

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Оренбургская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
ПО ДИСЦИПЛИНАМ**

Утверждены на совещании кафедры травматологии и
ортопедии

Протокол № _____ от «___» _____ 20__ г.

Зав. кафедрой д.м.н. проф. А.А.Сафронов

3.3.1 Методические рекомендации для преподавателей к лекционному курсу

Методические разработки лекций

Раздел 1. Общая травматология.

Лекция №1.

1. Тема: Травматизм: виды, причины, профилактика. Организация травматологической помощи. Общие вопросы методики обследования ортопедических больных.

2. Цель: Пробудить у слушателей интерес и положительную мотивацию к изучению травматологии и ортопедии. Сформировать представление о роли травматизма в структуре заболеваемости и организации травматологической помощи. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.

3. Аннотация лекции

Цели, задачи и значимость изучения травматологии и ортопедии. Травматизм: виды, причины, профилактика. Организация травматологической помощи. Классификация переломов опорно-двигательного аппарата. Механизм травмы – понятие, виды. Роль механизма травмы в возникновении различных повреждений опорно-двигательного аппарата. Клинические симптомы переломов и вывихов – относительные и абсолютные. Методы инструментальной диагностики - рентгенография, ангиография, КТ, МРТ, радиоизотопные исследования.

4. Форма организации лекции По дидактическому направлению – вводная и тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение, представление кафедры – 10 минут.
2. Вводная часть – знакомство с дисциплиной травматология и ортопедия – 7 минут.
3. Основная часть – 23 минуты.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

5. Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

6. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №2.

Тема. Частные методики обследования в травматологии и ортопедии

Цель: Сформировать представление о методах обследования. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.

3. Аннотация лекции

Частные методики обследования суставов верхней конечности. Частные методики обследования суставов нижней конечности. Частные методики обследования позвоночника.

4. Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 35 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

5. Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

6. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №3.

Тема. Общие данные о переломах и заживлении костей. Дополнительные методы диагностики.

Цель: Сформировать представление о переломах и заживлении костей. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.

Аннотация лекции

Общие данные о переломах. Определение. Классификация. Механизм переломов. Патофизиология раневого процесса при переломах. Общие и местные реакции организма на перелом. Механизмы, обеспечивающие регенерацию тканей конечностей. Регенерация костной ткани при сращении переломов. Первичный тип сращения перелома. Вторичный тип сращения перелома и его стадии. Условия, необходимые для первичного сращения перелома. Методы, оптимизирующие процесс репаративной регенерации. Фармакологическая стимуляция, воздействие физических факторов, оптимизация локального кровообращения. Клиника и диагностика переломов костей. Дополнительные методы диагностики.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 35 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №4.

Тема. Консервативные методы лечения переломов..

Цель: Сформировать представление о консервативных методах лечения переломов. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.

Аннотация лекции

Транспортная, лечебно-транспортная и лечебная иммобилизация. Возможные ошибки при применении различных методов иммобилизации. Гипсовая повязка. Гипсовые лонгеты. Лонгетно-циркулярные гипсовые повязки. Показания, противопоказания. Процесс схватывания гипса и факторы, влияющие на этот процесс. Определение качества гипса. Хранение гипса. Оборудование и инструментарий для наложения и снятия гипсовых повязок. Приготовление гипсовых бинтов и лонгет. Методика наложения типичных гипсовых повязок, лонгет, кроваток, корсетов при переломах костей кисти, предплечья, плеча, бедра, голени, стопы, повреждениях крупных суставов, позвоночника и при других повреждениях. Уход за больными в гипсовой повязке. Перевязка ран на конечностях с наложенными гипсовыми повязками. Противопоказания для наложения глухой повязки. Осложнения, связанные с наложением гипсовой повязки. Особенности наложения иммобилизирующих повязок из современных полимерных отвердевающих материалов. Функциональные иммобилизирующие повязки. Ортезы. Виды, показания к применению, достоинства и недостатки.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 35 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №5.

Тема. Внутренний остеосинтез. Внешний (чрескостный) остеосинтез.

Цель: Сформировать представление об остеосинтезе. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.

Аннотация лекции

Определение. История интрамедуллярного остеосинтеза. Способы. Показания и основные принципы внутреннего остеосинтеза. Понятие о биологическом остеосинтезе. Виды современных металлоконструкций. Сроки операции и предоперационная подготовка больного. Техника применения при лечении переломов костей. Остеосинтез штифтами (внутрикостный). Остеосинтез пластинами (накостный). Остеосинтез винтами. Послеоперационное ведение больных. Осложнения и их лечение. Показания к удалению металлических фиксаторов.

Классификация систем внешней фиксации. Показания. Аппараты для внеочаговой чрескостной фиксации отломков и особенности методик их применения. Общие данные по методике применения аппаратов. Типичные ошибки при наложении аппаратов.

Послеоперационное ведение больных. Осложнения при наложении аппарата и в процессе лечения больных. Остеомиелит. Кровотечение. Травматический неврит. Нарушение крово- и лимфообращения. Замедленная консолидация и ложные суставы. Дерматит. Гнойные осложнения.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 80 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты, инструменты и аппараты внешней фиксации.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №6.

Тема. Хирургическая инфекция в травматологии. Остеомиелит.

Цель: Сформировать представление об остеомиелите, хирургической инфекции в травматологии. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков лечения больных с осложнениями переломов костей.

Аннотация лекции

Основные патогенетические факторы, влияющие на развитие гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Диагностика гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Принципы комплексного лечения больных с гнойными осложнениями огнестрельных ранений конечностей. Послеоперационный остеомиелит. Частота, причины возникновения, предрасполагающие факторы. Клинические проявления в зависимости от вида проведенного остеосинтеза: интрамедуллярного, накостного, чрескостного. Относительные и абсолютные показания к удалению металлоконструкций. Абсцесс Броди, альбуминозный остеомиелит Олье, склерозирующий остеомиелит Гарре, антибиотический, пострадикационный. Клинические проявления. Инструментальная и лабораторная диагностика. Лечение. Определение, классификация. Частота в мирное и военное время. Этиологические факторы, причины возникновения. Особенности клинического течения, общие, местные проявления и рентгенологические признаки начальных форм. Секвестрация, первичные и вторичные секвестры. Комплексная диагностика. Виды и значение рентгенологического обследования. Эхография, радионуклидная диагностика, термография. Микробиологическое исследование раневого отделяемого, характеристика возбудителей. Стадии, клинические формы в зависимости от локализации и фазы раневого процесса. Остеомиелит при сросшихся переломах, несросшихся переломах, ложных суставах и дефектах костей. Значение для тактики лечения. Гнойный остит при ожогах и отморожениях, особенности. Лечение хронического огнестрельного остеомиелита. Показания, сроки консервативного и оперативного лечения. Предоперационная подготовка. Основные диагностические методы в предоперационном периоде, направленные на локализацию очага. Антибактериальная терапия, ее место и роль, способы введения антибиотиков, их количество, продолжительность антибактериальной терапии. Значение местной антибактериальной терапии. Применение ферментов,

бактериофагов. Повышение иммунологической резистентности организма, пассивная и активная иммунизация, сроки проведения. Восстановление показателей гомеостаза, гемо- и плазмотрансфузии, гемосорбции, УФО крови. Хирургическое лечение, показания. Тактика в зависимости от клинических проявлений. Обезболивание. Хирургические доступы. Обработка очага остеомиелита. Радикальные и паллиативные операции, физические и химические способы обработки костной раны. Метод послеоперационного ведения: закрытый, открытый, показания. Лечение остеомиелита в сочетании с ложными суставами и дефектами костей. Аппараты внешнего остеосинтеза, разновидность методик. Исходы. Критерии выздоровления. Экспертиза трудоспособности.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 80 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Раздел 2. Частная травматология.

Лекция №1.

Тема. Переломы ребер, грудины, лопатки, костей верхней конечности.

Цель: Сформировать представление о переломах ребер, грудины, лопатки, костей верхней конечности. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Изолированные переломы ребер. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Лечение. Множественные переломы ребер. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Лечение. Борьба с шоком. Парадоксальные движения грудной клетки и борьба с ними. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Множественные переломы ребер, сочетающиеся с повреждением органов грудной полости. Частота. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Лечение. Исходы. Экспертное решение. Переломы грудины. Частота. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Консервативные методы лечения и показания к ним. Оперативное лечение переломов грудины. Послеоперационное лечение. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Переломы лопатки. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Консервативные методы лечения. Показания к оперативному лечению. Техника. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Переломы ключицы, плечевой кости, предплечья. Особенности переломов кисти.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 35 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №2.

