

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе
 Г.Ю. Нагорная

« 27 » 13 20 26 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Эндопротезирование суставов

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия

Квалификация Врач-травматолог-ортопед

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Хирургические болезни

Выпускающая кафедра Хирургические болезни

Начальник
учебно-методического управления  Семенова Л.У.

Директор Института  Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой  Узденов М.А.

г. Черкесск 2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	3
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры	8
4. Структура и содержание дисциплины	8
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	8
4.2. Содержание и структура дисциплины	9
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	19
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям	19
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	20
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	21
6. Образовательные технологии	24
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	24
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	24
7.2. Периодические (специализированные) издания	25
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	25
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	25
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины	25
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	25
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	26
8.3. Требования к специализированному оборудованию	26
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	26
10. Оценка качества освоения программы	26

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины — Приобретение дополнительных знаний и практических навыков по вопросам эндопротезирования суставов, особенностям хирургической техники протезирования суставов, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-травматолога-ортопеда.

Задачи освоения дисциплины:

1. Совершенствование теоретических знаний этиопатогенетическим механизмам развития заболеваний суставов;
2. Совершенствование знаний в диагностике патологии суставов, и формирование умения интерпретировать полученные результаты с целью совершенствования дифференциально-диагностических подходов и тактики лечения;
3. Освоение принципов этапности лечения больных с патологией суставов и современных методов эндопротезирования суставов;
4. Изучение принципов пред- и послеоперационного ведения больных с патологией суставов.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
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 на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>Знать: З- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Шифр: 3 (ПК-1)-4</p> <p>Уметь: У- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента.</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

		<p>- осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения заболеваний костно-мышечной системы Шифр: У (ПК-1)-4</p>	
		<p>Владеть: В – навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, - осуществления мероприятий по ранней диагностике заболеваний костно-мышечной системы Шифр: В (ПК-1)-4</p>	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>Знать: З – методы профилактики, вопросы организации и проведения диспансеризации здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы Шифр: З (ПК-2)-4</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		<p>Уметь: У – наметить основные медицинские профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение развития заболеваний суставов; - организовать и проводить диспансеризацию Шифр: У (ПК-2)-4</p>	
		<p>Владеть: В - методами профилактики, вопросами организации и проведения диспансеризации здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы Шифр: В (ПК-2)-4</p>	
ПК-5		Знать:	

	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> - патогенез, клинику и диагностику ревматоидного артрита и деформирующего артроза крупных суставов, клинику и диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей скелета; - общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с заболеваниями суставов; - классификацию переломов шейки бедра по Garden и Pauwels; - классификацию наследственных ортопедических заболеваний; - принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10 <p>Шифр: З (ПК-5)-5</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы</p>
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> У – собрать анамнез; - провести осмотр: проводить антропометрические измерения, выявить угловые деформации и асимметрию сегментов конечностей; - определить объем движения в суставах; определить уровень мышечной силы; - анализировать результаты лабораторных, инструментальных исследований (рентгенологические снимки, компьютерные и ЯМР-томограммы, данные ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, функциональных методов исследования, в том числе электрокардиографии, электромиографии), при необходимости привлечь специалистов – консультантов; 	

		<p>- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10 Шифр: У (ПК-5)-5</p>	
		<p>Владеть: В – методами сбора анамнеза и осмотра; - общими, инструментальными и другими специальными методами обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы; - принципами постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10 Шифр: В (ПК-5)-5</p>	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи	<p>Знать: З- показания к оперативному лечению внутренних повреждений коленного сустава, в том числе путем артроскопии; - показания и противопоказания к тотальному эндопротезированию крупных суставов: тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого и др.; - показания к реэндопротезированию; - принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов Шифр: З (ПК-6)-2</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		<p>Уметь: У- разработать лечебную тактику и определить показания для хирургического и консервативного лечения больных с заболеваниями суставов; - производит пункцию суставов: плечевого, локтевого,</p>	

		лучезапястного, тазобедренного, коленного, голеностопного; - производить артротомию: плечевого, коленного, локтевого, голеностопного, тазобедренного суставов Шифр: У (ПК-6)-2	
		Владеть: В – принципами оперативного лечения внутренних повреждений коленного сустава, в том числе путем артроскопии; - методами эндопротезирования крупных суставов: тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого и др.; - принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов Шифр: З (ПК-6)-2	
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: З- основные программы реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; -основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков; - использование возможностей физиотерапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению Шифр: З (ПК-8)-3	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У- разработать план реабилитационных мероприятий; - определять показания к санаторно-курортному лечению; - решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения Шифр: У (ПК-8)-3	
		Владеть: В - основными программами реабилитации травматолого-ортопедических пациентов;	

		- основными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков; - методами физиотерапии, показаниями и противопоказаниями к санаторно-курортному лечению Шифр: В (ПК-8)-3	
--	--	---	--

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

3.1 Дисциплина «Эндопротезирование суставов» относится к вариативной части Блока 2 Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

3.2 В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Опирается на знания, сформированные дисциплинами предыдущего уровня образования	Производственная (клиническая) практика 1
2.		Производственная (клиническая) практика 2

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины	
	Всего часов	Семестр
		3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	72	72
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ), семинары (С)	66	66
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	36	36
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>	10	10
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	10	10
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	8	8

Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ИТКРЗ)		8	8
В том числе: контактная внеаудиторная работа		2	2
Промежуточная аттестация	зачет	зачет	зачет
ЗИТОГО: Общая трудоемкость	часов	108	108
	зач. ед.	3	3

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Основы эндопротезирования суставов	История развития эндопротезирования суставов. Виды эндопротезов. Хирургический инструментарий. Показания к эндопротезированию, выбор метода и имплантата. Общее обследование пациентов с патологией крупных суставов. Роль семейного анамнеза в заболеваниях крупных суставов. Возможности современной диагностической аппаратуры: МСКТ, МРТ, биомеханометрия. Предоперационное обследование и подготовка больного к операции. Предоперационное планирование. Техника эндопротезирования. Послеоперационное ведение больных. Реабилитация. Ошибки и осложнения. Особенности ревизионного эндопротезирования.	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
2.	Эндопротезирование при переломе шейки бедренной кости	Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Расчет и установка тазового компонента. Расчет и установка бедренного компонента. Работа на симулянтах.	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
3.	Эндопротезирование при диспластическом коксартрозе	Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Расчет и установка тазового компонента при недоразвитой вертлужной впадины. Пластика вертлужной впадины. Расчет и	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы

		установка бедренного компонента после корригирующей остеотомии. Компенсация укорочения. Работа на симульгантах.		
4.	Эндопротезирование коленного сустава	<p>4.1 Эндопротезирование при диспластическом гонартрозе Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Расчет и установка бедренного компонента. Расчет и установка большеберцового компонента. Работа на симульгантах.</p> <p>4.2 Эндопротезирование при посттравматическом гонартрозе. Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Расчет и установка эндопротеза при варусной деформации. Расчет и установка эндопротеза при вальгусной деформации. Работа на симульгантах.</p>	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
5.	Особенности эндопротезирования при некоторых заболеваниях	<p>5.1 Эндопротезирование тазобедренного сустава при ревматоидном артрите. Показания к эндопротезированию. Выбор эндопротеза. Установка эндопротеза. Профилактика нестабильности.</p> <p>5.2 Эндопротезирование коленного сустава при ревматоидном артрите. Показания к эндопротезированию. Выбор эндопротеза. Установка эндопротеза. Профилактика нестабильности.</p> <p>5.3 Эндопротезирование тазобедренного сустава при остеопорозе.</p>	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы

