЧ.)

Вид учебной работы	Объем, в АЧ
лекции	6
семинары/практические занятия	14
самостоятельная работа обучающегося	16

## 7. Краткое содержание

Информационные центры и их ресурсы. Информационно-библиографические издания. Методика библиографического поиска. СПА библиотеки. Поисковый образ документа. Индексирование. Отечественные электронные базы данных по медицине: виды, характеристика, методика поиска. Зарубежные электронные базы данных по медицине: виды, характеристика, методика поиска. Библиографическое оформление научной работы (библиографическая запись, описание, ссылка).

**Аннотация к рабочей программе по дисциплине  
«Патентование»  
Направление подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»**

**1. Цель освоения дисциплины:** Участие в формировании у аспирантов понимания резко возросшей роли интеллектуальной собственности (далее ИС) и механизма ее функционирования в условиях формирующейся конкурентоспособности рыночной экономики в современной России. Формирование компетенций об основах авторского и патентного права, которые являются составными частями понятия ИС, необходимыми в их профессиональной деятельности, уровне знаний, умений, навыков, опыта деятельности и подготовки к защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

**Задачи дисциплины:**

**Знать** основы ГК РФ, касающиеся авторского и патентного права, основы охраны объектов ИС (далее ОИС) и введение в хозяйственный оборот созданных результатов научной и интеллектуальной деятельности.

**Уметь** использовать патентную документацию России и зарубежных стран, иметь навыки проведения патентно-информационных исследований по кандидатской диссертации. Уметь провести научно-исследовательскую работу - патентно-информационные исследования по запланированной теме и оформить отчет о проведенных патентно-информационных исследованиях с анализом тенденций развития в конкретной области медицины.

**Владеть** методикой определения новизны и научно-технического уровня ОИС в конкретной области медицины для использования новейших достижений медицины и биологии как исходных для обеспечения современного уровня НИР и исключения ее дублирования

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:** дисциплина «Патентование» - относится к вариативной части Блока 1 (Образовательные дисциплины). Данная дисциплина изучается на 2 курсе. Всего на изучение отводится 36 часов, из них 14 часов - самостоятельная работа. Изучению дисциплины предшествуют результаты обучения на предыдущей ступени профессионального образования: высшее профессиональное образование.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины по формированию компетенций:**

В результате освоения программы дисциплины «Патентование» у обучающегося формируются компетенции:

Универсальные:

УК-1 - способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

Общепрофессиональные:

ОПК-3 - способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований

#### 4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины

Компетенция (код)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологию абстрактного мышления для систематизации патентной и научно-медицинской информации;</li> <li>- принципы анализа научно-медицинской и патентной информации;</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить критический анализ по оценке современных научных достижений, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач; осуществлять комплексные исследования</li> </ul> <p><b>владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологией анализа и синтеза полученной информации.</li> </ul>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, Отчет о патентно-информационном исследовании
ОПК-3	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии и условия охраноспособности НИР, критерии патентоспособности технического решения</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность с использованием современных информационно-коммуникационных технологий</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Методикой определения класса по международной патентной классификации;</li> <li>- методикой определения охраноспособности темы и выявления ОИС.</li> </ul>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, Отчет о патентно-информационном исследовании

#### 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зач. единица (36 АЧ.)

Вид учебной работы	Объем, в АЧ
лекции	4
семинары/практические занятия	18
самостоятельная работа обучающегося	14

#### 6. Краткое содержание

Выбор классов по Международной патентной классификации по теме диссертации. Проведение патентно-информационных исследований по патентной документации России.

Проведение патентно-информационных исследований по патентной документации зарубежных стран.

Анализ отобранной патентной и научно-технической документации

Анализ тенденций развития науки в конкретной области медицины

Составление отчета о проведенных патентно-информационных исследований по запланированной научной работе.

Аннотация к рабочей программе дисциплины  
**«Травматология и ортопедия»,**  
по направлению подготовки **31.06.01 Клиническая медицина**  
специальность **14.01.15 Травматология и ортопедия**

**1. Целью освоения дисциплины** является овладение аспирантом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений. Научная работа в данной области требует от аспирантов и соискателей ученого звания понимания современных проблем и состояния научных знаний в области травматологии и ортопедии. Освоение современных методов диагностики, консервативного и оперативного лечения травм, их последствий и заболеваний опорно-двигательного аппарата позволит оптимизировать проведение научных исследований и получить наиболее точные результаты. В настоящее время требования к подготовке научных кадров и проведению исследований по травматологии и ортопедии обязывают аспирантов, соискателей обратить особое внимание на: формирование у аспирантов научных знаний об общих закономерностях и конкретных механизмах возникновения, развития и исходов патологических процессов при травмах, их последствиях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата;

выработку умений применять накопленные знания и интерпретировать полученные данные о механизмах возникновения, развития и исходах патологии опорно-двигательного аппарата;

изучение возможностей современных методов инструментальной верификации патологии опорно-двигательного аппарата;

освоение традиционных консервативных и новейших способов оперативных вмешательств, применяемых в практике травматологии и ортопедии;

особенности методов оперативных вмешательств, технических приемов их выполнения, показаний и противопоказаний к операциям;

формирование представлений о хирургической тактике, выборе способа оперативного вмешательства и сроков его выполнения.

принципы ведения больного в клинике травматологии и ортопедии, подготовки к операциям, выбор метода анестезии и его осуществления, ведения послеоперационного периода, диагностики осложнений, методов их лечения и предупреждения;

определение ведущих направлений профилактики травматизма и заболеваний опорно-двигательного аппарата, предупреждения инвалидизации населения вследствие травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Поставленная цель реализуется через участие в формировании следующих универсальных общепрофессиональных и профессиональных компетенций УК 1, УК 4, УК 5, ОПК 4, ОПК 5, ПК 5.

**Задачи дисциплины:**

углубление теоретических знаний и овладение практическими навыками, главным образом по травматологии и ортопедии с тем, чтобы подготовить выпускников аспирантуры к самостоятельной практической, научной и исследовательской работе и преподаванию. Обучение максимально приближено к условиям практического здравоохранения и проводится с целенаправленным развитием навыков самостоятельной работы.

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:** часть образовательной программы: вариативная часть блока 1 ООП - образовательные дисциплины – дисциплина научной специальности.

**3. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК)

компетенций:

№	код	Содержание
1	УК 1	способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
2	УК 4	способность и готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках
3	УК 5	способность и готовность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности
4	ОПК 4	способность и готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
5	ОПК 5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
6	ПК 5	способность критически анализировать результаты научного исследования по специальности травматология и ортопедия (14.01.15) и на их основе синтезировать новые знания в этой области

#### 4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины

№	Наименование раздела	код компетенции	Содержание раздела
1.	<b>Основы социальной гигиены, организация неотложной и плановой помощи больным с патологией опорно-двигательной системы в Российской Федерации</b>	УК 1 УК 4 УК 5	<p><b>1.1.</b> Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения на современном этапе.</p> <p><b>1.2. Введение в специальность травматология и ортопедия.</b> История развития травматологии и ортопедии. История развития отечественной травматологии и ортопедии. Роль отечественных ученых в становлении и развитии травматологии и ортопедии. Социальное и экономическое значение травматологии и ортопедии в современном обществе и в России. Современный этап развития и достижения травматологии и ортопедии</p> <p><b>1.3. Организация неотложной и плановой специализированной помощи больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.</b> Особенности и значение и формы организации хирургической помощи больным с травмами и ортопедическими заболеваниями в специализированных стационарах. Организация экстренной квалифицированной и специализированной помощи больным с множественной и сочетанной травмой в травмцентрах 1-2-3 уровней. Стандарты оказания медицинской помощи пациентам травматолого-ортопедического профиля в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье». Клинические рекомендации при лечении травм.</p> <p><b>1.4. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных с последствиями травм и ортопедическими заболеваниями.</b> Эпидемиология травм и ортопедических заболеваний. Социально-экономическое значение травм и ортопедических заболеваний. Соотношение амбулаторной и стационарно-консервативных и оперативных методов лечения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Медицинский и социальный факторы при экспертизе трудоспособности. Клинический и профессиональный прогноз в связи с ортопедическими заболеваниями и травмами, в том числе перенесенными оперативными вмешательствами. ортопедических операций на сердце и сосудах. Значение клинического и трудового прогноза при экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности. Временная нетрудоспособность. Сроки временной нетрудоспособности и критерии их длительности при травмах и ортопедической патологии. Виды временной нетрудоспособности пострадавших и больных. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в поликлинике и стационаре. Взаимосвязь КЭК и ВТЭК. Понятие об инвалидности. Критерии определения групп инвалидности у больных с травмами, их последствиями и ортопедическими заболеваниями. Показания для направления на ВТЭК, сроки переосвидетельствования. Причины инвалидности больных с травмами, их последствиями и ортопедическими заболеваниями. Реабилитация больных и инвалидов с травмами, их последствиями и ортопедическими заболеваниями. Реабилитации травматолого-ортопедических бо-</p>

			<p>льных: а) медицинская; б) социальная; в) трудовая. Основные этапы реабилитации.</p> <p><b>1.5. Понятие о врачебной этике и деонтологии.</b> Факторы, определяющие личность врача. Профессионализм. Врач и больной. Этические нормы медицинского учреждения. Особенности этики и деонтологии в травматологии и ортопедии. Вопросы этики и деонтологии в трансплантологии. Разделение юридической ответственности различных специалистов при совместной работе в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Правовые основы пределов реанимации.</p>
2.	<p><b>Физиологические, биомеханические и общие клинические основы травматологии и ортопедии</b></p>	<p>УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4</p>	<p><b>2.1. Основы, клинической физиологии, патофизиологии и биомеханики опорно-двигательной системы.</b></p> <p><i>2.1.1. Кость как орган.</i> Функции клеток собственно костной ткани. Ядра окостенения, зоны роста. Закономерности адаптации костной ткани к различным условиям. Остеопороз, остеопения, остеосклероз. Денситометрия.</p> <p><i>2.1.2. Патофизиология раневого процесса при переломах.</i> Общие и местные реакции организма на перелом. Механизмы, обеспечивающие регенерацию тканей конечностей. Регенерация костной ткани при сращении переломов. Первичное сращение перелома. Вторичное сращение перелома, его стадии. Условия, необходимые для первичного сращения. Методы, оптимизирующие процесс репаративной регенерации. Фармакологическая стимуляция, воздействие физических факторов, оптимизация локального кровообращения.</p> <p><i>2.1.3. Нарушения процессов регенерации.</i> Замедленная консолидация, несращение, ложный сустав, синовиальный ложный сустав. Особенности клинического течения переломов костей и регенерации кости в различных возрастных группах. Особенности локализации, клинических проявлений и рентгенологической диагностики переломов костей у детей.</p> <p><i>2.1.4. Осложнения травм конечностей.</i> Кровотечение и кровопотеря. ДВС синдром. Травматический шок. Жировая эмболия. Повреждения нервных стволов, повреждения сосудов.</p> <p><i>2.1.5. Особенности анестезии и интенсивной терапии в травматологии и ортопедии.</i> Местные анестетики. Современные методы анестезии в травматологии и ортопедии. Общая анестезия. Эпидуральная анестезия. Введение анестезирующего раствора в гематому. Шейная вагосимпатическая блокада. Паранефральная блокада. Внутритазовая блокада по Школьникову-ву. Проводниковые блокады. Особенности анестезиологического обеспечения при обширных травматолого-ортопедических операциях.</p> <p><i>2.1.6. Механизмы классификация, методы лечения переломов.</i> Прямой и непрямой механизмы травматических переломов, клиническое значение. Закрытые и открытые переломы. Методика оценки повреждений костей и мягких тканей по А.В.Каплану и О.Н.Марковой, по Tscherne, по АО. Виды смещения отломков. Терминология. Понятие о допустимых смещениях. Отличия диафизарных, метафизарных, эпифизарных</p>

