

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

Медицинский факультет

Кафедра факультетской и эндоскопической хирургии

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы

Декан факультета

_____ **А.К. Жигунов**

_____ **И.А. Мизиев**

«_____» _____ **2022 г.**

«_____» _____ **2022 г.**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.4 Заболевания и повреждения позвоночника

Специальность

31.08.66 «Травматология и ортопедия»

Квалификация (степень) выпускника

Врач – травматолог-ортопед

Форма обучения

Очная

Нальчик 2022

Рабочая программа дисциплины «Заболевания и повреждения позвоночника»/ сост. А.К. Жигунов - Нальчик: КБГУ, 2019. - 18 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» в 3-4 семестрах 2 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1109

СОДЕРЖАНИЕ

	с.
1 Цели и задачи освоения дисциплины.....	4
2 Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	4
3 Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
4 Содержание и структура дисциплины.....	5
5 Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	7
6 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.....	15
7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	17
7.1 Нормативно-законодательные акты.....	17
7.1 Основная литература.....	18
7.2 Дополнительная литература.....	18
7.3 Периодические издания.....	19
7.4 Интернет-ресурсы.....	19
7.5 Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы.....	19
8 Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	20
9 Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины.....	21

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины «Заболевания и повреждения позвоночника» являются повышение уровня теоретических знаний и практических навыков ординаторов в наиболее важных разделах заболеваний и повреждений позвоночника.

Задачи дисциплины:

дальнейшее повышение теоретических знаний по диагностике, профилактике и лечению заболеваний и повреждений позвоночника; углубленное изучение отдельных разделов специальности .

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина «Заболевания и повреждения позвоночника» (Б1.Б.4) относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули)» базовой части, осваивается в 3 и 4 семестрах.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины «Заболевания и повреждения позвоночника» направлен на формирование следующих компетенций:

- Готовность к абстрактному мышлению, анализу , синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании травматологической и ортопедической медицинской помощи (ПК-6);

В результате освоения дисциплины «Заболевания и повреждения позвоночника» обучающийся должен:

Знать: Механизм травмы позвоночника: сгибательный, разгибательный, компрессионный; классификацию переломов, вывихи, переломовывихи позвонков; неосложненные и осложненные повреждения позвоночника; 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. Репозиция отломков костей. клинику; рентгено-диагностику; показания к оперативному лечению; определение понятий сколиоз и кифосколиотическая болезнь; патогенез заболевания; формы сколиоза; патогенез заболевания; факторы нарушающие нормальный рост позвонков; сопутствующие деформации грудной клетки; нарушения со стороны органов грудной клетки; клиникорентгенологическую классификацию по Чаклину; принципы лечения кифосколиотической болезни.

Уметь: проводить консервативное лечение сколиоза на ранних стадиях; определить показания к оперативному методу лечения сколиоза; определить степень бокового искривления позвоночника и провести дифференциальную диагностику с нарушением

осанки; выявить форму сколиоза – функциональный, структуральный, врожденный, идиопатический, приобретенный; выявить сопутствующие деформации грудной клетки; определить нарушения со стороны органов грудной полости; провести клинорентгенологическую диагностику повреждений позвоночника; выявить осложнения переломов позвоночника; ставить показания к оперативной декомпрессии спинного мозга при травмах.

Владеть: проводить консервативное лечение сколиоза на ранних стадиях; определить показания к оперативному методу лечения сколиоза; определить степень бокового искривления позвоночника и провести дифференциальную диагностику с нарушением осанки; выявить форму сколиоза – функциональный, структуральный, врожденный, идиопатический, приобретенный; выявить сопутствующие деформации грудной клетки; определить нарушения со стороны органов грудной полости; провести клинорентгенологическую диагностику повреждений позвоночника; выявить осложнения переломов позвоночника; ставить показания к оперативной декомпрессии спинного мозга при травмах.

