

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М. Ф. Владимирского

_____ К.Э. Соболев

« ____ » _____ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата**

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.66 Травматология и ортопедия

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОП ОП 2 года

Лекции - 6 час

Практические занятия - 36 час

Семинары - 24 час

Самостоятельная работа - 33 час

Контроль – 9час

Форма контроля - зачет

Всего -108 час / 3 З.Е.

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины «Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата» является частью программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре травматологии и ортопедии (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Волошина В.П., д.м.н., профессора

Составители:

№ п/п	Ф.И.О.	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1.	Волошин В.П.	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
2.	Онопrienко Г.А.	д.м.н., профессор	Профессор кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
3.	Дорожко И.Г.	д.м.н., профессор	Профессор кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
4.	Шавырин Д.А.	д.м.н.	Профессор кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
5.	Мартыненко Д.В.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
6.	Ошкуков С.А.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
7.	Шевырев К.В.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
8.	Царёв В.Н.	ассистент	Ассистент кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
9.	Кирилин Д.С.		Ассистент кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от «07» февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

В.П. Волошин

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1109. (Далее – ФГОС ВО).

2. Общая характеристика образовательной программы.

3. Учебный план образовательной программы.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины: приобретение знаний по вопросам профилактики и лечению приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата человека, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача травматолога-ортопеда.

Задачи: углубление знаний по травматологии-ортопедии и овладение практическими навыками и умениями по вопросам профилактики и лечения приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата человека.

При этом задачами дисциплины являются:

Приобретение обучающимися знаний в области профилактики и лечения приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата;

Обучение важнейшим методам, позволяющим диагностировать, дифференцировать патологию костей и суставов;

Определение тяжести течения патологического процесса;

Обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с патологией костей и суставов на фоне приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата;

Обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);

Рассмотреть принципы диагностики переломов на фоне приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата, особенности клинической и рентгенологической картины;

Выбор метода лечения переломов при различных вариантах приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата: показания и противопоказания к консервативному и оперативному лечению;

Принципы реабилитации пациентов с переломами на фоне приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата;

Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

Формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

Формирование у обучающегося навыков общения с коллективом.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры

Дисциплина «Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата» изучается во втором семестре обучения и относится к части, формируемой участниками образовательного процесса блока Б1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 З.Е.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения дисциплины «Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Понятия этиологии, патогенеза, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики, применяемых для выявления опорно-двигательного аппарата	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления; понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния	Этиологию, патогенез, патоморфоз и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; клинические и морфологические проявления основных синдромов. Основные принципы построения диагноза и дифференциальной диагностики; принципы классификации болезней, структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических	Анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях	Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практически х умений; Навыками интерпретировать лабораторные и инструментальные методы исследования

	на здоровье человека факторов среды его обитания	процессов, нарушений функций органов и систем		
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая СКТ, МРТ, эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);	Сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять 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 гемо-динамики и дыхания;	на основе полученной информации уметь диагностировать патологическое состояние, наметить дополнительные методы обследования.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или)	Этапы лечения больного с патологией опорно-двигательной системы, выбор тактики и методики	Проводить лечение у больных с патологией опорно-двигательной системы; выбрать, интерпретировать,	Методами планирования, алгоритмами лечения и навыками самостоятельной

	нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи	лечения при различных заболеваниях и травмах ОДС с учетом тяжести патологии и сопутствующих соматических расстройств;	применить методику лечения в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы;	оценки результатов лечения типичных заболеваний и травм ОДС;
--	--	---	--	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	66
В том числе:	
Лекции	6
Практические занятия	36
Семинар	24
Самостоятельная работа:	33
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
Общая трудоёмкость:	108

5. Структура и содержание дисциплины

5.1 Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
Раздел 1. Общие вопросы по приобретённым заболеваниям опорно-двигательного аппарата		17	1	6	4	6
Раздел 2. Классификация приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата		19	1	6	5	7
Раздел 3. Диагностика приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата		26	2	12	6	6
Раздел 4. Основы лечения приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата		19	1	6	5	7
Раздел 5. Деформации опорно-двигательного аппарата вследствие приобретённых заболеваний		18	1	6	4	7
Зачет		17	1	6	4	6
Итого	3	108	6	36	30	36

5.2 Содержание дисциплины

Индекс	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Б1.В	Вариативная часть		УК 1 ПК-1,