Тема. Переломы бедренной кости, костей голени, стопы.

Цель: Сформировать представление о переломах бедренной кости, костей голени, стопы. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Статистика. Классификация. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Изолированные переломы большого и малого вертелов. Частота, механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения. Переломы шейки бедра. Частота. Механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности течения у пожилых лиц. Показания и методы консервативного лечения. Сроки иммобилизации. Осложнения. Показания и техника оперативного лечения. Особенности репозиции. Техника операции. Фиксаторы. Эндопротезирование тазобедренного сустава – показания, виды. Послеоперационное лечение больных. Переломы вертельной области бедра. Частота, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее срок. Показания и техника оперативного лечения. Послеоперационное лечение. Диафизарные переломы бедренной кости. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Типичное смещение костных отломков в зависимости от уровня перелома. Показания и техника консервативного лечения. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Выбор фиксаторов при различных методах внутреннего остеосинтеза. Послеоперационное лечение больных. Переломы мыщелка бедра. Механизм. Частота. Классификация. Изолированные переломы надмыщелков бедра. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок. Переломы надколенника. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Осложнения.

Переломы костей голени. Статистика. Классификация. Клиника. Лечение. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Диафизарные переломы костей голени, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного лечения. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения диафизарных переломов костей голени в зависимости от характера и вида перелома. Сроки иммобилизации в зависимости от вида остеосинтеза.

Переломы костей стопы. Статистика. Транспортная иммобилизация. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Переломы таранной кости. Частота. Механизм.

Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Переломы пяточной кости. Частота, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения. Переломы ладьевидной, кубовидной и клиновидной костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации. Показания и техника внутреннего остеосинтеза. Переломы плюсневых костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Чрескостный остеосинтез. Переломы фаланг пальцев стопы. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 35 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №3.

Тема. Переломы костей таза.

Цель: Сформировать представление о переломах таза. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Статистика. Классификация. Транспортная иммобилизация. Осложнения. Реабилитация. Исходы. Изолированные переломы костей таза. Переломы костей тазового кольца без нарушения его непрерывности. Переломы тазового кольца с нарушением его непрерывности. Двойной вертикальный перелом таза (перелом Мальгенья). Перелом суставной впадины. Центральный вывих бедра. Переломы костей таза, осложненные повреждением тазовых органов. Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 80 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №4.

Тема. Переломы позвоночника.

Цель: Сформировать представление о переломах позвоночника. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Статистика. Классификация. Транспортная иммобилизация. Осложнения. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Компрессионные переломы тел позвонков. Механизм. Частота. Диагностика. Клиника. Стабильные и нестабильные переломы. Транспортировка. Консервативное лечение при переломах шейных, грудных и поясничных позвонков. Показания, методы и техника оперативного лечения переломов тел позвонков. Переломы поперечных и остистых отростков позвонков. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Лечение. Неосложненные переломы шейного отдела позвоночника. Классификация. Диагностика. Клиника. Лечение. Переломы грудного и поясничного отделов позвоночника. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 80 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №5.

Тема. Внутрисуставные переломы.

Цель: Сформировать представление о внутрисуставных переломах. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Статистические данные. Особенности клиники, диагностики и лечения. Прогноз. "Т"- и "У"-образные переломы мыщелка плеча. Частота. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению и техника в зависимости от характера перелома. "Т"- и "У"-образные переломы мыщелка бедра. Частота. Механизм. Показания и методы консервативного и оперативного лечения. Иммобилизация и ее сроки.

Переломы мыщелка большеберцовой кости. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение и его методы. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Переломы области голеностопного сустава. Пронационные переломы. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от особенностей перелома. Эверсионные переломы лодыжек. Механизм. Диагностика. Методы лечения. Супинационные переломы. Частота. Механизм. Клиника, диагностика. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 35 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №6.

Тема. Травматические вывихи. Повреждения сухожилий.

Цель: Сформировать представление о повреждениях сухожилий, вывихах. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Травматические вывихи. Определение понятия "вывих" и "подвывих". Классификация. Вывих лопатки. Диагностика. Особенности рентгенодиагностики. Консервативное и оперативное лечение. Экспертиза трудоспособности. Вывих ключицы. Диагностика. Особенности рентгенодиагностики. Консервативное и оперативное лечение. Экспертиза трудоспособности. Вывих плеча. Частота. Механизм. Симптоматология и диагностика. Рентгенодиагностика. Способы вправления (по Кохеру, Мухину Мотту, Джанелидзе). Осложненные вывихи плеча. Способы и сроки иммобилизации конечности после вправления вывиха плеча. Вывихи костей предплечья. Классификация. Механизм. Способы вправления вывихов костей предплечья. Осложнения. Исходы. Травматические вывихи костей запястья, пальцев кисти. Вывихи бедра, надколенника, голени, стопы. Вывихи в суставе Шопара и Лисфранка, пальцев стопы. Классификация. Способы вправления. Исходы. Застарелые вывихи. Привычные вывихи. Особенности лечения. Привычные вывихи плеча. Причины. Диагностика. Способы оперативного лечения. Операция Ткаченко. Результаты.

Повреждения сухожилий. Повреждение вращающей манжеты плеча. Разрыв длинной головки и дистального апоневроза двуглавой мышцы плеча. Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра. Разрыв Ахиллова сухожилия. Повреждения сухожилий пальцев кисти. Причины. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Тендопластика.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 35 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Раздел 3. Термические поражения.

Лекция №1.

Тема. Общие данные об ожогах. Ожоговая болезнь. Местное лечение ожогов. Послеожоговые деформации и контрактуры. Дермотензия.

Цель: Сформировать представление об ожогах и ожоговой болезни. Сформировать представление о местном лечении ожогов, послеожоговых деформациях и контрактурах. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Классификация термических ожогов. Способы определения площади и глубины ожогов. Применение прогностических тестов для определения степени тяжести ожоговой травмы. Ожоговый шок, классификация. Периоды ожоговой болезни. Лечение. Прогноз. Открытый и закрытый способы ведения ожоговых ран. Некрэктомия. Аутодермопластика – виды, способы. *Послеожоговые деформации и контрактуры*. Способы лечения. Виды кожной пластики. Способы лечения контрактур.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 80 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №2.

Тема. Отморожения. Общее переохлаждение.

Цель: Сформировать представление об отморожениях и общем переохлаждении. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Отморожения. Клиническое течение дореактивного и реактивного периодов. Диагностика и определение тяжести холодовых повреждений. Лечение холодовой травмы. Задачи, способы диагностики, принципы медицинской сортировки и объем оказания помощи пострадавшим с холодовой травмой.

Общее переохлаждение. Способы согревания пораженного сегмента и всего пациента, определение жизнеспособности конечности, подвергшейся холодовой травме.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 80 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Раздел 4. Ортопедия.

Лекция №1.

Тема. Укорочения и приобретенные деформации конечностей. Врожденные деформации.

Цель: Сформировать представление о приобретённых деформациях конечностей. Сформировать представление о врождённых деформациях конечностей. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Причины происхождения. Предупреждение. Диагностика. Клиническая картина. Методы лечения. Компрессионно-дистракционный метод удлинения голени и бедра. Техника оперативных вмешательств аппаратами чрескостной фиксации. Темпы дистракции. Техника остеотомии. Тренировка образовавшегося регенерата. Осложнения, их профилактика и лечение. Функциональная пригодность удлинённой конечности. Экспертиза трудоспособности.

Врожденные деформации. Статистика. Причины развития. Основные виды врожденных деформаций. Варусная деформация шейки бедра. Врожденный вывих бедра. Отклонение голени кнаружи и кнутри. Причины развития. Патологоанатомические данные. Клиническая

и рентгенологическая картина. Лечение. Консервативные и оперативные методы лечения. Исходы. Врожденная косолапость. Причины развития. Клинические и рентгенологические признаки. Консервативные и оперативные методы лечения. Исходы. Врожденная мышечная кривошея. Причины развития. Клиническая картина мышечной кривошеи. Лечение: консервативные и оперативные методы. Исходы. Редкие формы врожденных деформаций. Артрогрипоз, синдактилия, недоразвитие, дефект или отсутствие одной или нескольких конечностей, добавочные шейные ребра. Методы консервативного и оперативного лечения деформаций у детей и взрослых. Экспертиза при врожденных деформациях. Ортопедические последствия полиомиелита.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 80 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №2.

Тема. Аномалии развития позвоночника. Дегенеративные поражения позвоночника.