		<p>Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Установка эндопротеза.</p> <p>Бесцементная фиксация.</p> <p>Цементная фиксация.</p> <p>5.4 Эндопротезирование коленного сустава при остеопорозе.</p> <p>Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Установка эндопротеза.</p> <p>Бесцементная фиксация.</p> <p>Цементная фиксация.</p> <p>5.5 Эндопротезирование тазобедренного сустава при опухолях.</p> <p>Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Компенсация укорочения бедра. Установка эндопротеза</p> <p>5.6 Эндопротезирование коленного сустава при опухолях.</p> <p>Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Компенсация укорочения бедренного компонента. Компенсация укорочения большеберцового компонента. Установка эндопротеза.</p>		
6.	Осложнения при эндопротезировании	<p>6.1 Вывих головки бедренной кости. Клиника, рентгенология. Устранение вывиха.</p> <p>Работа на симулянтах.</p> <p>6.2 Нагноение эндопротеза тазобедренного сустава. Диагностика. Профилактика. Лечение. Консервативное. Дренирование.</p> <p>6.3 Нагноение эндопротеза коленного сустава. Клиника, рентгенология. Диагностика.</p>	<p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы</p>

		<p>Профилактика. Лечение. Консервативное. Дренирование. Артродезирование.</p> <p>6.4 Нестабильность эндопротеза тазобедренного сустава. Клиника, рентгенология.</p> <p>Причины нестабильности. Нестабильность тазового компонента. Нестабильность бедренного компонента. Тотальная нестабильность.</p> <p>6.5 Нестабильность эндопротеза коленного сустава. Клиника, рентгенология. Причины нестабильности. Нестабильность бедренного компонента. Нестабильность большеберцового компонента. Тотальная нестабильность.</p>		
7.	Ревизионное эндопротезирование	<p>7.1 Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава. Причины ревизионного эндопротезирования. Показания. Выбор типа эндопротеза. Выбор метода фиксации.</p> <p>Бесцементная фиксация. Цементная фиксация. Пластика вертлужной впадины. Укрепление вертлужной впадины винтом. Укрепление вертлужной впадины протрузионным кольцом.</p> <p>7.2 Ревизионное эндопротезирование коленного сустава.</p> <p>Причины ревизионного эндопротезирования. Показания. Выбор типа эндопротеза. Выбор метода фиксации. Бесцементная фиксация. Цементная фиксация.</p>	<p>ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
8.	Эндопротезирование других суставов	<p>Эндопротезирование плечевого сустава. Эндопротезирование локтевого сустава.</p> <p>Эндопротезирование сустава</p>	<p>ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад,

		вов кисти. Эндопротезирование голеностопного сустава.		контрольные вопросы
--	--	---	--	---------------------

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)				всего	Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР		
1.	3	Основы эндопротезирования суставов	2		4	4	10	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
2.	3	Эндопротезирование при переломе шейки бедренной кости	2		10	6	18	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
3	3	Эндопротезирование при диспластическом коксартрозе	2		10	6	18	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
4	3	Эндопротезирование коленного сустава			10	4	14	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
5.	3	Особенности эндопротезирования при некоторых заболеваниях			8	4	12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
6.	3	Осложнения при эндопротезировании			8	4	12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
7.	3	Ревизионное эндопротезирование			8	4	12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы

8.	3	Эндопротезирование других суставов			8	4	12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация							зачет
Всего часов			6		66	36	108	зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
Семестр 3			
1	Основы эндопротезирования суставов	История развития эндопротезирования суставов. Виды эндопротезов. Хирургический инструментарий. Показания к эндопротезированию, выбор метода и имплантата. Общее обследование пациентов с патологией крупных суставов. Роль семейного анамнеза в заболеваниях крупных суставов. Возможности современной диагностической аппаратуры: МСКТ, МРТ, биомеханометрия. Предоперационное обследование и подготовка больного к операции. Предоперационное планирование. Техника эндопротезирования. Послеоперационное ведение больных. Реабилитация. Ошибки и осложнения. Особенности ревизионного эндопротезирования.	2
2	Эндопротезирование при переломе шейки бедренной кости	Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Расчет и установка тазового компонента. Расчет и установка бедренного компонента. Работа на симулянтах.	2
3	Эндопротезирование при диспластическом коксартрозе	Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Расчет и установка тазового компонента при недоразвитой вертлужной впадины. Пластика вертлужной впадины. Расчет и установка бедренного компонента после корригирующей остеотомии. Компенсация укорочения. Работа на симулянтах.	2
Всего часов			6

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
Семестр 3			

1	Основы эндопротезирования суставов	История развития эндопротезирования суставов. Виды эндопротезов. Хирургический инструментарий. Показания к эндопротезированию, выбор метода и имплантата. Общее обследование пациентов с патологией крупных суставов. Роль семейного анамнеза в заболеваниях крупных суставов. Возможности современной диагностической аппаратуры: МСКТ, МРТ, биомеханометрия. Предоперационное обследование и подготовка больного к операции. Предоперационное планирование. Техника эндопротезирования. Послеоперационное ведение больных. Реабилитация. Ошибки и осложнения. Особенности ревизионного эндопротезирования.	4
2	Эндопротезирование при переломе шейки бедренной кости	Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Расчет и установка тазового компонента. Расчет и установка бедренного компонента. Работа на симулянтах.	10
3	Эндопротезирование при диспластическом коксартрозе	Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Расчет и установка тазового компонента при недоразвитой вертлужной впадины. Пластика вертлужной впадины. Расчет и установка бедренного компонента после корригирующей остеотомии. Компенсация укорочения. Работа на симулянтах.	10
4	Эндопротезирование коленного сустава	4.1 Эндопротезирование при диспластическом гонартрозе Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Расчет и установка бедренного компонента. Расчет и установка большеберцового компонента. Работа на симулянтах. 4.2 Эндопротезирование при посттравматическом гонартрозе. Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Расчет и установка эндопротеза при варусной деформации. Расчет и установка эндопротеза при вальгусной деформации. Работа на симулянтах.	10
5	Особенности эндопротезирования при некоторых заболеваниях	5.1 Эндопротезирование тазобедренного сустава при ревматоидном артрите. Показания к эндопротезированию. Выбор эндопротеза. Установка эндопротеза. Профилактика нестабильности. 5.2 Эндопротезирование коленного сустава при ревматоидном артрите.	8

