

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

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

Медицинская академия
Кафедра факультетской и эндоскопической хирургии

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной
программы

_____ **А.К.Жигунов**

«___» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор мед.академии

_____ **И.А. Мизиев**

«___» _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.7 Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов

Специальность
31.08.66 «Травматология и ортопедия»

Квалификация выпускника
Врач – травматолог- ортопед

Форма обучения
очная

Нальчик, 2024

Рабочая программа дисциплины **«Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов»** /сост.А.К. Жигунов – Нальчик: КБГУ, 2024. – 22 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части студентам очной формы обучения по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия в 3-ем семестре 2 курсе.

Рабочая программа составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 26 августа 2014 г. N 1109

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО	4
3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
4. Содержание и структура дисциплины (модуля)	5
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	10
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	15
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)	17
7.1. <i>Основная литература</i>	18
7.2. <i>Дополнительная литература</i>	19
7.3. <i>Интернет-ресурсы</i>	19
7.4. <i>Методические рекомендации к практическим (семинарским) занятиям</i>	21
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	22
9. Лист изменений (дополнений)	24

1.Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины – повышение уровня теоретических знаний и практических навыков ординаторов в наиболее важных разделах дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов.

Задачи учебной дисциплины (модуля):

дальнейшее повышение теоретических знаний по диагностике, профилактике и лечению дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов;
углубленное изучение отдельных разделов специальности .

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина входит в Блок 1 «Образовательные дисциплины (модули). Базовая часть». «Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов», относится к дисциплинам, направленным на подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре, сдаче государственной итоговой аттестации и получения квалификации врача – травматолога – ортопеда.

3.Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование профессиональных компетенций:

универсальные компетенции:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции:

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

диагностическая деятельность:

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);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании травматологической и ортопедической медицинской помощи (ПК-6);

В результате изучения дисциплины (модуля) ординатор должен:

Знать: Этиологию и патогенез дегенеративно-дистрофических заболеваний, статических деформаций стоп, остеохондроза и остеохондропатий; первичные и вторичные деформирующие артрозы, дегенерацию суставного хряща, вторичные костные изменения; стадии заболевания: клинические, рентгенологические, морфологические проявления. Лечение: медикаментозное, лечебная гимнастика и массаж, санаторно-курортное. Лечение. Хирургическое лечение. Реабилитация больных с деформирующим артрозом. Плоская, плосковальгусная стопа: клиническая диагностика, лечение. Вальгусная деформация первого пальца стоп: клиническая диагностика, оперативное лечение.

Дегенеративные заболевания позвоночника, остеохондроз: Хирургическая анатомия позвоночника. Функция позвоночного столба и межпозвонкового диска. Стадии образования грыжи, стадия выпадения диска. Патологоанатомические изменения. Клиника остеохондроза: болевой синдром, статические и биомеханические нарушения, нестабильность позвоночника, неврология. Рентгендиагностика остеохондроза. Особенности остеохондроза шейного отдела, грудного отдела, поясничного отдела позвоночника. Консервативное и оперативное лечение остеохондроза.

Остеохондропатии: Классификация: остеохондропатии эпифизов – головки бедра (Лег-Кальве-Пертеса), головок плюсневых костей (Келлера 2); коротких губчатых костей – ладьевидной кости кисти (Кинбека), ладьевидной кости стопы (Келлера 1), тел позвонков (Кальве); апофизов – позвонков (Шойерман-Мау), бугристости б/берцовой кости (Осгуд-Шляттера), пяточного бугра (Шинца); клиновидные остеохондропатии суставных поверхностей (Кёнига). Этиология и патогенез заболеваний. Стадийное течение заболеваний. Лечение.

Уметь: определить первичные и вторичные деформирующие артрозы, дегенерацию суставного хряща, вторичные костные изменения; стадии заболевания: клинические, рентгенологические, морфологические проявления; провести лечение: медикаментозное, лечебная гимнастика и массаж, санаторно-курортное лечение; определить показания к хирургическому лечению, реабилитации больных с деформирующим артрозом; провести клиническую диагностику вальгусной деформации первого пальца стоп; определить показания к оперативному лечению; интерпретировать рентгендиагностику остеохондроза, особенности остеохондроза шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника, показания к консервативному и оперативному лечению остеохондроза; выявить: остеохондропатии эпифизов – головки бедра (болезнь Лег-Кальве-Пертеса), головок плюсневых костей (болезнь Келлера 2); коротких губчатых костей – ладьевидной кости кисти (болезнь Кинбека), ладьевидной кости стопы (болезнь Келлера 1), тел позвонков (болезнь Кальве); апофизов позвонков (болезнь Шойерман-Мау), бугристости большеберцовой берцовой кости (болезнь Осгуд-Шляттера), пяточного бугра (болезнь Шинца); клиновидные остеохондропатии суставных поверхностей (болезнь Кёнига); определить и провести консервативное и оперативное лечение.