Цель: Сформировать представление об аномалиях развития позвоночника. Сформировать представление о дегенеративных поражениях позвоночника. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Виды аномалий и варианты развития пояснично-крестцового отдела позвоночника. Статистика. Переходные позвонки. Основные формы этой аномалии развития, имеющие значение в происхождении поясничных болей. Клиническая и рентгенологическая картина. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Незаращение дужек позвонков. Аномалии развития тел позвонков. Клиника. Рентгенологическая картина. Диагностика форм, имеющих значение в происхождении поясничных болей. Консервативные и оперативные методы лечения. Спондилолиз и спондилолистез. Определение. Причины. Патологическая анатомия. Роль Г.И.Турнера в изучении этой патологии. Методы консервативного и оперативного лечения. Показания к операции. Методика переднего и заднего спондилодеза. Особенности послеоперационного лечения больных.

Деформирующий спондилез. Спондилоартроз, межпозвонковый остеохондроз. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения. Мануальная терапия. Значение физиотерапии и санаторно-курортного лечения для этой патологии. Оперативное лечение остеохондроза. Папаинизация и отсасывание пульпозного ядра диска. Оперативное лечение осложнений остеохондроза.

Декомпрессивные и стабилизирующие операции при остеохондрозе. Реабилитационное лечение.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 120 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 10 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №3.

Тема. Остеохондропатии и фиброзные остеодистрофии. Остеоартроз.

Цель: Сформировать представление об остеохондропатиях и фиброзных остеодистрофиях. Сформировать представление об остеоартрозах. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Остеохондропатии. Определение. Этиология. Стадии заболевания. Патологическая анатомия. Основные клинические формы. Остеохондропатии головки бедренной кости, головки 2 и 3 плюсневых костей, ладьевидной кости стопы, полулунной кости кисти, тела позвонков, сесамовидной кости 1 плюснефалангового сустава, бугристости большеберцовой кости, апофиза пяточной кости, апофиза тел позвонков. Диагностика. Клиническое течение. Значение ранней диагностики. Методы лечения. Прогноз. Фиброзные остеодистрофии. Локализованная костная киста. Локализация. Клиника. Диагностика. Дифференциально-диагностическая ценность рентгенографии. Методы лечения. Гиперпаратиреоидная остеодистрофия - болезнь Рехлингауэна. Определение. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая картина гиперпаратиреоза. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина при болезни Реклингауэна. Лабораторная диагностика. Лечение. Прогноз. Болезнь Педжета – деформирующая остеодистрофия (деформирующий остит). Определение. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Значение рентгенологического исследования. Лечение. Фиброзная дисплазия костей. Определение. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика. Способы лечения. Прогноз. Остеопороз. Определение. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика. Способы лечения. Прогноз. *Остеоартроз*. Статистические данные. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Общие принципы консервативного и оперативного лечения. Реабилитация. Исходы. Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Классификация. Особенности диагностики и клинического течения. Консервативное и оперативное лечение. Прогноз. Показания к различным операциям на тазобедренном суставе (лечебные остеотомии, артродез, эндопротезирование) Классификация. Техника и этапы выполнения оперативных вмешательств. Послеоперационное ведение больных. Исходы.

Деформирующий артроз коленного сустава. Особенности диагностики, клиники и лечения. Консервативное и оперативное лечение. Послеоперационное ведение больных. Деформирующий артроз голеностопного и других суставов. Врожденная дисплазия тазобедренного сустава. Плечелопаточный периаартроз.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 120 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 10 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Раздел 5. Хирургия катастроф.

Лекция №1.

Тема. Организация оказания специализированной травматологической помощи при ликвидации последствий техногенных катастроф и террористических актов мирного времени.

Цель: Сформировать представление о чрезвычайных ситуациях, об организации хирургической помощи, медицинской сортировке и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях. Сформировать представление о деонтологических и правовых аспектах в хирургии катастроф.

Аннотация лекции.

Характеристика медицины катастроф как особого раздела здравоохранения. Понятия и определения медицины катастроф: катастрофа, чрезвычайная ситуация, медицинская сортировка, этап медицинской эвакуации, виды медицинской помощи. Характеристика основных поражающих факторов при природных и антропогенных катастрофах. Характер санитарных потерь. Основные причины летальности при катастрофах, значимость организации своевременной и адекватной помощи пострадавшим, Принцип этапности оказания медицинской помощи пострадавшим. Структура и задачи РСЧС и ВСМК, Опыт работы ВСМК по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

Цели и задачи, стоящие перед хирургической службой при оказании помощи пострадавшим при катастрофах мирного и военного времени. Определение и объем первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи, принципы внутрипунктовой и эвакуационно-транспортной сортировки пострадавших. Структура, оснащение, кадровый состав каждого этапа медицинской эвакуации. Возможные виды эвакуации, их преимущества и недостатки.

Основные деонтологические и правовые проблемы, с которыми приходится встречаться при оказании помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Принципы взаимодействия органов местного здравоохранения с органами власти, службами безопасности и др. Права и обязанности медицинского персонала при работе в очаге катастрофы. Психогенные нарушения в очаге катастрофы, методы их оценки и особенности коррекции.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 80 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №2.

Тема. Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Минно-взрывные повреждения конечностей.

Цель: Сформировать представление об огнестрельных переломах костей и ранениях крупных суставов. Сформировать представление о минно-взрывных повреждениях конечностей. Сформировать ориентировочную основу для усвоения навыков диагностики и лечения больных с данной патологией.

Аннотация лекции.

Классификация огнестрельных переломов. Классификация огнестрельных ранений суставов. Раневая баллистика и морфология огнестрельных переломов. Патологические механизмы развития раневого процесса. Вторичные ранящие снаряды. Характер раневого канала. Зоны повреждения мягких тканей и кости при огнестрельном переломе. Современные представления о раневом процессе в огнестрельной костно-мышечной ране. Особенности разрушения кости ранящими снарядами. Патологическая анатомия огнестрельных костно-мышечных ран. Особенности репаративной регенерации костной ткани в условиях заживления огнестрельных переломов.

Минно-взрывные повреждения конечностей. Статистические данные. Основные поражающие факторы БВД и механизм их действия на организм человека. Патогенез взрывных повреждений. Характеристика повреждений органов и тканей при минно-взрывных ранениях и травмах. Патологическая анатомия взрывных повреждений. Особенности взрывных повреждений при техногенных катастрофах и террористических актах. Особенности клинических проявлений и диагностики взрывных повреждений у пострадавших. Оказание помощи и лечение раненых на этапах медицинской эвакуации. Первая, доврачебная и первая врачебная помощь. Квалифицированная медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь. Особенности лечения раненых с множественными переломами. Особенности лечения пострадавших с сочетанными травмами. Особенности лечения раненых и больных с переломами костей с повреждением магистральных сосудов и нервов. Особенности оказания помощи и лечения пострадавших с комбинированными повреждениями.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 80 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

Лекция №3.

Тема. Осложнения травм конечностей. Кровотечение и кровопотеря. Травматический шок.

Цель: Сформировать представление об осложнениях травма конечностей, об этиологии, патогенезе и лечении кровопотери. Сформировать представление об этиологии, патогенезе и лечении травматического шока. Сформировать ориентировочную основу для приобретения навыков оказания первой врачебной помощи пострадавшим при шоке. Сформировать ориентировочную основу для приобретения навыков оказания первой врачебной помощи пострадавшим при кровопотере.

Аннотация лекции.

Повреждения сосудов, нервов. Плекситы.

Классификация кровотечений в зависимости от источника кровотечения, времени его возникновения и степени кровопотери. Степени кровопотери. Клиническая картина кровотечения и острой кровопотери. Определение степени кровопотери по удельному весу крови. Способы временной и окончательной остановки кровотечения с помощью подручных и табельных средств на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Переливание крови в условиях чрезвычайной ситуации. Транспортировка, учет, хранение, распределение и контроль консервированной крови и плазмозаменяющих растворов. Расчеты потребностей в консервированной крови и плазмозаменителях. Методы и техника переливания крови в полевых условиях. Показания к переливанию крови на этапах медицинской эвакуации.

Частота и тяжесть травматического шока в условиях чрезвычайной ситуации. Факторы, влияющие на частоту и тяжесть травматического шока. Патогенез и клиническая картина травматического шока. Особенности течения и клиническая картина травматического шока при различных локализациях и травматических повреждениях. Особенности течения травматического шока в сочетании с кровопотерей. Классификация травматического шока по тяжести. Принципы лечения, диагностика, медицинская помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации раненых и пораженных с травматическим шоком. Профилактика травматического шока. Определение понятия терминального состояния. Фазы развития процесса умирания организма. Клиническая картина предагонального, агонального состояния и клинической смерти. Биологическая смерть. Медицинская сортировка и медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации при терминальных состояниях.