		<p>Показания к эндопротезированию. Выбор эндопротеза. Установка эндопротеза. Профилактика нестабильности.</p> <p>5.3 Эндопротезирование тазобедренного сустава при остеопорозе.</p> <p>Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Установка эндопротеза.</p> <p>Бесцементная фиксация. Цементная фиксация.</p> <p>5.4 Эндопротезирование коленного сустава при остеопорозе.</p> <p>Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Установка эндопротеза.</p> <p>Бесцементная фиксация. Цементная фиксация.</p> <p>5.5 Эндопротезирование тазобедренного сустава при опухолях.</p> <p>Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Компенсация укорочения бедра. Установка эндопротеза</p> <p>5.6 Эндопротезирование коленного сустава при опухолях.</p> <p>Показания к эндопротезированию. Выбор типа эндопротеза. Компенсация укорочения бедренного компонента. Компенсация укорочения большеберцового компонента. Установка эндопротеза.</p>	
6	Осложнения при эндопротезировании	<p>6.1 Вывих головки бедренной кости. Клиника, рентгенология. Устранение вывиха.</p> <p>Работа на симульгантах.</p> <p>6.2 Нагноение эндопротеза тазобедренного сустава.</p> <p>Диагностика. Профилактика. Лечение. Консервативное. Дренирование.</p> <p>6.3 Нагноение эндопротеза коленного сустава. Клиника, рентгенология. Диагностика.</p> <p>Профилактика. Лечение. Консервативное. Дренирование. Артродезирование.</p> <p>6.4 Нестабильность эндопротеза тазобедренного сустава. Клиника, рентгенология.</p>	8

		Причины нестабильности. Нестабильность тазового компонента. Нестабильность бедренного компонента. Тотальная нестабильность. 6.5 Нестабильность эндопротеза коленного сустава. Клиника, рентгенология. Причины нестабильности. Нестабильность бедренного компонента. Нестабильность большеберцового компонента. Тотальная нестабильность.	
7	Ревизионное эндопротезирование	7.1 Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава. Причины ревизионного эндопротезирования. Показания. Выбор типа эндопротеза. Выбор метода фиксации. Бесцементная фиксация. Цементная фиксация. Пластика вертлужной впадины. Укрепление вертлужной впадины винтом. Укрепление вертлужной впадины протрузионным кольцом. 7.2 Ревизионное эндопротезирование коленного сустава. Причины ревизионного эндопротезирования. Показания. Выбор типа эндопротеза. Выбор метода фиксации. Бесцементная фиксация. Цементная фиксация.	8
8	Эндопротезирование других суставов	Эндопротезирование плечевого сустава. Эндопротезирование локтевого сустава. Эндопротезирование суставов кисти. Эндопротезирование голеностопного сустава.	8
Всего часов			66

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование темы самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
Семестр №1			
1	Основы эндопротезирования суставов	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	

2	Эндопротезирование при переломе шейки бедренной кости	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
3	Эндопротезирование при диспластическом коксартрозе	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
4	Эндопротезирование коленного сустава	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
5	Особенности эндопротезирования при некоторых заболеваниях	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
6	Осложнения при эндопротезировании	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
7	Ревизионное эндопротезирование	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	4

		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
8	Эндопротезирование других суставов	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
Всего часов			36

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала

необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно–воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

Методические указания по написанию доклада.

Доклад является результатом индивидуальной самостоятельной письменной работы студента на одну из предложенных тем. Цель написания доклада – развитие навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. В докладе важны чёткость, ясность и грамотность формулировок; умение структурировать информацию, выделять причинно-следственные связи, применять аналитический инструментарий, иллюстрировать суждения соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

Написание доклада – это ответ на вопрос, который основан на классической системе доказательств. Для написания доклада рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

Доклад состоит из следующих частей: Введение; Основная часть; Заключение.

Во введение дается обоснование выбора данной темы и направления ее детализации, что достигается правильно сформулированными задачами, которые целесообразно раскрыть при построении доклада.

В основной части раскрываются теоретические основы изучаемой проблемы, и дается ответ на основной вопрос доклад. Подготовка этой части доклада предполагает развитие навыков аргументации и анализа, обоснование выводов и положений, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по изучаемому вопросу. В этом состоит основное содержание доклада и это представляет собой главную трудность. Для четкости и формализации основной части доклада следует использовать подзаголовки (разделы аргументации), т.к. именно структура основной части является обоснованием предлагаемой системы аргументации, иллюстрирует применяемые методы анализа. При необходимости в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

Большую часть доклада должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании доклада бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

В заключении обобщаются выводы по теме с указанием области ее применения.

Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

- а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.
- б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.
- в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

По итогам семестра проводится зачет. При подготовке к сдаче зачетов рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

- внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- внимательно прочитать рекомендованную литературу;
- составить краткие конспекты ответов (планы ответов).

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	3	Основы эндопротезирования суставов	Лекция-визуализация	2
2	3	Эндопротезирование при переломе шейки бедренной кости	Разбор клинических случаев	2
3	3	Эндопротезирование при диспластическом коксартрозе	Разбор клинических случаев	4
		Итого		8

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы

1. Волошенюк, А. Н. Эндопротезирование тазобедренного сустава в нестандартных случаях / А. Н. Волошенюк, А. В. Мартинович, Н. С. Сердюченко. — Минск : Белорусская наука, 2019. — 235 с. — ISBN 978-985-08-2450-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/95493.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2. Биомедицинское материаловедение. Часть 2. Материалы для эндопротезирования и влияние полей на биосистемы : учебное пособие / С. П. Вихров, Т. А. Холомина, П. И. Бегун, П. Н. Афонин. — 2-е изд. — Саратов : Вузовское образование, 2019. — 235 с. — ISBN 978-5-4487-0367-6. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/79750.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

Список дополнительной литературы

1. Семизоров, А. Н. Рентгенологическое и ультразвуковое исследование при заболеваниях суставов : пособие для врачей / А. Н. Семизоров, С. В. Романов. — Москва : Видар-М, 2008. — 216 с. — ISBN 978-5-88429-114-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/20832.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2. Белик, К. Д. Биомеханика. Основные понятия. Эндопротезирование тканей и органов : учебное пособие / К. Д. Белик, А. Н. Пель. — Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2014. — 104 с. — ISBN 978-5-7782-2523-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/45079.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>

- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Срок действия: с 24.12.2024г.до 25.12.2025г.
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-25-01 от 30.01.2025 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №11685/24П от 21.08.2024 г. Срок действия: 01.07.2024 г. до 30.06.2025 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий

(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201))

Оборудование: ученические столы-36 шт., стол учителя – 1 шт., кафедра настольная – 1 шт., стулья – 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: экран рулонный -1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа – проектор- 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1шт.

2. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Операционный блок. Операционная:

тонометр -1 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., электрокардиограф -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт., аппарат наркозно-дыхательный -1 шт., аппарат искусственной вентиляции легких -1 шт., инфузомат -1 шт., отсасыватель послеоперационный -1 шт., дефибриллятор с функцией синхронизации -1 шт., стол операционный хирургический многофункциональный универсальный -1 шт., хирургический, микрохирургический инструментарий -1 шт., универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу -1 шт., аппарат для мониторинга основных функциональных показателей 1 шт., анализатор дыхательной смеси -1 шт., электроэнцефалограф – 1 шт., дефибриллятор с функцией синхронизации – 1 шт., нейрохирургический инструментарий – 1 шт., аппаратура для остеосинтеза – 1 шт., артроскопическое оборудование – 1 шт., расходные материалы.

3. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Перевязочный кабинет

тонометр -1 шт., стетоскоп -1 шт., термометр -1 шт., медицинские весы -1 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт., отсасыватель хирургический -1 шт., расходные материалы.

4. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в сеть Интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в сеть Интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

нет

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза	ПК-5
Лечебная	А/02.8 Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-6
Реабилитационная	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-8
Профилактическая	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1, ПК-2

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Эндопротезирование суставов

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Эндопротезирование суставов»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
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 на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
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
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Тема дисциплины	Формируемые компетенции (коды)				
	УК-1	ПК-1	ПК-5	ПК-6	ПК-8
Тема 1. Эндопротезирование при переломе шейки бедренной кости	+	+	+	+	+
Тема 2. Эндопротезирование при диспластическом коксартрозе	+	+	+	+	+
Тема 3. Эндопротезирование коленного сустава	+	+	+	+	+
Тема 4. Особенности эндопротезирования при некоторых заболеваниях	+	+	+	+	+
Тема 5. Осложнения при эндопротезировании	+	+	+	+	+
Тема 6. Ревизионное эндопротезирование	+	+	+	+	+
Тема 7. Эндопротезирование других суставов	+	+	+	+	+
Тема 8. Эндопротезирование при переломе шейки бедренной кости	+	+	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

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 на здоровье человека факторов среды его обитания

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный

уровня освоения компетенций)						контроль
<p>Знать: З- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Шифр: З (ПК-1)-4</p>	<p>Не знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников</p>	<p>Демонстрирует частичные знания основных критериев здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников</p>	<p>Демонстрирует знания основных критериев здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников</p>	<p>Отлично знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	зачет
<p>Уметь: У- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов</p>	<p>Не умеет проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников-</p>	<p>Демонстрирует частичные умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/за-</p>	<p>Демонстрирует умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их род-</p>	<p>Умеет проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их род-</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля</p>	зачет

<p>(их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологических заболеваний в урологии. <p>Шифр: У (ПК-1)-4</p>	<p>ков/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологических заболеваний в урологии. 	<p>конных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологических заболеваний в урологии. 	<p>ственными/законными представителями) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологических заболеваний в урологии. 	<p>ственными/законными представителями) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологических заболеваний в урологии. 	<p>успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	
<p>Владеть: В – навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению</p>	<p>Не владеет навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа</p>	<p>Частично владеет навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек,</p>	<p>Не в полной мере владеет навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового</p>	<p>Владеет навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные</p>	<p>зачет</p>

<p>нию здорового образа жизни и отказу от вредных привычек,</p> <p>- осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний в урологии.</p> <p>Шифр: В (ПК-1)-4</p>	<p>жизни и отказу от вредных привычек,</p> <p>- осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний в урологии.</p>	<p>- осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний в урологии.</p>	<p>образа жизни и отказу от вредных привычек,</p> <p>- осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний в урологии.</p>	<p>образа жизни и отказу от вредных привычек,</p> <p>- осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний в урологии.</p>	<p>клинические задачи</p>	
--	---	--	--	--	---------------------------	--

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

<p>Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)</p>	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
<p>Знать:</p> <p>3 – методы профилактики, вопросы организации и проведения диспансеризации здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-</p>	<p>Не знает современные методы профилактики, вопросы организации и проведения диспансеризации здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы</p>	<p>Демонстрирует частичные знания современных методов профилактики, вопросы организации и проведения диспансеризации здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы</p>	<p>Демонстрирует знания современных методов профилактики, вопросы организации и проведения диспансеризации здоровых детей и подростков, и с за-</p>	<p>Отлично знает методы профилактики, вопросы организации и проведения диспансеризации здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	<p>Зачет</p>

двигательной системы Шифр: З (ПК-5)-5			болевыми опорно-двигательной системы			
Уметь: У - наметить основные медицинские профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение развития детских ортопедических заболеваний; - организовать и проводить диспансеризацию здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы Шифр: У (ПК-5)-5	Не умеет наметить основные медицинские профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение развития детских ортопедических заболеваний; - организовать и проводить диспансеризацию здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы	Демонстрирует частичные умения наметить основные медицинские профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение развития детских ортопедических заболеваний; - организовать и проводить диспансеризацию здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы	Демонстрирует умения наметить основные медицинские профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение развития детских ортопедических заболеваний; - организовать и проводить диспансеризацию здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы	Умеет наметить основные медицинские профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение развития детских ортопедических заболеваний; - организовать и проводить диспансеризацию здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Владеть: В – методами профилактики, вопросами организации и проведения	Не владеет методами профилактики, вопросами организации и проведения диспансеризации	Частично владеет методами профилактики, вопросами организации и проведения диспансеризации	Не в полной мере владеет методами профилактики, вопросами организации	Владеет методами профилактики, вопросами организации и проведения диспансеризации	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего	Зачет

диспансеризации здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной систем Шифр: В (ПК-5)-5	здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы	здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы	ции и проведения диспансеризации здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы	здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы	контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	
--	--	--	---	--	--	--

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: 3 - клиническую картину ортопедических заболеваний у детей и подростков, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний опорно-двигательной системы; -общие, инструментальные и другие специальные	Не знает клиническую картину ортопедических заболеваний у детей и подростков, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний опорно-двигательной системы; -общие, инструментальные и другие специальные	Демонстрирует частичные знания клинической картины ортопедических заболеваний у детей и подростков, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний опорно-двигательной системы; -общие, инструментальные и другие специальные	Демонстрирует знания клиническую картину ортопедических заболеваний у детей и подростков, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний опорно-двигательной системы;	Отлично знает знания клиническую картину ортопедических заболеваний у детей и подростков, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний опорно-двигательной системы; -общие, инструментальные и	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

<p>-общие, инструментальные и другие специальные методы обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы;</p> <p>- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний</p> <p>Шифр: З- (ПК-5)-5</p>	<p>методы обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы;</p> <p>- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний.</p>	<p>методы обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы;</p> <p>- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний</p>	<p>-общие, инструментальные и другие специальные методы обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы;</p> <p>- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний</p>	<p>другие специальные методы обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы;</p> <p>- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний</p>		
<p>Уметь:</p> <p>У - собрать анамнез;</p> <p>- оценивать результаты лабораторных, инструментальных исследований, при необходимости привлечь специалистов</p>	<p>Не умеет собрать анамнез;</p> <p>- оценивать результаты лабораторных, инструментальных исследований, при необходимости привлечь специалистов – консультантов;</p>	<p>Демонстрирует частичные умения собрать анамнез;</p> <p>- оценивать результаты лабораторных, инструментальных исследований, при необходимости привлечь специалистов – консультантов;</p>	<p>Демонстрирует умения собрать анамнез;</p> <p>- оценивать результаты лабораторных, инструментальных исследований, при необходимости привлечь специалистов</p>	<p>Умеет собрать анамнез;</p> <p>- оценивать результаты лабораторных, инструментальных исследований, при необходимости привлечь специалистов – консультантов;</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу</p> <p>Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	<p>Зачет</p>