		<p>переломов и переломов плоских костей. Этиология и особенности усталостных переломов. Этиология и особенности патологических переломов. Классификация переломов АО. Консервативные и оперативные методы лечения переломов. Иммобилизация. Гипсовая техника. Виды гипсовых повязок. Синтетические материалы для иммобилизации. Закрытая репозиция, иммобилизация. Скелетное и манжеточное вытяжение. Закрытые и открытые методы остеосинтеза. Применение аппаратов внешней фиксации. Инфекционные и неинфекционные осложнения при лечении переломов. Основные периоды лечения переломов. Лечение в период иммобилизации. Лечение в функциональном периоде. Особенности восстановительного лечения при повреждениях мышц, сухожилий, связок, переломах различной локализации и методах лечения.</p> <p><b>2.2 Методы клинического обследования травматолого-ортопедических больных.</b> Опрос. Осмотр. Пальпация. Перкуссия и аускультация. Определение объема движений в суставах. Измерение длины и окружности конечностей и сегментов. Оценка силы мышц.</p> <p>2.3 Значение лабораторных исследований. Общеклинических. Специальных: пунктатов суставов, полостей- плевральной, брюшной, гематом. Люмбальной жидкости. Отделяемого ран и свищей. Биопсийного материала. Биохимические исследования.</p> <p><b>2.4.Инструментальные исследования.</b> Рентгенография и принципы анализа.Основы анализа компьютерной, магнитно-резонансной томографии, денситометрии и сонографии. Функциональные методы исследования. Биомеханические исследования. Подометрия. Гониометрия. Динамометрия. Электрфизиологические исследования. Тепловидение. Методы регистрации деформаций. Радионуклидная диагностика. Эндоскопические технологии ( артро-скопия, лапароскопия, торакоскопия).</p> <p><b>2.5. Клиническая фармакология.</b> Местные анестетики. НПВС. Цитостатики. Дипроспан. Кеналог. Препараты гиалуроновой кислоты для в/суставного введения. Венотоники. Лимфодренажные средства. Ингибиторы СОХ-2. Хондропротекторы. Низкомолекулярные гепарины. Гемостатические средства. Аналептики. Диуретики. Коронароспазмолитические и антиангинозные препараты. Гипотензивные средства. Антиревматические средства. Антибактериальные препараты. Остеозамещающие препараты. Препараты для лечения остеопороза. Препараты, влияющие на гемостаз. Препараты крови и кровезаменители. Взаимодействие и совместимость лекарственных средств.</p> <p><b>2.6.Классификация травм, последствий травм и ортопедических заболеваний.</b></p> <p><b>3.1 Ушибы.</b> Понятие. Классификация. Патогенез и патологическая анатомия. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Особенности клиники и диагностики ушиба сердца, ушиба суставов. Ушибы надкостницы. Лечение ушибов. Сроки лечения.</p>
--	--	--

3.	Повреждения мышц, сухожилий, связок, нервных стволов, сосудов.	<p><b>3.2. Растяжения.</b> Понятие. Классификация. Патогенез и патологическая анатомия. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Лечение растяжений. Сроки лечения.</p> <p><b>3.3. Разрывы.</b> Понятие. Классификация. Патогенез и патологическая анатомия. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Лечение разрывов тканей. Сроки лечения. Показания и принципы оперативного лечения.</p> <p><b>3.4. Синдромы сдавления.</b> Понятие. Классификация по А.Э.Нечаеву. Эпидемиология, этиология, механизмы и патогенез синдромов сдавления. Классификация. Клиническая картина и диагностика синдрома длительного сдавления. Степени тяжести. Периоды развития заболевания. Клиническая и лабораторная диагностика. Острая почечная недостаточность. Лечение СДС на месте происшествия. Принципы лечения и особенности лечения в различные периоды СДС. Лечение на этапе квалифицированной и специализированной помощи. Степени ишемии тканей. Разновидности СДС. Позитивный синдром. Синдром замкнутого отсека (пространства). Показания к фасциотомии и ампутации.</p> <p><b>3.5. Разрывы мышц.</b> Механизмы. Частичный и полный разрыв. Общие клинические признаки повреждения мышц. Биомеханические последствия и клиническая диагностика повреждений надостной мышцы, ротаторов плеча, двуглавой и трехглавой мышц плеча, прямой мышцы бедра, икроножной, большой грудной мышц. Инструментальная диагностика. Показания и принципы оперативного лечения свежих и застарелых разрывов мышц. Послеоперационное ведение и реабилитация.</p> <p><b>3.6. Подкожные повреждения сухожилий.</b> Классификация. Механизмы травм. Повреждения ахиллова сухожилия, сухожилий длинной, короткой и общей головок двуглавой мышцы плеча, сухожильного растяжения четырехглавой мышцы бедра, собственной связки надколенника, сухожилий разгибателей пальцев. Биомеханические последствия. Клиническая и инструментальная диагностика. Методы оперативного восстановления функции мышц в зависимости от локализации разрывов сухожилий и давности травмы. Послеоперационное ведение и реабилитация.</p> <p><b>3.7. Повреждения менисков коленного сустава.</b> Классификация. Механизмы разрывов. Клиническая картина и диагностика повреждений менисков. Инструментальная диагностика. УЗИ, МРТ, артроскопия. Техника пункции сустава, эвакуация крови, анестезия и методика устранения «блокады». Иммобилизация и последующее лечение. Показания к открытому оперативному вмешательству. Доступы, техника удаления поврежденного мениска. Послеоперационная иммобилизация и ведение больного. Преимущества артроскопического оперативного вмешательства.</p> <p><b>3.8. Повреждения связочного аппарата суставов.</b> Классификация. Механизмы повреждений. Общая клиническая</p>
----	--	---

		<p>симптоматика. Вывихи и подвывихи, нестабильность суставов. Инструментальная диагностика (УЗИ, МРТ, рентгенография с нагрузкой).</p> <p><b>3.8.1. Повреждения связок коленного сустава.</b> Повреждения боковых связок Механизмы и клиническая симптоматика. Мануальные тесты для выявления повреждений боковых связок. Показания и методика консервативного лечения. Особенности и сроки иммобилизации. Показания к оперативному восстановлению боковых связок. Шов и пластика поврежденной связки. Методы пластического восстановления при застарелых разрывах внутренней и наружной боковых связок. Техника А.Ф.Краснова и Г.П.Котельникова. Операция Эдвардса.</p> <p>Разрывы и отрывы крестообразных связок. Классификация. Механизмы и клиническая симптоматика. Мануальные приемы выявления симптомов «выдвижного ящика». Характерные комбинации повреждений связочного аппарата сустава, менисков и суставных поверхностей. Инструментальная диагностика (УЗИ, КТ, МРТ, артроскопия). Показания и методика консервативного лечения. Методы пластического восстановления крестообразных связок. Операция Гей Гровса-Смитса. Пластика ПКС внутренним мениском по Г.П.Котельникову, аутопластика сухожилием полусухожильной мышцы. Внесуставная пластика ПКС по Г.П.Котельникову. Современные артроскопические технологии пластики крестообразных связок коленного сустава.</p> <p>Разрывы связки надколенника. Классификация. Механизмы травм. Клиническая диагностика. Инструментальная диагностика. Рентгенография, УЗИ, КТ, МРТ. Оперативное лечение. Шов и пластика связки надколенника. Пластическое восстановление при застарелых разрывах по А.В.Каплану, А.Ф.Краснову. Послеоперационная иммобилизация и ведение больных.</p> <p><b>3.8.2. Повреждение связок голеностопного сустава.</b> Классификация. Механизмы травм. Клиническая симптоматика повреждения передней таранно-малоберцовой и дельтовидной связок. Инструментальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному восстановлению. Шов и пластика связок. Особенности и сроки иммобилизации. Восстановительное лечение. Разрыв связок дистального межберцового сочленения. Классификация. Механизмы травмы. Клинико-рентгенологическая диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному вмешательству. Варианты фиксации межберцового синдесмоза. Сроки и характер иммобилизации.</p> <p><b>3.8.3. Разрыв боковых связок I пястно-фалангового сочленения.</b> Механизм травмы. Клиническая и инструментальная диагностика (рентгенография, УЗИ). Консервативное лечение. Правила и сроки иммобилизации. Показания к оперативному вмешательству.</p> <p><b>3.9. Закрытые повреждения нервов конечностей.</b> Классификация повреждений нервов. Общие принципы клинической диагностики. Электрофизиологическая</p>
--	--	---

4.		<p>диагностика.</p> <p>3.9.1 <i>Повреждения плечевого сплетения.</i> Механизмы. Клиническая и неврологическая симптоматика. Механизмы и характерные двигательные, чувствительные, трофические нарушения при повреждении нервных стволов грудной клетки и верхней конечности: длинного грудного нерва, подмышечного нерва, подлопаточного нерва, мышечно-кожного, лучевого, срединного, локтевого нервов.</p> <p>3.9.2 <i>Механизмы и характерные двигательные, чувствительные, трофические нарушения при повреждении нервных стволов нижней конечности:</i> бедренного нерва, седалищного нерва, малоберцового, большеберцового нервов.</p> <p>3.9.3 <i>Комплексное лечение повреждений нервов.</i> Правила иммобилизации. Медикаментозное и физиотерапевтическое лечение. Активная и пассивная лечебная гимнастика. Показания к оперативному лечению. Ортопедические методы лечения при отсутствии восстановления функции нервных стволов.</p> <p><b>4.1 Определение, эпидемиология, классификация.</b> Характерные механизмы и клиническая картина. Инструментальная диагностика. Повреждения хрящевого покрова, капсулы суставов, связок при вывихах. Принципы лечения и иммобилизации. Осложненные вывихи. Понятие застарелые вывихи. Показания к открытому вправлению, применению скелетного вытяжения, аппаратам внешней фиксации. (АВФ).</p> <p><b>4.2. Вывихи ключицы.</b> эпидемиология, классификация. Характерные механизмы и клиническая картина. Инструментальная диагностика.</p> <p>4.2.1 <i>Вывихи грудинного конца ключицы.</i> Классификация. Характерные механизмы травмы. Клиническая и инструментальная диагностика. Возможности консервативного лечения. Показания и методы оперативного лечения.</p> <p>4.2.2. <i>Вывихи акромиального конца ключицы.</i> Классификация. Характерные механизмы травмы. Клиническая и инструментальная диагностика. Возможности и технологии консервативного лечения. Показания и методы оперативного лечения.</p> <p><b>4.3. Вывихи плеча.</b> Классификация (врожденные, приобретенные: произвольный, патологический, травматический, привычный, осложненный и др.). Механизмы травмы. Клиническая картина вывихов в зависимости от смещения головки плечевой кости. Инструментальная диагностика. Способы обезболивания при вправлении вывихов плеча. Методы вправления (способы Андреева, Гиппократова, Мухина, Мотта, Симона, Гофмейстера и Кудряшова, Джанелидзе, Чаклина, Мешкова). Иммобилизация после закрытого вправления. Невправимые вывихи. Застарелые вывихи. Оперативное вправление: открытое, закрытое с применением АВФ. Показания к трансартикулярной фиксации спицами. Осложненные вывихи плеча.</p> <p>4.3.1. <i>Привычный вывих плеча.</i> Эпидемиология, классификация, этиология. Клиническая картина, диагностика. Анамнез, осмотр,</p>
----	--	---