Форма организации лекции. По дидактическому направлению – тематическая. По содержанию и системе построения – информационная, с элементами лекции – беседы и проблемной лекции.

Хронокарта лекции:

1. Введение – 5 минут.
3. Основная часть – 80 минут.
4. Заключительная часть, вопросы к прочитанной лекции – 5 минут.

Методы, используемые на лекции – объяснительно-иллюстративные с элементами проблемного изложения.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты.
- материально-технические: мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска.

3.3.2 Методические рекомендации для преподавателей по проведению практических занятий.

Методические разработки практических занятий.

Раздел 1. Общая травматология.

Практическое занятие №1.

1. Тема: Организация травматологической помощи. Общие вопросы методики обследования ортопедических больных.

2. Цель: Сформировать представление о роли травматизма в структуре заболеваемости и организации травматологической помощи. Сформировать представление о методиках обследования ортопедических больных. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о роли травматизма в структуре заболеваемости, об организации травматологической помощи. Сформировать представление о методиках обследования ортопедических больных

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Организация травматологической помощи. Лечебно-диагностическая работа. Экспертная работа. Организация амбулаторной ортопедической помощи. Организация стационарной травматолого-ортопедической помощи.

Общие вопросы методики обследования ортопедических больных. Жалобы. Осмотр. Пальпация. Выслушивание. Оси нормальных конечностей. Определение амплитуды движений в суставах с помощью угломера. Нормальный объем движений в крупных суставах конечностей. Нагрузка конечности (сегмента) по оси. Определение патологической подвижности на протяжении сегмента конечности, в коленном и локтевом суставах. Опорная функция конечности. Измерения. Измерение окружности и длины конечностей. Измерения стоп. Анатомическая и функциональная (относительная) длина конечности, позвоночника. Исследование мышечной силы. Исследование походки. Исследование функции кисти. Дополнительные хирургические методы исследования: прокол, биопсия. Лабораторные методы исследования.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка

Интерактивный метод – групповой способ.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный проектор. Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №2.

1. Тема: Частные методики обследования суставов верхней конечности. Частные методики обследования суставов нижней конечности.

2. Цель: Сформировать представление о методиках обследования суставов конечностей. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о методиках обследования суставов конечностей.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Частные методики обследования суставов верхней конечности. Акромиально-ключичный сустав. Грудино-ключичный сустав. Плечевой сустав. Костные ориентиры. Типичная деформация при повреждениях. Вывихи. Разрывы мышц. Атрофии мышц. Измерение амплитуды активных и пассивных движений. Выявление болевых точек. Локтевой сустав. Рельеф области. Костные ориентиры. Треугольник и линия Гютера. Линия надмыщелков В.О. Маркса. Измерения амплитуды активных и пассивных движений. Типичные деформации и изменения. Лучезапястный сустав. Рельеф области. Костные и мышечные ориентиры. Радиоульнарные углы. Амплитуда активных и пассивных движений. Типичные деформации и изменения. Кисть и пальцы. Форма нормальной кисти. Поперечный и продольный свод кисти. Амплитуда движений. Нарушение формы кисти. Типичные деформации.

Частные методики обследования суставов нижней конечности. Тазобедренный сустав. Нормальный рельеф области. Костные ориентиры. Линия Розер-Нелатона. Линия М.И.Куслика. Треугольник Бриана. Линия Шемакера. Линия лонного сочленения. Чрезвертельная линия. Симптом Тренделенбурга. Амплитуда движений. Характерные установки ноги. Определение контрактур. Характерные рентгенологические проявления остеонекроза головки бедра, дисплазии, остеоартроза. Коленный сустав. Рельеф области. Костные и мышечные ориентиры. Амплитуда движений. Нарушение оси конечности. Признаки повреждений и заболеваний внутренних элементов коленного сустава. Голеностопный сустав и стопа. Рельеф области. Костные и другие ориентиры. Амплитуда движений. Типичные деформации. Исследование стоп при деформациях.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм. Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособия.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №3.

1. Тема: Частные методики обследования позвоночника.

2. Цель: Сформировать представление о методиках обследования позвоночника. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о методиках обследования позвоночника.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Частные методики обследования позвоночника. Нормальная анатомия позвоночника. Опознавательные точки позвоночника. Физиологические искривления. Типы осанок. Мышечный рельеф спины. Активная подвижность позвоночника. Искривления позвоночника. Ограничение подвижности.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы

- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №4.

1. Тема: Общие данные о переломах. Общие принципы лечения переломов костей. Внутренний остеосинтез.

2. Цель: Сформировать представление об общих принципах лечения переломов костей, внутреннем остеосинтезе. Сформировать общее представление о переломах костей. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление об общих принципах лечения переломов костей, внутреннем остеосинтезе.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Общие данные о переломах. Определение. Классификация. Механизм переломов. Патофизиология раневого процесса при переломах. Общие и местные реакции организма на перелом. Механизмы, обеспечивающие регенерацию тканей конечностей. Регенерация костной ткани при сращении переломов. Первичный тип сращения перелома. Вторичный тип

сращения перелома и его стадии. Условия, необходимые для первичного сращения перелома. Методы, оптимизирующие процесс репаративной регенерации. Фармакологическая стимуляция, воздействие физических факторов, оптимизация локального кровообращения. Клиника и диагностика переломов костей.

Общие принципы лечения переломов костей. Частота переломов костей. Классификация. Смещение отломков. Диагностика переломов. Частота переломов костей различной локализации. Виды смещений отломков. Понятия незначительного и значительного смещения отломков. Симптомы переломов. Диагностика переломов физикальными и инструментальными методами. Общие принципы лечения переломов костей. Лечение костно-мышечной раны (неотложные и отсроченные мероприятия). Обезболивание, репозиция, иммобилизация, реабилитация.

Оперативные и консервативные методы. Транспортная, лечебно-транспортная и лечебная иммобилизация. Возможные ошибки при применении различных методов иммобилизации. Гипсовая повязка. Гипсовые лонгеты. Лонгетно-циркулярные гипсовые повязки. Показания, противопоказания. Процесс схватывания гипса и факторы, влияющие на этот процесс. Определение качества гипса. Хранение гипса. Оборудование и инвентарий для наложения и снятия гипсовых повязок. Приготовление гипсовых бинтов и лонгет. Методика наложения типичных гипсовых повязок, лонгет, кроваток, корсетов при переломах костей кисти, предплечья, плеча, бедра, голени, стопы, повреждениях крупных суставов, позвоночника и при других повреждениях. Уход за больными в гипсовой повязке. Перевязка ран на конечностях с наложенными гипсовыми повязками. Противопоказания для наложения глухой повязки. Осложнения, связанные с наложением гипсовой повязки. Особенности наложения иммобилизирующих повязок из современных полимерных отвердевающих материалов. Функциональные иммобилизирующие повязки. Ортезы. Виды, показания к применению, достоинства и недостатки.

Внутренний остеосинтез. Определение. История интрамедуллярного остеосинтеза. Способы. Показания и основные принципы внутреннего остеосинтеза. Понятие о биологическом остеосинтезе. Виды современных металлоконструкций. Сроки операции и предоперационная подготовка больного. Техника применения при лечении переломов костей. Остеосинтез штифтами (внутрикостный). Остеосинтез пластинами (накостный). Остеосинтез винтами. Послеоперационное ведение больных. Осложнения и их лечение. Показания к удалению металлических фиксаторов.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос

- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособия.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №5.

1. Тема: Внутренний остеосинтез.

2. Цель: Сформировать представление об общих принципах внутреннего остеосинтеза. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о внутреннем остеосинтезе.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Внутренний остеосинтез. Определение. История интрамедуллярного остеосинтеза. Способы. Показания и основные принципы внутреннего остеосинтеза. Понятие о биологическом остеосинтезе. Виды современных металлоконструкций. Сроки операции и предоперационная подготовка больного. Техника применения при лечении переломов костей. Остеосинтез штифтами (внутрикостный). Остеосинтез пластинами (накостный). Остеосинтез винтами. Послеоперационное ведение больных. Осложнения и их лечение. Показания к удалению металлических фиксаторов.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм.

Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособия.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №6.

1. Тема: Открытые переломы. Внешний (чрескостный) остеосинтез.

2. Цель: Сформировать представление об открытых переломах, внешнем (чрескостном) остеосинтезе. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление об открытых переломах, внешнем (чрескостном) остеосинтезе.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать

этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Открытые переломы. Статистика. Классификация. Диагностика. Особенности. Показания к применению различных методов лечения. Особенности консервативного и оперативного лечения открытых переломов. Осложнения. Исходы. Экспертиза.