<p>– консультантов; - проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний Шифр: У (ПК-5)-5</p>	<p>- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний</p>	<p>- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний</p>	<p>– консультантов; - проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний</p>	<p>- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний</p>		
<p>Владеть: В – методами сбора анамнеза и осмотра; - общими, инструментальными и другими специальными методами обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы; - принципами постановки диагноза на основании</p>	<p>Не владеет методами сбора анамнеза и осмотра; - общими, инструментальными и другими специальными методами обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы; - принципами постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с между-</p>	<p>Частично владеет методами сбора анамнеза и осмотра; - общими, инструментальными и другими специальными методами обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы; - принципами постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной класси-</p>	<p>Не в полной мере владеет методами сбора анамнеза и осмотра; - общими, инструментальными и другими специальными методами обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы; - принципами постановки диагноза на основании</p>	<p>Владеет методами сбора анамнеза и осмотра; - общими, инструментальными и другими специальными методами обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы; - принципами постановки диагноза на основании</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	<p>Зачет</p>

нии проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	народной классификацией заболеваний МКБ-10	фикацией заболеваний МКБ-10.	проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10		
Шифр: В (ПК-5)-5						

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: основные лечебные мероприятия при заболеваниях опорно-двигательной системы; - принципы и рациональные сроки хирургического лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств	Не знает основные лечебные мероприятия при заболеваниях опорно-двигательной системы; - принципы и рациональные сроки хирургического лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков	Демонстрирует частичные знания основных лечебных мероприятий при заболеваниях опорно-двигательной системы; - принципы и рациональные сроки хирургического лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков	Демонстрирует знания основных лечебных мероприятий при заболеваниях опорно-двигательной системы; - принципы и рациональные сроки хирургического лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков	Отлично знает основные лечебные мероприятия при заболеваниях опорно-двигательной системы; - принципы и рациональные сроки хирургического лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

Шифр: З(ПК-6)-2	ков, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств	стемы у детей и подростков, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств	подростков, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств	детей и подростков, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств		
Уметь: У - распознавать особенности клинического течения болезни, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - разработать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания, проводить их комплексное лечение совместно с врачами-специалистами; - определить показания для хирургического и консервативного лечения детей с заболеваниями	Не умеет распознавать особенности клинического течения болезни, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - разработать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания, проводить их комплексное лечение совместно с врачами-	Демонстрирует частичные умения распознавать особенности клинического течения болезни, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - разработать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания, проводить их комплекс-	Демонстрирует умения распознавать особенности клинического течения болезни, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - разработать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания, проводить их комплекс-	Умеет распознавать особенности клинического течения болезни, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - разработать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания, проводить их комплекс-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

<p>опорно-двигательной системы; - обосновать выбор наиболее оптимального способа хирургической коррекции, выполнить ее в необходимом объеме; - накладывать классические гипсовые и эластические повязки; ассистировать на операциях Шифр: У(ПК-6)-2</p>	<p>специалистами; - определить показания для хирургического и консервативного лечения детей с заболеваниями опорно-двигательной системы; - обосновать выбор наиболее оптимального способа хирургической коррекции, выполнить ее в необходимом объеме; - накладывать классические гипсовые и эластические повязки; ассистировать на операциях</p>	<p>ное лечение совместно с врачами-специалистами; - определить показания для хирургического и консервативного лечения детей с заболеваниями опорно-двигательной системы; - обосновать выбор наиболее оптимального способа хирургической коррекции, выполнить ее в необходимом объеме; - накладывать классические гипсовые и эластические повязки; ассистировать на операциях</p>	<p>ние совместно с врачами-специалистами; - определить показания для хирургического и консервативного лечения детей с заболеваниями опорно-двигательной системы; - обосновать выбор наиболее оптимального способа хирургической коррекции, выполнить ее в необходимом объеме; - накладывать классические гипсовые и эластические повязки; ассистировать на операциях</p>	<p>врачами-специалистами; - определить показания для хирургического и консервативного лечения детей с заболеваниями опорно-двигательной системы; - обосновать выбор наиболее оптимального способа хирургической коррекции, выполнить ее в необходимом объеме; - накладывать классические гипсовые и эластические повязки; ассистировать на операциях</p>		
<p>Владеть: В - принципами постановки диагноза на основании проведенного иссле-</p>	<p>Не владеет принципами постановки диагноза на основа-</p>	<p>Частично владеет принципами постановки диагноза на основании</p>	<p>Не в полной мере владеет принципами постановки диагноза</p>	<p>Владеет принципами постановки диагноза на основа-</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения</p>	<p>Зачет</p>

<p>дования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными лечебными мероприятиями при заболеваниях опорно-двигательной системы; - принципами и рациональными сроками хирургического лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков, принципами медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств <p>Шифр: В(ПК-б)-2</p>	<p>нии проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными лечебными мероприятиями при заболеваниях опорно-двигательной системы; - принципами и рациональными сроками хирургического лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков, принципами медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп ле- 	<p>проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными лечебными мероприятиями при заболеваниях опорно-двигательной системы; - принципами и рациональными сроками хирургического лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков, принципами медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику ос- 	<p>на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными лечебными мероприятиями при заболеваниях опорно-двигательной системы; - принципами и рациональными сроками хирургического лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков, принципами медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных 	<p>нии проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными лечебными мероприятиями при заболеваниях опорно-двигательной системы; - принципами и рациональными сроками хирургического лечения заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков, принципами медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных 	<p>текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	
---	--	---	---	--	--	--

	карственных средств	карственных средств	групп лекарственных средств	групп лекарственных средств		
--	---------------------	---------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: 3 - основные программы реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; -основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков; - использование возможностей физиотерапии, показа-	Не знает основные программы реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; -основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков; - использование возможностей физиотерапии, показа-	Демонстрирует частичные знания основных программ реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; -основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков; - использование возможностей	Демонстрирует знания основных программы реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; -основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков; - использование возможностей физиотера-	Отлично знает основные программы реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; -основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков; - использование возможностей физиотера-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

<p>ния и противопоказания к санаторно-курортному лечению Шифр: З(ПК-8)-3</p>	<p>ния и противопоказания к санаторно-курортному лечению</p>	<p>физиотерапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению</p>	<p>пии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению</p>	<p>пии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению</p>		
<p>Уметь: У – разработать план реабилитационных мероприятий; - определять показания к санаторно-курортному лечению; - решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения Шифр: У(ПК-8)-3</p>	<p>Не умеет - разработать план реабилитационных мероприятий; - определять показания к санаторно-курортному лечению; - решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения</p>	<p>Демонстрирует частичные умения - разработать план реабилитационных мероприятий; - определять показания к санаторно-курортному лечению; - решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения</p>	<p>Демонстрирует умения - разработать план реабилитационных мероприятий; - определять показания к санаторно-курортному лечению; - решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения</p>	<p>Умеет - разработать план реабилитационных мероприятий; - определять показания к санаторно-курортному лечению; - решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	<p>Зачет</p>
<p>Владеть: основными программами реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; - основными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при</p>	<p>Не владеет основными программами реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; - основными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при</p>	<p>Частично владеет основными программами реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; - основными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при</p>	<p>Не в полной мере владеет основными программами реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; - основными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные,</p>	<p>Владеет основными программами реабилитации травматолого-ортопедических пациентов; - основными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	<p>Зачет</p>