		<p>физикальное обследование, мануальное тестирование. Лабораторная и инструментальная диагностика. Методы хирургического лечения. Операции на капсуле, создание связок (способ А.Ф.Краснова),</p> <p>Операции на костях, мышцах, комбинированные операции. Артроскопические технологии.</p> <p><b>4.4. Вывихи предплечья.</b> Эпидемиология и классификация. Вывих обеих костей предплечья кзади. Частота, механизм травмы. Клиническая картина, инструментальная диагностика. Обезболивание, техника вправления, иммобилизация. Осложнения. Вывихи кнаружи и кнутри. Комбинированные задне-наружные и задне-внутренние вывихи. Диагностика и техника вправления. Осложнения. Расходящиеся вывихи. Застарелые вывихи. Открытое вправление и применение АВФ. Осложнения гетеротопической оссификацией. Подвывих головки лучевой кости у детей. Этиология. Клиническая диагностика, методы вправления.</p> <p><b>4.5. Вывихи кисти.</b> Эпидемиология, механизм травм. Перилунарный вывих. Клиническая картина, инструментальная диагностика. Обезболивание, техника вправления. Иммобилизация. Вывих ладьевидной кости. Механизм травмы. Клиническая и инструментальная диагностика. Обезболивание, техника вправления, иммобилизация. Вывих полулунной кости. Механизм травмы. Клиническая и инструментальная диагностика. Обезболивание и техника вправления. Иммобилизация. Хирургическое лечение застарелых вывихов кисти.</p> <p><b>4.6. Вывихи пястных костей и фаланг пальцев.</b> Эпидемиология, классификация и механизмы вывихов. Клиническая картина, инструментальная диагностика. Обезболивание и техника вправления. Показания к оперативному вправлению. Иммобилизация.</p> <p><b>4.7. Вывихи бедра.</b> Эпидемиология, Классификация, этиология и механизм травм. Клиническая картина, инструментальная диагностика. Особенности клинической и рентгенологической картины при подвздошном, седалищном, надлонном, запирательном вывихах. Обезболивание и техника вправления вывихов. Способы Кохера, Джанелидзе и их модификации. Иммобилизация после вправления (гипсовый лонгет и скелетное или манжеточное вытяжение). Вывихи осложненные переломом заднего края вертлужной впадины, переломом головки. Особенности консервативного лечения. Показания к открытой репозиции и остеосинтезу отломков. Сроки иммобилизации и режим нагрузок после вправления вывихов.</p> <p>Застарелые вывихи. Оперативное вправление вывихов бедра. Аvascularный некроз головки бедра после вправления вывихов. Своевременная диагностика, тактика лечения.</p>
--	--	---

5.	<p><b>Вывихи опорно-двигательного аппарата.</b></p>	<p><b>4.8. Вывихи голени.</b> Эпидемиология, классификация, этиология и механизмы травм. Клиническая картина, инструментальная диагностика. Повреждения связочного аппарата и менисков сустава. Вывихи, осложненные повреждением подколенных сосудов и малоберцового нерва. Сдавление, спазм, разрыв подколенной артерии. Тактика лечения. Обезболивание и закрытое вправление вывихов. Показания к пункции сустава. Показания к чрескожной трансартикулярной фиксации спицами суставных концов. Иммобилизация после устранения вывиха голени. Режим нагрузок. Принципы восстановительного лечения. Нестабильность сустава. Показания к пластике крестообразных и (или) боковых связок, резекции менисков.</p> <p><b>4.9. Вывихи стопы.</b> Особенности вывихов в голеностопном суставе и суставах стопы. Некрозы мягких тканей при вывих в суставах стопы. Срочность устранения вывихов. Необходимость госпитализации. Показания к чрескожной трансартикулярной фиксации суставных концов.</p> <p><b>4.9.1. Подтаранный вывих стопы,</b> этиология и механизм травмы. Варианты подтаранных вывихов. Клиническая картина и рентгенологическая диагностика. Обезболивание и техника вправления вывиха. Особенности иммобилизации. Режим нагрузок, сроки и этапы иммобилизации.</p> <p><b>4.9.2. Вывих таранной кости.</b> Механизм травмы, клиническая картина и рентгенологическая диагностика. Обезболивание и техника вправления. Особенности и сроки иммобилизации. Авакулярный некроз таранной кости.</p> <p><b>4.9.3. Вывих в суставе Шопара</b> Механизм травмы, клиническая картина и рентгенологическая диагностика. Нарушение кровообращения дистальных отделов стопы. Обезболивание и техника вправления. Особенности и сроки иммобилизации.</p> <p><b>4.9.4. Вывих в суставе Лисфранка.</b> Механизм травмы. Варианты вывихов плюсневых костей. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Обезболивание и техника вправления различных смещений плюсневых костей. Характер, этапы и сроки иммобилизации.</p> <p><b>4.9.5. Вывихи пальцев стопы.</b> Механизмы травм. Типичные смещения фаланг пальцев. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Обезболивание и техника вправления вывихов. Правила и сроки иммобилизации.</p> <p><b>5.1. Переломы костей верхней конечности.</b></p> <p><b>5.1.1. Переломы ключицы.</b> Анатомо-топографическая характеристика и биомеханическая функ-</p>
----	---	---

		<p>ция сегмента. Эпидемиология, механизм и классификация переломов. Клиническая картина и результаты рентгенографии. Осложнения переломов ключицы. Обезболивание, техника репозиции переломов со смещением отломков. Имobilизирующие повязки и шины. (Смирнова-Вайнштейн) Применение Каплана, шина Кузьминского, 8-образная повязка, овал Титовой, кольца Дельбе, Метод Куто. Показания к хирургическому лечению. Способы остеосинтеза переломов ключицы: внутрикостный, накостный. Преимущества и недостатки хирургического лечения. Осложнения. Имobilизация после различных способов остеосинтеза.</p> <p>5.1.2. <i>Переломы лопатки.</i> Анатомо-топографическая характеристика и биомеханическая функция сегмента. Эпидемиология, механизм и классификация переломов. Клиническая картина и результаты рентгенографии переломов лопатки различной локализации (тела, углов, шейки, суставной впадины, акромиального и клювовидного отростков). Консервативное лечение переломов лопатки. Имobilизирующие повязки. Показания к скелетному вытяжению на отводящей шине. Показания и методика оперативного лечения переломов шейки лопатки, суставной впадины, переломов акромиона и клювовидного отростка.</p> <p>5.1.3. <i>Переломы плечевой кости.</i> Анатомо-топографическая характеристика и биомеханическая функция сегмента. Эпидемиология, механизм и классификация переломов плечевой кости.</p> <p>5.1.4. <i>Переломы проксимального конца плечевой кости.</i> Эпидемиология, классификация.</p> <p>Клиническая картина и данные рентгенографии при внутрисуставных переломах. Вколоченные переломы и переломы без смещения, консервативное лечение. Показания для госпитализации и репозиции отломков. Обезболивание и техника репозиции. Применение скелетного вытяжения.</p> <p>Показания для оперативных способов репозиции и фиксации отломков.</p> <p>Аддукционные и абдукционные переломы хирургической шейки плечевой кости. Этиология и механизмы травм. Клиническая картина и данные рентгенографии. Консервативное лечение. Обезболивание, особенности техники репозиции и имobilизации аддукционных и абдукционных переломов. Показания к оперативному лечению переломов хирургической шейки плечевой кости. Варианты остеосинтеза различными конструкциями.</p> <p>Переломы бугорков плечевой кости. Этиология, механизм травмы. Клиническая картина и данные рентгенографии. Лечение переломов без</p>
--	--	---

		<p>смещения отломков. Возможности и техника закрытой репозиции смещенных отломков, особенности иммобилизации. Показания к открытому вмешательству и остеосинтезу. Варианты остеосинтеза. Эндопротезирование при переломах проксимального конца плечевой кости</p> <p><i>5.1.5. Переломы тела (диафиза) плечевой кости.</i> Эпидемиология, классификация и механизмы диафизарных переломов. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Неврологические осложнения. Консервативное лечение при переломах без смещения отломков. Закрытая репозиция и иммобилизация при переломах со смещением. Лечение скелетным вытяжением на отводящей шине. Лечение «висячей повязкой» по Колдуэллу. Показания к открытому или закрытому остеосинтезу пластиной или внутрикостным стержнем с блокированием. Техника остеосинтеза. Применение аппаратов внешней фиксации при переломах диафиза плечевой кости.</p> <p><i>5.1.6. Переломы дистального конца плечевой кости.</i> Эпидемиология, механизмы и классификация переломов. Надмышцелковые, сгибательные и разгибательные переломы. Клиническая картина и рентгенологическая диагностика. Иммобилизация и лечение при переломах без смещения. Обезболивание, техника репозиции при переломах со смещением отломков. Чрескожная фиксация отломков спицами. Особенности иммобилизации. Показания к открытой репозиции и остеосинтезу. Варианты остеосинтеза. Сроки иммобилизации. Около и внутрисуставные переломы. Переломы надмышцелков. Переломы головочки и блока плечевой кости. Т и У-образные переломы. Показания для консервативного и хирургического лечения. Варианты способов остеосинтеза. Неврологические и сосудистые осложнения при переломах дистального конца плечевой кости. Причины трудностей для восстановления функции локтевого сустава. Эндопротезирование при переломах дистального конца плечевой кости.</p> <p><i>5.1.7. Переломы костей предплечья.</i> Анатомо-топографическая характеристика и биомеханическая функция сегмента. Эпидемиология, механизм и классификация переломов предплечья. Около и внутрисуставные переломы проксимальных концов костей предплечья.</p> <p><i>Переломы локтевого отростка.</i> Этиология и механизмы травм. Классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика. Иммобилизация при лечении переломов без смещения отломков. Показания к хирургическому лечению. Способы</p>
	<p>УК 1 УК 4</p>	