Внешний (чрескостный) остеосинтез. Определение. История развития. Школы. Общие принципы применения метода. Особенности регенерации при использовании метода. Классификация систем внешней фиксации. Показания. Аппараты для внеочаговой чрескостной фиксации отломков и особенности методик их применения. Общие данные по методике применения аппаратов. Типичные ошибки при наложении аппаратов. Послеоперационное ведение больных. Осложнения при наложении аппарата и в процессе лечения больных. Остеомиелит. Кровотечение. Травматический неврит. Нарушение крово- и лимфообращения. Замедленная консолидация и ложные суставы. Дерматит. Гнойные осложнения.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм.

Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособия.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №7.

1. Тема: Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости.

2. Цель: Сформировать представление о нарушениях консолидации. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о нарушениях консолидации, хирургической инфекции в травматологии.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости. Определение. Статистика. Условия, препятствующие регенерации костной ткани. Общие и местные причины замедленной консолидации и ложных суставов. Профилактика. Ложные суставы. Классификация. Особенности клиники. Оперативное лечение ложных суставов. Способы обработки и фиксации концов отломков. Роль экстрара и интрамедуллярного металлического остеосинтеза. Ауто- и аллопластика в лечении ложных суставов. Внутренний остеосинтез пластиной с сохранением межотломковых тканей и связи отломков с окружающими тканями. Динамическая компрессия. Компрессионно-дистракционный метод лечения. Особенности лечения гипер- и атрофических ложных суставов. Осложнения, их профилактика и лечение. Результаты лечения больных.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
Составление плана лечения и реабилитации.
Решение тестовых и ситуационных задач.
Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №8.

1. Тема: Хирургическая инфекция в травматологии. Остеомиелит.

2. Цель: Сформировать представление об остеомиелите, хирургической инфекции в травматологии. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление об остеомиелите, хирургической инфекции в травматологии.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Хирургическая инфекция в травматологии. Основные патогенетические факторы, влияющие на развитие гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Диагностика гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Принципы комплексного лечения больных с гнойными осложнениями огнестрельных ранений конечностей.

Гематогенный остеомиелит. Острый гематогенный остеомиелит, клинические формы. Статистика. Теории патогенеза. Предрасполагающие и провоцирующие факторы. Патологоанатомические проявления, виды секвестров. Общие и местные клинические проявления. Лабораторная диагностика. Инструментальные методы исследования: остеотометрия, внутрикостная термометрия, реовазография, внутриартериальная осциллография, УЗИ, кожная термометрия, тепловидение. Рентгенологические методы обследования, их значение, сроки проведения. Рентгенография, томография, прицельная рентгенография, рентгенография с увеличением, радиоизотопное сканирование. Организационные аспекты диагностики, понятие о скрининг-тесте. Дифференциальная диагностика. Хронический гематогенный остеомиелит, причины возникновения, клинические проявления. Лечение местного очага, воздействие на возбудителя заболевания, повышение резистентности организма.

Хирургическое лечение: показания, сроки, подготовка к операции, обезболивание. Виды хирургических вмешательств: трепанация кости, щадящая декомпрессивная остеоперфорация, периостотомия, резекция кости, пункционный метод. Дренирование, продолжительность, объем. Иммобилизация конечности. Воздействие на организм, цели, задачи. Инфузионная терапия, объем, продолжительность, контроль адекватности. Обменные гемотрансфузии, повышение энергетического баланса. Парэнтеральное питание. Повышение иммунологической резистентности организма, стимуляция метаболических процессов. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Антибактериальная терапия, ее роль и место. Длительность и адекватность. Способы введения антибактериальных средств. Схемы сочетания антибиотиков. Послеоперационный период. Методы физиотерапевтического лечения.

Послеоперационный остеомиелит. Послеоперационный остеомиелит. Частота, причины возникновения, предрасполагающие факторы. Клинические проявления в зависимости от вида проведенного остеосинтеза: интрамедуллярного, накостного, чрескостного. Относительные и абсолютные показания к удалению металлоконструкций.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование

- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособия.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Раздел 2. Частная травматология

Практическое занятие №1.

1. Тема: Переломы ключицы, ребер, грудины, лопатки, костей верхней конечности.

2. Цель: Сформировать представление о переломах ключицы, ребер, грудины, лопатки, костей верхней конечности. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о переломах ключицы, ребер, грудины, лопатки, костей верхней конечности.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Изолированные переломы ребер. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Лечение. Множественные переломы ребер. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Лечение. Борьба с шоком. Парадоксальные движения грудной

клетки и борьба с ними. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Множественные переломы ребер, сочетающиеся с повреждением органов грудной полости. Частота. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Лечение. Исходы. Экспертное решение. Переломы грудины. Частота. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Консервативные методы лечения и показания к ним. Оперативное лечение переломов грудины. Послеоперационное лечение. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Переломы лопатки. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Консервативные методы лечения. Показания к оперативному лечению. Техника. Исходы. Экспертиза трудоспособности.

Переломы ключицы. Частота. Механизм травмы. Клиническая картина. Диагностика. Возможные осложнения. Репозиция. Виды иммобилизирующих повязок. Показания к оперативному лечению. Техника остеосинтеза. Послеоперационное лечение. Транспортная иммобилизация. Исходы. Экспертиза трудоспособности.

Переломы плечевой кости. Частота. Механизм. Классификация. Переломы головки и анатомической шейки. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения. Иммобилизация. Показания и техника оперативного лечения. Переломы бугорка плечевой кости. Механизм. Клиника. Диагностика. Лечение. Переломы хирургической шейки плеча. Частота. Механизм. Приводящие и отводящие переломы хирургической шейки плеча. Диагностика. Особенности и техника репозиции. Иммобилизация, функциональная гипсовая повязка. Показания и техника оперативного лечения. Исходы. Транспортная иммобилизация. Экспертиза трудоспособности. Диафизарные переломы плеча. Частота. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Типичное смещение костных отломков в зависимости от уровня перелома. Особенности репозиции. Иммобилизирующие повязки. Сочетанные повреждения плечевой кости и лучевого нерва. Показания к оперативному лечению. Техника. Выбор способа остеосинтеза в зависимости от характера перелома. Доступы. Показания. Особенности оперативной техники. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Надмыщелковые переломы плеча. Частота. Механизм. Переломы внутренней и наружной части мыщелка плеча. Клиника. Диагностика. Методы консервативного лечения. Остеосинтез. Показания и техника оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок.

Переломы костей предплечья. Переломы локтевого отростка. Механизм. Клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома, иммобилизация. Переломы венечного отростка. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Техника оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок. Переломы головки и шейки лучевой кости. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Техника и характер оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Послеоперационное лечение. Переломо-вывих Монтеджи. Частота, механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация. Показания к оперативному лечению. Техника оперативного лечения. Перелом обеих костей предплечья в верхней, средней и нижней третях. Частота. Механизм. Диагностика. Типичное смещение отломков в зависимости от уровня перелома. Ручная репозиция. Иммобилизация. Показания к оперативному лечению. Особенности остеосинтеза в зависимости от уровня перелома. Послеоперационное лечение. Изолированные переломы лучевой и локтевой костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Особенности репозиции. Показания и техника оперативного лечения. Иммобилизация. Исходы. Перелом лучевой кости в "типичном месте". Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения (неврит Турнера). Способы репозиции. Иммобилизация и ее срок. Показания к оперативному лечению. Виды и техника оперативного лечения.

Переломы костей запястья, пястных костей и фаланг пальцев кисти. Статистика. Классификация. Оказание помощи на этапах медицинской эвакуации, транспортная

иммобилизация. Реабилитация. Исходы. Переломы ладьевидной кости. Частота. Клиническая картина. Диагностика. Особенности рентгенологической диагностики. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее срок. Показания к оперативному лечению. Техника оперативных вмешательств. Перелом ладьевидной кости в сочетании с вывихом (перилунарным) кисти (переломо-вывих ДеКервена). Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Репозиция. Иммобилизация. Показания и техника внутреннего остеосинтеза. Переломы полулунной, головчатой, крючковатой и других костей запястья. Статистика. Механизмы. Клиника. Особенности диагностики. Оперативное и консервативное лечение. Переломо-вывих 1 пястной кости (переломо-вывих Беннета). Частота. Механизм. Клиника. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Переломы пястных костей. Частота. Клиника. Диагностика. Типичное смещение отломков. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее срок. Показания и техника оперативного лечения. Исходы. Переломы фаланг пальцев кисти. Частота. Клиника. Диагностика. Типичное смещение костных отломков. Особенности репозиции. Иммобилизация и ее срок. Показания и техника оперативного лечения.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- дидактические

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособия.