Владеть: навыками клинической, рентгенологической диагностикой дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов и позвоночника; методами лечения: медикаментозное, физиофункциональное, лечебная гимнастика и массаж, хирургическое лечение, способами реабилитации больных с деформирующим артрозом; навыками клинической и рентгенологической диагностики плоской и плосковальгусной стопы; методами профилактики, консервативного и оперативного лечения; методами клинической и рентгенологической диагностики остеохондропатий; методами профилактики прогрессирования заболевания, консервативного и оперативного лечения, реабилитации и профилактики рецидива заболевания.

4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 1. Содержание дисциплины (модуля) «Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов»

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Деформирующий	Первичные и вторичные	УК-1;	Опрос Тестирование

	артроз тазобедренного сустава	деформирующие артрозы, дегенерацию суставного хряща, первичные вторичные костные изменения; стадии заболевания: клинические, рентгенологические, морфологические проявления. Лечение: медикаментозное, физиотерапевтическое, лечебная гимнастика и массаж, санаторно-курортное. Хирургическое лечение. Эндопротезирование. Реабилитация больных с деформирующим артрозом.		Реферат
2.	Деформирующий артроз коленного сустава	Первичные и вторичные деформирующие артрозы, дегенерация суставного хряща, первичные вторичные костные изменения; стадии заболевания: клинические, рентгенологические, морфологические проявления. Лечение: медикаментозное, физиотерапевтическое, лечебная гимнастика и массаж, санаторно-курортное. Хирургическое лечение. Тотальное эндопротезирование. Реабилитация больных с деформирующим артрозом.	УК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Опрос Тестирование Реферат
3.	Плосковальгустная стопа, артроз первого плюсно-фалангового сустава, Hallux valgus	Плоская, плосковальгустная стопа: клиническая диагностика, лечение. Вальгустная деформация первого пальца стоп: клиническая диагностика, оперативное лечение.	УК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Опрос Тестирование Реферат
4.	Остеохондропатии	Классификация: остеохондропатии эпифизов – головки бедра (Лег-Кальве-Пертеса), головок плюсневых костей (Келлера 2); коротких губчатых костей – ладьевидной кости кисти (Кинбека), ладьевидной кости стопы (Келлера 1), тел позвонков (Кальве); апофизов – позвонков (Шойерман-Мау), бугристости б/берцовой кости	УК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Опрос Тестирование Реферат

		(Осгуд-Шляттера), пяточного бугра (Шинца); клиновидные остеохондропатии суставных поверхностей (Кёнига). Этиология и патогенез заболеваний. Стадийное течение заболеваний. Лечение.		
--	--	---	--	--

Структура дисциплины (модуля) «Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

Вид работы	3 семестр	ВСЕГО
Общая трудоемкость (в часах)	72	72
Контактная работа (в часах):	36	36
Лекции	6	6
Практические занятия	30	30
Самостоятельная работа (в часах):	36	36
Реферат	12	12
Самоподготовка	8	8
Контрольная работа	8	8
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	8	8
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет

4.2. Лекционные занятия

№ п/п	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы
1.	Эндопротезирование.	Реабилитация больных с деформирующим артрозом.
2.	Деформирующий артроз коленного сустава.	Первичные и вторичные деформирующие артрозы, дегенерация суставного хряща, первичные вторичные

		костные изменения; стадии заболевания: клинические, рентгенологические, морфологические проявления. Лечение: медикаментозное, физиотерапевтическое, лечебная гимнастика и массаж, санаторно-курортное. Хирургическое лечение.
--	--	--