			ПК 5-6,
Б1.В.ОД .2	Приобретённые заболевания опорно-двигательного аппарата		УК 1, ПК-1, ПК 5-6.
1.	Раздел 1. Общие вопросы по приобретённым заболеваниям опорно-двигательного аппарата	Распространённость приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата и её медико-социальная значимость. Физиология костной ткани в норме и патологии. Регуляция метаболизма костной ткани. Формирование скелета у детей в норме и патологии.	УК 1, ПК-1, ПК 5-6.
2.	Раздел 2. Классификация и формы клинического течения приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата	Этиология и патогенез приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата. Полиартрит. Костно-суставной туберкулёз. Опухоли костей. Остеомиелит. Системные заболевания скелета	УК 1, ПК-1, ПК 5-6.
3.	Раздел 3. Диагностика приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата	Особенности клинической картины различных форм, приобретённых заболевания опорно-двигательного аппарата. Метод анкетирования в выявлении групп риска по приобретённым заболеваниям опорно-двигательного аппарата. Рентгенологические изменения при полиартрите, костно-суставном туберкулёзе, опухолях костей, остеомиелите, системных заболеваниях скелета. Методы объективизации количественной оценки массы кости. Компьютерная томография. Ультразвуковая костная денситометрия. Инвазивная количественная оценка массы кости. Дифференциальная диагностика приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата. Остеомиелит. Изменения костей при хондродисплазии. Деформации конечностей при рахите. Несовершенное костеобразование (врождённая ломкость костей). Хрящевые дисплазии скелета. Фиброзная остеодисплазия.	УК 1, ПК-1, ПК 5-6.
4	Раздел 4. Основы патогенетического лечения приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата	Ортопедическая коррекция приобретённых. заболеваний скелета (Основы ортезирования) Особенности и осложнения при реабилитации больных с приобретёнными заболеваниями опорно-двигательного аппарата после перенесённой ортопедической операции. Концепция организации поликлинической помощи больным с приобретёнными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.	УК 1, ПК-1, ПК 5-6.
5.	Раздел 5. Патологические переломы	Общая характеристика приобретённых заболеваний скелета Принципы и особенности ведения больных с приобретёнными заболеваниями опорно-двигательной системы. Консервативные методы лечения. Оперативные методы лечения: корригирующая остеотомия, санация поражённых очагов, удаление	УК 1, ПК-1, ПК 5-6.

		образования, остеосинтез, корригирующая остеотомия, экзартикуляция, ампутация, эндопротезирование. Ошибки в диагностике приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата и возможные осложнения.	
--	--	--	--

5.3 Виды аудиторных занятий:

Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия.

Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов:

а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач;

б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Семинары

Раздел 1

Распространённость приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата и её медико-социальная значимость.

Физиология костной ткани в норме и патологии.

Регуляция метаболизма костной ткани.

Формирование скелета у детей в норме и патологии.

Раздел 2

Этиология и патогенез приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Полиартрит. Костно-суставной туберкулёз. Опухоли костей. Остеомиелит. Системные заболевания скелета

Раздел 3

Особенности клинической картины различных форм, приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Метод анкетирования в выявлении групп риска по приобретённым заболеваниям опорно-двигательного аппарата.

Рентгенологические изменения при полиартрите, костно-суставном туберкулёзе, опухолях костей, остеомиелите, системных заболеваниях скелета.

Методы объективизации количественной оценки массы кости.

Компьютерная томография.

Ультразвуковая костная денситометрия.

Инвазивная количественная оценка массы кости.

Дифференциальная диагностика приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Остеомиелит.

Изменения костей при хондродисплазии.

Деформации конечностей при рахите.

Несовершенное костеобразование (врождённая ломкость костей).

Хрящевые дисплазии скелета.

Фиброзная остеодисплазия.

Раздел 4

Ортопедическая коррекция приобретённых заболеваний скелета (Основы ортезирования)

Особенности и осложнения при реабилитации больных с приобретёнными заболеваниями опорно-двигательного аппарата после перенесённой ортопедической операции.

Концепция организации поликлинической помощи больным с приобретёнными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Раздел 5

Общая характеристика приобретённых заболеваний скелета

Принципы и особенности ведения больных с приобретёнными заболеваниями опорно-двигательной системы.

Консервативные методы лечения.

Оперативные методы лечения: корригирующая остеотомия, санация поражённых очагов, удаление образования, остеосинтез, корригирующая остеотомия, экзартикуляция, ампутация, эндопротезирование.

Ошибки в диагностике приобретённых заболеваниях опорно-двигательного аппарата и возможные осложнения.

Практические занятия

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу.

Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

Раздел 1

На основе данных анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных исследований заподозрить приобретённые заболевания опорно-двигательного аппарата.

Своевременно направить пациента к ревматологу, эндокринологу, онкологу.

Раздел 2

Поставить предварительный диагноз первичного или вторичного приобретённые заболевания опорно-двигательного аппарата.

Раздел 3

Обосновать клинический диагноз при приобретённых заболеваниях опорно-двигательного аппарата с учетом принятых международных и российской классификаций.

Провести дифференциальный диагноз при подозрении на приобретённые заболевания опорно-двигательного аппарата.

Провести дифференциальный диагноз при подозрении на туберкулёзное поражение костной ткани с остеомиелитом.

Провести дифференциальный диагноз остеомиелита и опухоли кости.

Провести клиническое обследование при подозрении на приобретённые заболевания опорно-двигательного аппарата.

Раздел 4

Назначить симптоматическую и патогенетическую терапию приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Использовать немедикаментозные методы в лечении приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Организовать амбулаторное лечение и диспансерное наблюдение пациентов с приобретёнными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Своевременно активизировать пациентов после перенесённого оперативного лечения на амбулаторном этапе.

Своевременно направить пациентов на контрольную рентгенографию, денситометрию, назначать контрольные лабораторные обследования.

Раздел 5

Проводить раннее выявление приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Назначать симптоматическую и патогенетическую терапию приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Использовать немедикаментозные методы в лечении приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Организовать амбулаторное лечение и диспансерное наблюдение пациентов с приобретёнными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Своевременно активизировать пациентов после перенесённого оперативного лечения на амбулаторном этапе.

Своевременно направлять пациентов на контрольную рентгенографию, денситометрию, назначать контрольные лабораторные обследования.

5.4 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
<p>Раздел 1. Общие вопросы по приобретённым заболеваниям опорно-двигательного аппарата</p>	<p>Определение понятия «приобретённые заболевания опорно-двигательного аппарата».</p> <p>Распространенность приобретённые заболевания опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Актуальность проблемы в России.</p> <p>Клиника приобретённых заболевания опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Различия</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету с оценкой.</p> <p>Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется: решение ситуационных задач и отработка практических навыков.</p>
<p>Раздел 2. Классификация и формы клинического течения приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата</p>	<p>Классификация приобретённых заболевания опорно-двигательного аппарат.</p> <p>Основные клинические проявления.</p> <p>Полиартрит. Этиология. (Ревматоидный, реактивный, кристаллический, псориатический, инфекционный)</p> <p>Клинические проявления. Виды полиартрита. Осложнения полиартрита.</p> <p>Костно-суставной туберкулёз. Этиология. Клинические проявления. Осложнения.</p> <p>Остеомиелит. Определение. Этиология. Лечение.</p> <p>Осложнения остеомиелита.</p> <p>Изменения костей при хондродисплазии.</p> <p>Деформации конечностей при рахите.</p> <p>Несовершенное костеобразование (врождённая ломкость костей).</p> <p>Хрящевые дисплазии скелета.</p> <p>Фиброзная остеодисплазия.</p> <p>Рахит.</p>	<p>Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется: решение ситуационных задач и отработка практических навыков.</p>
<p>Раздел 3. Диагностика приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата</p>	<p>Обследование пациента при подозрении на приобретённые заболевания опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Антропометрия. Понятие о среднестатистической популяционной норме.</p> <p>Отклонения в пропорциях</p>	

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
	скелета. Рентгенография. Наиболее типичные для приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата признаки.	
Раздел 4. Основы патогенетического лечения приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата	Лечение приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата. Особенности консервативного лечения. Оперативное лечение приобретённых заболеваний скелета. Особенности реабилитации пациентов после перенесённой ортопедической операции	
Раздел 5. Патологические переломы	Особенности лечения деформаций при приобретённых заболеваниях опорно-двигательного аппарата	

6. Оценочные и методические материалы по образовательной программе (фонд оценочных средств) для проведения промежуточной аттестации

6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по теоретическим вопросам и решение ситуационных задач

6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотношены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: Понятия этиологии, патогенеза, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем. Уметь: Интерпретировать результаты	1. К хирургу обратился больной 46 лет с жалобами на общее недомогание, слабость, потливость, боль в левом коленном суставе. При осмотре: левый коленный сустав несколько отечный, видны старые, неправильной формы рубцы, на медиальной поверхности сустава свищ с незначительным гнойным отделяемым. Из анамнеза известно,	Зачет в виде устного опроса по теоретическим вопросам и решение ситуационных задач