- материально-технические

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №2.

1. Тема: Переломы бедренной кости, костей голени, стопы, костей таза.

2. Цель: Сформировать представление о переломах бедренной кости, костей голени, стопы, костей таза. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о переломах бедренной кости, костей голени, стопы, костей таза.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Переломы бедренной кости. Статистика. Классификация. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Изолированные переломы большого и малого вертелов. Частота, механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения. Переломы шейки бедра. Частота. Механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности течения у пожилых лиц. Показания и методы консервативного лечения. Сроки иммобилизации. Осложнения. Показания и техника оперативного лечения. Особенности репозиции. Техника операции. Фиксаторы. Эндопротезирование тазобедренного сустава – показания, виды. Послеоперационное лечение больных. Переломы вертельной области бедра. Частота, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее срок. Показания и техника оперативного лечения. Послеоперационное лечение. Диафизарные переломы бедренной кости. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Типичное смещение костных отломков в зависимости от уровня перелома. Показания и техника консервативного лечения. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Выбор фиксаторов при различных методах внутреннего остеосинтеза. Послеоперационное лечение больных. Переломы мыщелка бедра. Механизм. Частота. Классификация. Изолированные переломы надмыщелков бедра. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок. Переломы надколенника. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Осложнения.

Переломы костей голени. Статистика. Классификация. Клиника. Лечение. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Диафизарные переломы костей голени, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного лечения.

Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения диафизарных переломов костей голени в зависимости от характера и вида перелома. Сроки иммобилизации в зависимости от вида остеосинтеза.

Переломы костей стопы. Статистика. Транспортная иммобилизация. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Переломы таранной кости. Частота. Механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Переломы пяточной кости. Частота, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения. Переломы ладьевидной, кубовидной и клиновидной костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации. Показания и техника внутреннего остеосинтеза. Переломы плюсневых костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Чрескостный остеосинтез. Переломы фаланг пальцев стопы. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.

Переломы костей таза. Статистика. Классификация. Транспортная иммобилизация. Осложнения. Реабилитация. Исходы. Изолированные переломы костей таза. Переломы костей тазового кольца без нарушения его непрерывности. Переломы тазового кольца с нарушением его непрерывности. Двойной вертикальный перелом таза (перелом Мальгенья). Перелом суставной впадины. Центральный вывих бедра. Переломы костей таза, осложненные повреждением тазовых органов. Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения.

5. Организация самостоятельной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм.

Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособия.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №3.

1. Тема: Переломы позвоночника.

2. Цель: Сформировать представление о переломах костей стопы, таза. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о переломах позвоночника.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Статистика. Классификация. Транспортная иммобилизация. Осложнения. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Компрессионные переломы тел позвонков. Механизм. Частота. Диагностика. Клиника. Стабильные и нестабильные переломы. Транспортировка. Консервативное лечение при переломах шейных, грудных и поясничных позвонков. Показания, методы и техника оперативного лечения переломов тел позвонков. Переломы поперечных и остистых отростков позвонков. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Лечение. Неосложненные переломы шейного отдела позвоночника. Классификация. Диагностика. Клиника. Лечение. Переломы грудного и поясничного отделов позвоночника. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
Составление плана лечения и реабилитации.
Решение тестовых и ситуационных задач.
Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №4.

1. Тема: Внутрисуставные переломы. Повреждения внутрисуставных структур. Артроскопия.

2. Цель: Сформировать представление о внутрисуставных переломах, повреждениях внутрисуставных структур. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о внутрисуставных переломах, повреждениях внутрисуставных структур.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Внутрисуставные переломы. Статистические данные. Особенности клиники, диагностики и лечения. Прогноз. "Т"- и "У"-образные переломы мыщелка плеча. Частота. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению и техника в зависимости от характера перелома. "Т"- и "У"-образные переломы мыщелка бедра. Частота. Механизм. Показания и методы консервативного и оперативного лечения. Иммобилизация и ее сроки. Переломы мыщелка большеберцовой кости. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение и его методы. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Переломы области голеностопного сустава. Пронационные переломы. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от особенностей перелома. Эверсионные переломы лодыжек. Механизм. Диагностика. Методы лечения. Супинационные переломы. Частота. Механизм. Клиника, диагностика. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения.

Некоторые анатомические особенности коленного сустава. Строение и роль менисков коленного сустава. Крестообразные и боковые связки, их роль в функции коленного сустава. Статистика повреждений. Повреждение боковых связок. Первичные повреждения. Механизм. Симптомы и диагностика, консервативное лечение. Застарелые повреждения боковых связок. Симптомы. Рентгенодиагностика. Способы оперативного лечения. Послеоперационное лечение. Исходы. Повреждения крестообразных связок. Первичные повреждения. Диагностика. Лечение. Застарелые повреждения. Понятие о нестабильности коленного сустава. Способы оперативного лечения. Эндопротезирование и аутопластика. Исходы. Повреждения менисков. Частота повреждений внутреннего и наружного менисков. Блокады суставов. Симптомы и диагностика острых и застарелых повреждений менисков. Значение рентгенологического обследования. Консервативное лечение. Показания и результаты оперативного лечения. Сочетание повреждения внутреннего мениска, внутренней боковой и передней крестообразной связок ("злосчастная триада"). Исходы оперативного лечения застарелых сочетанных повреждений. Отсекающий остеохондроз мыщелка бедренной кости (болезнь Кенига). Этиология. Патогенез. Симптомы. Рентгенодиагностика. Особенности оперативного лечения. Послеоперационное лечение. Экспертные решения. Остеохондропатия надколенника (болезнь Левена). Патогенез. Симптомы. Показания к оперативному лечению. Диагностика. Лечение. Повреждения суставного хряща. Внутрисуставные тела. Рубцовое перерождение поднадколенного жировика (болезнь Гоффы). Этиология. Патологическая анатомия. Диагностика. Лечение. Хроническая нестабильность надколенника. Осложнения при оперативном лечении внутренних повреждений коленного сустава. Роль эндоскопических технологий в диагностике и лечении повреждений и заболеваний коленного сустава. Основы артроскопической техники.

5. Организация самостоятельной работы интернов.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.
Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №5.

1. Тема: Повреждения сухожилий.

2. Цель: Сформировать представление о повреждениях сухожилий. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о повреждениях сухожилий.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Повреждение вращающей манжеты плеча. Разрыв длинной головки и дистального апоневроза двуглавой мышцы плеча. Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра. Разрыв Ахиллова сухожилия. Повреждения сухожилий пальцев кисти. Причины. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Тендопластика.

5. Организация самостоятельной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм.

Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г.

Оренбурга.

Раздел 3.

Термические поражения.

Практическое занятие №1.

1. Тема: Общие данные об ожогах. Ожоговая болезнь. Поражение верхних дыхательных путей. Местное лечение ожогов. Послеожоговые деформации и контрактуры. Химические ожоги. Электротермическая травма. Отморожения. Общее переохлаждение.

2. Цель: Сформировать представление об ожогах, ожоговой болезни, поражениях верхних дыхательных путей, местном лечении ожогов, послеожоговых деформациях и контрактурах, химических ожогах, электротермической травме, отморожениях, общем переохлаждении. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом. Сформировать практические навыки оказания первой врачебной помощи пострадавшим в катастрофах.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление об ожогах, ожоговой болезни, поражениях верхних дыхательных путей, местном лечении ожогов, послеожоговых деформациях и контрактурах, химических ожогах, электротермической травме, отморожениях, общем переохлаждении.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Общие данные об ожогах. Классификация термических ожогов. Способы определения площади и глубины ожогов. Применение прогностических тестов для определения степени тяжести ожоговой травмы.

Ожоговая болезнь. Ожоговый шок, классификация. Периоды ожоговой болезни. Лечение. Прогноз.

Поражение верхних дыхательных путей. Причины, клиника и диагностика, первая помощь и лечение поражения дыхательных путей.

Местное лечение ожогов.

Открытый и закрытый способы ведения ожоговых ран. Некрэктомия. Аутодермопластика – виды, способы.

Диагностика, медицинская сортировка и объем оказания помощи пострадавшим на этапах медицинской эвакуации при массовом поступлении пострадавших. Выявление и лечение пострадавших с ожоговым шоком. Критерии транспортабельности и выхода пострадавшего из ожогового шока. Пути введения лекарственных препаратов на этапах медицинской эвакуации. Раневые покрытия и медицинские препараты при местном лечении ожоговых ран.