4.3. Практические занятия

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)
1.	1.	Тазобедренный сустав. Первичные и вторичные деформирующие артрозы, дегенерация суставного хряща, первичные вторичные костные изменения; стадии заболевания: клинические, рентгенологические, морфологические проявления. Лечение: медикаментозное, физиотерапевтическое, лечебная гимнастика и массаж, санаторно-курортное. Хирургическое лечение. Эндопротезирование. Реабилитация больных с деформирующим артрозом.
2.	2.	Деформирующий артроз коленного сустава. Первичные и вторичные деформирующие артрозы, дегенерация суставного хряща, первичные вторичные костные изменения; стадии заболевания: клинические, рентгенологические, морфологические проявления. Лечение: медикаментозное, физиотерапевтическое, лечебная гимнастика и массаж, санаторно-курортное. Хирургическое лечение. Тотальное эндопротезирование. Реабилитация больных с деформирующим артрозом.
3.	3.	Плосковальгустная стопа, артроз первого плюсно-фалангового сустава, Hallux valgus. Клиническая диагностика, профилактика, лечение. Вальгусная деформация первого пальца стоп: клиническая диагностика, Профилактика, оперативное лечение.
4.	4.	Классификация: остеохондропатии эпифизов – головки бедра (Лег-Кальве-Пертеса), головок плюсневых костей (Келлера 2); коротких губчатых костей – ладьевидной кости кисти (Кинбека), ладьевидной кости стопы (Келлера 1), тел позвонков (Кальве); апофизов – позвонков (Шойерман-Мау), бугристости б/берцовой кости (Осгуд-Шляттера), пяточного бугра (Шинца); клиновидные остеохондропатии суставных поверхностей (Кёнига). Этиология и патогенез заболеваний. Стадийное течение заболеваний. Лечение.

--	--	--

4.3. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Тема
1	Повреждение менисков коленного сустава: клинические признаки, лечебная тактика. Определение понятия "блок коленного сустава". Значение артроскопии для диагностики и лечения данных повреждений.
2	Гемартроз коленного сустава: причины, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение.
3	Повреждение связочного аппарата коленного сустава: причины, клиническая и рентгенологическая диагностика, принципы лечения. Роль артроскопии в диагностике и лечении данных повреждений.
4	Определение объема движений в суставах конечностей. Значение этого исследования для диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Перечень вопросов для подготовки к зачету

(Контролируемые компетенции УК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6)

1. Остеохондропатии. Этиология и патогенез. Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса) диагностика, принципы лечения.
2. Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгуд-Шлаттера), рассекающий хондрит коленного сустава (болезнь Кенига) - диагностика, принципы лечения.
3. Остеохондропатии. Этиология и патогенез. Остеохондропатия позвонков (болезнь Шойермана-Мау) - диагностика, принципы лечения.
4. Врожденные системные заболевания скелета: хондродисплазия, спондило-эпифизарная дисплазия.
5. Врожденные системные заболевания скелета: экзостозная хондродисплазия, дисхондроплазия (болезнь Олье).
6. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Этиология и патогенез остеохондроза позвоночника.
7. Клиническое течение остеохондроза позвоночника, принципы диагностики каждого периода.
8. Особенности клинической картины шейного остеохондроза.
9. Особенности клинической картины грудного остеохондроза.
10. Особенности клинической картины поясничного остеохондроза.
11. Дифференциальная диагностика вертеброгенных болевых синдромов.
12. Комплексное лечение остеохондроза различной локализации.
13. Спондилолистез. Клинико-рентгенологическая картина, лечение.
14. Патологическая осанка. Ее виды и факторы, способствующие возникновению.

15. Сколиотическая болезнь. Этиология, патогенез. Классификация сколиозов.
16. Принципы клинической и рентгенологической диагностики сколиоза. Прогнозирование.
17. Комплексное консервативное лечение сколиоза. Оперативное лечение.
18. Принципы ортопедического лечения ревматоидного полиартрита.
19. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиопатогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
20. Варусная деформация шейки бедренной кости. Этиология, клиника, лечение.
21. Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов. Классификация, этиология, патогенез.
22. Клинико-рентгенологическая диагностика дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов. Особенности ранней диагностики дегенеративно-дистрофических заболеваний тазобедренного и коленного суставов.
23. Показания и варианты оперативного лечения остеоартроза крупных суставов. Методики кафедры.
24. Асептический некроз головки бедренной кости у взрослых. Ранняя диагностика и лечение. Методика кафедры.
25. Эндопротезирование крупных суставов при заболеваниях и повреждениях. Показания к эндопротезированию, типы эндопротезов.
26. Доброкачественные опухоли костей. Классификация, принципы лечения.
27. Злокачественные опухоли костей. Классификация, принципы лечения.
28. Виды операций при злокачественных новообразованиях костей. Современные взгляды на тактику оперативного лечения.