<p>заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков;</p> <p>- методами физиотерапии, показаниями и противопоказаниями к санаторно-курортному лечению</p> <p>Шифр: В(ПК-8)-3</p>	<p>заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков;</p> <p>- методами физиотерапии, показаниями и противопоказаниями к санаторно-курортному лечению</p>	<p>заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков;</p> <p>- методами физиотерапии, показаниями и противопоказаниями к санаторно-курортному лечению</p>	<p>психологические) при заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков;</p> <p>- методами физиотерапии, показаниями и противопоказаниями к санаторно-курортному лечению</p>	<p>заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков;</p> <p>- методами физиотерапии, показаниями и противопоказаниями к санаторно-курортному лечению</p>		
--	---	---	--	---	--	--

4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Эндопротезирование суставов»

4.1 Перечень вопросов для проведения зачета:

1. Эндопротезирование при диспластическом гонартрозе.
2. Эндопротезирование при посттравматическом гонартрозе.
3. Эндопротезирование тазобедренного сустава при ревматоидном артрите.
4. Эндопротезирование коленного сустава при ревматоидном артрите.
5. Эндопротезирование тазобедренного сустава при остеопорозе.
6. Эндопротезирование коленного сустава при остеопорозе.
7. Эндопротезирование тазобедренного сустава при опухолях.
8. Эндопротезирование коленного сустава при опухолях.

Проверяемая компетенция – ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

4.2. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

1. Функциональная анатомия тазобедренного сустава.
2. Функциональная анатомия плечевого сустава.
3. Функциональная анатомия коленного сустава.
4. Абсолютные и относительные показания к эндопротезированию крупных суставов
5. Деформирующий коксартроз. Показания к эндопротезированию.
6. Медиальные переломы шейки бедренной кости у больных пожилого и старческого возраста. Показания к эндопротезированию.
7. Асептический некроз головки бедренной кости. Показания к эндопротезированию.
8. Виды эндопротезов.
9. Однополюсное эндопротезирование. Техника выполнения. Хирургические доступы.
10. Биполярное эндопротезирование. Техника выполнения. Хирургические доступы.
11. Тотальное эндопротезирование. Техника выполнения. Хирургические доступы.
12. Осложнения после эндопротезирования крупных суставов.
13. Эндопротезирование плечевого сустава. Показания. Выбор эндопротеза. Техника выполнения.
14. Биполярное эндопротезирование коленного сустава. Показания. Выбор эндопротеза. Техника выполнения.
15. Тотальное эндопротезирование коленного сустава. Показания. Выбор эндопротеза. Техника выполнения.
16. Реабилитация пациентов после эндопротезирования крупных суставов.
17. Мониторинг иммунного статуса у больных на фоне эндопротезирования крупных суставов.

4.3. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

1. Клинически ось нижней конечности проходит через все следующие образования, исключая:
 - а) передне-верхнюю ось подвздошной кости
 - б) наружный край надколенника
 - в) внутренний край надколенника
 - г) середину проекции голеностопного сустава
 - д) первый палец стопы
2. Относительная длина нижней конечности включает в себя расстояние от передней верхней ости таза:
 - а) до большого вертела бедра
 - б) до суставной щели коленного сустава
 - в) до верхушки внутренней лодыжки
 - г) до пяточного бугра
3. При истинном костном, функционально выгодном анкилозе коленного сустава походка человека определяется в виде:
 - а) шадящей хромоты
 - б) нешадящей хромоты
 - в) "утиной" походки
 - г) подпрыгивающей
4. Нарушение подвижности в суставе принято характеризовать:
 - а) как анкилоз
 - б) как контрактура
 - в) как ригидность
 - г) как патологическая подвижность
 - д) все правильно
5. Рентгенографическое исследование дает возможность установить перечисленное, кроме:
 - а) наличия костных переломов и степени их консолидации
 - б) характера смещения отломков
 - в) изменения структуры костной ткани
 - г) степени регенерации поврежденного хряща
 - д) разрывов крупных сухожилий, наличия свободного газа и жидкости в полостях, мягкотканых опухолей.
6. При легком сгибании в тазобедренном суставе в норме верхушка большого вертела расположена на линии:
 - а) Гютера
 - б) Маркса
 - в) Розер-Нелатона
 - г) Омбредана-Перкинса
 - д) Шентона
7. Отметьте оптимальный из нижеперечисленных методов лечения краевых переломов вертлужной впадины при стабильном положении вправленной головки бедра:
 - а) гипсовая кокситная повязка
 - б) открытая фиксация винтами
 - в) чрескостный остеосинтез

- г) скелетное вытяжение с последующим функциональным лечением
8. Шеечно-диафизарный угол в норме у взрослых составляет:
- а) 120°
 - б) 125-130°
 - в) 131-140°
 - г) 141-150°
 - д) 155°
9. В норме у взрослых имеется:
- а) антеверсия шейки бедра
 - б) ретроверсия шейки бедра
 - в) шейка бедра расположена в строго фронтальной плоскости
10. К внутрисуставным переломам шейки бедра относятся:
- а) межвертельные
 - б) субкапитальные
 - в) базальные
 - г) чрезвертельные
 - д) апофизарные
11. При асептическом некрозе головки бедра показано:
- а) тотальное эндопротезирование
 - б) однополюсное эндопротезирование
 - в) остеотомия типа Мак-Маррея
12. У больной 44 лет двусторонний первичный коксартроз III-IV, синдром "связанных ног". Каков наиболее целесообразный вариант лечения?
- а) резекция головок обеих тазобедренных суставов
 - б) подвертельные остеотомии типа Мак-Маррея
 - в) эндопротезирование суставов
 - г) артродез суставов
 - д) аддуктотомия по Фоссу
13. Больная 50 лет много лет страдает деформирующим гонартрозом. Многократные курсы консервативного лечения, остеотомия с целью исправления оси нижней конечности, операции на связочном аппарате коленного сустава давали временный эффект. В настоящий момент - клинико-рентгенологическая картина деформирующего гонартроза III. Больную беспокоят боли, усиливающиеся при ходьбе. Пользоваться конечностью больная не может. Второй коленный сустав функционирует удовлетворительно. Какой вариант лечения целесообразнее?
- а) продолжать консервативное лечение (обезболивающие, гормоны, магнит, физиотерапевтическое лечение, массаж)
 - б) ампутировать конечность выше коленного сустава и протезировать конечность
 - в) показан артродез сустава
 - г) тотальное эндопротезирование
14. Какая из перечисленных операций наиболее рациональна при деформирующем гонартрозе, обусловленном варусной деформацией большеберцовой кости?
- а) операция на связках сустава
 - б) артродез
 - в) эндопротезирование
 - г) корригирующая остеотомия
 - д) артрориз сустава
15. При подвздошном травматическом вывихе бедра:
- а) нога резко согнута, приведена и ротирована внутрь
 - б) нога слегка согнута, приведена и ротирована внутрь
 - в) укорочение ноги до 5-7 см