		<p>наиболее распространенных методов диагностики, применяемых для выявления опорно-двигательного аппарата</p> <p>Владеть: Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления; понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов</p>	<p>что болеет 6 лет, за этот период 3 раза открывался свищ. Из перенесенных заболеваний отмечает корь, грипп, страдает гипертонической болезнью, очаговым туберкулезом легких.</p> <p>Вопросы. 1) Какой ваш предположительный диагноз? 2) Какие исследования необходимо провести у данного больного? 3) У какого специалиста следует проконсультировать больного?</p>	
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать: Этиологию, патогенез, патоморфоз и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; клинические и морфологические проявления основных синдромов. Основные принципы построения диагноза и дифференциальной диагностики; принципы классификации болезней, структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем</p> <p>Уметь: Анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях</p> <p>Владеть: Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием</p>	<p>1. Основные этиологические факторы в развитии приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата. 2. Больной 19 лет. Заболевание началось остро, 6 мес. назад с озноба, повышения температуры тела до 39,3°C, слабости, умеренных болей и отёчности по передней поверхности верхней трети правой голени. Боли усиливались в ночное время. При осмотре в поликлинике установлен диагноз «грипп» и, учитывая анамнез и умеренный лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом лейкоцитарной формулы влево, назначена симптоматическая терапия. Через 10 дней температура тела нормализовалась, но сохранялись боли и отёчность правой голени. Эти явления были расценены как осложнения гриппа.</p>	<p>Зачет в виде устного опроса по теоретическим вопросам и решение ситуационных задач</p>

		<p>теоретических знаний и практически х умений; Навыками интерпретировать лабораторные и инструментальные методы исследования</p>	<p>Назначили физиотерапевтические процедуры на поражённую область правой голени, наложили заднюю гипсовую лангету. На фоне проводимого лечения мягкие ткани верхней трети правой голени немного уплотнились, отёчность распространилась выше (к коленному суставу), боли усилились. Направляясь на очередной сеанс физиотерапии, больной упал. Рентгенологически диагностирован перелом правой большеберцовой кости; наложено скелетное вытяжение. Через 3 недели при контрольном рентгенологическом исследовании было отмечено нарастание деструктивных изменений в сломанной кости. Был заподозрен патологический перелом; проведена открытая биопсия фрагментов деструктивно изменённой кости с последующей морфологической диагностикой.</p> <p>Вопросы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Какой предположительный диагноз? 2) Какие исследования следовало провести перед назначением физиотерапии? 3) Каков предварительный диагноз? 4) Имеет ли значение в диагностике возраст пациента? 5) Какие основные этапы 	
--	--	---	--	--

			лечения?		
ПК-5	готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм соответствия Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	к у в с и со	<p>Знать: Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая СКТ, МРТ, эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);</p> <p>Уметь: Сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять 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;</p> <p>Владеть: на основе полученной информации умением диагностировать патологическое состояние, наметить дополнительные методы обследования</p>	<p>1. Определение приобретенных заболеваний опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2. Определение полиартрита, остеомиелита, костно-суставного туберкулёза, системных заболеваний скелета.</p> <p>3. Классификация опухолей костей.</p> <p>4. К травматологу поликлиники обратился мужчина 25 с жалобой на низкий рост. Ранее наблюдался детским ортопедом. При расспросе вспомнил, что в детстве носил «какие-то шины» на нижних конечностях. При детальном общении выяснилось, что больной собирается обзавестись семьёй. Наслышан о возможности увеличения роста. При осмотре. Рост 159 см. Вес 72 кг. Бёдра непривычно короче голеней. И плечи непривычно короче предплечий. При осмотре выявляется усиление поясничного лордоза ой выше спиной. Увеличение лобных и затылочных бугров. Подвижность в крупных суставах полная безболезненная. На предоставленной рентгенограмме бёдер отмечается вирусная деформация проксимальных отделов, увеличение ширины костей.</p> <p>Вопросы.</p> <p>1) Какое предполагаемый диагноз?</p> <p>2) На основании каких клинических признаков Вы ставите предварительный диагноз?</p>	Зачет в виде устного опроса по теоретическим вопросам и решение ситуационных задач