Послеожоговые деформации и контрактуры. Способы лечения. Виды кожной пластики. Способы лечения контрактур.

Отморожения. Клиническое течение дореактивного и реактивного периодов. Диагностика и определение тяжести холодовых повреждений. Лечение холодовой травмы. Задачи, способы

диагностики, принципы медицинской сортировки и объем оказания помощи пострадавшим с холодовой травмой.

Общее переохлаждение. Способы согревания пораженного сегмента и всего пациента, определение жизнеспособности конечности, подвергшейся холодовой травме.

Химические ожоги. Классификация. Особенности клиники и диагностики. Лечение. Отдалённые результаты.

Электротермическая травма. Классификация. Особенности клиники и диагностики. Нарушения сердечной деятельности. Лечение. Отдалённые последствия.

5. Организация самостоятельной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм.

Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Раздел 4.

Ортопедия.

Практическое занятие №1.

1. Тема: Укорочения и приобретенные деформации конечностей. Компрессионно-дистракционный метод удлинения голени и бедра. Врожденные деформации. Врожденный вывих бедра. Отклонение голени кнаружи и кнутри. Врожденная косолапость. Редкие формы врожденных деформаций.

2. Цель: Сформировать представление об укорочениях и приобретенных деформациях конечностей, компрессионно-дистракционном методе удлинения голени и бедра, врожденных деформациях, врожденном вывихе бедра, отклонении голени кнаружи и кнутри, врожденной косолапости, редких формах врожденных деформаций. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление об укорочениях и приобретенных деформациях конечностей, компрессионно-дистракционном методе удлинения голени и бедра, врожденных деформациях, врожденном вывихе бедра, отклонении голени кнаружи и кнутри, врожденной косолапости, редких формах врожденных деформаций.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Укорочения и приобретенные деформации конечностей. Причины происхождения. Предупреждение. Диагностика. Клиническая картина. Методы лечения. Компрессионно-дистракционный метод удлинения голени и бедра. Техника оперативных вмешательств аппаратами чрескостной фиксации. Темпы дистракции. Техника остеотомии. Тренировка образовавшегося регенерата. Осложнения, их профилактика и лечение. Функциональная пригодность удлиненной конечности. Экспертиза трудоспособности.

Врожденные деформации. Статистика. Причины развития. Основные виды врожденных деформаций. Варусная деформация шейки бедра. Врожденный вывих бедра. Отклонение голени кнаружи и кнутри. Причины развития. Патологоанатомические данные. Клиническая и рентгенологическая картина. Лечение. Консервативные и оперативные методы лечения. Исходы. Врожденная косолапость. Причины развития. Клинические и рентгенологические признаки. Консервативные и оперативные методы лечения. Исходы. Врожденная мышечная кривошея. Причины развития. Клиническая картина мышечной кривошеи. Лечение: консервативные и оперативные методы. Исходы. Редкие формы врожденных деформаций. Артрогрипоз, синдактилия, недоразвитие, дефект или отсутствие одной или нескольких конечностей, добавочные шейные ребра. Методы консервативного и оперативного лечения деформаций у детей и взрослых. Экспертиза при врожденных деформациях. Ортопедические последствия полиомиелита.

5. Организация самостоятельной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.
Информационно-литературный поиск.
Ведение больных в клинике.
Прием больных в травмпункте.
Дежурства в клинике.
Подготовка реферата, доклада.
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
Составление плана лечения и реабилитации.
Решение тестовых и ситуационных задач.
Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм.

Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №2.

1. Тема: Дегенеративные поражения позвоночника. Спондилолиз и спондилолистез. Ортопедические последствия полиомиелита. Аномалии развития позвоночника. Деформирующий спондилез. Спондилоартроз, межпозвонковый остеохондроз.

2. Цель: Сформировать представление об этиологии, патогенезе и лечении следующих патологий: Дегенеративные поражения позвоночника. Спондилолиз и спондилолистез. Ортопедические последствия полиомиелита. Аномалии развития позвоночника. Деформирующий спондилез. Спондилоартроз, межпозвонковый остеохондроз. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление об этиологии, патогенезе и лечении следующих патологий: Дегенеративные поражения позвоночника. Спондилолиз и спондилолистез. Ортопедические последствия полиомиелита. Аномалии развития позвоночника. Деформирующий спондилез. Спондилоартроз, межпозвонковый остеохондроз.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Дегенеративные поражения позвоночника. Деформирующий спондилез. Спондилоартроз, межпозвонковый остеохондроз. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения. Мануальная терапия. Значение физиотерапии и санаторно-курортного лечения для этой патологии. Оперативное лечение остеохондроза. Папаинизация и отсасывание пульпозного ядра диска. Оперативное лечение осложнений остеохондроза. Декомпрессивные и стабилизирующие операции при остеохондрозе. Реабилитационное лечение.

Аномалии развития позвоночника.

Виды аномалий и варианты развития пояснично-крестцового отдела позвоночника. Статистика. Переходные позвонки. Основные формы этой аномалии развития, имеющие значение в происхождении поясничных болей. Клиническая и рентгенологическая картина. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Незаращение дужек позвонков. Аномалии развития тел позвонков. Клиника. Рентгенологическая картина. Диагностика форм, имеющих значение в происхождении поясничных болей. Консервативные и оперативные методы лечения. Спондилолиз и спондилолистез. Определение. Причины. Патологическая анатомия. Роль Г.И.Турнера в изучении этой патологии. Методы консервативного и оперативного лечения. Показания к операции. Методика переднего и заднего спондилодеза. Особенности послеоперационного лечения больных.

5. Организация самостоятельной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Прием практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г.

Оренбурга.

Практическое занятие №3.

1. Тема: Остеохондропатии и фиброзные остеодистрофии. Остеоартроз.

2. Цель: Сформировать представление об этиологии, патогенезе и лечении следующих патологий: Остеохондропатии и фиброзные остеодистрофии. Остеоартроз. Сформировать практические навыки, необходимые для работы врачом травматологом-ортопедом.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление об этиологии, патогенезе и лечении следующих патологий: Остеохондропатии и фиброзные остеодистрофии. Остеоартроз.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Остеохондропатии и фиброзные остеодистрофии. Остеохондропатии. Определение. Этиология. Стадии заболевания. Патологическая анатомия. Основные клинические формы. Остеохондропатии головки бедренной кости, головки 2 и 3 плюсневых костей, ладьевидной кости стопы, полулунной кости кисти, тела позвонков, сесамовидной кости 1

плюснефалангового сустава, бугристости большеберцовой кости, апофиза пяточной кости, апофиза тел позвонков. Диагностика. Клиническое течение. Значение ранней диагностики. Методы лечения. Прогноз. Фиброзные остео дистрофии. Локализованная костная киста. Локализация. Клиника. Диагностика. Дифференциально-диагностическая ценность рентгенографии. Методы лечения. Гиперпаратиреоидная остео дистрофия - болезнь Реклингаузена. Определение. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая картина гиперпаратиреоза. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина при болезни Реклингаузена. Лабораторная диагностика. Лечение. Прогноз. Болезнь Педжета – деформирующая остео дистрофия (деформирующий остит). Определение. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Значение рентгенологического исследования. Лечение. Фиброзная дисплазия костей. Определение. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика. Способы лечения. Прогноз. Остеопороз. Определение. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика. Способы лечения. Прогноз.

Остеоартроз. Статистические данные. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Общие принципы консервативного и оперативного лечения. Реабилитация. Исходы. Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Классификация. Особенности диагностики и клинического течения. Консервативное и оперативное лечение. Прогноз. Показания к различным операциям на тазобедренном суставе (лечебные остеотомии, артродез, эндопротезирование) Классификация. Техника и этапы выполнения оперативных вмешательств. Послеоперационное ведение больных. Исходы. Деформирующий артроз коленного сустава. Особенности диагностики, клиники и лечения. Консервативное и оперативное лечение. Послеоперационное ведение больных. Деформирующий артроз голеностопного и других суставов. Врожденная дисплазия тазобедренного сустава. Плечелопаточный периартроз.

5. Организация самостоятельной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:

- анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;

- физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;

- интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;

- формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм.

Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Раздел 5.

Хирургия катастроф.

Практическое занятие №1.

1. Тема: Организация оказания специализированной травматологической помощи при ликвидации последствий техногенных катастроф и террористических актов мирного времени. Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Минно-взрывные повреждения конечностей. Осложнения травм конечностей. Кровотечение и кровопотеря.