- г) укорочение ноги до 1-2 см
 - д) определяется симптом пружинящей фиксации
16. Необходимыми действиями хирурга, вправляющего вывих бедра по Кохеру, являются:
- а) сгибание конечности в коленном и тазобедренных суставах
 - б) сгибание конечности только в тазобедренном суставе
 - в) вытяжение по направлению оси бедра
 - г) приведение бедра
 - д) ротационные движения бедра
17. При консервативном лечении обычно не срастаются следующие переломы бедра:
- а) медиальные переломы шейки Гарден I
 - б) медиальные переломы шейки Гарден IV
 - в) межвертельные переломы в области шейки
 - г) чрезвертельные переломы в области шейки
18. Симптом усиленной пульсации бедренных сосудов под паупартовой связкой при переломах шейки бедра на месте повреждения описан:
- а) А.В.Вишневым
 - б) А.В.Капланом
 - в) Г.И.Турнером
 - г) С.С.Гирголавом
 - д) Т.Бильротом
19. С целью ослабить давление на головку бедра при ее асептическом некрозе предложена операция:
- а) по Фоссу
 - б) по Мак-Маррею
 - в) по Солтеру
 - г) по Венту
 - д) по Заградниеку
20. Наилучшим видом обезболивания при вправлении вывиха бедра является:
- а) внутрисуставное введение местного анестетика
 - б) проводниковая анестезия
 - в) футлярная блокада по А.В.Вишневному
 - г) внутритазовая анестезия по Школьникову-Селиванову
 - д) наркоз с миорелаксантами
21. У больного 18 лет обнаружен диспластический коксартроз II-III с подвывихом головки бедра, особенно выраженным при нагрузке на больную конечность. Гипоплазия вертлужной впадины выражена. Каков наиболее рациональный метод хирургического лечения?
- а) формирование навеса вертлужной впадины по Кенигу, Гирголаву, Томасу
 - б) надвертлужная остеотомия таза по Кьяри
 - в) Подвертельная двойная вальгазирующе-медиализирующая остеотомия бедренной кости типа Шанца-Илизарова
 - г) подвертельная остеотомия по Мак-Маррею
22. У больного 56 лет односторонний первичный деформирующий артроз тазобедренного сустава IV степени. Противопоказаний к операции нет. Каков наилучший вариант лечения?
- а) подвертельная остеотомия типа Шанца-Илизарова
 - б) операция Вента
 - в) операция авдуктотомии типа Фосса
 - г) эндопротезирование
 - д) артродез
23. Больной страдает ревматоидным артритом, особенно выражены боли, контрактура и деформация правого коленного сустава. Выражены признаки выпота в сустав. Наступать на правую

ногу из-за ее неопороспособности и более невозможно. Какие методы местного лечения наиболее целесообразны?

- а) пункция сустава с введением гормонов
 - б) артродез
 - в) синовкапсулэктомия
 - г) иммобилизация гипсовой повязкой
24. У больного 49 лет на почве ревматоидного артрита произошло разрушение правого тазобедренного сустава, что подтверждено клинически и рентгенологически. Какая из перечисленных ниже операций ему показана?
- а) артродез
 - б) артропластика
 - в) тотальное эндопротезирование
 - г) эндопротез однополюсный
 - д) подвартельная остеотомия по Мак-Маррею
25. При ревматизме отмечается следующий характер поражения суставов:
- а) боли локализуются в мелких суставах
 - б) постоянные боли в крупных суставах
 - в) боли в грудном отделе позвоночника.
 - г) боли носят "летучий характер" и локализуются преимущественно в крупных суставах
 - д) боли в крестцово-подвздошном сочленении
26. При деформирующем артрозе процесс начинается:
- а) в субхондральном отделе кости
 - б) в хряще
 - в) в синовиальной оболочке
 - г) в месте прикрепления сухожилий и кости
27. При деформирующем артрозе страдают чаще:
- а) мелкие суставы верхних конечностей
 - б) мелкие суставы нижних конечностей
 - в) крупные суставы верхних конечностей
 - г) крупные суставы нижних конечностей
28. Наименее характерным при деформирующем артрозе являются:
- а) рентгенологические изменения
 - б) повышение СОЭ
 - в) боль при движении
 - г) контрактуры
 - д) хруст в суставах при движении
29. Гнойный артрит начинается и протекает:
- а) хронически
 - б) остро
 - в) с ремиссиями
 - г) подостро с субфебрильной температурой
30. Отметьте основные клинические симптомы выраженного коксартроза. выберите три варианта ответов
- А постоянные боли в суставе, усиливающиеся при ходьбе
 - Б приводящая контрактура сустава
 - В гипотрофия мышц бедра
 - Г снижение пульсации бедренной артерии, укорочение бедра

Проверяемые компетенции – ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

4.3 Ситуационные клинические задачи для проведения текущего и промежуточного контроля успеваемости

Задача 1.

Пациент Л., 60 лет, обратился в больницу на консультацию. Длительность заболевания правого тазобедренного сустава около 1 года, травмы отрицает. При осмотре: беспокоят острые боли в паховой области при нагрузках, хромота, движения (отведение и сгибание) ограничены. На рентгенограммах определяется сужение суставной щели, краевые остеофиты и субхондральная киста головки правого бедра.

- 1 Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2 Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?
- 3 Обоснуйте лечебную тактику у данного больного.

Задача 2.

Пациентка П., 65 лет, с деформирующим коксартрозом правого тазобедренного сустава. Год назад выполнено эндопротезирование сустава. В настоящее время обратилась в больницу на консультацию. При осмотре: беспокоят боли в бедре при нагрузках, хромота, при сгибании и отведении боль по передней поверхности бедра. На рентгенограммах в проксимальном отделе бедра, где установлена ножка эндопротеза, определяется линия просветления (остеолиз).

- 1 Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2 Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?
- 3 Обоснуйте лечебную тактику у данного больного.

Задача 3.

У больного 18 лет обнаружен диспластический коксартроз II-III с подвывихом головки бедра, особенно выраженным при нагрузке на больную конечность. Гипоплазия вертлужной впадины выражена. Каков наиболее рациональный метод хирургического лечения?

- а) формирование навеса вертлужной впадины по Кенигу, Гирголаву, Томасу
- б) надвертлужная остеотомия таза по Къяри
- в) Подвертельная двойная вальгазирующе-медиализирующая остеотомия бедренной кости типа Шанца-Илизарова
- г) подвертельная остеотомия по Мак-Маррею

Задание

1. Обоснуйте и сформулируйте предварительный диагноз по классификации
2. Какие обследования следует провести больному дополнительно?
3. Составьте план лечения данного больного
4. Составьте план диспансерного наблюдения
5. Какие реабилитационные мероприятия необходимо провести пациенту?