<p><b>Переломы костей опорно- двигатель- ного аппарата.</b></p>	<p>УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5</p>	<p>остеосинтеза различных переломов локтевого отростка (винты, 8-образная петля, по Веберу, комбинации, пластины). Условия для раннего функционального лечения.</p> <p><i>Переломы венечного отростка.</i> Этиология, механизм травм. Классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Варианты оперативного лечения. Правила и сроки иммобилизации.</p> <p><i>Переломы головки и шейки лучевой кости.</i> Этиология, механизмы и классификация переломов. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Лечение переломов без смещения отломков. Показания к закрытой ручной репозиции и техника манипуляций. Правила иммобилизации. Показания и варианты оперативного лечения. Удаление, остеосинтез и эндопротезирование головки лучевой кости.</p> <p><i>Переломы диафизов костей предплечья.</i> Анатомо-топографическая характеристика и биомеханическая функция сегмента. Эпидемиология, механизмы и классификация переломов диафизов костей предплечья.</p> <p><i>Переломы диафизов обеих костей предплечья.</i> Этиология, механизм травм, клинико-рентгенологическая диагностика и характеристика смещений отломков. Показания к госпитализации. Обоснование особенностей иммобилизации при переломах в верхней трети и средней трети предплечья без смещения отломков. Обезболивание и техника репозиции отломков ручным способом и с применением вытягивающих аппаратов. Показания к открытой репозиции и остеосинтезу отломков внутрикостными стержнями, спицами, блокируемыми стержнями и и накостными пластинами. Профилактика ишемической контрактуры Фолькмана при переломах нижней трети плечевой кости и костей предплечья. Показания для применения АВФ.</p> <p><i>Переломы диафиза лучевой кости.</i> Этиология и механизм травм, классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика. Иммобилизация при переломах без смещения в зависимости от уровня перелома. Обезболивание и техника репозиции при переломах со смещением отломков. Показания к хирургическому лечению, способы остеосинтеза.</p> <p><i>Изолированные переломы диафиза локтевой кости.</i> Этиология и характерные механизмы переломов, классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению.</p>
---	--	--

		<p>Иммобилизация. Варианты остеосинтеза.</p> <p><i>Переломовывихи костей предплечья.</i> Классификация. Переломовывих Монтеджа. Классификация. Этиология и механизм травмы при разгибательном и сгибательном повреждении. Особенности клинико-рентгенологической диагностики. Обезболивание и технология ручной репозиции при сгибательном и разгибательном переломовывихах. Иммобилизация. Показания к хирургическому лечению, технология остеосинтеза локтевой кости внутрикостной пластиной. Способы фиксации головки лучевой кости.</p> <p>Переломовывих Галеацци. Этиология и механизм травмы, классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика. Обезболивание и техника закрытой ручной репозиции. Особенности иммобилизации при сгибательном и разгибательном переломовывихе. Показания к хирургическому лечению. Остеосинтез внутрикостным стержнем и пластиной. Способы фиксации головки локтевой кости.</p> <p><i>Переломы лучевой кости в типичном месте.</i> Эпидемиология, классификация. Этиология и механизм травмы. Перелом Коллиса и перелом Смита. Клинико-рентгенологическая диагностика. Иммобилизация. Обезболивание и технологии закрытой ручной репозиции отломков. Показания к открытой репозиции и остеосинтезу. Иммобилизация. Синдром карпального канала.</p> <p>5.1.8. <i>Переломы костей кисти.</i> Анатомо-топографическая, биомеханическая и функциональная характеристика сегмента.</p> <p><i>Переломы костей запястья.</i> Эпидемиология, этиология и механизмы травм. Переломы ладьевидной кости. Механизм травмы. Влияние особенностей кровоснабжения ладьевидной кости на регенерацию переломов. Особенности клинико-рентгенологической картины переломов ладьевидной кости, как источника диагностических и тактических ошибок. Показания к консервативному лечению. Технология и длительность иммобилизации. Показания к хирургическому лечению. Способы остеосинтеза. Причины несращений и ложных суставов ладьевидной кости. Методы хирургического лечения.</p> <p><i>Перелом полудунной кости.</i> Этиология и механизм травмы. Особенности клинико-рентгенологической диагностики. Правила иммобилизации.</p> <p><i>Переломы пястных костей.</i> Переломы II-V пястных костей. Этиология, механизмы травмы. Клинико-рентгенологическая диагностика. Показания к консервативному лечению. Иммобилизация</p>
--	--	---

		<p>при переломах без смещения отломков. Обезболивание и техника репозиции отломков. Иммобилизация. Показания к оперативным способам лечения. Варианты закрытого и открытого остеосинтеза спицами, пластинами.</p> <p><i>Перелом первой пястной кости.</i> Особая биомеханическая и функциональная роль первой пястной кости. Перелом Беннета и сгибательный перелом первой пястной кости. Особенность переломовывиха Беннета. Характерный механизм травмы. Клинико-рентгенологическая картина. Обезболивание и техника закрытой репозиции переломовывиха Беннета. Иммобилизация. Показания к хирургическому лечению. Способы чрескожной и открытой фиксации отломков. Применимость скелетного вытяжения.</p> <p>Сгибательный перелом первой пястной кости. Этиология и механизм травмы. Клинико-рентгенологическая диагностика. Обезболивание и техника закрытой ручной репозиции отломков. Правила иммобилизации.</p> <p><i>Переломы фаланг пальцев.</i> Этиология и механизмы травм. Клинико-рентгенологическая диагностика. Консервативное лечение переломов без смещения иммобилизацией. Показания к госпитализации. Обезболивание и закрытая ручная репозиция. Способы предупреждения вторичного смещения отломков. Чрескожный остеосинтез спицами. Показания к открытой репозиции и способы фиксации отломков. Применимость использования методов скелетного вытяжения.</p> <p><b>5.2. Переломы костей нижней конечности</b></p> <p><b>5.2.1. Переломы бедренной кости</b> Анатомо-топографическая и биомеханическая характеристика проксимального сегмента нижней конечности.</p> <p><i>Переломы проксимального конца бедренной кости.</i> Эпидемиология, этиология и нерешенность проблемы проблемы лечения. Механизмы травм. Классическая классификация и классификация АО. Клинико-рентгенологическая диагностика. Показания для КТ исследования. Преимущества оперативного лечения. Показания для применения различных фиксаторов в зависимости от типа перелома. (канюлированные винты, динамический бедренный винт, проксимальный бедренный стержень).</p> <p>Аваскулярный некроз головки бедренной кости. Показания для монополярного и тотального эндопротезирования. Применение скелетного вытяжения, как меры устранения смещения и стабилизации отломков при вынужденной длительной подготовки пациента к операции. Консервативное и оперативное лечение при изолированных перело-</p>
--	--	--

		<p>мах вертелов. Осложнения при использовании оперативных методов лечения, их профилактика и своевременная диагностика.</p> <p><i>Диафизарные переломы бедренной кости.</i> Эпидемиология, этиология и механизмы травм. Классификация и детальная АО. Клинико-рентгенологическая диагностика. Преимущества оперативного лечения. «Золотой стандарт» остеосинтеза диафизарных переломов бедренной кости. Показания для анте- и ретроградного введения стержня. Плюсы и минусы рассверливания костно-мозгового канала. Показания к остеосинтезу диафизарных переломов пластинами с блокированием винтов. Применение скелетного вытяжения, как меры устранения смещения и стабилизации отломков при вынужденной длительной подготовки пациента к операции. Осложнения при использовании оперативных методов лечения, их профилактика и своевременная диагностика.</p> <p><i>Переломы дистального отдела бедренной кости.</i> Эпидемиология, этиология, механизмы травм. Классификация. Метафизарные и внутрисуставные переломы. Переломы наружного и внутреннего и внутреннего мыщелков. Клиническая картина и диагностика. Повреждение сосудисто-нервного пучка. Показания к применению КТ. Показания к применению предварительного скелетного вытяжения и АВФ. Современные способы и конструкции стабильного погружного остеосинтеза в зависимости от типа перелома.</p> <p><i>Переломы надколенника.</i> Этиология и механизм травмы. Классификация. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Показания для консервативного лечения. Способы оперативной фиксации отломков. Метод Вебера. Технические ошибки при выполнении остеосинтеза по Веберу.</p> <p><i>5.2.2. Переломы костей голени.</i> Анатомо-топографическая и биомеханическая характеристика данного сегмента нижней конечности.</p> <p><i>Переломы проксимального конца костей голени.</i> Этиология и механизмы травм. Классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика. Особенности и осложнения высокоэнергетических повреждений. Повреждение сосудисто-нервного пучка. Повреждения капсулярно-связочного аппарата коленного сустава. Показания для консервативного лечения. Требования к эффективному лечению данных переломов. Конструкции и техника остеосинтеза. Показания к костной пластики дефектов костной ткани. Ведение больных в послеоперационном периоде.</p> <p><i>Переломы диафиза голени.</i> Эпидемиология, эти-</p>
--	--	--

		<p>ология, механизмы травм. Классификация. По уровню, типу излома, наличию фрагментов, смещению отломков и фрагментов. «Бампер перелом» Клиническая и рентгенологическая диагностика. Относительные показания к консервативному лечению (иммобилизация, скелетное вытяжение). Абсолютные и относительные показания для хирургических методов лечения. Показания к применению АВФ. Способы и конструкции для внутрикостного и накостного остеосинтеза. Профилактика тромботических осложнений. Возможные осложнения.</p> <p><i>Переломы дистального отдела костей голени.</i> Анатомо-топографическая характеристика области. Переломы «пилона». Особенности этиологии и механизмы травмы. Принцип классификации АО. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Показания для применения КТ диагностики. Выбор тактики лечения. Недостатки консервативных технологий лечения. Показания и противопоказания к открытой репозиции и погружному остеосинтезу. Применение АВФ. Двухэтапное лечение. Показания к костной пластике. Осложнения.</p> <p><i>Переломы лодыжек.</i> Эпидемиология. Механизмы, комбинации с повреждением связок, межберцового синдесмоза и переломами малоберцовой кости (классификация АО). Клинико-рентгенологическая диагностика, оценка связочного аппарата, состояния мягких тканей и кожного покрова. Показания для консервативного лечения. Этапы иммобилизации. Показания для оперативного лечения. Предварительная репозиция и иммобилизация, скелетное или манжеточное вытяжение. Задачи и последовательность остеосинтеза, применяемые конструкции. Послеоперационное лечение.</p> <p><i>Переломы костей стопы.</i> Анатомо-топографическая и биомеханическая характеристика стопы.</p> <p><i>Переломы пяточной кости.</i> Эпидемиология и механизмы переломов. Классификация внесуставных и внутрисуставных переломов. Клинико-рентгенологическая диагностика. Угол Белера и угол Гиссана. Специальные проекции при рентгенографии (аксиальная по Харрису, косая по Бродену). Применение КТ. Показания для консервативного лечения. Показания для оперативного лечения. Конструкции для фиксации отломков. Послеоперационное лечение, режим нагрузок.</p> <p><i>Переломы таранной кости.</i> Этиология и механизм травм. Классификация переломов. Клинико-рентгенологическая диагностика. Показания для КТ сканирования. Ограниченные показания для</p>
--	--	--