2. Цель: Сформировать представление о чрезвычайных ситуациях, об организации хирургической помощи, медицинской сортировке и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях. Сформировать представление о деонтологических и правовых аспектах в хирургии катастроф. Сформировать представление об этиологии, патогенезе и лечении следующих патологий: Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Минно-взрывные повреждения конечностей. Осложнения травм конечностей. Кровотечение и кровопотеря. Сформировать практические навыки оказания первой врачебной помощи пострадавшим в катастрофах.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление о чрезвычайных ситуациях, об организации хирургической помощи, медицинской сортировке и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях. Сформировать представление о деонтологических и правовых аспектах в хирургии катастроф. Сформировать представление об этиологии, патогенезе и лечении следующих патологий: Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Минно-взрывные повреждения конечностей. Осложнения травм конечностей. Кровотечение и кровопотеря.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Организация оказания специализированной травматологической помощи при ликвидации последствий техногенных катастроф и террористических актов мирного времени. Особенности взрывных повреждений при техногенных катастрофах и террористических актах. Особенности клинических проявлений и диагностики взрывных повреждений у пострадавших. Транспортная и лечебно-транспортная иммобилизация при переломах костей у пострадавших в катастрофах. Организация оказания помощи и лечение пострадавших. Особенности лечения раненых и больных с множественными переломами костей. Особенности лечения пострадавших с сочетанными травмами. Особенности оказания помощи и лечения пострадавших с комбинированными поражениями.

Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Классификация огнестрельных переломов. Классификация огнестрельных ранений суставов. Раневая баллистика и морфология огнестрельных переломов. Патофизиологические механизмы развития раневого процесса. Вторичные ранящие снаряды. Характер раневого канала. Зоны повреждения мягких тканей и кости при огнестрельном переломе. Современные представления о раневом процессе в огнестрельной костно-мышечной ране. Особенности разрушения кости ранящими снарядами. Патологическая анатомия огнестрельных костно-мышечных ран. Особенности репаративной регенерации костной ткани в условиях заживления огнестрельных переломов.

Минно-взрывные повреждения конечностей. Статистические данные. Основные поражающие факторы БВД и механизм их действия на организм человека. Патогенез взрывных повреждений. Характеристика повреждений органов и тканей при минно-взрывных ранениях и травмах. Патологическая анатомия взрывных повреждений. Особенности взрывных повреждений при техногенных катастрофах и террористических актах. Особенности клинических проявлений и диагностики взрывных повреждений у пострадавших. Оказание помощи и лечение раненых на этапах медицинской эвакуации. Первая, доврачебная и первая врачебная помощь. Квалифицированная медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь. Особенности лечения раненых с множественными переломами. Особенности лечения пострадавших с сочетанными травмами. Особенности лечения раненых и больных с переломами костей с повреждением магистральных сосудов и нервов. Особенности оказания помощи и лечения пострадавших с комбинированными повреждениями.

Осложнения травм конечностей.

Повреждения сосудов, нервов. Плекситы.

Кровотечение и кровопотеря.

Классификация кровотечений в зависимости от источника кровотечения, времени его возникновения и степени кровопотери. Степени кровопотери. Клиническая картина кровотечения и острой кровопотери. Определение степени кровопотери по удельному весу крови. Способы временной и окончательной остановки кровотечения с помощью подручных и табельных средств на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Переливание крови в условиях чрезвычайной ситуации. Транспортировка, учет, хранение, распределение и контроль консервированной крови и плазмозаменяющих растворов. Расчеты потребностей в консервированной крови и плазмозаменителях. Методы и техника переливания крови в полевых условиях. Показания к переливанию крови на этапах медицинской эвакуации.

5. Организация самостоятельной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.
Прием больных в травмпункте.
Дежурства в клинике.
Подготовка реферата, доклада.
Поиск научных публикаций и электронных источников информации.
Составление плана лечения и реабилитации.
Решение тестовых и ситуационных задач.
Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособия.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №2.

1. Тема: Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови. Жировая эмболия.

2. Цель: Сформировать представление об этиологии, патогенезе, диагностике и лечении следующих синдромов: Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови. Жировая эмболия. Сформировать практические навыки оказания первой врачебной помощи пострадавшим в катастрофах.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление об этиологии, патогенезе и лечении следующих синдромов: Травматический шок. Синдром длительного сдавления. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови. Жировая эмболия.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Травматический шок.

Частота и тяжесть травматического шока в условиях чрезвычайной ситуации. Факторы, влияющие на частоту и тяжесть травматического шока. Патогенез и клиническая картина травматического шока. Особенности течения и клиническая картина травматического шока при различных локализациях и травматических повреждениях. Особенности течения травматического шока в сочетании с кровопотерей. Классификация травматического шока по тяжести. Принципы лечения, диагностика, медицинская помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации раненых и пораженных с травматическим шоком. Профилактика травматического шока. Определение понятия терминального состояния. Фазы развития процесса умирания организма. Клиническая картина предагонального, агонального состояния и клинической смерти. Биологическая смерть. Медицинская сортировка и медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации при терминальных состояниях.

Синдром длительного сдавления.

Патогенез, классификация. Первая врачебная помощь. Профилактика острой почечной недостаточности.

Жировая эмболия.

Этиология, патогенез, исходы, профилактика.

Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови при тяжёлой травме.

Этиология, патогенез, исходы, профилактика.

5. Организация самостоятельной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос

- Прием практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм. Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

Практическое занятие №3.

1. Тема: Повреждения грудной клетки. Повреждения живота. Повреждения таза.

2. Цель: Сформировать представление об этиологии, патогенезе, диагностике и лечении следующих повреждений: Повреждения грудной клетки. Повреждения живота. Повреждения таза. Сформировать практические навыки оказания первой врачебной помощи пострадавшим в катастрофах.

3. Задачи:

Обучающая: Сформировать представление об этиологии, патогенезе, диагностике и лечении следующих повреждений: Повреждения грудной клетки. Повреждения живота. Повреждения таза.

Развивающая: Развивать потребности и мотивы профессионального становления и развития, умения анализировать социально-значимые проблемы и процессы, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. Способствовать формированию умений клинического мышления, использования современных информационных технологий. Развивать практические навыки, необходимые для врачебной деятельности.

Воспитывающая: воспитывать стремление к повышению своего общекультурного, интеллектуального и профессионального уровня, воспитывать деонтологические ценности. Воспитывать готовность к оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Вопросы для рассмотрения:

Повреждения грудной клетки. Частота ранений груди и их классификация. Симптоматология. Первая медицинская помощь раненым в грудь на (в очаге массового поражения. Объем и содержание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. Закрытые травмы груди с повреждением и без повреждения внутренних органов. Оказание

медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. Особенности течения и лечения ранений груди при комбинированных поражениях.

Повреждения живота. Частота и классификация ранений живота. Непроницающие и проникающие ранения, закрытые травмы живота, их симптоматология, диагностика, медицинская сортировка, медицинская помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации. Хирургическая тактика при массовом поступлении раненых при изолированных и комбинированных поражениях.

Повреждения таза. Классификация, симптоматология, диагностика, медицинская сортировка и лечение на этапах медицинской эвакуации ранений и закрытых повреждений таза и его органов. Хирургическая тактика, особенности при комбинированных поражениях.

5. Организация самостоятельной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа.

Работа с лекционным материалом.

Работа с учебниками.

Информационно-литературный поиск.

Ведение больных в клинике.

Прием больных в травмпункте.

Дежурства в клинике.

Подготовка реферата, доклада.

Поиск научных публикаций и электронных источников информации.

Составление плана лечения и реабилитации.

Решение тестовых и ситуационных задач.

Подготовка к рубежному контролю.

Контроль самостоятельной работы.

- Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы
- Тестирование
- Опрос
- Приём практических умений и навыков:
 - анализ жалоб и механизма травмы у конкретного больного;
 - физикальное обследование больного с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
 - интерпретация рентгенограмм с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;
 - формулировка правильного диагноза на основании проведенного клинического обследования и имеющихся данных дополнительных (параклинических) исследований.

6. Методы, используемые на практических занятиях.

Практические упражнения.

Производственно-трудовые упражнения.

Активные методы: ситуация – упражнение, тренинг, ситуация – оценка, мозговой штурм.

Интерактивный метод – групповой способ. Дискуссия – обсуждение реферативных сообщений.

7. Средства обучения:

- *дидактические*

Скелет человека. Учебные таблицы. Муляжи – кости. Набор рентгенограмм.

Сантиметровая лента и угломер. Методическое пособие.

- *материально-технические*

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Негатоскоп.

Клиническая база – отделения, палаты, перевязочные, операционные МБУЗ ГКБ №4 г. Оренбурга.

