федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет: лечебный

Кафедра травматологии и ортопедии

**Рабочая программа дисциплины
Травматология и ортопедия**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация выпускника – врач общей практики

Направленность (специализация): Лечебное дело

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Код дисциплины.Б.44

Иваново, 2016

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины травматология и ортопедии является обучение студентов основным современным теоретическим и практическим положениям этой отрасли медицины.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. изучение краткой истории развития травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии;
2. изучение методики обследования травматологического и ортопедического больного;
3. освоение информации об этиологии, патогенезе основных ортопедических заболеваний, механизме повреждений;
4. выработка умений по применению методов диагностики наиболее часто встречающихся повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы;
5. овладение умением оказать первую врачебную помощь пострадавшим при несчастных случаях и массовых поражениях;
6. овладение методами реабилитации у больных ортопедотравматологического профиля.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Учебный цикл по травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии изучается в 9 и 10 семестрах, в конце цикла студенты сдают экзамен.

Предшествующие дисциплины по изучению анатомии, патанатомии, патофизиологии, общей хирургии и др. являются необходимыми «выходными» знаниями для данной дисциплины. Следует отметить, что изучение таких модулей, как освоение методики обследования опорно-двигательного аппарата необходимо будущему врачу разных специальностей, терапевту, невропатологу, хирургу и др. специальностей.

Знания по военно-полевой, экстремальной хирургии необходимо врачам любых специальностей на случай массовых поражений. Каждый врач должен уметь временно остановить кровотечение, путем пальцевого прижатия сосуда, тампонады раны или наложения жгута.

Каждый врач должен уметь оказать помощь при травматическом шоке, при открытом клапанном пневмотораксе, плевропульмональном шоке.

Для изучения травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии необходимы знания:

- обследование больного (кафедры пропедевтики внутренних болезней, пропедевтики детских болезней, общей хирургии, рентгенологии).
- общая травматология (кафедра общей хирургии);
- остеология, артрология, миология, ангиология, нервная система – строение и функция, возрастные аспекты (кафедры нормальной анатомии, нормальной физиологии);
- строение кости, физиологическая и репаративная регенерация (кафедры гистологии,

биологии, физиологии);

- механика – рычаг, момент силы, стабильность и др. (кафедра физики);
- патофизиология травм и заболеваний - повреждения, ранения, заболевания суставов (кафедра патологической физиологии);
- инфекционные осложнения ран (кафедры патофизиологии, микробиологии, инфекционных болезней);
- латинская терминология (кафедры иностранных языков, нормальной анатомии).

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

1. ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации.
2. ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
3. ПК- 6 – способность определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
4. ПК- 8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.
5. ПК- 9 – готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами.
6. ПК- 10 – готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающейся угрозой жизни пациента и не требующей экстренной медицинской помощи.
7. ПК- 11 – готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
8. ПК- 14 – готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципыведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять историю болезни <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильным заполнением типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях 	<p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">2</p>
ПК 5	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения ортопедических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно-двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику), - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - провести первичное обследование опорно-двигательной системы - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверно- 	<p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">10</p>

	<p>го результата;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического и специального обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы, - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики 	<p style="text-align: center;">20</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">10</p>
<p>ПК 6</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний, - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно-двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику), - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме, - типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести первичное обследование систем и органов: нервной, 	<p style="text-align: center;">10</p>

	<p>эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа,</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать клинический диагноз <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования, - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. 	<p style="text-align: right;">10</p> <p style="text-align: right;">10</p> <p style="text-align: right;">10</p>
<p>ПК 8</p>	<p>Знать</p> <p>клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп,</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно-двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику), - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме, - типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни (травмы) и ее лечения. 	<p style="text-align: right;">10</p>

	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами разработки плана терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни (травмы) и ее лечения. 	10
ПК 9	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лечения больных ортопедического профиля; показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные показания для плановой госпитализации больных ортопедического профиля; - основные методы лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнений показания и противопоказания к выбранному методу лечения; - технику проведения гипсовой иммобилизации. 	10 10 10 5
ПК 10	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лечения больных ортопедического профиля; показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и 	10