		<p>консервативного лечения. Опасности переломовывихов таранной кости. Показания к срочному открытому вмешательству. Переломы шейки таранной кости. Классификация 4х типов (классов) по L.G.Hawkins (1965). Показания, возможности и недостатки консервативного лечения. Закрытый остеосинтез винтами. Открытый остеосинтез, доступы и конструкции. Послеоперационный режим движений и нагрузок.</p> <p><i>Переломы плюсневых костей.</i> Эпидемиология, этиология и механизм травм. Клинико-рентгенологическая диагностика. Показания для консервативного и оперативного лечения. Конструкции для фиксации отломков. Туфля Барука.</p> <p><b>5.3. Переломы и повреждения тазового кольца</b> Анатомо-топографическая и биомеханическая характеристика тазового кольца и его органов. Эпидемиология, этиология и механизмы переломов костей таза и повреждений его органов. Классификация переломов и повреждений костей и органов тазового кольца Клинико-рентгенологическая диагностика. Переломы без нарушения целостности тазового кольца. Переломы и повреждения с нарушением стабильности тазового кольца. Осложнения. Кровотечение. Травматический шок. Жировая эмболия. Повреждения органов таза. Клинико-рентгенологические, КТ, и МРТ исследования при травмах таза. Диагностика повреждений уретры, мочевого пузыря, прямой кишки. Значение прямой кишки. Значение своевременной диагностики и неотложных методов хирургического лечения при переломах тазового кольца и его органов. Способы стабилизации костей таза при оказании первой врачебной, квалифицированной и специализированной помощи. Консервативные и оперативные методы лечения переломов и повреждений. Применение АВФ и погружного остеосинтеза. Осложнения.</p> <p><b>5.4. Повреждения позвоночника и спинного мозга (ПСМТ).</b> Анатомо-топографическая и биомеханическая характеристика позвоночника и спинного мозга. Эпидемиология, этиология и механизмы переломов позвоночника и повреждений спинного мозга. Классификация переломов позвоночника и повреждений спинного мозга. Клинико-рентгенологическая и инструментальная диагностика. Особая роль КТ и МРТ и неврологического обследования пациентов. Переломы без нарушения функции спинного мозга и переломы осложненные повреждением спинного мозга. Стабильные и нестабильные повреждения позвоночника. Клинические, неврологические, рент-</p>
--	--	--

6.		<p>генологические особенности ПСМТ шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника. Первая врачебная, неотложная квалифицированная и специализированная помощь. Консервативные и оперативные методы лечения ПСМТ. Манжеточное и скелетное вытяжение. Иммобилизация. Декомпрессивные и стабилизирующие операции. Корпородез, транспедикулярная фиксация, вертебропластика.</p> <p><b>5.5. Переломы ребер, грудины и повреждения органов грудной клетки.</b> Анатомо-топографическая и биомеханическая характеристика грудной клетки и органов груди. Эпидемиология, этиология и механизмы переломов ребер, грудины и повреждений органов грудной клетки. Классификация переломов ребер и грудины. Клинико-рентгенологическая и инструментальная диагностика. Переломы ребер и грудины без повреждения органов груди. Переломы ребер и грудины с повреждениями органов грудной клетки.</p> <p>Изолированные, окончатые, множественные, флотирующие переломы ребер. Пневмоторакс, гемоторакс, гемопневмоторакс, тампонада сердца, ушибы сердца, повреждения легких. Подкожная эмфизема, повреждения трахеи и бронхов. Методы лечения изолированных, множественных, окончатых и флотирующих переломов ребер, гемоторакса, пневмоторакса, тампонады и ушибов сердца, подкожной эмфиземы. Первая врачебная, неотложная квалифицированная и специализированная помощь.</p> <p><b>5.6. Открытые повреждения опорно-двигательного аппарата.</b> Механизмы и классификация открытых переломов и вывихов. Первично и вторично открытые повреждения костей и суставов. Огнестрельные повреждения. Общие принципы первичной хирургической обработки ран. Клиническая, рентгенологическая и инструментальная диагностика и оценка тяжести открытых повреждений костей и суставов. Методика оценки повреждений костей и мягких тканей по А.В.Каплану и О.Н.Марковой, по Tscherne, по АО. Лечение открытых повреждений костей и суставов.</p> <p>Особенности первичной хирургической обработки ран в зависимости от тяжести повреждений мягких тканей, характера переломов. Повторная и вторичная хирургическая обработка ран. Современные технологии оперативного лечения открытых переломов и вывихов. Остеосинтез АВФ. Чрескостный компрессионный дистракционный остеосинтез. Аппарат Г.А. Илизарова, аппарат Волкова-Оганесяна, стержневые аппараты внеш-</p>
----	--	---

		<p>ней фиксации (АВФ). Комбинированные спицы-стержневые конструкции. Технологии наложения АВФ при диафизарных переломах длинных трубчатых костей, около- и внутрисуставных переломах, переломах костей таза, застарелых вывихах и артродезах суставов. Приемы репозиции отломков и суставных концов.</p> <p>Открытые повреждения сухожилий кисти. Скальпированные раны с дефектом кожного покрова. Способы кожно-пластического устранения дефектов кожного покрова. Оценка жизнеспособности кожных лоскутов. Зоны повреждений сухожилий сгибателей. Виды сухожильных швов.</p> <p><b>5.7. Травма черепа и головного мозга.</b></p> <p>Черепно-мозговая травма (ЧМТ). Анатомо-топографическая характеристика данной области. Эпидемиология. Этиология, механизмы травм, биомеханика и патогенез. Клиническая классификация ЧМТ по тяжести и форме. Оглушение, сопор, кома. Шкала ком Глазго. Клинико-неврологическая классификация по Л.Б.Лихтерману. Изолированная и сочетанная ЧМТ. Особенности клинико-неврологического обследования пострадавших. Значение КТ и МРТ исследований. Сотрясение головного мозга, ушибы головного мозга. Принципы инфузионной и медикаментозной терапии. Эпи- и субдуральные гематомы. Показания для консервативного и хирургического лечения. Внутримозговые гематомы. Важность КТ и МРТ для выявления и топической диагностики. Показания к хирургическому лечению. Вдавленные переломы черепа. Импрессионные и депрессионные переломы. Клиническая картина, рентгенологическая диагностика. Показания к хирургическому лечению. Техника трепанации и трепанации черепа. Субарахноидальное кровоизлияние. Клиническая картина и результаты КТ исследования. Люмбальная пункция. Лечение. Особенности ПХО при открытой ЧМТ.</p> <p><b>6.1. Особенности обследования ортопедических больных.</b> 6.1.1. <i>Лабораторные и инструментальные методы диагностики (УЗИ, рентгенография-КТ, МРТ, тепловидение, ЭНМГ, биомеханика, ангулометрия, динамометрия, измерения длин сегментов и угловых деформаций).</i></p> <p><b>6.2. Системные наследственные заболевания скелета</b> Спондилоэпифизарная дисплазия. Множественная эпифизарная дисплазия. Ахондроплазия. Несовершенный остеогенез. Фиброзная остеодисплазия. Болезнь Оллье. Синдром Ларсена. Артрогриппоз. Клиническая, инструментальная и лабораторная диагностика системных</p>
--	--	---

7.		<p>наследственных заболевания скелета. Консервативное лечение. Физиотерапевтическое лечение. Ортезирование. Лечебная физкультура. Показания и возможности хирургического лечения.</p> <p><b>6.3. Врожденные заболевания верхних конечностей.</b> Болезнь Шпренгеля. Радиоульнарный синостоз. Врожденная косорукость. Деформация Маделунга. Синдактилии. Полидактилии. Диагностика. Оперативное лечение</p> <p><b>6.4. Врожденные заболевания нижних конечностей.</b> Варусная и вальгусная деформация шейки бедренной кости. Врожденный вывих бедра. Врожденные ложные суставы костей голени. Варусная и вальгусная деформация коленного сустава. Болезнь Блаунта. Врожденный вывих надколенника. Врожденная косолапость. Плосковальгусная стопа. Ранняя диагностика и консервативное лечение дисплазии и врожденного вывиха бедра. Ранняя диагностика и консервативное лечение врожденной косолапости. Хирургические методы лечения врожденных заболеваний нижних конечностей.</p> <p><b>6.5. Врожденные деформации позвоночника и грудной клетки.</b> Нарушения осанки. Клиновидные позвонки и полупозвонки. Нарушения сегментации, блокирование позвонков. Spina bifida. Сакрализация и люмбализация позвонков. Sacrum acutum. Сколиоз. Этиология и патогенез. Врожденный и приобретенный сколиоз. Идиопатический сколиоз. Классификация типов сколиоза. Определение степени деформации. Способы В.Д. Чаклина, Кобба. Консервативное и оперативное лечение сколиоза. Врожденная кривошея. Этиология и патогенез. Консервативное и оперативное лечение. Деформации грудной клетки. Этиопатогенез. Воронкообразная деформация. Классификации. Степени деформации. Консервативное и оперативное лечение. Килевидная деформация. Классификация. Консервативное и оперативное лечение.</p> <p><b>6.6. Вялые и спастические параличи.</b> Полиомиелит. Акушерский паралич. Детский церебральный паралич.</p> <p><b>6.7. Остеохондропатии</b> (асептические некрозы костей). Болезнь Шейермана-Мау. Болезнь Осгуда-Шлятера. Болезнь Кальве. Болезни Келера. Болезнь Синдинга - Ларсена. Болезнь Кинбека. Болезнь Кёнига.</p> <p><b>6.8. Деструктивно-дистрофические заболевания суставов.</b> Деформирующие артрозы суставов. Коксартроз. Гонартроз. Крузартроз. Деформирующие артрозы суставов стоп. Консерва</p>
----	--	--

		<p>тивное лечение. Эндопротезирование суставов. Эндопротезирование тазобедренного, коленного, голеностопного, плечевого, локтевого суставов. Деструктивно - дистрофические заболевания позвоночника. Остеохондроз позвоночника. Спондилоартроз. Деформирующий спондилез</p> <p><b>6.9.Первичные опухоли костей.</b> Этиология и патогенез. Классификация. Диагностика. Доброкачественные опухоли. Остеома. Остеоид остеомы. Хондрома. Остеохондрома. Гемангиома. Лимфангиома. Гломусная опухоль. Фиброзная гистиоцитома. Липома. Хирургическое лечение. Первичные злокачественные опухоли костей. Остеосаркома.Хондросаркома. Саркома Юинга. Миелома. Ангиосаркома. Липосаркома. Злокачественная мезенхимома. Хирургическая классификация. Хирургическое лечение.</p> <p><b>6.10.Воспалительные заболевания сухожильных влагалищ, мышц,околосуставных сумок.</b> Тендовагиты в области Тендовагинит. Миозит. Синдром плече-лопаточного периартрита. Тендинит Ахиллова сухожилия. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Заболевания кисти.Стенозирующий лигаментит.Болезнь Де Кервена.Синдром запястного канала. Болезнь Дюпюитрена. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.</p> <p><b>6.11.Последствия травм опорно-двигательного аппарата.</b> Анкилозы и контрактуры суставов. Классификация. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Ложные суставы. Оперативное лечение.Последствия повреждений коленного сустава. Повреждений менисков,боковых и крестообразных связок. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Артроскопические операции. Привычный и произвольный вывих плеча. Клиническая и инструментальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Синдром Зудека. Симпатическая рефлекторная дистрофия.Этиология и патогенез. Диагностика. Лечение.</p> <p><b>6.12.Ортопедические заболевания стоп.</b> Методы диагностики и исследований. Подометрия по М.О.Фридланду. Плантография. Рентгенография. и КТ. Статическое плоскостопие. Продольное и поперечное плоскостопие. Эквинусная стопа. Пяточная стопа. Вальгусное отклонение первого пальца стопы. Молоткообразная деформация пальцев. Пяточная шпора. Болезнь Дейчлендера.</p> <p><b>6.13.Ампутации, протезирование, ортезирование в ортопедии.</b> Показания к ампутации,уровни способы, техника ампутаций с учетом возможнос-</p>
--	--	---