4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 1

Содержание дисциплины

№ разд .	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Форма текущего контроля
1	Компрессионные переломы позвоночника	Механизм травмы, классификация, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, лечение консервативное, показания к оперативному лечению, виды оперативных вмешательств.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	ДЗ, Р Э, К, РК, Т, Г
2	Переломо-вывихи позвоночника	Механизм травмы, классификация, клиника, осложнения, диагностика, лечение - консервативное, оперативное. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация больных.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	ДЗ, Р Э, К, РК, Т, Г
3	Вывихи тел позвонков	Механизм травмы, классификация. Осложнения. Особенности вывихов в шейных позвонков. Осложнения. Методы лечения: консервативные, оперативные.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	ДЗ, Р Э, К, РК, Т, Г
4	Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника	Этиология. Патогенез. Клиника остеохондроза: болевой синдром, статические и биомеханические нарушения, нестабильность позвоночника, неврологическая симптоматика. Рентгенодиагностика остеохондроза, КТ, МРТ. Особенности остеохондроза шейного отдела, грудного отдела, поясничного отдела позвоночника. Консервативное и оперативное лечение остеохондроза.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	ДЗ, Р Э, К, РК, Т, Г
5	Кифосколиотическая болезнь	Определение понятий сколиоз и кифосколиотическая болезнь; патогенез заболевания; формы сколиоза; факторы нарушающие нормальный рост позвонков; сопутствующие деформации грудной клетки; нарушения со стороны органов грудной	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	ДЗ, Р Э, К, РК, Т, Г

		клетки; клиникорентгенологическая классификация по Чаклину; принципы лечения кифосколиотической болезни.		
--	--	--	--	--

Таблица 2

Структура дисциплины

*Общая трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единиц
(288 часов)*

Вид работы	Трудоемкость, часы		
	3 семестр	4 семестр	ВСЕГО
Общая трудоемкость (в часах)	144	144	288
Контактная работа (в часах):	76	45	121
Лекции	4	4	8
Практические занятия	72	41	113
Самостоятельная работа (в часах):	68	99	167
Расчетно-графическое задание	20	25	40
Реферат	18	20	35
Самоподготовка	10	24	20
Контрольная работа	10	20	20
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	10	10	20
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	

4.2. Лекционные занятия

Таблица 3

№ п/п	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы
1	Повреждение позвоночника: классификация, клиника, диагностика. Клиника и диагностика повреждений позвоночника. Повреждения и заболевания позвоночника, спинного мозга и таза	Анатомо-физиологические данные позвоночника Механизм повреждений позвоночника. Разгибательный механизм. Компрессионный механизм. Пальпация. Перкуссия. Рентгенологическое обследование
2	Заболевания позвоночника.	Остеохондроз. Сколиоз. Спондилез. Межпозвоночные грыжи .

4.3. Практические занятия

Таблица 4

№ п/п	Тематика практических занятий (семинаров)
1.	Компрессионные переломы позвоночника. Механизм травмы, классификация, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, лечение консервативное, показания к оперативному лечению, виды оперативных вмешательств.
2.	Переломо-вывихи позвоночника. Механизм травмы, классификация, клиника, осложнения, диагностика, лечение -консервативное, оперативное. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация больных.
3.	Вывихи тел позвонков. Механизм травмы, классификация. Осложнения. Особенности вывихов в шейных позвонков. Осложнения. Методы

	лечения: консервативные, оперативные.
4.	Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Этиология. Патогенез. Клиника остеохондроза: болевой синдром,
5.	Кифосколиотическая болезнь. Патогенез заболевания; формы сколиоза; факторы нарушающие нормальный рост позвонков; сопутствующие деформации грудной клетки; нарушения со стороны органов грудной клетки;
6.	Особенности остеохондроза шейного отдела, грудного отдела, поясничного отдела позвоночника.
7.	Консервативное и оперативное лечение остеохондроза.
8.	Клинико-рентгенологическая классификация по Чаклину; принципы лечения кифосколиотической болезни.
9.	Рентгендиагностика остеохондроза, КТ, МРТ.
10.	Повреждения спинного мозга при переломах позвоночника
11.	Переломы тел позвонков
12.	Блокирование (конкресценция) позвонков
13.	Незаращение тела позвонка или дуги
14.	Спондилолистез
15.	Последствия травм позвоночника
16.	Врожденные аномалии позвоночника
17.	Статические и биомеханические нарушения, нестабильность позвоночника, неврологическая симптоматика.
18.	Реабилитация после травмы позвоночника

4.3. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

Таблица 5

№ раздела	Тема
1.	Аномалии развития позвоночника
2.	Блокирование (конкресценция) позвонков
3.	Статические и дистрофические деформации скелета
4.	Врожденные и приобретенные деформации позвоночника

5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация*.