			<p>3) Какие рентгенологические признаки позволят подтвердить диагноз?</p> <p>4) С какими ортопедическими заболеваниями необходимо в данном случае дифференцировать предполагаемую патологию?</p> <p>5) У каких специалистов необходимо проконсультировать больного?</p> <p>6) Необходима ли ортопедическая коррекция в данной ситуации?</p> <p>7) Какая ортопедическая коррекция возможна?</p>	
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи</p>	<p>Знать: Этапы лечения больного с патологией опорно-двигательной системы, выбор тактики и методики лечения при различных заболеваниях и травмах ОДС с учетом тяжести патологии и сопутствующих соматических расстройств</p> <p>Уметь: Проводить лечение у больных с патологией опорно-двигательной системы; выбрать, интерпретировать, применить методику лечения в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы;</p> <p>Владеть: Методами планирования, алгоритмами лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения типичных заболеваний и травм ОДС;</p>	<p>1. Медикаментозное лечение остеомиелита.</p> <p>2. Оперативное лечение деформаций вследствие приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.</p> <p>3. Лечение пациентов с опухолями костей.</p> <p>4. Лечение остеохондропатии ладьевидной кости стопы, болезни Осгуда-Шляттера.</p> <p>5. Лечение деформаций при рахите.</p> <p>6. Лечение экзостозной хондродисплазии.</p> <p>7. Больной 18 лет обратился к хирургу по поводу уплотнения дистальной фаланги III пальца кисти, а также в области IV пястной кости. Опухоли не тревожат, но медленно увеличиваются. При осмотре подвижность в суставах кисти полная. Незначительная болезненность при пальпации в указанных зонах. На рентгенограмме кисти: нарушение структуры кости в области уплотнения в виде очагов просветления</p>	<p>Зачет в виде устного опроса по теоретическим вопросам и задачам</p>

			<p>и обызвествления. Ячеистая структура кости. Корковый слой не нарушен. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Вопросы: 1) Какой предварительный диагноз? 2) Какое показано лечение? 3) Какие возможны варианты лечения.</p>	
--	--	--	--	--

6.3 Вопросы для подготовки к зачету:

1. Определение приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.
2. Определение полиартрита, остеомиелита, костно-суставного туберкулёза, системных заболеваний скелета.
3. Классификация опухолей костей.
4. Основные этиологические факторы в развитии приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.
5. Этиопатогенез основных приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.
6. Этиопатогенез костно-суставного туберкулёза.
7. Этиопатогенез хондродистрофии.
8. Изменения в костях при костно-суставном туберкулёзе, остеомиелите, полиартрите, системных заболеваниях скелета.
9. Характерные рентгенологические проявления опухолей костей.
10. Характерные деформации при костно-суставном туберкулёзе, остеомиелите, полиартрите, системных заболеваниях скелета.
11. Медикаментозное лечение полиартрита.
12. Методы коррекции при приобретённых заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
13. Клинические признаки приобретённые заболевания опорно-двигательного аппарата.
14. Инструментальная диагностика приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата (рентгенография, денситометрия, КТ, МРТ).
15. Лабораторная диагностика приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.
16. Характерные деформации при хондродисплазии.
17. Медикаментозное лечение остеомиелита.
18. Оперативное лечение деформаций вследствие приобретённых заболеваний опорно-двигательного аппарата.
19. Характерные деформации позвонков при костно-суставном туберкулёзе: клиническая и рентгенологическая диагностика.
20. Лечение пациентов с опухолями костей.

21. Особенности реабилитации пациентов после перенесённой ортопедической коррекции деформаций скелета.

22. Лечение остеохондропатии ладьевидной кости стопы, болезни Осгуда-Шляттера.

23. Лечение деформаций при рахите.

24. Лечение экзостозной хондродисплазии.

25. Диспансерное наблюдение за больными с приобретёнными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Пример ситуационной задачи:

Больная 28 явилась на приём к травматологу с жалобами на боль в суставах, больше в левом коленном суставе. Боль беспокоит около трёх недель. Усиливается при движениях. При расспросе выяснилось, что аналогичные боли были и в других суставах. Особенно в суставах кистей рук. По утрам выражена скованность в суставах, которая сохраняется более получаса. При осмотре выявляется

припухлость, умеренная болезненность при периартикулярной пальпации. Нормостеник. Некоторая пастозность кожи. Общее состояние больной удовлетворительное, пульс 75 уд.в мин., ритмичный. АД 130/80 мм рт. ст. В лёгких везикулярное дыхание. Дизурических явлений не отмечается. Стул не нарушен. Живот обычной формы, при пальпации безболезненный. На рентгенограммах коленного сустава – без грубой костной патологии. Ранее к врачу не обращалась. Лечение не проводилось

Вопросы

1) Какой предварительный диагноз у больной?

2) Какие дополнительные исследования следует назначить?

