

**АННОТАЦИЯ  
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ  
Травматология, ортопедия**

по направлению/специальности 31.05.01. «Лечебное дело»

**1. Цели и задачи освоения дисциплины**

Цели освоения дисциплины: получение знаний по этиологии, патогенезу, клинической картине и диагностике повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата, методам лечения, реабилитации и профилактики

Задачи освоения дисциплины:

***в профилактической деятельности:***

- овладение теоретическими знаниями по основному разделу специальности «Травматология и ортопедия»;
- проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения ортопедо-травматологических заболеваний;

***в диагностической деятельности:***

- овладение плановыми методами обследований ортопедо-травматологических больных с интерпретацией полученных результатов, установления диагноза и реализацией методов лечения, пострадавших в поликлиниках и стационарах.
- диагностика с оценкой тяжести неотложных состояний при травмах у взрослого населения, подростков и детей;

***в лечебной деятельности:***

- умение диагностировать острые травмы, экстренно и оказывать соответствующую лечебную помощь при ушибах, ранах, переломах костей и их осложнениях;
- оказание врачебной помощи взрослому населению, подросткам и детям при неотложных состояниях, развившихся при травмах, их последствиях и ортопедических заболеваниях;
- оказание неотложной помощи при кровотечениях, переломах, ожогах, отморожениях, терминальных состояниях;
- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий и оказание медицинской помощи взрослому населению, подросткам и детям в условиях военного и мирного времени;

***в реабилитационной деятельности:***

- проведение реабилитационных мероприятий взрослому населению, подросткам и детям;

***в организационно-управленческой деятельности:***

- ведение учетно-отчетной медицинской документации на травматологических больных;

**2. Место дисциплины в структуре ООП ВО**

Дисциплина «Травматология, ортопедия» относится к базовой части Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Освоение дисциплины базируется на знаниях, умениях и навыках, формируемых предшествующими дисциплинами и практиками: философия, история медицины,

биоэтика, психология и педагогика, латинский язык, физика, математика, медицинская информатика, химия, биология, биохимия, анатомия человека, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, патологическая физиология, гигиена, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, общая хирургия, лучевая диагностика, инфекционные болезни, пропедевтика внутренних болезней, госпитальная терапия, факультетская педиатрия, эндокринология, акушерство и гинекология, неврология, медицинской генетики и нейрохирургии, общественное здоровье и организация здравоохранения, топографическая анатомия и оперативная хирургия, анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, факультетская хирургия, урология, учебная практика «Уход за больными».

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует и демонстрирует следующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции: ОПК-11, ПК-5, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

<b>Код и наименование реализуемой компетенции</b>	<b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций</b>
<p><b>ОПК-11</b> готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b> основные медицинские изделия, которые применяются при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата у взрослых и детей  <b>Уметь:</b> правильно назначать медицинское изделие при ортопедических заболеваниях и травмах у взрослых и детей  <b>Владеть:</b> методикой применения медицинских изделий при травмах, врожденных и приобретенных заболеваниях опорно-двигательного аппарата</p>
<p><b>ПК – 5</b> готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>Знать:</b> диагностическое значение изменений, выявленных при клиническом исследовании больного, использовании методов лабораторно-инструментальной диагностики  <b>Уметь:</b> проводить опрос, физикальное исследование больного; интерпретировать результаты лабораторно-инструментальной диагностики и использовать в обосновании клинического диагноза  <b>Владеть:</b> методами клинического исследования больного, интерпретацией результатов дополнительных методов исследования, алгоритмом обоснования предварительного и клинического диагноза</p>
<p><b>ПК-8</b> способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>Знать:</b> Основные принципы лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата  <b>Уметь:</b> Разработать план лечения больного с учетом течения болезни  <b>Владеть:</b> Алгоритмом принципов лечения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата</p>

<p><b>ПК – 10</b> готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b> Основные принципы медицинской помощи при обострении хронических заболеваний опорно-двигательного аппарата и при легких травмах</p> <p><b>Уметь:</b> Назначить лечение при обострении хронических заболеваний опорно-двигательного аппарата</p> <p><b>Владеть:</b> Анализом данных исследования пациента: клинические исследования, результаты инструментальных методов диагностики</p>
<p><b>ПК-11</b> готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>Знать:</b> Тактику ведения пациентов при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата</p> <p><b>Уметь:</b> Определять характер операционного вмешательства при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата</p> <p><b>Владеть:</b> Техникой открытой репозиции и остеосинтеза при различных переломах костного аппарата и наложением швов на мягкие ткани опорно-двигательного аппарата</p>

#### 4. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (180 часов)

#### 5. Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий используются следующие образовательные технологии:

Из аудиторных часов проведение занятий в интерактивной форме составляет 9 часов.

**ИМИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.** Занятия проходят в виде ролевых, деловых и операционных игр с выделением четкого алгоритма действий с оформлением медицинской документации и решением ситуационных задач; круглый стол и мастер-класс. Так как в применении учебных деловых игр: происходит подготовка к профессиональной деятельности, формируются знания, умения; высокая мотивация, эмоциональная насыщенность процесса обучения; послеигровое обсуждение способствует закреплению знаний; достигаются комплексные педагогические познавательные, воспитательные, развивающие цели.

**НЕИМИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.** Используется лекция –визуализация, проблемные лекции, дискуссия.

При организации самостоятельной работы занятий используются следующие образовательные технологии:

- мультимедийные презентации;
- учебные видеофильмы по темам занятий;
- клинический разбор больных;
- решение ситуационных задач;
- участие в проведении хирургической операции;
- участие в ежедневной внутрибольничной утренней конференции врачей.

## **6. Контроль успеваемости**

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды текущего контроля:

Входной уровень, текущий - на каждом занятии, промежуточный – по разделам. В виде собеседования и теоретического разбора темы, в том числе клинического разбора в палате; тестов; решения ситуационных задач; написание академической истории болезни (для оценки усвоения материала с анализом допущенных неточностей и ошибок). Также, для контроля освоения самостоятельной работы или пропущенного занятия используется форма в виде написания и защиты реферата,

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: экзамен

Промежуточная аттестация проводится в форме: защита истории болезни, аттестация практических навыков. Сдача экзамена в виде собеседования и ответов на вопросы по билетам.