Задача 4.

При поступлении пациент 47 лет жалуется на сильные боли в обоих тазобедренных суставах, ограничение движений, хромоту, укорочение правой нижней конечности. При осмотре выявлено, что правый тазобедренный сустав фиксирован в положении приведения 60°, сгибания

150°, движения качательные. При проверке движений в левом тазобедренном суставе выявлено неполное разгибание (160 °) и фиксированная наружная ротация (15°).

Предположительный диагноз и Ваша тактика?

Задание

1. Обоснуйте и сформулируйте предварительный диагноз по классификации
2. Какие обследования следует провести больному дополнительно?
3. Составьте план лечения данного больного
4. Составьте план диспансерного наблюдения
5. Какие реабилитационные мероприятия необходимо провести пациенту?

Задача 5.

У больного через 1, 5 месяца после операции эндопротезирования тазобедренного сустава открылся свищ в области послеоперационного рубца с гнойно-серозным отделяемым. Ваша тактика?

Задание

1. Обоснуйте и сформулируйте предварительный диагноз по классификации
2. Какие обследования следует провести больному дополнительно?
3. Составьте план лечения данного больного
4. Составьте план диспансерного наблюдения
5. Какие реабилитационные мероприятия необходимо провести пациенту?

Задача 6.

Через 7 лет после эндопротезирования тазобедренного сустава больной стал жаловаться на боли в области сустава, усиливающиеся при начале нагрузки, рентгенологически просветления в зонах 1, 2, 3 по Чанли. Предположительный диагноз и Ваша тактика?

Задание

1. Обоснуйте и сформулируйте предварительный диагноз по классификации
2. Какие обследования следует провести больному дополнительно?
3. Составьте план лечения данного больного
4. Составьте план диспансерного наблюдения
5. Какие реабилитационные мероприятия необходимо провести пациенту?

Проверяемые компетенции – ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

4.4 Темы докладов

1. Эндопротезирование при переломе шейки бедренной кости, коксартрозе.
2. Эндопротезирование коленного сустава.
3. Особенности эндопротезирования при некоторых заболеваниях.
4. Осложнения при эндопротезировании, ревизионное эндопротезирование.
5. Профилактика и лечение тромбоэмболических осложнений при эндопротезировании.
6. Ревизионное эндопротезирование.
7. Эндопротезирование при диспластическом коксартрозе.
8. Эндопротезирование плечевого сустава.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«**Отлично**» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«**Хорошо**» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«**Удовлетворительно**» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«**Неудовлетворительно**» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«**Отлично**» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«**Хорошо**» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«**Удовлетворительно**» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«**Неудовлетворительно**» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценивания доклада:

«**Отлично**» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«**Хорошо**» – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«**Удовлетворительно**» – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«**Неудовлетворительно**» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки ответа на зачете

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком с правильным и свободным владением юридической терминологией; ответ самостоятельный, при этом допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;

- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающийся не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина (модуль)	Эндопротезирование суставов
Реализуемые компетенции	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>Знать: З- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Шифр: З (ПК-1)-4</p> <p>Уметь: У- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения заболеваний костно-мышечной системы Шифр: У (ПК-1)-4</p> <p>Владеть: В – навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, - осуществления мероприятий по ранней диагностике заболеваний костно-мышечной системы Шифр: В (ПК-1)-4</p> <p>Знать: З – методы профилактики, вопросы организации и проведения диспансеризации здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы Шифр: З (ПК-2)-4</p> <p>Уметь: У – наметить основные медицинские профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение развития заболеваний суставов; - организовать и проводить диспансеризацию Шифр: У (ПК-2)-4</p> <p>Владеть: В - методами профилактики, вопросами организации и проведения диспансеризации здоровых детей и подростков, и с заболеваниями опорно-двигательной системы Шифр: В (ПК-2)-4</p> <p>Знать:</p>

	<p>- патогенез, клинику и диагностику ревматоидного артрита и деформирующего артроза крупных суставов, клинику и диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей скелета;</p> <p>- общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с заболеваниями суставов;</p> <p>- классификацию переломов шейки бедра по Garden и Pauwels;</p> <p>- классификацию наследственных ортопедических заболеваний;</p> <p>- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p> <p>Шифр: З (ПК-5)-5</p> <p>Уметь:</p> <p>У – собрать анамнез;</p> <p>- провести осмотр: проводить антропометрические измерения, выявить угловые деформации и асимметрию сегментов конечностей;</p> <p>- определить объем движения в суставах; определить уровень мышечной силы;</p> <p>- анализировать результаты лабораторных, инструментальных исследований (рентгенологические снимки, компьютерные и ЯМР-томограммы, данные ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, функциональных методов исследования, в том числе электрокардиографии, электромиографии), при необходимости привлечь специалистов – консультантов;</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p> <p>Шифр: У (ПК-5)-5</p> <p>Владеть:</p> <p>В – методами сбора анамнеза и осмотра;</p> <p>- общими, инструментальными и другими специальными методами обследования детей и подростков с заболеваниями опорно-двигательной системы;</p> <p>- принципами постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p> <p>Шифр: В (ПК-5)-5</p> <p>Знать:</p> <p>З- показания к оперативному лечению внутренних повреждений коленного сустава, в том числе путем артроскопии;</p> <p>- показания и противопоказания к тотальному эндопротезированию крупных суставов: тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого и др.;</p> <p>- показания к реэндопротезированию;</p> <p>- принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов</p> <p>Шифр: З (ПК-6)-2</p> <p>Уметь:</p> <p>У- разработать лечебную тактику и определить показания для хирургического и консервативного лечения больных с заболеваниями суставов;</p>
--	--

	<p>- производит пункцию суставов: плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного, голеностопного;</p> <p>- производить артротомию: плечевого, коленного, локтевого, голеностопного, тазобедренного суставов</p> <p>Шифр: У (ПК-6)-2</p> <p>Владеть:</p> <p>В – принципами оперативного лечения внутренних повреждений коленного сустава, в том числе путем артроскопии;</p> <p>- методами эндопротезирования крупных суставов: тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого и др.;</p> <p>- принципы лечения деформирующего артроза крупных суставов</p> <p>Шифр: З (ПК-6)-2</p> <p>Знать:</p> <p>З- основные программы реабилитации травматолого-ортопедических пациентов;</p> <p>-основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков;</p> <p>- использование возможностей физиотерапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению</p> <p>Шифр: З (ПК-8)-3</p> <p>Уметь:</p> <p>У- разработать план реабилитационных мероприятий;</p> <p>- определять показания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>- решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения</p> <p>Шифр: У (ПК-8)-3</p> <p>Владеть:</p> <p>В - основными программами реабилитации травматолого-ортопедических пациентов;</p> <p>- основными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков;</p> <p>- методами физиотерапии, показаниями и противопоказаниями к санаторно-курортному лечению</p> <p>Шифр: В (ПК-8)-3</p>
Трудоемкость, з.е.	108/3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3 семестре