3) У каких специалистов необходимо проконсультировать больную для уточнения диагноза?

4) Какой план предстоящего лечения?

6.4. Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата»

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.

2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.

3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.

4. Умение связать теорию с практикой.

5. Умение делать обобщения, выводы.

Шкала оценивания зачета с оценкой по дисциплине «Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата»:

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

7. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией.

Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям.

Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности.

Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них.

В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя.

Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Год обучения	Наличие литературы
					В библиотеке
					Электр. адрес ресурса
Травматология : национальное руководство	ООО "Ассоциация травматологов-ортопедов	Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2018 г.	Раздел 1, 2, 3, 6, 7, 8	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001489884
Травматология : национальное руководство	под ред. акад. РАН Г. П. Котельникова, акад. РАН С. П. Миронова.	ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. — 524 с.	Раздел 1, 2, 3, 6, 7, 8	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001455562
Ортопедия: Национальное руководство	Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова	М.: ГЭОТАР-Медиа, - 2-е изд., перераб. и доп. - 2013. - 944 с.	Раздел 4, 5, 9	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001562867
Травматология : [сборник клинических рекомендаций]	Общероссийская общественная организация "Ассоциация травматологов-ортопедов России"	Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2018 г. — 508 с.	Раздел 2, 4, 5	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001489665
Травматология и ортопедия: учебник	Корнилов Н. В., Грязнухин Э. Г., Шапиро К. И., Корнилов Н. Н, Осташко В. И., Редько К. Г., Ломая М. П.	Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2018 г. — 585	Раздел 1, 2, 3, 6, 7, 8	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001481090
Травматология детского возраста: учебное пособие	Н. Г. Жила, В. И. Зорин.	Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2020 г. — 121	Раздел 2, 3, 4, 6, 7, 8	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001549604
Травматология	Муртазин	Москва:	Раздел 1	1	https://emll.ru/find?

и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологиче- ский справочник	А. И.	ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 760 с.			iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001534716
Реабилитация в травматологии и ортопедии	В.А. Епифанов, А.В. Епифанов	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 416 с.	Раздел 5, 9	1	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001410908

Дополнительная литература:

Наименование	Автор	Год и место издания	Используй- ется при изучении разделов (тем)	Год обучения	Наличие литературы
					В библиотеке
					Электр. адрес ресурса
Атлас рентгеноанатомии и укладок: руководство для врачей	М. В. Ростовце в, Г. И. Братнико ва, Е. П. Корнева	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с.	Раздел 2, 6, 9	1	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001539439
Переломы проксимального отдела бедренной кости	Загородн ий Н. В.,Белин ов Н. В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с.	Раздел 6	1	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001539895
Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D	Древаль А. В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.	Раздел 1, 4	1	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001507295
МРТ. Суставы верхней конечности	Труфано ва Г. Е., Фокина В. А.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 544 с.	Раздел 2, 5	1	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001498062
МРТ. Суставы нижней конечности: руководство для врачей	Труфано ва Г. Е., Фокина В. А.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 608 с.	Раздел 2, 5	1	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001500949
Анатомия человека: атлас : в 3 т. Т. 1. Остеология, артросиндесмологи я, миология : атлас	Колесник ов Л.Л.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 477 с.	Раздел 1, 2	1	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001459951
Бешенство и его профилактика при наличии укушенных ран	Волошин В.П., Дорожко И.Г., Мартыне нко Д.В.	Москва, 2015	Раздел 2	1	https://emll.ru/find? iddb=17&ID=RUCML- BIBL-0001414014
Хирургическое	Ошкуков	Москва, 2017. –	Раздел 9	1	https://emll.ru/find?

лечение перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов: специальность 14.01.15 "Травматология и ортопедия": диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук	С.А.	153 с.			iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001473583
--	------	--------	--	--	----------------------------------

8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

- 1) <https://rus-hips.ru/>
- 2) <https://ator.su>
- 3) <https://journal.mii.to.org>
- 4) <http://ilizarov-journal.com/>
- 5) <http://pravo-minjust.ru/>
- 6) <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://www.emll.ru/>

8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Приобретенные заболевания опорно-	Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов

<p>двигательного аппарата</p>	<p>дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p> <p>Аудитории № 1-2 оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Аудитории № 3-4 оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства</p> <p>Анатомический зал, предусмотренные для работы с биологическими моделями</p> <p>Симуляционный центр, оборудованный фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p> <p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоноплазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом, необходимым для реализации программы ординатуры.</p>
-------------------------------	---

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.