Образцы ситуационных задач аттестации

Контролируемая компетенция ПК-6

Ситуационная задача 1

Больной С., 41 года, грузчик мясокомбината. Жалобы на боли в нижних конечностях, иррадиирующие в бедра, голени, боли усиливаются во второй половине дня, к вечеру отмечается умеренная отечность мягких тканей тыла стопы. При осмотре: выраженные отклонения первых пальцев обеих стоп кнаружи, боли при ходьбе и в положении стоя, припухлость передних отделов стоп, на подошвенной поверхности стоп – натоптыши. Носит широкую обувь, на 1-2 размера больше обычной, боли усиливаются к смене погоды, сезона, смене обуви, при прыжках и беге.

Сформулируйте диагноз.

Ваш план лечебных мероприятий в амбулаторных и стационарных условиях.

Ваш план реабилитации.

Примеры тестовых заданий для текущего контроля и контроля самостоятельной работы (фрагмент)

(Контролируемые компетенции ПК -5, ПК-6)

Под термином "деформирующий артроз" подразумевается дегенеративно-дистрофическое поражение:

- межпозвонковых дисков;
- связочного аппарата позвоночника;
- + суставного хряща;
- воспаление сустава

58.1. Для деформирующего артроза характерны все перечисленное, кроме:

- + начало заболевания острое;
- постепенное начало;
- + утренняя скованность продолжительная;
- утренняя скованность отсутствует или непродолжительная
- температура тела нормальная;
- воспалительно-суставной синдром отсутствует;
- + увеличение СОЭ стойкое

59.1. Основным методом лечения деформирующих артрозов II-III стадии является:

- медикаментозная терапия;
- иммобилизация гипсовой повязкой;
- + оперативное лечение;
- иглорефлексотерапия

60.1. Основным методом лечения деформирующих артрозов I стадии является:

- + консервативное;
- оперативное

61.1. Типичными рентгенологическими признаками деформирующих артрозов являются все, кроме:

- + расширение суставной щели;
- сужение суставной щели;
- появление костно-хрящевых губ;
- + остеопороз костно-замыкательной суставной пластинки;
- склероз костно-замыкательной суставной пластинки

62.1. Для сохранения и восстановления функции тазобедренного сустава при коксартрозе применяются следующие операции, кроме:

- + артродеза;
- артропластики;
- межвертельной остеотомии по Мак-Маррею, Паувельсу;
- + удаление головки бедра;
- эндопротезирование

63.1. Целью операции артродеза при коксартрозе является:

- восстановление функции сустава;
- + получение костного анкилоза;
- получение фиброзного анкилоза;
- устранение контрактуры

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

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Таблица 7

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенции
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: основы абстрактного мышления анализа и синтеза Уметь: анализировать Владеть: навыками основ абстрактного мышления анализа и синтеза	Опрос; тестирование; решение ситуационных задач.
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	Знает: Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения. Основные положения и нормы ведущих отраслей российского права (гражданского, семейного, трудового, административного права) в сфере обеспечения прав и законных интересов граждан Российской Федерации в сфере здравоохранения. Основные положения и нормы ведущих отраслей российского права в сфере обеспечения прав и законных интересов граждан Российской Федерации в сфере здравоохранения, определяющих систему управления в здравоохранении. Умеет: 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; работать в справочных правовых системах. Использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов; адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинских организаций. Использовать юридические механизмы управления медицинскими организациями и применять необходимые нормы права в организации работы медицинских организаций. Использовать в работе статистические отчетные данные	Опрос; тестирование; решение ситуационных задач.

	<p>Министерства здравоохранения Российской Федерации и Удмуртской республики о структуре заболеваемости и смертности.</p> <p>Владеет: Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья. Навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-травматолога-ортопеда, - навыками оформления информированного согласия</p>	
<p>ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Знать: количественные и качественные лабораторные показатели диспансеризации</p> <p>Уметь: планировать объем и спектр клиниколабораторных исследований при проведении плановой диспансеризации, анализировать результаты и эффективность вклада лабораторных исследований в конечный результат профилактических медицинских осмотров.</p> <p>Владеть: навыками организации, планирования и проведения лабораторного обеспечения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>	<p>Опрос; тестирование; решение ситуационных задач.</p>
<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов травм и заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знает: клинико-лабораторные симптомы гематологических, биохимических, общеклинических и др. нарушений, современные методы лабораторной диагностики, алгоритмы выполнения лабораторных исследований при различных патологических состояниях.</p> <p>Умеет: определить необходимость и объем применения специальных лабораторных методов исследования, организовать, выполнить и интерпретировать результаты лабораторных исследований;</p> <p>Владеть: Основными принципами диагностики различных заболеваний</p>	<p>Опрос; тестирование; решение ситуационных задач.</p>