	<p>безопасность проводимого лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные показания для плановой госпитализации больных ортопедического профиля; - основные методы лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнений показания и противопоказания к выбранному методу лечения; - технику выполнения операции скелетного вытяжения, проведения гипсовой иммобилизации. 	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>5</p>
<p>ПК 11</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, стоагуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявить жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания - оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями при оказании первой 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Методика обследования травматологических и ортопедических больных.
2. Регенерация костной ткани. Общие принципы лечения переломов.
3. Переломы хирургической шейки плечевой кости. Переломы костей предплечья и лучевой кости в типичном месте. Одномоментная репозиция. Гипсовая иммобилизация.
4. Переломы шейки бедра. Диафизарные переломы бедра, голени, плеча. Постепенная репозиция. Скелетное вытяжение.
5. Внутрисуставные переломы. Повреждения коленного сустава. Остеоартроз.
6. Переломы лодыжек. Оперативное лечение переломов.
7. Врожденные ортопедические заболевания у детей. Врожденный вывих бедра, дисплазия тазобедренных суставов.
8. Врожденная кривошея, врожденная косолапость.
9. Нарушение осанки. Сколиотическая болезнь. Остеохондропатии (болезнь Легг-Кальве-Пертеса, болезнь Келлера II, болезнь Остгуда-Шлаттера).
10. Осложненные и неосложненные повреждения позвоночника. Остеохондроз.
11. Опухоли костей.
12. Кровотечения, кровопотеря, методы временной и окончательной остановки кровотечения.
13. Особенности огнестрельной раны, первичная хирургическая обработка ран.
14. Закрытые и открытые повреждения груди. Оказание помощи пострадавшим с повреждением груди при чрезвычайных ситуациях и во время боевых действий.
15. Закрытые и открытые повреждения живота. Оказание помощи пострадавшим с повреждением живота при чрезвычайных ситуациях и во время боевых действий.
16. Закрытые и открытые повреждения таза. Травматический шок. Оказание помощи пострадавшим с повреждением таза при чрезвычайных ситуациях и во время боевых действий.
17. Черепно-мозговая травма, спинальная травма. Оказание помощи пострадавшим с черепно-мозговой и спинальной травмой при чрезвычайных ситуациях и во время боевых действий.
18. Боевые повреждения конечностей. Транспортная иммобилизация. Оказание помощи пострадавшим с повреждениями конечностей при чрезвычайных ситуациях и во время боевых действий.

19. Особенности организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и боевых действиях. Медицинская сортировка на МПП.

Тематический план лекций.

1. Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития. Понятие о деформациях, их классификация. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.
2. Регенерация костной ткани. Несросшиеся переломы и ложные суставы. Методы их лечения.
3. Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов – травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.
4. Переломы проксимального отдела бедра.
5. Внутрисуставные переломы. Повреждения коленного сустава.
6. Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов. Остеоартроз крупных суставов.
7. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Остеохондроз.
8. Дисплазия тазобедренного сустава. Врожденный вывих бедра.
9. Врожденная косолапость, врожденная кривошея.
10. Сколиотическая болезнь, нарушение осанки.
11. Остеохондропатии: болезнь Легг-Кальве-Пертеса, болезнь Остгуда-Шлаттера, Болезнь Келлера II.
12. Статические деформации стоп, плоскостопие.
13. Синдром длительного раздавливания.
14. Множественные переломы, травматический шок.
15. Ожоги, отморожения.
16. Основы организации оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях и в действующей армии.
17. Особенности огнестрельной раны.
18. Инфекционные осложнения ран.
19. Ранения и закрытые повреждения груди.
20. Ранения и закрытые повреждения живота, таза и тазовых органов.
21. Черепно-мозговая травма.
22. Комбинированные радиационные и химические поражения.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	экзамен	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	семинары	лабораторные работы	практические занятия	практические					ОПК-1	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-14			
1.Основы организации оказания хирургической и реанимационной помощи в чрезвычайных ситуациях и в действующей армии	1			2		3			3	+			+	+		+		Л, С,	МШ (25%)	Т, ЗС, С
2.Огнестрельные ранения.	1			2		3		2	5	+	+	+	+	+		+		Л, ЛВ, С	Д, КС (25%)	Т, ЗС, КР, КЗ,С
3.Методы и средства обезболивания на этапах мед.эвакуации.				2		2		2	4	+			+	+		+		С, Тр	Д, Ф (25%)	Т, Пр, ЗС, КР, С
4.Кровотечения				5		5			5		+	+	+	+		+		С, Тр	Д,	Т, Пр, ЗС, КР,