		<p>тей протезирования. Порочная культя. Реампутации. Реконструктивные операции на культях конечностей. Ортезирование опорно-двигательного аппарата. Современные конструкции протезов верхних и нижних конечностей.</p> <p><b>6.14.Остеопороз.</b> Локальный и регионарный, Систем-ный остеопороз. Вторичный системный остеопороз. Эпидемиология и патогенез. Клиническая диагностика. Рентгенография. Рентгеноморфометрия. Денситометрия. Ультразвуковая денситометрия. Факторы риска переломов Лабораторная диагностика Профилактика и фармакотерапия остеопороза.</p> <p><b>7.1.Социальное и медицинское значение термических поражений и их последствий.</b></p> <p>Организация специализированной медицинской помощи пострадавшим с ожогами в России.</p> <p>Ожоги. Отморожения. Определение тяжести ожогового поражения. Глубина и площадь поражения Способы оценки площади поражения. Правило девяток, правило ладони. Оценка глубины поражения. Ожоговая болезнь: этиопатогенез, классификация, периоды, осложнения, исходы. Ожоговый шок. Условие, частота развития патогенез ожогового шока, клиническая картина. Оценка тяжести ожогового шока. Организация противошоковой терапии, принципы комплексного лечения ожогового шока. Результаты лечения, летальность в периоде ожогового шока.</p> <p>Период острой ожоговой токсемии патогенез, клиника, течение. Особенности и задачи инфузионно-медикаментозной терапии в этом периоде ожоговой болезни. Период септикотоксемии, патогенез, клиника, течение. Задачи антибактериальной и инфузионно-медикаментозной терапии в этом периоде. Период реконвалесценции. Местное лечение ожоговых ран. Первая помощь. Некротомия. Некрэктомия. Ранняя некрэктомия. Показания к аутодермопластике и ее техника. Подготовка ран к кожной пластике. Методы и инструменты. Особенности пластики ожоговых ран на лице, суставах, кистях рук. Последствия глубоких ожогов. Деформации, стягивающие рубцы, контрактуры и анкилозы суставов.</p> <p>Термоингаляционная травма: частота и условия ее возникновения, патогенез, классификация. Клиническая и инструментальная диагностика, лечение. Причины летальности.</p> <p>Электротермические, химические, лучевые ожоги Холодовая травма. Отморожения. Классификация. Клиническая картина в дореактивном периоде и после согревания конечности. Тяжесть поражения, лечение, прогноз. Общее охлаждение (Замерзание). Клиническая характеристика замерза-</p>	<p>Ортезиро</p> <p>остеоп</p> <p>теч</p> <p>инструмент</p>
--	--	---	--

	<p><b>ОРТОПЕДИЯ</b></p>	<p>УК 1  УК 4  УК 5  ОПК 4  ОПК 5  ПК 5</p>	<p>ния: фаза компенсации, фаза декомпенсации. Стадии: динамическая, ступорозная, судорожная. Неотложная помощь в зависимости от стадии.</p>
--	-------------------------	---	---

--	--	--	--

--	--	--	--

	Термические поражения	<p>УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5</p>	
8.	Специальные (инструментальные) методы	<p>УК 1 УК 4 УК 5</p>	8.1. Обследование травматолого-ортопедических больных. Анамнез. Клинические: осмотр, опрос, пальпация, аускультация, мануальные тесты. Лабораторные и инструментальные методы (УЗИ, рентгенография, КТ, МРТ, тепловидение, ЭНМГ, биомеханика, ангулометрия,

	диагностик и травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата		динамометрия, подометрия, измерения длин, окружностей сегментов и угловых деформаций). Анализ и трактовка данных обследования.
9.	Анестезиология, интенсивная терапия, реаниматология, трансфузиология в травматологии и ортопедии	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	9.1. Анестезиология в травматологии и ортопедии Основные принципы общего обезболивания. Клинико-физиологическая оценка общего состояния больного. Особенности общей и специальной подготовки к операции. Мониторное наблюдение и контроль за состоянием больных. Особенности анестезии у гериатрических больных и больных с патологией сердца и сосудов. Методы защиты миокарда. Методы защиты головного мозга. Проводниковая и спинальная анестезия при операциях на конечностях. Комбинированная анестезия. Интенсивная терапия и реаниматология в травматологии и ортопедии. Содержание понятий «реанимация» и «интенсивная терапия». Интенсивная терапия и реанимация при тяжелой кровопотере и травматическом шоке. Интенсивная терапия травматической болезни в острый и ранний периоды. Коррекция нарушений кровообращения, сердечного ритма и волевых расстройств. Коррекция нарушений газообмена и метаболизма, показания к искусственной вентиляции легких. Терапия острых нарушений функций печени. Профилактика и интенсивная терапия ОПН и полиорганной недостаточности. Профилактика и терапия ДВС синдрома, нарушений свертывающей и антисвертывающей системы крови. Методы реанимации в простейших условиях: искусственная вентиляция легких, закрытый массаж сердца, критерии адекватности реанимации, возможные осложнения. Трансфузиология в травматологии и ортопедии. Общие вопросы изосерологии. Основы групповой дифференциации. Определение групп крови. Резус-фактор, методы определения резус-принадлежности. Консервирование крови, ее компонентов, их хранение. Аутогемотрансфузия, аппараты «Селл-Сейвер». Гемотрансфузионные реакции.
10	Неотложная диагностика, неотложные хирургические манипуляции и операции при черепно-мозговой травме.(ЧМ	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	10.1. Эпидемиология, этиология и механизмы травм. Классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика. Особенности неврологического обследования пострадавших с ЧМТ. Сотрясение и ушибы мозга. Внутрочерепные гематомы. Субарахноидальное кровоизлияние Сдавление мозга. Шкала ком Глазго. КТ и МРТ в диагностике ЧМТ. Показания и противопоказания к люмбальной пункции, техника люмбальной пункции. Патологические симптомы. Триада Кушинга. Топическая диагностика. Показания и противопоказания для консервативной терапии Консервативная терапия. Показания и методы оперативного лечения. Трефинация, трепанация, костно-пластическая трепанация.

	Т)		
11.	Неотложная диагностика, неотложные хирургические манипуляции и операции при позвоночно-спинномозговой травме (ПСМТ)	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	11.1. Анатомо-топографическая, биомеханическая характеристика озоночника. Эпидемиология, этиология и механизмы переломов позвоночника. Классификация. Клинико-рентгенологическая и инструментальная диагностика. Роль КТ и МРТ и неврологического обследования. Нарушения функции спинного мозга. Стабильные и нестабильные повреждения позвоночника. Клинические, неврологические, рентгенологические особенности ПСМТ шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника. Первая врачебная, неотложная квалифицированная и специализированная помощь. Консервативные и оперативные методы лечения ПСМТ. Манжеточное и скелетное вытяжение. Иммобилизация. Декомпрессивные и стабилизирующие операции. Корпородез, транспедикулярная фиксация, вертебропластика.
12.	Неотложная диагностика, неотложные хирургические манипуляции и операции при травме груди, живота и таза.	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	12.1. Анатомо-топографическая и биомеханическая характеристика грудной клетки и органов груди. Эпидемиология, этиология и механизмы переломов ребер, грудины и повреждений органов грудной клетки. Классификация. Клинико-рентгенологическая и инструментальная диагностика. Переломы ребер и грудины без повреждения органов груди. Переломы ребер и грудины с повреждениями органов грудной клетки. Эпидемиология, этиология и механизмы переломов костей таза и повреждений его органов. Классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика. Переломы без нарушения целостности тазового кольца. Переломы и повреждения с нарушением стабильности тазового кольца. Осложненные переломы. Кровотечение. Травматический шок. Жировая эмболия. Повреждения органов таза. Диагностика и лечение на этапах эвакуации.
13.	Неотложная диагностика, неотложные хирургические манипуляции и операции при травме конечностей.	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	13.1. Открытые повреждения опорно-двигательного аппарата. Механизмы и классификация. Первично и вторично открытые повреждения костей и суставов. Огнестрельные повреждения. Общие принципы первичной хирургической обработки ран. Клиническая, рентгенологическая и инструментальная диагностика. Оценка тяжести повреждений костей и суставов. Оценки повреждений костей и мягких тканей по Каплану и Марковой, по Tscherne, по АО. Лечение. Особенности первичной хирургической обработки ран в зависимости от тяжести повреждений мягких тканей, характера переломов. Повторная и вторичная хирургическая обработка ран. Современные технологии оперативного лечения открытых переломов и вывихов. Остеосинтез АВФ. Чрескостный компрессионно-дистракционный остеосинтез. Аппараты Илизарова, Волкова-Оганесяна, стержневые аппараты внешней фиксации (АВФ). Комбинированные спицы-стержневые конструкции. АВФ при диафизарных

			переломах длинных трубчатых костей, около- и внутрисуставных переломах, переломах костей таза, застарелых вывихах и артродезах суставов. Приемы репозиции отломков и суставных концов.
14.	Диагностика, консервативное и оперативное лечение поврежденных мягких тканей.	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	14.1. Этиология, классификация, патологическая анатомия повреждений мягких тканей Клиническая картина. Ушибы сердца, суставов, надкостницы, мышц. Лечение. Сроки лечения. Растяжения. Классификация, патологическая анатомия. Клиническая картина. Лечение растяжений. Сроки лечения. Разрывы. Понятие. Классификация, патологическая анатомия. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Лечение. Сроки лечения. Показания и принципы оперативного лечения. Синдромы сдавления. Понятие Эпидемиология, этиология, механизмы и патогенез синдромов сдавления. Классификация. Диагностика СДС. Степени тяжести. Прогноз, лечение.
15.	Диагностика, консервативное и оперативное лечение вывихов сегментов и костей ОДА	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	15.1. Эпидемиология, классификация. Характерные механизмы. Клинико-рентгенологическая диагностика. Повреждения хрящевого покрова, капсулы суставов, связок. Принципы лечения и иммобилизации. Осложненные вывихи. Понятие застарелые вывихи. Показания к открытому вправлению, применению скелетного вытяжения, аппаратам внешней фиксации. (АВФ). Вывихи плеча, предплечья, костей кисти, бедра, голени, стопы, в суставах Шопара, Лисфранка, фаланг пальцев.
16.	Диагностика, консервативное и оперативное лечение переломов костей конечностей и таза.	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	16.1. Анатомо-топографическая характеристика ОДА. Биомеханическая функция ОДА. Эпидемиология, этиология и механизмы переломов. Классификации переломов. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Значение КТ. Неотложная квалифицированная помощь. Иммобилизация. Репозиция. Скелетное вытяжение. Показания и методы хирургического лечения переломов различной локализации. Современные конструкции для внутрикостного и накостного остеосинтеза. Техника применения. Показания для применения АВФ. Осложнения консервативного и хирургического лечения переломов. Замедленная консолидация и несращение переломов. Посттравматические контрактуры и анкилозы.
17.	Диагностика, консервативное и оперативное лечение системных наследственных и врожденных заболеваний и	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	17.1. Особенности обследования ортопедических больных. Эпидемиология, этиология заболеваний опорно-двигательного аппарата. Классификации. Наследственные системные заболевания ОДА. Врожденные деформации верхних и нижних конечностей, позвоночника и грудной клетки. Вялые и спастические параличи. Остеохондропатии. Клинико-рентгенологическая и лабораторная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения и прогноз.

