

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Болотских Владимир Иванович
Должность: Исполнительный директор
Дата подписания: 03.04.2025 14:10:49
Уникальный программный ключ:
ae663c0c1487e585f469a7d4fa4e7d73adb0ca41

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Педиатрический факультет
Кафедра детской хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета
Л.В. Мошурова
08 апреля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
Детская травматология и ортопедия
для специальности 31.05.02 Педиатрия

всего часов (ЗЕ)	144 (4)
лекции	10 часа
практические (семинарские)	48 часа
занятия	
самостоятельная работа	80 часов
курс	5
семестр	9, 10
контроль:	6 часов
Дифференцированный зачет	9
	семестр

Воронеж 2025 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия» является частью основной образовательной программы по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре детской хирургии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, авторским коллективом:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1.	Дмитрий Александрович Баранов	к.м.н.	Доцент	кафедра детской хирургии ВГМУ им.Н.Н.Бурденко
2.	Владимир Александрович Вечеркин	д.м.н., доцент	Зав. кафедрой	кафедра детской хирургии ВГМУ им.Н.Н.Бурденко

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры эпидемиологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России «12» марта 2025г., протокол №8.

Рабочая программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания по специальности 31.05.02 Педиатрия от «08» апреля 2025 года, протокол №4.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 965.
- 2) Приказ Минтруда России от 27 марта 2017 г. №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».
- 3) Общая характеристика образовательной программы по специальности 31.05.02 Педиатрия.
- 4) Учебный план образовательной программы по специальности 31.05.02 Педиатрия.
- 5) Устав и локальные нормативные акты Университета.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
1.1.	Цель освоения дисциплины	4
1.2.	Задачи дисциплины	4
1.3.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
2.	МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО	8
2.1.	Код учебной дисциплины	8
2.2.	Взаимосвязь дисциплин ОПОП ВО	9
2.3.	Типы задач профессиональной деятельности	9
3.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	13
3.1.	Объем дисциплины и виды учебной деятельности	13
3.2.	Содержание, структурированное по разделам (если предусмотрено) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий, форм контроля	14
3.3.	Тематический план лекций	14
3.4.	Тематический план практических занятий	16
3.5.	Хронокарта практических занятий	17
3.6.	Самостоятельная работа обучающихся	17
4.	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	18
5.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	18
6.	ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	18
7.	МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	18
8.	ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	19
9.	ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЫ	19
10.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	19

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1.Цель учебной дисциплины «Детская травматология и ортопедия».

Целью специализации является формирование у студентов знаний о современных проблемах детской хирургии, клинике хирургических заболеваний у детей и подростков, а также принципах диагностики, лечения и профилактики хирургических заболеваний, травм, пороков развития у детей и подростков; формирование на основе этих знаний соответствующих профессиональных компетенций.

1.2.Задачи дисциплины:

- 1) изучение студентами симптомов и синдромов хирургических заболеваний при обследовании больного ребенка и подростка, определение степени тяжести заболевания;
- 2) изучение студентами оптимальных дополнительных методов обследования при хирургических заболеваниях у детей и подростков и алгоритма дифференциальной диагностики;
- 3) изучение студентами плана полного объема профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий у детей и подростков с различными хирургическими заболеваниями в соответствии с освоенными по дисциплине компетенциями.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Код компетенции, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Содержание компетенции, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	2	3
УК1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	ИД-1. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации); ИД-2. Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки; ИД-3. Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных; ИД-4. Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи. ИД-5. Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.
УК 3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	ИД-1 Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей; ИД-2 Вырабатывает командную стратегию для выполнения практических задач; ИД-3 Распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления; ИД-4 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты; ИД-5 Умеет разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов.
УК 4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия.	ИД-1 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия; ИД-4 Публично выступает, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения.
УК 5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного	ИД-1 Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем;

	взаимодействия.	ИД-2 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии; ИД-3 Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении.
УК 8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.	ИД-3 Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему.
УК 9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	ИД-1 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья; ИД-2 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья; ИД-3 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.
ОПК 1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности; ИД-2 Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва"; ИД-3 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, моральных и правовых норм; ИД-4 Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами, необходимых в профессиональной деятельности врача.
ОПК 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	ИД-1 Проводит полное физикальное обследование пациента с применением медицинских изделий (термометр, динамометр, ростометр, биоэмпеданс, весы, тонометр, стетофонендоскоп и др) и интерпретирует его результаты; ИД-2 Обосновывает необходимость и объем специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, диагностического обследования пациента с целью установления диагноза и персонализированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи; ИД-3 Анализирует полученные результаты диагностического обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований; ИД-4 Назначает медицинские изделия, включая специальное программное обеспечение, для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния

		организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека; ИД-5 Оформляет рецептурный бланк согласно порядка оформления рецептурных бланков на медицинские изделия, их учета и хранения.
ОПК 5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ИД-1 Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека; ИД-2 Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения.
ОПК 6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД-1 Организует уход за больным согласно медицинскому профилю пациента; ИД-2 Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; ИД-3 Распознает состояния и оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; ИД-4 Распознает состояния и оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); ИД-5 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.
ОПК 7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.	ИД-1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; ИД-2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; ИД-3 Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; ИД-4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских

		изделий, лечебного питания и иных методов лечения; ИД-5 Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; ИД-6 Организует персонализированное лечение пациента детского возраста, беременных женщин.
ОПК 8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	ИД-2 Осуществляет подготовку необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; ИД-3 Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу; ИД-4 Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; ИД-5 Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК 10	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.	ИД-1 Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию в решении стандартных задач профессиональной деятельности; ИД-2 Соблюдает правила информационной безопасности в профессиональной деятельности.
ПК1	Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника.	ИД-1 Осуществляет обследование детей с целью установления диагноза; ИД-2 Назначает лечение детям и контролирует его эффективность и безопасность; ИД-3 Реализует и контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей; ИД-4 Проводит профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительные работы, среди детей и их родителей; ИД-5 Организует деятельность медицинского персонала и ведет медицинскую документацию.

Знать:

- деятельность учреждений системы охраны здоровья матери и ребенка;
- основы профилактической медицины, направленной на улучшение здоровья детей и подростков;
- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям и подросткам;
- принципы диспансерного наблюдения за различными возрастными и гендерными группами;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков;
- особенности оказания медицинской помощи детям и подросткам в чрезвычайных ситуациях;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и

подростков с хирургическими заболеваниями;

- основные принципы лечения детей и подростков с хирургическими заболеваниями;
- организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей и подростков.

Уметь:

- участвовать в оказании лечебно-профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам;
- собирать анамнез, проводить опрос ребенка и подростка, его родственников, проводить физикальное обследование, направлять детей и подростков на лабораторные и инструментальные исследования, а также консультировать специалистов;
- интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз ребенку и подростку, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план лечения с учетом течения заболевания;
- выявлять опасные для жизни состояния и оказывать первую помощь детям и подросткам в чрезвычайных ситуациях.

Владеть:

- методикой ведения медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля;
- методами общеклинического обследования детей и подростков;
- интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики у детей и подростков;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;
- алгоритмом выполнения основных лечебно-диагностических мероприятий по оказанию первой помощи детям и подросткам с хирургической патологией
- алгоритмом выполнения основных врачебно-диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ДЕТСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

2.1. Дисциплина Б1.О.29 «Детская травматология и ортопедия» относится к обязательной части Б1 ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, объем дисциплины 144 часа/4 З.Е., изучается в 9, 10 семестрах.

2.2. Взаимосвязь дисциплин ОПОП ВО/ОПОП СПО

Наименование предшествующей дисциплины	Наименование изучаемой дисциплины	Наименование последующей дисциплины
Латинский язык.	Детская травматология и ортопедия	Ординатура по специальности 31.08.16 Детская хирургия
Нормальная анатомия.		
Топографическая анатомия и оперативная хирургия.		
Патологическая анатомия.		
Гистология.		
Микробиология.		
Фармакология.		
Патофизиология.		
Неврология.		
Общественное здоровье и здравоохранение.		
Пропедевтика внутренних болезней.		
Факультетская и паллиативная педиатрия.		
Анестезиология и интенсивная терапия.		
Общая и амбулаторная хирургия.		
Неотложная и факультетская хирургия.		

2. 2.3 Типы задач профессиональной деятельности:

В рамках освоения дисциплины студенты обучаются решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

Медицина:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей и подростков, диагностика неотложных состояний;
- оказание первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам в амбулаторно-поликлинических условиях и дневном стационаре;
- оказание первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих оказания экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании экстренной медицинской помощи детям и подросткам с состояниями, требующими неотложного медицинского вмешательства.

Научные исследования:

- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

Организационно-управленческие:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям и подросткам в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ДЕТСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

3.1 Объем дисциплины и виды учебной деятельности.

Виды учебной работы	Всего часов	Семестр(ы)		
Лекции	10	9	10	
Практические занятия	48	9	10	
Семинарские занятия	0			
Самостоятельное обучение	83	9	10	
Промежуточная аттестация	0			
Общая рабочая нагрузка (а.ч.)	144			
Дифференцированный зачет	3			

3.2 Содержание дисциплины, структурированное по разделам (если они предусмотрены), с указанием количества отведенных на них академических часов и видов занятий, форм контроля.

№ п/п	раздел учебной дисциплины	занятия лекционного типа	практические занятия (семинарские занятия)	самостоятельная работа (часов)	контроль (часов)	всего (часов)
1.	Детская травматология	6	24	40	2	72
2.	Детская ортопедия	4	24	43	1	72
	Общий	10	48	83	3	144

3.3. Тематический план лекций

№	Тема	Краткое содержание темы	Код компетенции	Часы
1.	Особенности детской ортопедии и травматологии. Методика исследования ортопедических больных.	Значительное место уделено десмургии, транспортной иммобилизации при различных повреждениях и методам иммобилизации пострадавшего органа при транспортировке. Приведены основные клинические и инструментальные методы диагностики при травмах. Рассмотрены наиболее часто встречающиеся у детей повреждения органов опоры и движения. Представлены особенности репаративной регенерации костной ткани при травматических повреждениях. Особое внимание уделено переломам костей конечностей, таза, позвоночника и головного мозга. Целая глава посвящена восстановительному лечению после травматических повреждений, с целью снижения инвалидизации.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	2
2.	Врожденный вывих бедра. Дисплазия тазобедренного сустава.	Врожденный вывих бедра (син. Дисплазия тазобедренного сустава) – это врожденная неполноценность сустава, обусловленная его неправильным развитием, которая может привести (или привела) к подвывиху или вывиху головки бедренной кости – к «врожденному вывиху бедра» (англ. congenital dislocation of the hip).	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	2
3.	Переломы и вывихи верхних и нижних конечностей. Особенности травматологии детского возраста. Переломы костей и вывихи верхних конечностей.	Наиболее часто встречаются травматические вывихи, обусловленные чрезмерным движением в суставе. Это происходит, например, при сильном ударе в область сустава, падении. Как правило, вывихи сопровождаются разрывом суставной сумки и разъединением сочленяющихся суставных поверхностей. Попытка сопоставить их не приносит успеха и сопровождается сильнейшей болью и пружинящим сопротивлением. Иногда вывихи осложняются переломами - переломовывихи. Вправление травматического вывиха должно быть как можно более ранним.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	2
4.	Врожденная мышечная кривошея и натальная травма шейного отдела позвоночника. Мышечная кривошея.	Врожденная мышечная кривошея – это нарушение положения головы в результате недоразвития или поражения шейных мышц. Начинает проявляться с 2-3-й недели жизни ребенка нарастающим утолщением кивательной мышцы. При односторонней кривошее голова наклоняется в больную сторону и немного разворачивается в здоровую сторону лицом. При двухсторонней кривошее (встречается реже) голова отклоняется назад. Лечение врожденной мышечной кривошеи проводит ортопед. Из консервативных методик активно применяется массаж, ЛФК, физиолечение, по показаниям - ношение воротника Шанца. Хирургическое лечение состоит в удлинении грудино-ключично-сосцевидной мышцы на стороне поражения.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	2
5.	Нарушения осанки и	Нарушение осанки – это устойчивое отклонение	УК-1; УК-	2

	сколиозы. Развитие позвоночника в онтогенезе. Виды нарушений осанки.	туловища от нормального положения. Сопровождается усилением или сглаживанием физиологических изгибов позвоночника. Не является болезнью в отличие от сколиоза и патологического кифоза, однако в определенном смысле может рассматриваться, как состояние предболезни, поскольку существенно увеличивает вероятность развития целого ряда заболеваний опорно-двигательного аппарата. Диагностируется по данным внешнего осмотра и результатам рентгенографии. Рекомендуется коррекция путем выполнения специальных упражнений. В отдельных случаях требуется ношение корректоров.	4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	
--	--	---	---	--

3.4. Тематический план практических занятий

№	Тема	Краткое содержание темы	Код компетенции	Часы
1.	Опухоли костно-мышечной системы у детей. Классификация опухолей костной системы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение доброкачественных опухолей костной системы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение злокачественных костей у детей. Осложнения. Оперативные методы лечения. Диспансеризация.	Остеогенная саркома – наиболее распространенная опухоль костей, составляющая до 50% всех сарком костей и мягких тканей в детском и подростковом возрасте, характеризуется продукцией остеоида или незрелых клеток костной ткани. Несмотря на то, что этиология развития остеогенной саркомы неизвестна, существует достоверная связь между развитием опухоли и быстрым ростом кости. Пик заболеваемости приходится на возраст активного роста ребенка - 13-16 лет. Наиболее часто остеосаркома локализуется в метафизах длинных трубчатых костей – бедренные, большеберцовые и плечевые кости. При локализованных стадиях заболевания, долгосрочная выживаемость составляет 70-75%, в то время как при метастатической форме остеогенной саркомы не превышает 30%.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	4
2.	Нарушения осанки и сколиозы. Развитие позвоночника в онтогенезе. Виды нарушений осанки. Принципы консервативного лечения: ортопедический режим, массаж, физиолечение, плавание, ЛФК, ортопедическая обувь. Сколиотическая болезнь, этиология, патогенез, клиника, современные методы	Сколиоз – это искривление позвоночника в сторону. Обычно это выглядит как буква “С” или “S”. Сколиоз может вызывать боль в спине и неровное положение плеч или таза. Это заболевание чаще всего встречается у детей и подростков, но может развиваться и в более позднем возрасте. Кифоз – это избыточный изгиб позвоночника вперед, особенно в области верхней спины. Это может заставить человека казаться сгорбленным. Кифоз может вызвать боль и напряжение в спине, а также проблемы с дыханием и пищеварением при серьезных случаях. Лордоз – это излишний изгиб позвоночника назад, обычно в области поясницы. Люди с лордозом часто имеют выступающий живот и выпяченные ягодицы. Это может приводить к болям в пояснице и увеличивает риск травм.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	4

	диагностики. Методы лечения консервативного и оперативного. Диспансеризация.			
3.	Особенности переломов у детей. Компрессионные переломы тел позвонков.	Компрессионный перелом позвоночника — это повреждение тела одного или нескольких позвонков, которое сопровождается их сдавливанием и снижением высоты. Проявляется болью в спине и деформацией оси позвоночника. Во время движения и в сидячем положении боль может усиливаться. В случае осложнения (воздействия костных отломков на нервные структуры) она будет иррадиировать в конечности (например в кончики пальцев).	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	4
4.	Черепно-мозговая травма у детей (ЧМТ).	Сотрясение головного мозга у детей – легкая степень ЧМТ, сопровождающаяся незначительными функциональными расстройствами преходящего характера без нарушения целостности костей черепа. Сотрясение головного мозга у детей протекает с кратковременным нарушением сознания, рвотой, бледностью кожных покровов, которые в дальнейшем сменяются головной болью, головокружением, вялостью, шумом в ушах, болью в глазных яблоках. При подозрении на сотрясение мозга детям показаны консультации травматолога и невролога, проведение НСГ, ЭхоЭГ, ЭЭГ, рентгенографии черепа; по показаниям КТ (МРТ) головного мозга, люмбальной пункции. Лечебная тактика при сотрясении головного мозга у детей включает госпитализацию, покой, местную гипотермию, дегидратационную, седативную, ноотропную терапию.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	4
5.	Врожденная мышечная кривошея и натальная травма шейного отдела позвоночника. Мышечная кривошея. Причины натальной травмы позвоночника. Натальная травма позвоночника. Клиника, диагностика в раннем периоде. Принципы диагностики в раннем периоде. Принципы лечения. Диспансеризация.	Врожденная мышечная кривошея – это нарушение положения головы в результате недоразвития или поражения шейных мышц. Начинает проявляться с 2-3-й недели жизни ребенка нарастающим утолщением кивательной мышцы. При односторонней кривошее голова наклоняется в больную сторону и немного разворачивается в здоровую сторону лицом. При двухсторонней кривошее (встречается реже) голова отклоняется назад. Лечение врожденной мышечной кривошеи проводит ортопед. Из консервативных методик активно применяется массаж, ЛФК, физиолечение, по показаниям - ношение воротника Шанца. Хирургическое лечение состоит в удлинении грудино-ключично-сосцевидной мышцы на стороне поражения.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	4
6.	Переломы и вывихи верхних и нижних конечностей. Особенности	Основную группу риска составляют активные дети, у которых нередко случаются падения и травмы. Дополнительным сезонным фактором, увеличивающим риск получить травму, является зимний гололед, когда падение может случиться	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4;	4

	травматологии детского возраста. Консервативное и оперативное лечение. Диспансеризация.	даже со спокойно идущим ребенком и взрослым. Как факторы риска специалистами рассматриваются регулярные занятия отдельными видами спорта, поднятие тяжестей и сильные удары. Травматизм – не единственная причина вывиха руки у ребенка, но врожденные причины и патологические деструктивные процессы все же встречаются значительно реже. Симптомы вывиха руки у детей Как определить вывих руки у ребенка? Не всегда взрослым без специального медицинского образования удастся сразу точно определить тип поражения у ребенка – вывих, сильный ушиб или даже перелом. Симптомы вывиха руки у ребенка имеют схожесть с признаками перелома и в то же время могут напоминать и реакцию на сильный ушиб, поэтому своевременное обращение к специалисту приобретает особую актуальность.	ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	
7.	Врожденный вывих бедра. Дисплазия тазобедренного сустава. Характеристика показателей нормально развитого тазобедренного сустава. Дисплазия тазобедренного сустава: предвывих, подвывих, вывих бедра. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Диспансеризация.	Дисплазия тазобедренного сустава и врожденный вывих бедра – различные степени одной и той же патологии, возникающей вследствие нарушения нормального развития тазобедренных суставов. Врожденный вывих бедра является одним из самых часто встречающихся пороков развития. По данным международных исследователей этой врожденной патологией страдает 1 из 7000 новорожденных. Заболевание поражает девочек примерно в 6 раз чаще, чем мальчиков. Одностороннее поражение встречается 1,5-2 раза чаще двустороннего. Дисплазия тазобедренного сустава – серьезное заболевание. Современная травматология и ортопедия накопила достаточно большой опыт диагностики и лечения этой патологии. Полученные данные свидетельствуют о том, что при отсутствии своевременного лечения болезнь может привести к ранней инвалидизации. Чем раньше начинают проводить лечение, тем лучше будет результат, поэтому при малейшем подозрении на врожденный вывих бедра необходимо как можно быстрее показать ребенка врачу-ортопеду.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	44
8.	Врожденная патология пальцев рук у детей.	Брахидактилия (гипофалангия, микродактилия) – короткопалость, врожденная аномалия конечностей, выражающаяся в наличии у ребенка коротких пальцев вследствие укорочения или отсутствия отдельных фаланг. Брахидактилия является доминантно-наследуемым признаком, т. е. для проявления аномалии у ребенка ген брахидактилии должен быть унаследован от одного из родителей. При отсутствии других аномалий люди с брахидактилией могут жить обычной, нормальной жизнью, однако короткопалость накладывает ограничения на профессиональный выбор. Брахидактилия с одинаковой частотой встречается среди представителей обоих полов; распространенность в популяции - 1,5:100 000.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	4
9.	Врожденная косолапость у детей.	Косолапость – аномалия развития костно-мышечной системы, характеризующаяся отклонением пальцев кнутри, подгибанием внутреннего края подошвы вверх и кнутри.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1;	4

		Проявляется внешней деформацией, изменением походки, ограничением движений стопы. Возможны боли. Диагностика косолапости у детей до 3-х мес. проводится при помощи УЗИ, у детей более старшего возраста - с помощью рентгенологического исследования. Лечение осуществляется ортопедом и включает ношение ортопедической обуви, массаж, гимнастику, физиотерапию, возможно использование гипсовых повязок и специальных шин.	ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	
10.	Патологии грудной клетки у детей. Методы консервативной и хирургической коррекции деформаций.	Деформации грудной клетки у детей – врожденное или рано приобретенное искривление грудины и сочленяющихся с ней ребер. Деформации грудной клетки у детей проявляются видимым косметическим дефектом, нарушениями со стороны деятельности дыхательной и сердечно-сосудистой систем (одышкой, частыми респираторными заболеваниями, быстрой утомляемостью). Диагностика деформации грудной клетки у детей предполагает проведение торакометрии, рентгенографии (КТ, МРТ) органов грудной клетки, позвоночника, грудины, ребер; функциональных исследований (ФВД, ЭхоКГ, ЭКГ). Лечение деформации грудной клетки у детей может быть консервативным (ЛФК, массаж, ношение наружного корсета) или хирургическим.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	4
11.	Остеохондропатии у детей: болезнь Осгуда-Шляттера, Шинца, Пертеса, Шейермана-Мау, Келера 1, Келера 2, Кальве.	Остеохондропатии – группа циклических, длительно текущих заболеваний, в основе которых лежит нарушение питания костной ткани с ее последующим асептическим некрозом. Вторичные клинические и рентгенологические проявления остеохондропатий связаны с рассасыванием и замещением разрушенных участков кости. К остеохондропатиям относятся болезнь Легга-Кальве-Пертеса, болезнь Остгуд-Шляттера, Болезнь Келера, болезнь Шейермана-Мау, болезнь Шинца и др. Диагностика остеохондропатии основывается на УЗИ, рентгенологических и томографических данных. Лечение включает иммобилизацию, физиотерапию, витаминотерапию, ЛФК. По показаниям проводится хирургическое лечение.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	4
12.	Ожоги и отморожения у детей.	Ожоги у детей – термическое, химическое, электрическое, лучевое повреждение кожных покровов, слизистых оболочек и подлежащих тканей. Среди общего числа лиц с ожоговой травмой дети составляют 20–30%; при этом почти половина из них – это дети до 3-х лет. Уровень летальности в связи с ожогами среди детей достигает 2-4%, кроме этого около 35% детей ежегодно остаются инвалидами. Высокая распространенность ожогов в детской популяции, склонность к развитию ожоговой болезни и тяжелых послеожоговых расстройств ставят вопросы предупреждения и лечения ожоговой травмы у детей в число приоритетных в детской хирургии и травматологии. Особенности детской анатомии и физиологии таковы, что кожа у детей тоньше и нежнее, чем у взрослых, имеет развитую кровеносную и лимфатическую сеть и, следовательно, обладает большей теплопроводностью. Эта особенность способствует тому, что воздействие химического	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	4

		или физического агента, который у взрослого вызывает лишь поверхностное поражение кожи, у ребенка приводит к глубокому ожогу. Беспомощность детей во время травмы обуславливает более длительную экспозицию поражающего фактора, что также способствует глубине повреждения тканей.		
--	--	---	--	--

3.5 Хронокарта практического занятия

№ п/п	Этап практического занятия	% от занятия
1.	Организационная часть.	5
1.1	Приветствие.	
1.2	Регистрация присутствующих в журнале.	
2.	Введение.	20
2.1	Озвучивание темы и ее актуальность, цели и плана занятия.	
2.2.	Ответы на вопросы обучающихся, возникшие при подготовке к занятию.	
3.	Разбор теоретического материала Обсуждение основных положений темы (устный разбор теоретического материала, объём и содержание определяет кафедра).	30-60
4.	Практическая часть занятия проводится в соответствии с учебной деятельностью, прописанной для каждой темы в рабочей программе по дисциплине (демонстрация преподавателем практической манипуляции, обязательное решение типовой ситуационной задачи с обсуждением решения, разбор клинического случая, история болезни и тд).	30
4.1.	Самостоятельная практическая работа обучающихся	
4.2.	Индивидуальное и групповое консультирование при выполнении заданий.	
4.3.	Контроль успешности выполнения практических заданий	
5.	Заключительная часть.	15
5.1.	Подведение итогов занятия. Анализ результатов. Ответы на вопросы.	
5.2.	Сообщение темы следующего занятия, вопросов для самостоятельной подготовки, рекомендуемой литературы.	
5.3.	Завершение занятия, оформление учебного журнала.	

3.6 Самостоятельная работа обучающихся

№	Тема	Формы самостоятельной работы	Код компетенции	Часы
1	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение доброкачественных опухолей костной системы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение злокачественных костей у детей. Осложнения. Оперативные методы лечения. Диспансеризация.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия; – подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; – подготовка доклада/презентации.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	7
2	Сколиотическая болезнь, этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики. Методы лечения	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия; – подготовка к практическому занятию;	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6;	7

	консервативного и оперативного. Диспансеризация.	– подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	
3	Компрессионные переломы тел позвонков.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия; – подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	7
4	Гематомы при ЧМТ.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия; – подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	8
5	Мышечная кривошея. Причины натальной травмы позвоночника. Натальная травма позвоночника. Клиника, диагностика в раннем периоде.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия; – подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	6
6	Особенности травматологии детского возраста. Консервативное и оперативное лечение. Диспансеризация.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия; – подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	7
7	Дисплазия тазобедренного сустава: предвывих, подвывих, вывих бедра. Этиопатогенез.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия;	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5;	8

	Клиника, диагностика. Лечение. Диспансеризация.	– подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	
8	Синдактилии у детей.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия; – подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	7
9	Приобретенная косолапость у детей.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия; – подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	7
10	Методы консервативной и хирургической коррекции деформаций.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия; – подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	7
11	Редкие формы остеохондропатий.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия; – подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	6
12	Догоспитальная помощь при ожогах.	– переработка и повторение лекционного материала; – изучение литературы по теме практического занятия;	УК-1; УК-4; УК-5; УК-8; УК-9; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5;	6

		– подготовка к практическому занятию; – подготовка к устному опросу; – подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; – подготовка к тестовому контролю; – подготовка к решению ситуационных задач; подготовка доклада/презентации.	ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1	
--	--	--	---	--

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЕТСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

№	Тема	Формы оценочных средств	Представление оценочного средства в фонде (количество)
1.	Опухоли костно-мышечной системы у детей. Классификация опухолей костной системы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение доброкачественных опухолей костной системы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение злокачественных костей у детей. Осложнения. Оперативные методы лечения. Диспансеризация.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-7.
2.	Нарушения осанки и сколиозы. Развитие позвоночника в онтогенезе. Виды нарушений осанки. Принципы консервативного лечения: ортопедический режим, массаж, физиолечение, плавание, ЛФК, ортопедическая обувь. Сколиотическая болезнь, этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики. Методы лечения консервативного и оперативного. Диспансеризация.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-9.
3.	Особенности переломов у детей. Компрессионные переломы тел позвонков.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-8
4.	Черепно-мозговая травма у детей (ЧМТ).	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-15
5.	Врожденная мышечная кривошея и натальная травма шейного отдела позвоночника. Мышечная кривошея. Причины натальной травмы позвоночника. Натальная травма позвоночника. Клиника, диагностика в раннем периоде. Принципы диагностики в раннем периоде. Принципы лечения. Диспансеризация.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-15

6.	Переломы и вывихи верхних и нижних конечностей. Особенности травматологии детского возраста. Консервативное и оперативное лечение. Диспансеризация.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-8
7.	Врожденный вывих бедра. Дисплазия тазобедренного сустава. Характеристика показателей нормально развитого тазобедренного сустава. Дисплазия тазобедренного сустава: предвывих, подвывих, вывих бедра. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Диспансеризация.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-11
8.	Врожденная патология пальцев рук у детей.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-10
9.	Врожденная косолапость у детей.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-5
10.	Патологии грудной клетки у детей. Методы консервативной и хирургической коррекции деформаций.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-5
11.	Остеохондропатии у детей: болезнь Осгуда-Шляттера, Шинца, Пертеса, Шейермана-Мау, Келера 1, Келера 2, Кальве.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-5
12.	Ожоги отморожения у детей.	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Опрос.	Тестовый контроль-10. Ситуационные задачи-5. Опрос: контрольные вопросы-5

Форма промежуточной аттестации	Формы оценочных средств	Представление оценочного средства в фонде (количество)
Экзамен		
Дифференцированный зачет		
Недифференцированный зачет	Опрос (устный). Контрольные вопросы для промежуточной аттестации (зачет).	42

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЕТСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

№	Тема/ Разделы практики	Формы образовательных технологий	Средства образовательных технологий
1.	Опухоли костно-мышечной системы у детей. Классификация опухолей костной системы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение доброкачественных опухолей костной системы у детей. Этиология, патогенез, клиника,	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.

	диагностика и лечение злокачественных костей у детей. Осложнения. Оперативные методы лечения. Диспансеризация.		
2.	Нарушения осанки и сколиозы. Развитие позвоночника в онтогенезе. Виды нарушений осанки. Принципы консервативного лечения: ортопедический режим, массаж, физиолечение, плавание, ЛФК, ортопедическая обувь. Сколиотическая болезнь, этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики. Методы лечения консервативного и оперативного. Диспансеризация.	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.
3.	Особенности переломов у детей. Компрессионные переломы тел позвонков.	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.
4.	Черепно-мозговая травма у детей (ЧМТ).	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.
5.	Врожденная мышечная кривошея и натальная травма шейного отдела позвоночника. Мышечная кривошея. Причины натальной травмы позвоночника. Натальная травма позвоночника. Клиника, диагностика в раннем периоде. Принципы диагностики в раннем периоде. Принципы лечения. Диспансеризация.	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.
6.	Переломы и вывихи верхних и нижних конечностей. Особенности травматологии детского возраста. Консервативное и оперативное лечение. Диспансеризация.	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.
7.	Врожденный вывих бедра. Дисплазия тазобедренного сустава. Характеристика показателей нормально развитого тазобедренного сустава. Дисплазия тазобедренного сустава: предвывих, подвывих, вывих бедра. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Диспансеризация.	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.
8.	Врожденная патология пальцев рук	Проблемно-ориентированное	Ситуационные задачи.

	у детей.	обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Научная работа, эссе. Опрос, интервью.
9.	Врожденная косолапость у детей.	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.
10.	Патологии грудной клетки у детей. Методы консервативной и хирургической коррекции деформаций.	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.
11.	Остеохондропатии у детей: болезнь Осгуда-Шляттера, Шинца, Пертеса, Шейермана-Мау, Келера 1, Келера 2, Кальве.	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.
12.	Ожоги и отморожения у детей.	Проблемно-ориентированное обучение. Методы исследования в преподавании. Система лекций и семинаров.	Ситуационные задачи. Научная работа, эссе. Опрос, интервью.

4. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная учебная литература:

1. Андреев, И. Д. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста / И. Д. Андреев ; под редакцией С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-4334-7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443347.html>. – Текст: электронный.
2. Детская хирургия: учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 688 с. – ISBN 978-5-9704-4469-6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html>. – Текст: электронный.
3. Детская хирургия : национальное руководство : краткое издание / под редакцией А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 784 с. – ISBN 978-5-9704-3803-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html>. – Текст: электронный.
4. Детская хирургия : учебник / под редакцией Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1040 с. – ISBN 978-5-9704-3959-3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439593.html>. – Текст: электронный.
5. Жила, Н. Г. Детская травматология : учебник / Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров, В. И. Зорин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 336 с. – ISBN 978-5-9704-4030-8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440308.html>. – Текст: электронный.
6. Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста : учебное пособие / под редакцией В. В. Подкаменева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-4332-3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443323.html>. – Текст: электронный.
7. Неотложная хирургия детского возраста : учебное пособие / М. П. Разин, С. В. Минаев, В. А. Скобелев, Н. С. Стрелков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 328 с. – ISBN 978-5-9704-3424-6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434246.html>. – Текст: электронный.
8. Птицын В.А. Детская хирургия : учебник для студентов, обучающихся по программе курса «Детская хирургия» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело». В 2-х частях. Часть 1 / В.А. Птицын, В.А. Вечеркин. – Воронеж : Издательство ВГМУ, 2022. – 93 с. – URL: <http://lib1.vrnngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/12552>. – Текст: электронный.

5. МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование	Автор (ы)	Год и место издания	Утверждено ЦМС ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.
---	--------------	-----------	---------------------	---------------------------------------

				Бурденко Минздрава России
1	Детская хирургия: учебник для студентов, обучающихся по программе курса «Детская хирургия» специальности 31.05.01 «Лечебное дело». В 2 частях. Часть 1	В.А. Птицын, В.А. Вечеркин	Воронеж: Издательство ВГМУ, 2022.	Протокол № 5 20.06.2022 года.
2	Детская хирургия: учебник для студентов, обучающихся по программе курса «Детская хирургия» специальности 31.05.01 «Лечебное дело». В 2 частях. Часть 2	В.А. Птицын, В.А. Вечеркин	Воронеж: Издательство ВГМУ, 2022.	Протокол № 5 20.06.2022 года.

6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (<https://www.studentlibrary.ru/>).
2. Электронно-библиотечная система «Лань» (<https://e.lanbook.com>).
3. Электронно-библиотечная система «BookUp» (<https://www.books-up.ru>).
4. Образовательная платформа «Юрайт» (<https://urait.ru>).
5. Электронно-библиотечная система «Znanium» (<https://znanium.ru>).
6. Электронно-библиотечная система «Руконт» (<https://lib.rucont.ru>).
7. Электронно-библиотечная система «BOOK.ru» (<https://book.ru>).

7. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ, ИСПОЛЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Освоение дисциплины «Цифровые технологии в медицине и здравоохранении» предполагает использование следующего программного обеспечения и информационно-справочных систем:

1. Программное обеспечение LibreOffice.
2. Система дистанционного обеспечения LMS MOODLE.
3. Программное обеспечение (веб-приложение) для коммуникации участников образовательного процесса в формате вебинаров и web-meetings «МТС ЛИНК».

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Перечень медицинского оборудования

Наименование оборудования	Количество
Анализатор гемодинамики компьютерный «Кардиокод»	1
Негатоскоп общего назначения	2
Биологический микроскоп	2
Бесконтактный инфракрасный термометр	1

Перечень помещений, используемых для организации практической подготовки обучающихся

Наименование структурного подразделения Университета, организующего практическую подготовку обучающихся	Наименование помещения Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья	Адрес помещения	Площадь помещения в кв.м.
Кафедра детской	Аудитория для проведения практических	394024, Воронежская	20