и кровопотеря																		МШ, (25%)	С
5.Травматический шок	2		3	5			5	+	+	+	+	+		+			Л,С	Д, МШ, Ф (25%)	Т, ЗС, КР, С
6.Современные методы диагностики степени тяжести и хирургическое лечение СДР.	1		2	3		2	5	+	+	+	+	+		+			Л, С, Тр	Д, МШ, Ф (25%)	Т, ЗС, КР, С
7.Инфекционные осложнения ран.боевых повреждений	1			1		4	5	+	+	+	+	+	+	+			ЛВ	Д, МШ, Ф (25%)	Т, ЗС, КР, С
8.Комбинированные радиационные и химические поражения	1			1		4	5	+	+	+	+	+		+			Л, С	Д (25%)	Т, ЗС, КР, С
9.Термические поражения	2			2		2	4	+	+	+	+	+		+			Л		Т
10. Ранения и закрытые повреждения головы и шеи			2	2		2	4	+	+	+	+	+		+			С, Тр		Т, Пр, ЗС, КР, С
11.Ранения и закрытые повреждения груди	1		4	5		2	7	+	+	+	+	+		+			ЛВ, Тр	Д, МШ, Ф (25%)	Т, Пр, ЗС, КР, С
12. Ранения и закрытые повреждения жи-			4	4		2	6	+			+	+		+			С, Тр		Т,ЗС, КЗ, КЗ, С

вота.																			
13.Ранения и закрытые повреждения таза и тазовых органов	1		4	5		4	9	+	+	+	+	+		+		Л, С, Тр	Д, МШ (25%)	Т, Пр, ЗС, КР, С	
14.Черепно-мозговая и спинальная травма	1		4	5		4	9	+	+	+	+	+		+		Л, С, Тр	Д, МШ (25%)	Т, Пр, ЗС, КР, С	
15.Боевые повреждения конечностей, транспортная иммобилизация			4	4		4	8	+	+	+	+	+		+		Л, С, Тр	Д, МШ (25%)	Т, Пр, ЗС, КР, С	
14.Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития. Понятие о деформациях, их классификация. Организация ортопедической помощи. Общие принципы и методы лечения повреждений.	1			1			1	+	+	+	+	+	+	+	+	Л		Т	
15.Регенерация костной ткани	1		3	4		4	8				+	+	+		+	Л, С		Т, С	
16.Открытые переломы.	1			1		4	5	+	+	+	+	+	+	+		Л		Т, С, ЗС	
17.Методика обследования			5	5		2	7	+	+	+	+	+	+	+	+	С, Тр	Д, Ф (25%)	Т, С, ЗС, КР, ИБ	

травматологии и ортопедии																			
18. Переломы хирургической шейки плечевой кости. Переломы лучевой кости в типичном месте. Одномоментная репозиция. Гипсовые повязки			5	5			5	+	+	+	+	+	+	+	+	С, Тр	Д, Ф (25%)	Т, С, ЗС, КР, ИБ	
19. Диафизарные переломы бедра, голени, плеча. Постепенная репозиция. Скелетное вытяжение. Перелом шейки бедра.	1		5	6			6	+	+	+	+	+	+	+	+	С	Д, Ф (25%)	Т, С, ЗС, КР, ИБ	
20. Внутрисуставные переломы. Повреждения коленного сустава. Остеоартроз.	1		5	6	4		10	+	+	+	+	+	+	+	+	Л, С, Тр	Д, Ф (25%)	Т, С, ЗС, КР, ИБ	
21. Оперативное лечение переломов. Переломы лодыжек			5	5			5	+	+	+	+	+	+	+	+	С	Д, Ф (25%)	Т, С, ЗС, КР, ИБ	
22. Врожденные ортопедические заболевания у детей. Врожден-	2		10	12	4		16	+	+	+	+	+	+	+	+	С	Д, Ф (25%)	Т, С, ЗС, КР	