	деформации скелета.		
18.	Диагностика, консервативное и оперативное лечение деструктивных-дистрофических заболеваний и деформаций опорно-двигательного аппарата.	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	18.1. Эпидемиология, этиология и патогенез остеоартрозов. Первичные и вторичные остео-артрозы. Клинико-рентгенологическая, артро-скопическая диагностика. Стадии заболевания. Особенности клинико-рентгенологической картины остеоартрозов различного генеза. Омартроз. Кубартроз. Коксартроз. Крузартроз. Остеохондроз шейного, грудного и пояснично-крестцового отделов позвоночника. Консервативное и оперативное лечение. Применение НПВС, внутрисуставное введение препаратов гиалуроновой кислоты. Артроскопический дебридмент. Артропластика и эндопротезирование суставов.
19.	Диагностика и оперативное лечение доброкачественных и злокачественных опухолей опорно-двигательного аппарата	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5	19.1. Опухоли костей Классификация. Доброкачественные опухоли. Остеома. Остеоид остеома. Хондрома. Остеохондрома. Гемангиома. Лимф-ангиома. Гломусная опухоль. Фиброзная гистио-цитома. Липома. Хирургическое лечение. Злокачественные опухоли костей. Остеосаркома. Хондросаркома. Саркома Юинга. Миелома. Ангио-саркома. Фибросаркома. Липосаркома. Злокачественная мезенхимома. Хирургическая классификация. Хирургическое лечение.
20.	Диагностика, консервативное и оперативное лечение термической травмы.	УК 1 УК 4 УК 5 ОПК 4 ОПК 5 ПК 5	20.1. Эпидемиология термической травмы. Этиология. Особенности термических ожогов различного генеза. Факторы тяжести ожогового поражения. Способы оценки площади и глубины поражения. Ожоговая болезнь: патогенез, периоды, осложнения. Ожоговый шок. Критерии тяжести ожогового шока. Противошоковая терапия. Причины летальности. Местное лечение ожогов. Некротомия, некрэктомия. Кожная пластика. Последствия глубоких ожогов. Холодовое поражение. Отморожения. Клиническая, инструментальная и лабораторная диагностика. Критерии глубины поражения тканей. Местное лечение отморожений. Демаркация. Лечебная тактика. Замерзание. Термометрия, клиническая и лабораторная диагностика. Стадии замерзания. Лечение. Прогноз.

### 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зач. единиц (432 АЧ)

Вид учебной работы	Объем, в АЧ
лекции	36
практические занятия	72

самостоятельная работа обучающегося	324

### 6. Содержание дисциплины:

№ п/п	№ семе- стра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)				Оценочные средства
			Л	СЗ/ПЗ	СРС	всего	
1.	3	Основы социальной гигиены и организация травматолого-ортопедической помощи пострадавшим с травмами, их последствиями и ортопедическими заболеваниями в Российской Федерации	2	4	18	24	Собеседование Тесты Задачи
2.	3	Физиологические, клинические, биомеханические основы травматологии и ортопедии.	2	4	18	24	Собеседование Тесты Задачи
3.	3	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия опорно-двигательной системы	2	4	22	28	Собеседование Тесты Задачи
4.	3	Специальные (инструментальные) методы диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата	2	4	22	28	Собеседование Тесты Задачи
5.	3	Анестезиология, интенсивная терапия, реаниматология в травматологии и ортопедии. Трансфузиология в лечении травм и ортопедических заболеваний.	2	4	18	24	Собеседование Тесты Задачи
6.	4	Неотложная травматология. Диагностика, действия, манипуляции и операции при оказании помощи на этапах эвакуации.	2	4	18	24	Собеседование Тесты Задачи
7.	4	Закрытые повреждения мышц, сухожилий, связок, сосудов, нервных стволов, синдромы сдавления мягких тканей опорно-двигательного аппарата.	2	4	18	24	Собеседование Тесты Задачи
8.	4	Вывихи в суставах верхних и нижних конечностей. Диагностика, консервативное и оперативное лечение.	2	4	22	28	Собеседование Тесты Задачи
9.	5	Переломы костей верхних и нижних конечностей. Диагностика, консервативное и оперативное лечение.	4	8	22	34	Собеседование Тесты Задачи
10.	5	Политравма. Травматический шок. Травматическая болезнь. Принципы этапного лечения. Специализированная помощь.	2	4	22	28	Собеседование Тесты Задачи
11.	5	Открытые и огнестрельные повреждения опорно-двигатель-	2	4	18	24	Собеседование Тесты

		ного аппарата.					Задачи
12.	5	Травмы черепа и головного мозга. Травмы позвоночника и спинного мозга. Переломы костей и повреждения органов грудной клетки.	2	4	18	24	Собеседование Тесты Задачи
13.	5	Системные наследственные заболевания скелета. Опухоли костей и суставов.	2	4	22	28	Собеседование Тесты Задачи
14.	5	Врожденные заболевания и деформации верхних и нижних конечностей. Консервативное и оперативное лечение.	2	4	22	28	Собеседование Тесты Задачи
15.	5	Деструктивно-дистрофические заболевания ОДА. Консервативное и оперативное лечение. Эндопротезирование суставов	4	8	22	34	Собеседование Тесты Задачи
16.	5	Термическая травма. Ожоги, отморожения, замерзание.	2	4	22	28	Собеседование Тесты Задачи

**Аннотация к рабочей программе дисциплины по выбору аспиранта  
«Хирургия стопы»,  
Направление подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»  
специальность 14.01.15 «Травматология и ортопедия»**

- 1. Целью освоения дисциплины** является подготовка специалиста, владеющего основополагающими теоретическими знаниями и практическими навыками диагностики и лечения острых травм кисти и пальцев, достигшего профессионального уровня, необходимого для проведения научной работы, способного успешно и своевременно завершить диссертационное исследование на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Поставленная цель реализуется через участие в формировании следующих универсальных общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

**Задачи дисциплины:**

- углубление теоретических знаний по таким распространенным разделам травматологии и ортопедии, как открытые травмы кисти, кистевого сустава и пальцев,
- совершенствование практических навыков и умений в диагностике и лечения открытых повреждений кисти, требующих ургентного оперативного пособия,
- овладение современными методами диагностики и лечения открытых повреждений кисти.
- повышение профессионального уровня специалиста: врача, ученого, педагога.

- 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.** Блок 1 – Образовательные дисциплины (модули). Вариативная часть. Дисциплина по выбору.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) по формированию компетенций:**

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№	код	Содержание
1	УК 1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
2	УК 4	способность и готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках
3	УК 5	способность и готовность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности
4	ОПК 4	способность и готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
5	ОПК 5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
6	ПК 5	способность критически анализировать результаты научного исследования по специальности травматология и ортопедия (14.01.15) и на их основе синтезировать новые знания в этой области

- 4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Нормальная анатомия кисти. Современные принципы диагностики острых повреждений кисти и пальцев, дистальных отделов верхней конечности, организация службы оказания ургентной помощи	Основные и добавочные кости кисти. Связочный и мышечный аппарат, стабилизирующий кости и влияющий на функцию того или иного отдела. Анатомия кистевого сустава. Основные принципы топической диагностики острых повреждений функционально-значимых структур кисти. Понятие о зонировании кисти. Особенности постановки и формулировки диагноза. Организация службы ургентной специализированной медицинской помощи пострадавшим с открытыми травмами кисти
2.	Первичная хирургическая обработка ран кисти	Понятие первичной, вторичной и повторной хирургической обработки ран. Основные принципы выполнения ПХО ран кисти, понятие о двухэтапной ПХО ран кисти и пальцев по И.К. Каревой. Понятие о комплексе декомпрессивных вмешательств на кисти в случае острой травмы, включая ожоги. ПХО ран кисти в структуре ургентной хирургии острых травм кисти и пальцев. ПХО ран кисти в структуре этапной помощи пострадавшим с подобными травмами
3.	Изучение принципов и особенностей реплантационной хирургии.	Понятие о реплантации и реваскуляризации. Особенности формулировки клинических диагнозов. Основные принципы сохранения отчлененных сегментов конечностей на этапах медицинской эвакуации. Показания, противопоказания к реплантации и реваскуляризации, основные принципы и этапы реплантации. Технология микрососудистого шва. Реплантация по Топалову. Реплантация в системе понятий ПХО ран кисти и пальцев. Нетипичные виды реплантаций. Возможные осложнения и исходы реплантации (реваскуляризации). Система консервативных мероприятий до, во время и после оперативного пособия. Организация реплантационной службы. Материально – техническое оснащение операционной. Принципы подготовки микрохирургических кадров.
4.	Первичная кожная пластика открытых повреждений кисти и пальцев	Виды кожной пластики. Принципы первичной кожной пластики при острых травмах кисти пальцев. Показания и противопоказания к первичной кожной пластике. Технология пластики дефектов полнослойным трансплантатом по Б.В.Парину. Осложнения и возможные исходы первичной кожной пластики. Материально-техническое оснащение операционной. Связь первичной кожной пластики при острых травмах кисти и пальцев с ПХО ран кисти. Первичная кожная пластика в системе этапной помощи пострадавшим с открытыми повреждениями кисти и пальцев.
5.	Первичные органосохраняющие оперативные вмешательства при открытых повреждениях	Основные принципы топической диагностики повреждения сухожилий дистальных отделов верхней конечности. Анатомо-функциональные особенности сухожильно-связочного аппарата кисти и пальцев. Сухожильный шов. Его виды. Особенности выполнения сухожильного шва и виды вмешательств на сухожильно-связочном аппарате

	сухожильно-связочного аппарата кисти и пальцев	кисти пальцев в случае острой травмы. Материально-техническое оснащение операционной.
6.	Первичный остеосинтез при открытых переломах костей кисти и пальцев	Основные принципы остеосинтеза при острых травмах кисти и пальцев. Показания и противопоказания к первичному остеосинтезу при травмах кисти, понятие об альтернативных способах фиксации переломов. Материально-техническое оснащение операционной. Возможные осложнения и исходы данных оперативных пособий. Место и роль внеочаговых методов фиксации.
7.	Оперативные вмешательства при открытых повреждениях нервных стволов дистальных отделов верхней конечности.	Основные принципы топической диагностики повреждения нервных стволов дистальных отделов верхней конечности. Автономные зоны иннервации. Основные принципы выполнения первичных реконструктивных вмешательств на нервных стволах кисти и пальцев, понятие фасцикулярного, эпиневрального шва правила его выполнения. Материально-техническое оснащение операционной.
8.	Постоперационная реабилитация пациентов с открытыми повреждениями кисти и пальцев.	Современная система ранней консервативной реабилитации пациентов с острыми открытыми травмами кисти. Понятие оценки функции кисти и ее место в комплексной оценке результата лечения. Принципы БОС в реабилитации пациентов. Социальная адаптация увечных, роль первичного протезирования и планирование дальнейших реабилитационных мероприятий (оперативных и консервативных).