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля. Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом

текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение ситуационных задач, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий с отчетом в установленный срок, написание рефератов, деловые игры, кейс-метод.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания.

5.1.1. Вопросы по темам дисциплины «Заболевания и повреждения позвоночника» в 3 семестре

(Контролируемые компетенции УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6)

Вопросы по темам дисциплины «Заболевания и повреждения позвоночника» в 4 семестре

(Контролируемые компетенции УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6)

5.1.2. Оценочные материалы для выполнения рефератов

(Контролируемые компетенции УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6)

Тематика рефератов

1. Ятрогенный остеомиелит: этиология, патогенез, клиника, современные принципы лечения.
2. Остеоартроз, современные принципы лечения
3. Удаление посттравматических рубцов у ортопедических больных
4. Компьютерное моделирование в ортопедии
5. Способы стимуляции регенерации костной и мягких тканей

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к реферату: Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц.

Уровень оригинальности текста – 60%

Критерии оценки реферата:

«отлично» (3 балла) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» (2 балла) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» (1 балл) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (0 баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля. Рубежный контроль осуществляется по самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится **три таких контрольных мероприятия по графику.**

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре течения учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Типовые тестовые задания по дисциплине «Заболевания и повреждения позвоночника»

(Контролируемые компетенции УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6)

1. S: Кем введен термин "сколиоз"?

- Гиппократом;
- Цельсом;
- + Галеном;
- Турнером

I: 1333/1453 (тема #13) [6] вес:5 Тема 13-0-0

S: Выделите признаки, характерные для сколиоза:

- искривление во фронтальной плоскости;
- искривление в сагитальной плоскости;
- искривление в горизонтальной плоскости;
- + искривление во всех плоскостях.

I: 1334/1453 (тема #13) [б] вес:5 Тема 13-0-0

S: Укажите признаки, отличающие сколиоз от нарушения осанки:

- устранимость патологии самим больным;
- отсутствие искривления позвоночника на рентгенограмме в положении лежа;
- + сохранение деформации позвоночника независимо от нагрузки и положения больного

I: 1335/1453 (тема #13) [б] вес:5 Тема 13-0-0

S: Укажите наиболее распространенную форму сколиоза в настоящее время:

- врожденный;
- неврожденный;
- статический;
- + идиопатический

I: 1336/1453 (тема #13) [б] вес:5 Тема 13-0-0

S: . Укажите наиболее характерные признаки сколиоза врожденного:

- наличие клиновидных позвонков;
- синостоз ребер;
- сращение позвонков;
- + все вместе взятые

I: 1337/1453 (тема #13) [а] вес:5 Тема 13-0-0

S: Выделите наиболее распространенные методы измерения величины сколиотической дуги:

- по методу Турнера;
- + по методу Кобба;
- + по методу Фергюссона;
- по методу Цивьяна;
- по методу Абальмасовой

I: 1338/1453 (тема #13) [а] вес:5 Тема 13-0-0

S: Выделите периоды, при которых происходит наибольшее прогрессирование сколиоза:

- в первые годы жизни ребенка;
- + в период бурного роста ребенка;
- в период прекращения роста ребенка

I: 1339/1453 (тема #13) [б] вес:5 Тема 13-0-0

S: Отметьте возраст больных со сколиозом, когда создаются лучшие условия для прекращения увеличения деформации при оперативном лечении:

- до 3-х лет;
- до 10 лет;
- + от 10 до 15 лет;
- старше 15 лет

I: 1340/1453 (тема #13) [а] вес:5 Тема 13-0-0

S: Укажите способы оперативного лечения, относящиеся к стабилизирующим при сколиозе:

- тенолигаментокапсулотомия по Шулубко;
- + задний спондлодез по Чаклину;
- транспозиция ребер;
- + коррекция деформации гистрактором Харрингтона

I: 1341/1453 (тема #13) [а] вес:5 Тема 13-0-0

S: . Выделите наиболее часто встречающиеся визуальные признаки компрессионных переломов позвонков:

- + выстояние остистого отростка позвонка, лежащего выше поврежденного;

- расширение промежутка между остистыми отростками поврежденного и вышележащего позвонков;
- + ограниченный кифоз в области перелома;
- ограниченный лордоз в области перелома;
- расширение промежутка между остистыми отростками поврежденного и нижележащего позвонков

I: 1342/1453 (тема #13) [а] вес:5 Тема 13-0-0

S: Выделите манипуляции, с помощью которых выявляется локальная болезненность как один из признаков компрессионного перелома позвонка:

- + ощупывание выступающего остистого отростка;
- перкуссия выступающего остистого отростка;
- сгибание головы при фиксированной грудной клетке;
- + пассивное сгибание ноги в тазобедренном суставе

I: 1343/1453 (тема #13) [в] вес:5 Тема 13-0-0

S: Отметьте осложнения в первые дни после переломов поясничных позвонков с повреждением спинного мозга:

- + спинальный шок;
- цереброспинальный менингит;
- уросепсис;
- + парез желудочно-кишечного тракта;
- + пролежни

I: 1344/1453 (тема #13) [г] вес:5 Тема 13-0-0

S: . Подчеркните условия, способствующие образованию пролежней у больных с осложненными переломами позвоночника:

- + пребывание больного на жесткой кровати;
- пребывание больного на мягкой постели;
- + редкая смена положения больного в постели;
- слабое натяжение простыни;
- тугое натяжение простыни;
- отсутствие круга под тазом больного

I: 1345/1453 (тема #13) [в] вес:5 Тема 13-0-0

S: Выделите непосредственные причины раннего нарастания неврологических расстройств при осложненных переломах позвоночника:

- + отек спинного мозга;
- миелит;
- изменение функций головного мозга;
- нарушение функций дыхания и кровообращения

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

(5 баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено более 95 % предложенных тестовых вопросов;

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 70 – 89 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 60 – 69% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 60 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Заболевания и повреждения позвоночника» в виде проведения зачета в 3 и 4 семестрах.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

Типовая ситуационная задача для проведения промежуточной аттестации и методические рекомендации для ее решения

Приемное отделение стационара. Больной П. 31 года. Командированный. Доставлен с улицы попутной машиной. За 40 минут до поступления упал, поскользнувшись на льду. Жалобы на боли в области поясничного отдела позвоночника. При осмотре: боли на уровне тел 12-го грудного- 1-го поясничного позвонков, сгибание в этом отделе и ротационные движения болезненны. При пальпации определяется выстояние остистого отростка 1-го поясничного позвонка, под которым обнаруживается западение. Мышцы напряжены, осевая нагрузка в этой области позвоночника резко болезненны, причем боль имеет опоясывающий характер.

- Сформулируйте предварительный диагноз.
- Предложите план оказания помощи в приемном отделении стационара.
- Предложите объем лечения в отделении стационара и план реабилитации на постгоспитальном этапе.

Таблица 6

Структура и оценочные критерии промежуточной аттестации (зачет в 3 и 4 семестрах)

Этап	Форма проведения	Критерии оценки
1 этап	Тестирование	70-74% - 3 баллов; 75-90% - 4 баллов; 91-100% - 5 баллов
2 этап	Решение 2-х ситуационных задач с демонстрацией навыка	20 баллов
итого		25 баллов

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Таблица 7

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу	Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач • Защита реферата • Устный опрос • Тестирование
	Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач • Защита реферата • Устный опрос

	связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	Тестирование
	Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач • Защита реферата • Устный опрос • Тестирование
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать: права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения. - методы сохранения и укрепления здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний.	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач • Защита реферата • Устный опрос • Тестирование
	Уметь: использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; - анализировать информацию о состоянии здоровья населения. - работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; - использовать в работе статистические отчетные данные Министерства здравоохранения РФ и УР о структуре заболеваемости и смертности	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач • Защита реферата • Устный опрос • Тестирование
	Владеть: навыками восприятия и анализа	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач

	нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья.	<ul style="list-style-type: none"> • Защита реферата • Устный опрос Тестирование
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая СКТ, МРТ, эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач • Защита реферата • Устный опрос • Тестирование
	Уметь: сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач • Защита реферата • Устный опрос • Тестирование
	Владеть: на основе полученной информации диагностировать патологическое состояние, наметить дополнительные методы обследования.	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач • Защита реферата • Устный опрос • Тестирование
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи;	Знать: клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач • Защита реферата • Устный опрос Тестирование
	Уметь: обследовать пациентов с травмами и ортопедической патологии, выполнить основные лечебные мероприятия при травмах и ортопедических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач • Защита реферата • Устный опрос • Тестирование
	Владеть: основными способами лечения	<ul style="list-style-type: none"> • Решение ситуационных задач

	<p>пациентов с травмами и больных с ортопедической патологией, адекватного хирургического и консервативного лечения в соответствии с поставленным диагнозом, - владеет алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Защита реферата • Устный опрос • Тестирование
--	---	---

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Нормативно-законодательные акты:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ "об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации"
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения"
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
6. СанПиН 2.1.3.2630 -10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
7. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем: Десятый пересмотр. – Т. 1-3. (www.mkb-10.com)

7.2. Основная литература:

1. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Жидкова О.И.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 158 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/80994.html>.
2. Справочник. Травматология [Электронный ресурс]/ Фишкин А.В.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 319 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/80218.html>.
3. Полный справочник травматолога [Электронный ресурс]/ О.В. Ананьева [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 734 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/80217.html>.

7.2. Дополнительная литература

4. Военно-полевая хирургия : рук. к практ. занятиям Ашмаров И.А. Модернизация в России: теория, исторический опыт, политика [Электронный ресурс]: монография/ Ашмаров И.А.— Электрон. текстовые данные. – Саратов: Вузовское образование, 2019. – 316 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/83161.html>. – ЭБС «IPRbooks»
5. Биомеханическое моделирование объектов протезирования [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Бегун П.И.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Политехника, 2011.— 464 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/16295.html>.
6. Детская хирургия с травматологией и ортопедией [Электронный ресурс]: методические рекомендации для студентов/ Гаймоленко С.Г., Дручкова С.Л., Степанова Н.М.— Электрон. текстовые данные.— Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011.— 203 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/55292.html>.
7. Травма груди [Электронный ресурс]: методические указания для студентов/ Сафронов А.А.— Электрон. текстовые данные.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2010.— 27 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31857.html>. — ЭБС «IPRbooks»

7.4. Периодические издания:

1. Здравоохранение Российской Федерации [Электронный ресурс] / гл. ред. Г.Г. Онищенко - М. : Медицина - <http://www.studentlibrary.ru/book/0044-197X-2016-1.html>
2. Российский медицинский журнал [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика И.Г. Никитина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/0869-21062.html>
3. Социология медицины [Электронный ресурс] / гл. ред. А.В. Решетников - М. : Медицина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/1728-2810-2016-1.html>

7.5. Интернет-ресурсы:

Сведения об электронных информационных ресурсах,
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ
(2019-2020 уч. год)

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	http://www.diss.rsl.ru	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.
2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около 12,5 тыс. журналов	http://www.isiknowledge.com/	Компания Thomson Reuters Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.
3.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая • 21.000 рецензируемых	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии»

	технологии»	журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий); • 6,8 млн. докладов из трудов конференций		Контракт №7Е/223 от 01.02.2019 г.
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ»
5.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2019 15.03.2019 г.
6.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.studmedlib.ru http://www.medcollegelib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №138СЛ/01-2019 От 13.02.2019 г.
7.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №3Е/223 от 01.02.2019 г.
8.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	https://нэб.рф	ФГБУ «Российская государственная библиотека»
9.	ЭБС «АйПиЭрбукс»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://www.biblio-online.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №207Е/223 От 21.10.2019 г.

11.	Международная система библиографических ссылок Crossref	Цифровая идентификация объектов (DOI)	http://Crossref.com	НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники»
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург)

Учебная работа по дисциплине «Заболевания и повреждения позвоночника» состоит из контактной работы (лекции, лабораторные занятия) и самостоятельной работы. Доля контактной учебной работы в общем объеме времени, отведенном для изучения дисциплины, составляет 53 % (в том числе лекционных занятий – 2,8%, практических занятий – 50,3%), доля самостоятельной работы – 46,9 %. Соотношение лекционных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекторным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения лабораторных занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (оборудованные учебной мебелью), а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, компьютерные классы и др.

По дисциплине «Заболевания и повреждения позвоночника» имеются мультимедийные презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

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

При проведении занятий лекционного типа, лабораторных занятий используются:
лицензионное программное обеспечение:

Microsoft ireland operations limited

Пакет прав для учащихся на обеспечение доступа к сервису Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr
ALNG SubsVL MVL PerUshr STUUseBnft Student EES

Договор №13/ЭА-223 01.09.19

АО «Лаборатория Касперского»

Права на программное обеспечение на программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian

Свободно распространяемые
архиватор 7z, Adobe Acrobat Reader, Mozilla Firefox лицензия, Google Chrome, Far Manager

Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые):
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями зрения;
 - задания для выполнения на зачете зачитываются ассистентом;
 - письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту обучающимся;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие):
 - на зачете присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
 - зачет проводится в письменной форме;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений);
 - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
 - по желанию обучающегося зачет проводится в устной форме.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Материально-техническое обеспечение дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Аудитория для самостоятельной работы и коллективного пользования специальными техническими средствами для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в КБГУ, аудитория No 145 Главный корпус КБГУ.	- Комплект учебной мебели: столы и стулья для обучающихся (3 комплекта); Стол для инвалидов-колясочников (1 шт.); Компьютер с подключением к сети и программным обеспечением (3 шт.); Специальная клавиатура (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш) (1шт.); Принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля VP Columbia (1 шт.); Портативный тактильный дисплей Брайля «Focus 14 Blue» (совместимый с планшетными устройствами, смартфонами и ПК) (1 шт.); Бумага для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля, совместимого с принтером VP Columbia; Видеоувеличитель портативный HV-MVC, диагональ экрана – 3,5 дюйма (4 шт.); Сканирующая и читающая машина SARA-CE (1 шт.); Джойстик компьютерный адаптированный, беспроводной (3 шт.); Беспроводная Bluetooth гарнитура с костной проводимостью «AfterShokz Trekz Titanium» (1 шт.); Проводная гарнитура с костной проводимостью «AfterShokz Sportz Titanium» (2 шт.); Проводная гарнитура Defender (1 шт.); Персональный коммуникатор EN – 101 (5 шт.); Специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш); Клавиатура адаптированная с крупными кнопками + пластиковая накладка, разделяющая клавиши, Беспроводная Clevy Keyboard +	Продукты MICROSOFT(Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription) No V 2123829 Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition No Лицензии 17E0-180427-50836-287-197. Программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующее речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера: Майкрософт Диктейт: https://dictate.ms/ , Subtitle Edit, («Сурдофон» (бесплатные). Программа невидимого доступа к информации на экране компьютера JAWS for Windows (бесплатная); Программа для чтения вслух текстовых файлов (Tiger Software Suit (TSS)) (номер лицензии 5028132082173733); Программа экранного доступа с синтезом речи для слепых и слабовидящих (NVDA) (бесплатная).

	<p>Clevy Cove (3шт.); Джойстик компьютерный Joystick</p> <p>SimplyWorks беспроводной (3шт.);</p> <p>Ноутбук + приставка для айтрекинга к ноутбуку PCEye Mini (1 шт).</p>	
--	--	--

Лист изменений (дополнений)
в рабочей программе дисциплины «Заболевания и повреждения позвоночника» по
специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» на 20__ - 20__ учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры
протокол №__ от «__» _____ 20__ г.

Зав. кафедрой _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.