<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи;</p>	<p>Знать: - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы</p> <p>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;</p> <p>Владеть: - основными способами лечения 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>	
---	---	--

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

7.1. 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»

7.3. Периодические издания

1. Журнал «Вопросы травматологии и ортопедии»
2. Журнал «Травматология и ортопедия России»

7.4. Интернет-ресурсы

Перечень актуальных электронных информационных баз данных,

к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ (2024-2025 уч.г.)

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014г. Бессрочное	Полный доступ
2.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в

		российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.		741/2023 от 06.10.2023 г. Активен до 31.10.2024г.	РИНЦ
3.	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 «Консультант студента» (г. Москва) Договор №25КСЛ/08-2023 От 27.09.2023 г. Активен до 30.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
4.	«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	http://www.studmedlib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №849КС/03-2023 от 11.04.2023 г. Активен до 19.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
5.	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 №41ЕП/223 от 14.02.2023 г. Активен до	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

				15.02.2024г.	
6.	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №246ЕП/223 от 31.07.2023 г. Активен до 01.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	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://rusneb.ru/	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1 666-п от 10.09.2020г. Бессрочный	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
8.	ЭБС «IPSMART»	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. Москва) Договор №75/ЕП-223 от 23.03.2023 г. Активен до 02.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
9.	ЭБС «IPSMART» (ЭОР РКИ)	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный» Издательские коллекции:	http://iprbookshop.ru/ http://www.ros-edu.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №142/ЕП-223	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

		«Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык сегодня» - 6 книг)		от 18.05.2023 г. срок предоставлен ия лицензии: с 01.06.2023 по 01.06.2024	
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://urait.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №329/ЕП-223 От 23.10.2023 г. Активен до 31.10.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
11.	ЭБС «Юрайт» для ВО	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://urait.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №44/ЕП-223 От 16.02.2023 г. Активен с 01.03.2023 г. по 29.02.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
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» Безвозмездно (без	Доступ по IP-адресам КБГУ

				официальног о договора)	
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, русской государственности, русскому языку и праву	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентс кая библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт- Петербург) Соглашение от 15.11.2016г. Бессрочный	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №115, 214)

Методические рекомендации по изучению дисциплины «Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов» для обучающихся

Цель курса «Теоретические и организационные принципы здравоохранения и госсанэпидслужбы» - подготовка квалифицированного врача-травматолога-ортопеда, обладающего системой теоретических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по травматологии и ортопедии

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии студентов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа (по В.И. Далю «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;

– совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;

– модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);

2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;

3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;

4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Студентам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Студент может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для

выполнения работ трудозатратами. Студент имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на

составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации по подготовке сообщений

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата и эссе. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить студента.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет в 1-м семестре является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 25 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку ответа на билет на зачете отводится 40 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается:

«зачтено» – от 36 до 61 балла – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

«не зачтено» – от 36 до 60 баллов – теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

По дисциплине «Травматология и ортопедия» имеются презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал. Занятия лекционного типа, практические занятия проводятся с наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующих рабочим учебным программам дисциплины.

При проведении занятий лекционного типа, практических 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 PerUsr 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
Договор №13/ЭА-223 01.09.19

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 невизуального 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	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

	<p>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 + Clevy Cove (3шт.); Джойстик компьютерный Joystick SimplyWorks беспроводной (3шт.); Ноутбук + приставка для ай-трекинга к ноутбуку PCEye Mini (1 шт.).</p>	<p>Диктейт: https://dictate.ms/, Subtitle Edit, («Сурдофон» (бесплатные). Программа незрительного 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>
--	--	--

Приложение 1

Лист изменений (дополнений)

В рабочую программу по дисциплине «Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов» по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» на _____ учебный год

№	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений	Примечание
---	---------------------	-----------------------------	------------

п/п		(дополнений)	

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры

протокол № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

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