### 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зач. единиц (108 АЧ)

Вид учебной работ	Объем, в АЧ
лекции	9
практические занятия	27
самостоятельная работа обучающегося	72

### 6. Краткое содержание

№ п/п	Наименование раздела	Лекции	Практические занятия и лабораторные работы		СР	Всего
			ПЗ/С	ЛР		
1	Нормальная анатомия кисти. Современные принципы диагностики острых повреждений кисти и пальцев, дистальных отделов верхней конечности, организация службы оказания ургентной помощи конечности,	1	3		9	13
2	Первичная хирургическая обработка ран кисти	1	3		9	13
3	Изучение принципов и особенностей	1	3		9	13

	реплантационной хирургии.					
<b>4</b>	Первичная кожная пластика открытых повреждений кисти и пальцев	<b>1</b>	<b>4</b>		<b>9</b>	<b>14</b>
<b>5</b>	Первичные органосохраняющие оперативные вмешательства при открытых повреждениях сухожильно-связочного аппарата кисти и пальцев	<b>2</b>	<b>4</b>		<b>9</b>	<b>15</b>
<b>6</b>	Первичный остеосинтез при открытых переломах костей кисти и пальцев	<b>1</b>	<b>3</b>		<b>9</b>	<b>13</b>
<b>7.</b>	Оперативные вмешательства при открытых повреждениях нервных стволов дистальных отделов верхней конечности.	<b>1</b>	<b>4</b>		<b>9</b>	<b>14</b>
<b>8.</b>	Постоперационная реабилитация пациентов с открытыми повреждениями кисти и пальцев.	<b>1</b>	<b>3</b>		<b>9</b>	<b>13</b>

**Аннотация к рабочей программе дисциплины по выбору аспиранта  
«Ургентная хирургия открытых повреждений кисти»,  
Направление подготовки: 31.06.01 «Клиническая медицина»  
специальность 14.01.15 «Травматология и ортопедия»**

- 1. Целью освоения дисциплины** является подготовка специалиста, владеющего основополагающими теоретическими знаниями и практическими навыками диагностики и лечения острых травм кисти и пальцев, достигшего профессионального уровня, необходимого для проведения научной работы, способного успешно и своевременно завершить диссертационное исследование на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Поставленная цель реализуется через участие в формировании следующих универсальных общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

**Задачи дисциплины:**

- углубление теоретических знаний по таким распространенным разделам травматологии и ортопедии, как открытые травмы кисти, кистевого сустава и пальцев,
- совершенствование практических навыков и умений в диагностике и лечении открытых повреждений кисти, требующих ургентного оперативного пособия,
- овладение современными методами диагностики и лечения открытых повреждений кисти.
- повышение профессионального уровня специалиста: врача, ученого, педагога.

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.**

Блок 1 – Образовательные дисциплины (модули). Вариативная часть. Дисциплина по выбору.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) по формированию компетенций:**

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№	код	Содержание
1	УК 1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
2	УК 4	способность и готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках
3	УК 5	способность и готовность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности
4	ОПК 4	способность и готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
5	ОПК 5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструмен-тальной базы для получения научных данных
6	ПК 5	способность критически анализировать результаты научного исследования по специальности травматология и ортопедия (14.01.15) и на их основе синтезировать новые знания в этой области

**4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Деформирующий артроз, артриты	Определение понятия артроза и артритов, их этиология, дифференциальная диагностика и виды лечения.
2.	Эндопротезирование крупных суставов.	Общее обследование пациентов с патологией крупных суставов. Роль семейного анамнеза в заболеваниях крупных суставов. Возможности современной

		диагностической аппаратуры: МСКТ, МРТ, биомеханометрия.
3.	Эндопротезирование тазобедренного сустава	Обследование тазобедренного сустава. История эндопротезирования тазобедренного сустава. Виды эндопротезов. Виды различной фиксации эндопротезов. Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений. Протоколы послеоперационного ведения пациентов.
4.	Эндопротезирование коленного сустава	Обследование коленного сустава. История эндопротезирования коленного сустава. Виды эндопротезов. Виды различной фиксации эндопротезов. Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений. Протоколы послеоперационного ведения пациентов.
5.	Эндопротезирование плечевого сустава	Общее обследование плечевого сустава. История эндопротезирования плечевого сустава. Виды эндопротезов. Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений. Протоколы послеоперационного ведения пациентов.
6.	Эндопротезирование локтевого сустава	Общее обследование локтевого сустава. История эндопротезирования локтевого сустава. Виды эндопротезов. Виды различной фиксации эндопротезов. Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений. Протоколы послеоперационного ведения пациентов.
7.	Эндопротезирование голеностопного сустава	Обследование голеностопного сустава. История эндопротезирования голеностопного сустава. Виды эндопротезов. Виды различной фиксации эндопротезов. Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений. Протоколы послеоперационного ведения пациентов.

### 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зач. единиц (108 АЧ)

Вид учебной работ	Объем, в АЧ
лекции	9
практические занятия	27
самостоятельная работа обучающегося	72

### 6. Краткое содержание

№ п/п	Наименование раздела	Лекции	Практические занятия и лабораторные работы		СР	Всего
			ПЗ/С	ЛР		
1	Нормальная анатомия кисти. Современные принципы диагностики острых повреждений кисти и пальцев, дистальных отделов верхней конечности, организация службы оказания ургентной помощи конечности,	1	3		9	13

<b>2</b>	Первичная хирургическая обработка ран кисти	<b>1</b>	<b>3</b>		<b>9</b>	<b>13</b>
<b>3</b>	Изучение принципов и особенностей реплантационной хирургии.	<b>1</b>	<b>3</b>		<b>9</b>	<b>13</b>
<b>4</b>	Первичная кожная пластика открытых повреждений кисти и пальцев	<b>1</b>	<b>4</b>		<b>9</b>	<b>14</b>
<b>5</b>	Первичные органосохраняющие оперативные вмешательства при открытых повреждениях сухожильно-связочного аппарата кисти и пальцев	<b>2</b>	<b>4</b>		<b>9</b>	<b>15</b>
<b>6</b>	Первичный остеосинтез при открытых переломах костей кисти и пальцев	<b>1</b>	<b>3</b>		<b>9</b>	<b>13</b>
<b>7.</b>	Оперативные вмешательства при открытых повреждениях нервных стволов дистальных отделов верхней конечности.	<b>1</b>	<b>4</b>		<b>9</b>	<b>14</b>
<b>8.</b>	Постоперационная реабилитация пациентов с открытыми повреждениями кисти и пальцев.	<b>1</b>	<b>3</b>		<b>9</b>	<b>13</b>

**Аннотация к рабочей программе дисциплины по выбору аспиранта  
«Эндопротезирование»,  
Направление подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»  
специальность 14.01.15 «Травматология и ортопедия»**

- 1. Целью освоения дисциплины** является подготовка специалиста, владеющего основополагающими теоретическими знаниями и практическими навыками диагностики и лечения заболеваний суставов и опорно-двигательного аппарата, достигшего профессионального уровня, необходимого для проведения научной работы, способного успешно и своевременно завершить диссертационное исследование на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Поставленная цель реализуется через участие в формировании следующих универсальных общепрофессиональных и профессиональных компетенций: УК 1, УК 4, УК 5, ОПК 4, ОПК 5, ПК 5.

**Задачи дисциплины:**

- углубление теоретических знаний по патологии опорно-двигательного аппарата и крупных суставов
- совершенствование практических навыков и умений в диагностике и лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата
- овладение современными методами диагностики и лечения патологии опорно-двигательного аппарата
- повышение профессионального уровня специалиста: врача, ученого, педагога.

- 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.** БЛОК 1 – Образовательные дисциплины (модули). Вариативная часть. Дисциплина по выбору.

**3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) по формированию компетенций:**

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№	код	Содержание
1	УК 1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
2	УК 4	способность и готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках
3	УК 5	способность и готовность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности
4	ОПК 4	способность и готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
5	ОПК 5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
6	ПК 5	способность критически анализировать результаты научного исследования по специальности травматология и ортопедия (14.01.15) и на их основе синтезировать новые знания в этой области

**4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Деформирующий	Определение понятия артроза и артритов, их этиология,

	артроз, артриты	дифференциальная диагностика и виды лечения.
2.	Эндопротезирование крупных суставов.	Общее обследование пациентов с патологией крупных суставов. Роль семейного анамнеза в заболеваниях крупных суставов. Возможности современной диагностической аппаратуры: МСКТ, МРТ, биомеханометрия.
3.	Эндопротезирование тазобедренного сустава	Обследование тазобедренного сустава. История эндопротезирования тазобедренного сустава. Виды эндопротезов. Виды различной фиксации эндопротезов. Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений. Протоколы послеоперационного ведения пациентов.
4.	Эндопротезирование коленного сустава	Обследование коленного сустава. История эндопротезирования коленного сустава. Виды эндопротезов. Виды различной фиксации эндопротезов. Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений. Протоколы послеоперационного ведения пациентов.
5.	Эндопротезирование плечевого сустава	Общее обследование плечевого сустава. История эндопротезирования плечевого сустава. Виды эндопротезов. Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений. Протоколы послеоперационного ведения пациентов.
6.	Эндопротезирование локтевого сустава	Общее обследование локтевого сустава. История эндопротезирования локтевого сустава. Виды эндопротезов. Виды различной фиксации эндопротезов. Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений. Протоколы послеоперационного ведения пациентов.
7.	Эндопротезирование голеностопного сустава	Обследование голеностопного сустава. История эндопротезирования голеностопного сустава. Виды эндопротезов. Виды различной фиксации эндопротезов. Профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений. Протоколы послеоперационного ведения пациентов.

### 5. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зач. единиц (108 АЧ)

Вид учебной работ	Объем, в АЧ
лекции	9
практические занятия	27
самостоятельная работа обучающегося	72

### 6. Краткое содержание

№ п/п	Наименование раздела	Лекции	Практические занятия и лабораторные работы		СР	Всего
			ПЗ/С	ЛР		
1	Деформирующий артроз, артриты	2	4		11	13
2.	Эндопротезирование	2	3		11	13

	крупных суставов.					
3.	Эндопротезирование тазобедренного сустава	<b>1</b>	<b>4</b>		<b>10</b>	<b>13</b>
4.	Эндопротезирование коленного сустава	<b>1</b>	<b>4</b>		<b>10</b>	<b>14</b>
5.	Эндопротезирование плечевого сустава	<b>1</b>	<b>4</b>		<b>10</b>	<b>15</b>
6.	Эндопротезирование локтевого сустава	<b>1</b>	<b>4</b>		<b>10</b>	<b>13</b>
7.	Эндопротезирование голеностопного сустава	<b>1</b>	<b>4</b>		<b>10</b>	<b>14</b>
	<b>ИТОГО:</b>	<b>9</b>	<b>27</b>		<b>72</b>	<b>108</b>