ный вывих бедра, врожденная кривошея, врожденная косолапость.																			
23. Сколиотическая болезнь. Нарушение осанки.	1		4	5		4	9	+	+	+	+	+	+		+	Л, С	Д, Ф (25%)	Т, С, ЗС, КР	
24. Повреждение позвоночника, остеохондроз	1		4	5		4	9	+	+	+	+	+	+		+	Л, С	Д, Ф (25%)	Т, С, ЗС, КР	
25. Опухоли костей			4	4			4	+	+	+	+	+	+		+	С	Д, Ф (25%)	Т, С, ЗС, КР	
26. Статические деформации стоп.	1			1			1	+	+	+	+	+	+		+	Л	Д, Ф (25%)	Т	
27. Остеохондропатии.	2		2	4			4	+	+	+	+	+	+		+	Л, С	Д, Ф (25%)	Т, С, ЗС, КР	
ИТОГО:	24		90	114	6	60	180										25 %		

Список сокращений: *Трудоёмкость* в учебно-тематическом плане указывается в академических часах. **Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), дискуссия типа форум (Ф), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК). **Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам..

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Формы СРС	Руководство преподавателя
1. Конспектирование 2. Реферирование литературы 3. Выполнение заданий поисково-исследовательского характера 4. Углубленный анализ научно-методической литературы 5. УИРС и НИРС	1. Выборочная проверка 2. Разработка тем и проверка 3. Разработка заданий, создание поисковых ситуаций. 4. Собеседование по проработанной литературе, составление плана дальнейшей работы, разработка методики получения информации 5. Собеседование и проверка выполненной УИРС и НИРС, с публикацией и/или выступлением на студенческих конференциях, олимпиадах, научном кружке кафедры

Имеются методические разработки для СРС

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

Опрос по темам занятий.

Тестирование.

Решение ситуационных задач.

2. Формы этапного контроля

Тестирование.

Решение ситуационных задач.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

За семестр обучения каждый студент получает не менее 6 – 7 оценок в день. Оцениваются приобретенные умения по практическим навыкам: освоение наложения транспортных шин при переломе плеча, голени, бедра (3 оценки за одно занятие у каждого студента). Оценивается правильность пальцевого прижатия артерий и наложения жгута.

Студенты пишут истории болезни, и в итоге получают оценку за правильность и обоснование диагноза, выбора и обоснование метода лечения, за учебно-исследовательскую работу (УИРС).

Формы заключительного контроля по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

1 – тестовый контроль знаний,

2 – оценка практических навыков,

3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Котельников Г.П. Травматология и ортопедия + CD: учебник. / Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф., 2009. (ЭБС <http://www.studmedlib.ru>)

2. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. (ЭБС <http://www.studmedlib.ru>)
3. Травматология и ортопедия : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Травматология и ортопедия" : Н. В. Корнилов [и др.] ; под ред. Н. В. Корнилова ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016
4. Военно-полевая хирургия: учебник. / Под ред. Е.К. Гуманенко. 2-е изд., испр. и доп. 2011. (ЭБС <http://www.studmedlib.ru>).
5. Военно-полевая хирургия: учебник : для студентов медицинских вузов : В. С. Антипенко [и др.] ; под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Военно-полевая хирургия: учебник для медицинских вузов : В. С. Антипенко [и др.] ; под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
6. Методика обследования больного при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательной системы: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / И. В. Кирпичев [и др.];- Иваново : 2013.

Дополнительная литература

7. Сколиоз и нарушение осанки: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / сост.: И. В. Кирпичев, Н. А. Копылова. - Иваново : 2013.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

1. <http://libisma.ru> (Сайт библиотеки ИвГМА)
2. <http://www.genius.ilizarov.ru> (Сайт журнала «Гений ортопедии», г. Курган)
3. www: <http://microsurgeryinstitute.com> (Сайт журнала «Вопросы реконструктивной и пластической хирургии»)
4. www.mma.ru (Сайт Московской медицинской академии)
5. www.prosmi.ru/catalog/809 (Журнал «Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова»)

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Средства обеспечения освоения дисциплины

Ознакомление с методами обследования и лечения ортопедо - травматологических больных (взрослых и детей) в стационаре, травмпункте, учебных классах. Демонстрация и клинический разбор больных с различной патологией. Демонстрация муляжей, фантомов, плакатов, слайдов, наборов рентгенограмм и компьютерных презентаций на лекциях и практических занятиях. (скелет человека на роликовой подставке (3 шт.); скелет человека

Внесение изменений в рабочую программу дисциплины (модуля)

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы