

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра травматологии и ортопедии

Рабочая программа практики

**ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОСЛЕДСТВИЙ
ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА**

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

31.08.66 Травматология и ортопедия

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	6 з.е. / 216 часов
в том числе:	
контактная работа	144 часа
самостоятельная работа	72 часа
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / семестр 3

Тверь, 2024

I. Разработчики: зав. кафедрой травматологии и ортопедии канд. мед. наук, доцент Захаров В.П., доктор. мед. наук профессор Кривова А.В., канд. мед. наук доцент Шаров А.Н., канд. мед. наук доцент Марасанов Н. С., канд. наук доцент Власов А.Ю.

Внешняя рецензия дана – Главный врач Калининской ЦРБ канд. мед. наук, доцент Харченко А.П. «14» май 2024 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры травматологии и ортопедии «21» мая 2024 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «29» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «29» августа 2024 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** утверждённым приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1109, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Вид и тип практики

Вид и тип практики – производственная (клиническая).

2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
- совершенствование навыков сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации) больного;
- закрепление и углубление навыков клинического мышления;
- совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней;
- закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
- совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями;
- закрепление знаний по оказанию медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача – травматолога-ортопеда:

профессиональные компетенции (ПК):

1) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5):

у м е т ь:

- определять у пациентов конкретные нозологические формы заболеваний позвоночника

в л а д е т ь:

- навыками клинического осмотра больных с заболеваниями позвоночника

2) готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6):

у м е т ь:

- разрабатывать тактику лечения больных с заболеваниями позвоночника

в л а д е т ь:

- навыками консервативного и оперативного лечения больных с заболеваниями позвоночника

3) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8):

у м е т ь:

- определять необходимый лечебный фактор при лечении больных с заболеваниями и последствий повреждений позвоночника;

в л а д е т ь:

- навыками оформления санаторно-курортных карт больных с последствиями травм и заболеваний позвоночника.

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «Диагностика и лечение заболеваний и последствий травм позвоночника» входит в Вариативную часть Блока 2 ОПОП.

5. Объём практики составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов, в том числе 144 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 72 часов самостоятельной работы обучающихся.

6. Образовательные технологии

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии: разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, учебно-исследовательская работа.

Самостоятельная работа: написание истории болезни, рефератов, УИР, портфолио, дневник практики.

7. Формой промежуточной аттестации по практике является

дифференцированный зачет с оценкой в 3 семестре.

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

Практика «**Диагностика и лечение заболеваний и последствий травм позвоночника**» проводится на базе лечебных учреждений г. Твери. Режим занятий обучающихся, в том числе дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни), устанавливается графиком работы той организации, в которой обучающийся проходит практику.

Проводится на базе ЛПУ г. Твери:

травматологические пункты:

- ГБУЗ ГКБ больница №1. имен. В.В. Успенского
- ГБУЗ ГКБ больница №7.
- ГБУЗ ГКБ больница № 6.

ортопедо-травматологические отделения:

- ГБУЗ ГКБ больница №1. имен. В.В. Успенского
- ГБУЗ ОКБ больница
- ГБУЗ ОДКБ больница
- ГБУЗ БСМП
- ГБУЗ Калининская ЦРКБ

Ведение пациентов в ортопедо-травматологических отделениях (участие во врачебных обходах; курация больных; формирование диагностического заключения; составление плана диагностического обследования и оперативного лечения; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с острой травмой и ортопедической патологией).

Прием амбулаторных пациентов в травматологическом пункте (диспансерное наблюдение больных, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных условиях). Оформление медицинской документации врача травматолога-ортопеда. Участие в разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ у больных с острой травмой и ортопедической патологией.

2. Учебно-тематический план:

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1.	Работа в травмпункте	25	14	39

2.	Работа в приемном отделении	25	14	39
3.	Работа в перевязочных, гипсовой	25	14	39
4.	Работа в палатах стационара	25	14	39
5.	Работа в операционном блоке	44	16	60
	ИТОГО:	144	72	216

3. Формы отчётности по практике

1. Цифровой отчет,
2. Дневник практики- -приложение №1.

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости ординаторами рабочих мест в травмпунктах и ортопедо-травматологических отделениях, контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватели кафедры проводят коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №2)

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики.

Формой промежуточной аттестации по практике является проведение дифференцированного зачета с оценкой.

Порядок проведения промежуточной аттестации, оценочные средства

По окончании производственной практики учащиеся представляют: цифровой отчет, дневник практики. Преподавателями кафедры принимаются практические навыки, которые освоили учащиеся за период обучения. При положительной оценке практических навыков учащиеся отвечают на контрольные вопросы, решают тестовые задания и ситуационные задачи.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся

1. клиническое обследование больного с травмой позвоночника
2. клиническое обследование больного с заболеванием позвоночника

3. определить рентгенологические признаки стабильности или не стабильность повреждения позвоночника.
4. Определить движения в позвоночнике (определение расстояния «пальцы-пол» при сгибании, симптом Отта и Шобера)
5. Определить подвижность кожной складки (тест Киблера).
6. Проведение теста Ласега.
7. Продемонстрировать приемы distraction для нижнего грудного отдела позвоночника (ротация, разгибание, контактный прием)
8. Продемонстрировать приемы distraction, ротации, сгибания и разгибания в пояснично-крестцовом отделе позвоночника
9. Выявить признаки остеохондроза позвоночника на рентгеновских снимках
10. Произвести паравертебральную блокаду.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

отлично – обучающийся правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует;

хорошо – обучающийся, в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки;

удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя;

неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

ПК - 5

1. Строение позвоночно-двигательного сегмента.
2. Определение остеохондроза позвоночника.
3. Морфология, физиология, биомеханика межпозвонкового диска.
4. Этиология позвоночника и патогенез развития остеохондроза
5. Стадии остеохондроза.
6. Клинические синдромы остеохондроза в зависимости от стадии заболевания.
7. Особенности клинических проявлений остеохондроза шейного отдела позвоночника.
8. Особенности клинических проявлений остеохондроза грудного отдела позвоночника.
9. Особенности клинических проявлений остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника.
10. Диагностика остеохондроза.

ПК - 6

1. Принципы консервативного лечения остеохондроза позвоночника.
2. Хирургические методы лечения остеохондроза позвоночника.

ПК – 8

1. Методы профилактики развития остеохондроза в трудоспособном возрасте.
2. Реабилитация больных после травм позвоночника направленная на профилактику развития остеохондроза.

Критерии оценки контрольных вопросов для собеседования:

отлично – полный, безошибочный ответ, правильно определены понятия и категории, обучающийся свободно ориентируется в теоретическом материале.

хорошо – обучающийся в целом справляется с ответом на контрольные вопросы, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.

удовлетворительно – поверхностное владение теоретическим материалом, обучающийся допускает ошибки при ответе на контрольные вопросы.

неудовлетворительно – обучающийся не владеет теоретическим материалом в нужном объеме, делает грубые ошибки при ответе на контрольные вопросы.

Примеры заданий в тестовой форме:

ПК - 5

Выберите правильную комбинацию ответов:

1. Укажите основные жалобы больных с остеохондрозом поясничного отдела позвоночника:

- 1) боли, усиливающиеся при ходьбе
- 2) ограничение движений в позвоночнике
- 3) резкие «прострелы» в нижние конечности
- 4) боль, усиливающаяся в положении лежа.

- 1) 1, 2, 4
- 2) 1, 2, 3
- 3) 2, 3, 4
- 4) 1, 3, 4
- 5) все правильно

Эталон ответа: 5

2. Выберите правильную комбинацию синдромов, характерных для остеохондроза шейного отдела позвоночника

- 1) плечелопаточный периартроз;
- 2) синдром позвоночной артерии;
- 3) кардиальный синдром;
- 4) синдром «писчего спазма»

1) 1, 2, 3

2) 1, 2, 4

3) 1, 3, 4

4) 2, 2, 4

5) все перечисленное

Эталон ответа: 2

3. ЛЮМБАГО

- 1) часто возникает при физической нагрузке или неловком движении
- 2) характеризуется ноющими болями
- 3) характеризуется резкими простреливающими болями
- 4) сопровождается иммобилизацией поясничной области за счет напряжения мышц.

Эталон ответа: 3

ПК - 6

Выберите один правильный ответ

1. Какие из перечисленных методов и средств лечения не применяются в остром периоде дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатии при остеохондрозе позвоночника:

1) мануальная терапия

2) анальгетики

3) нестероидные противовоспалительные препараты

4) иглорефлексотерапия

5) ЛФК

Эталон ответа: 1

2. Особенности методики лфк при шейном остеохондрозе в остром периоде:

1) исключаются активные движения головой во все стороны

2) исключаются изометрические упражнения для мышц шеи

3) исключаются статические дыхательные упражнения

4. исключаются упражнения на расслабление

5) исключаются упражнения с предметами

Эталон ответа: 1

3. Особенности лечебной гимнастики при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника в остром периоде заболевания предполагает:

1) использование вращательных движений тазом

- 2) использование дозированных упражнений на вытяжение позвоночника
- 3) использование быстрой смены различных исходных положений
- 4) использование снарядов
- 5) использование активных движения головой

Эталон ответа: 2

4. Рекомендации для облегчения состояния больного при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника

- 1) исключить тракционное лечение
- 2) чаще выполнять упражнения на прогибание позвоночника назад
- 3) использовать валики под коленями в исходном положении лежа на спине
- 4) использовать исходное положение стоя
- 5) использовать исходное положение сидя

Эталон ответа: 1

ПК – 8

Выберите один правильный ответ

1. При остеохондрозе позвоночника целесообразно:

- 1) уменьшение статической и динамической нагрузки на позвоночник
- 2) смена положения туловища во время работы
- 3) систематические занятия физкультурой, плаванием
- 4) упражнения в разгибании с повышенной нагрузкой на позвоночник

Эталон ответа: 1

2. Занятия лечебной гимнастикой при остеохондрозе шейного отдела позвоночника назначают:

- 1) в периоде стихания болевых ощущений
- 2) в остром периоде
- 3) через 10 дней после появления острой боли
- 4) после выявления болевой контрактуры

Эталон ответа: 1

3. Какие исходные положения способствуют разгрузке позвоночника

- 1) лежа на боку
- 2) на четвереньках
- 3) стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе
- 4) сидя на стуле
- 5) стоя на коленях

Эталон ответа: 5

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Больной К., 30 лет, обратился к врачу с жалобами на боли в правом коленном суставе, которые появились 3 месяца назад. Травмы и воспаления коленного сустава не было. При беседе с больным выяснилось, что у него периодически возникают боли в поясничном отделе позвоночника, которые самостоятельно проходили. Коленный сустав нормальной конфигурации, выпота в нём нет. Кожа коленного сустава телесного цвета. Симптомов, встречающихся при повреждении мениска и связок коленного сустава, нет. Движения в нём не ограничены. На рентгенограммах коленного сустава никаких изменений не найдено.

Вопросы:

1. Укажите, какие заболевания могут давать боли в коленном суставе (1,2)
2. Какие методы клинического исследования должны быть применены?
3. Какие методы дополнительного исследования должны быть применены?

Эталон ответа:

1. поясничный остеохондроз
2. правосторонний коксартроз
3. выявление ограничения движений в тазобедренном суставе по сравнению со здоровым суставом; сглаженность поясничного лордоза; болезненность и напряжение мышц поясницы, появление кожных складок Киблера в поясничном отделе, ограничение движений в поясничном отделе позвоночника
4. рентгенография правого тазобедренного сустава и поясничного отдела позвоночника

Задача 2.

Больную 57 лет, беспокоят боли в области коленного сустава. Проходит амбулаторное лечение у хирурга на протяжении многих лет, без выраженного эффекта. На рентгенограммах костной патологии не определяется.

Вопросы:

1. Какие обследования следует провести больной, чтобы поставить диагноз.

Эталон ответа:

1. Цифровая рентгенография поясничного отдела позвоночника в двух проекциях.
2. МРТ всех отделов позвоночника(необходимо знать в каком состоянии межпозвонковые диски).
2. Консультация ортопеда.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

отлично – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает ситуационную задачу; демонстрирует методику обследования больного с повреждениями опорно-двигательной системы.

хорошо – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, решает ситуационную задачу; делает несущественные ошибки при клиническом обследовании больного с повреждениями опорно-двигательной системы, обосновании диагноза или назначении лечения.

(удовлетворительно – поверхностное владение теоретическим материалом, существенные ошибки в обследовании больного с повреждениями опорно-двигательной системы, постановке диагноза и назначении лечения;

неудовлетворительно – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении методики обследования больного с повреждениями опорно-двигательной системы, не может назначить лечение. Не справляется с ситуационными задачами.

Критерии итоговой оценки:

отлично - обучающийся правильно ответил на 71% и более вопросов при выполнении заданий в тестовой форме, ординатор без ошибок выполняет и интерпретирует все предложенные практические навыки, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации и отвечает на вопросы, поставленные в ситуационной задаче, опираясь на современные данные литературы;

хорошо – обучающийся правильно ответил на 71; и более вопросов заданий в тестовой форме, выполняет и интерпретирует предложенные ему навыки, но делает незначительные ошибки и самостоятельно может исправить их, правильно ставит диагноз, но допускает неточности при ответах на вопросы ситуационной задачи;

удовлетворительно – обучающийся правильно ответил на 70% и менее вопросов заданий в тестовой форме, выполняет практические навыки, но допускает ряд существенных ошибок, не может точно поставить диагноз и допускает существенные ошибки при ответе на вопросы ситуационной задачи, демонстрируя поверхностные знания предмета;

неудовлетворительно – обучающийся правильно ответил на 70% и менее вопросов заданий в тестовой форме, ординатор не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия при выполнении практических навыков, не справляется с дополнительным заданием, не может правильно ответить на большинство вопросов ситуационной задачи и дополнительные вопросы, заданные преподавателем.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

1. Травматология и ортопедия : учебник / ред. Х. А. Мусалатов, Г. С. Юмашев. – изд. 4-е., перераб. и доп. – Москва : Альянс, 2017. – 560 с. – ISBN 978-5-00106-043-7. – URL : <http://192.168.16.5/ОпасUnicode/index.php?url=/notices/index/74614/default>. – Текст : непосредственный.
2. Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 404 с. - ISBN 978-5-9704-3445-1. – URL : <http://192.168.16.5/ОпасUnicode/index.php?url=/notices/index/62727/default>. – Текст : непосредственный.
3. Остеоартроз крупных суставов нижних конечностей : руководство для врачей первичного звена / О. М. Лесняк [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 138 с. - ISBN 978-5-9704-3678-3. –URL : <http://192.168.16.5/ОпасUnicode/index.php?url=/notices/index/76318/default>. – Текст : непосредственный.
4. Котельников, Г. П. Травматология и ортопедия : учебник / Г. П. Котельников. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-8050-2. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480502.html> (дата обращения: 16.04.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
5. Травматология и ортопедия : учебник / А. В. Гаркави, А. В. Лычагин, Г. М. Кавалерский [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 - 896 с. - ISBN 978-5-9704-6603-2. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466032.html> (дата обращения: 16.04.2024). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
6. Военно-полевая хирургия: учебник / под ред. Е. К. Гуманенко. - 2- е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022 - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7093-0. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470930.html> (дата обращения: 16.04.2024). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

Дополнительная литература:

1. Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 404 с. - ISBN 978-5-9704-3445-1. – URL : <http://192.168.16.5/ОпасUnicode/index.php?url=/notices/index/62727/default>. – Текст : непосредственный.
2. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / ред. С. Ф. Багненко [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 886 с. - ISBN 978-5-9704-4742-0. - URL : <http://192.168.16.5/ОпасUnicode/index.php?url=/notices/index/106936/default>. – Текст : непосредственный.

3. Травматология : национальное руководство / ред. Г.П. Котельников, С. П. Миронов. - 3-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2018. - 773 с. - ISBN 978-5-9704-4550-1. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/94502/default>. - Текст : непосредственный
4. Травматология и ортопедия : учебник / под ред. Н. В. Корнилова, А. К. Дулаева. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-8078-6. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480786.html> (дата обращения: 16.04.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
5. Военно-полевая хирургия : учебник / под ред. И. М. Самохвалова, В. И. Бадалова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 568 с. - ISBN 978-5-9704-8037-3, DOI: 10.33029/9704-8037-3-MFS-2023-1-568. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480373.html> (дата обращения: 16.04.2024). - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

1. Основные принципы лечения боевой хирургической травмы: общая часть : учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования по специальностям 31.05.01 Лечебное дело , 31.05.02 Педиатрия / Тверской государственный медицинский университет ; сост. В. П. Захаров, А. Н. Шаров, А. В. Кривова, Н. С. Марасанов, А. Ю. Власов ; ред. В. П. Захаров . – Тверь : [б. и.], 2023. – 140 с. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114219/default>. – Текст : электронный.
3. Современные подходы к лечению переломов бедренной кости : учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования по специальностям 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия / Тверской государственный медицинский университет ; авт. В. П. Захаров, А. Ю. Власов, А.В. Кривова, Н. С. Марасанов, А. Н. Шаров . – Тверь : [б. и.], 2023 . – 61 с. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114217/default>. – Текст : электронный.
4. Современный остеосинтез костей нижней конечности : учебно-методическое пособие для ординаторов, обучающихся по специальности "Травматология и ортопедия" / Тверской государственный медицинский университет ; В. П. Захаров, А.В. Кривова, В.Е. Ершов, А. Н. Шаров. – Тверь : [б. и.], 2020. – 106 с. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106646/default>. – Текст : электронный.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)

3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Методические материалы расположены В ЭОС ТвГМУ, в курсе "Ординатура на кафедре травматологии и ортопедии" <https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=847>

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике - приложения № 3.

VII. Профилактическая работа. Создание портфолио.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы практики - приложения № 4.

Приложение №1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тверской государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра _____

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й курс)

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й курс)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность:

(название)

Ф.И.О.

Тверь, 2024

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(первый курс)**

Даты прохождения	Вид практики	База прохождения

Подпись руководителя _____

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(второй курс)**

Даты прохождения	Вид практики	База прохождения

Подпись руководителя _____

Результаты прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году*

Перечень практических навыков	Дата	Зачтено / не зачтено	ФИО преподавателя (и/или руководителя структурного подразделения медицинской организации)	Подпись
1	2	3	4	5

**(обязательно для заполнения по книге учета практических навыков)*

Содержание выполненной работы*

Даты начала и окончания практик (заполняется по расписанию)	Содержание выполненной работы (Примеры)	Кратность
с 3.10.__ по 18.12__ гг.	<p>1. Курация больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>2. Прием поступающих больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>3. Выписка больных с оформлением истории болезни и выписных документов: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>4. Участие в выполнении плевральной пункции больному (диагноз).</p> <p>5. Участие в проведении операции больному (диагноз): и т.д.....</p>	<p>12</p> <p>5</p> <p>4</p>
	<p style="text-align: center;">Подписьординатора Подписьруководителяпрактики</p>	

**заполняется с учетом специфики программы обучения*

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА ___ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Сроки прохождение практики

Место прохождение практики

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания _____

Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой)

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина) _____

Руководитель практики Дата

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части
компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения практики**

ПК-5

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

- Типовые задания в тестовой форме (закрытого типа)

1. Больной штангист. После трехмесячного периода болей в пояснице появилась боль по задней поверхности правых бедер и голени, на подошвенной поверхности стопы. Боль усиливалась при движениях. Зоне болей соответствовала зона болевой гипестезии. Выпал ахиллов рефлекс с этой же стороны. Появилась слабость в подошвенных сгибателях. Назовите пораженный корешок:

- 1) L3,
- 2) L4,
- 3) L5,
- 4) S1,

Эталон ответа: 4

2. У больного в момент подъема тяжести возникла сильная боль в нижних отделах поясничной области, крестце, ощущение прохождения электрического тока по ногам, онемение в них. Из-за развившейся слабости в ногах упал. Не мог мочиться. Объективно – грубый вертебральный синдром, симптом Ласега с 2- сторон – 30°, плегия в стопах. Гипалгезия с L5 по проводниковому типу. Ваш диагноз?

- 1) сдавление корешка L5,
- 2) сдавление корешка S1,
- 3) сдавление конского хвоста,
- 4) полиневрит,
- 5) поражение конуса.

Эталон ответа: 3

3. Назовите функции межпозвонкового диска:

- 1) пружинящая (амортизационная),
- 2) питательная,
- 3) защитная,
- 4) обеспечение гибкости,
- 5) фиксирующая.

Эталон ответа: 1,5

- Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Строение позвоночно-двигательного сегмента.
2. Определение остеохондроза позвоночника.
3. Морфология, физиология, биомеханика межпозвонкового диска.
4. Этиология позвоночника и патогенез развития остеохондроза
5. Стадии остеохондроза.
6. Клинические синдромы остеохондроза в зависимости от стадии заболевания.
7. Особенности клинических проявлений остеохондроза шейного отдела позвоночника.
8. Особенности клинических проявлений остеохондроза грудного отдела позвоночника.
9. Особенности клинических проявлений остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника.
10. Диагностика остеохондроза.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» :

1. клиническое обследование больного с травмой позвоночника
2. клиническое обследование больного с заболеванием позвоночника
3. определить рентгенологические признаки стабильности или не стабильность повреждения позвоночника.
4. Определить движения в позвоночнике (определение расстояния «пальцы-пол» при сгибании, симптом Отта и Шобера)
5. Определить подвижность кожной складки (тест Киблера).
6. Проведение теста Ласега.
7. Выявить признаки остеохондроза позвоночника на рентгеновских снимках

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

- Комплексные задания

Задание 1. (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

ПОСТАВЬТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ, НАЗНАЧЬТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЛУЧЕВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ, НАЗНАЧЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ И

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Больная Л. 46л. Жалуется на боль в пояснично-крестцовой области в течение 4 лет, которая появилась постепенно и имеет тенденцию к прогрессированию. Периодически боли иррадирующее по задней поверхности бедра.

Эталон ответа:

1. Диагноз: Остеохондроз поясничного отдела 2 ст. Хроническая люмбалгия.
2. Рентгенография, СКТ (лучше) позвоночника.
3. Консультация невропатолога.
4. Противовоспалительная терапия (нестероидные противовоспалительные средства: пероральные и местные); ортопедический режим
5. Диспансерное наблюдение ЛФК, физиолечение сан-кур лечение.

ПК-6

готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

- Типовые задания в тестовой форме (закрытого типа).

1. Рекомендации для облегчения состояния больного при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника

- 1) исключить тракционное лечение +
- 2) чаще выполнять упражнения на прогибание позвоночника назад
- 3) использовать валики под коленями в исходном положении лежа на спине
- 4) использовать исходное положение стоя
- 5) использовать исходное положение сидя

Эталон ответа: 1

2. Занятия лечебной гимнастикой при остеохондрозе шейного отдела позвоночника назначают:

- 1) в периоде стихания болевых ощущений +
- 2) в остром периоде
- 3) через 10 дней после появления острой боли
- 4) после выявления болевой контрактуры

Эталон ответа: 1

3. Противопоказания к межтеловому спондилодезу:

- 1) многоуровневые поражения (более чем двух уровней);
- 2) грыжа диска с радикулярной симптоматикой без явлений нестабильности;

- 3) выраженный остеопороз;
- 4) тяжелые соматические заболевания.
- 5) нестабильность позвоночника

Эталон ответа: 1,2,3,4

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Принципы консервативного лечения остеохондроза позвоночника.
2. Хирургические методы лечения остеохондроза позвоночника.
3. Строение межпозвонкового диска.
4. Патогенез развития остеохондроза
5. Профилактика развития остеохондроза

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» :

- Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

1. Продемонстрировать приемы distraction для нижнего грудного отдела позвоночника (ротация, разгибание, контактный прием)
2. Продемонстрировать приемы distraction, ротации, сгибания и разгибания в пояснично-крестцовом отделе позвоночника
3. Произвести паравертебральную блокаду

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

- Комплексные задания

Задание 1. (ПК-5, ПК-6)

ПОСТАВЬТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ, НАЗНАЧЬТЕ НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ИССЛЕДОВАНИЙ И КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧЕЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА, И ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ. КАКИЕ СИМПТОМЫ, КРОМЕ УКАЗАННЫХ ВЫШЕ, НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ ХИРУРГУ В ДАННОМ СЛУЧАЕ.

Больной (возраст 50 лет) обратился на к ортопеду, во время диспансерного осмотра, с жалобами на боли в поясничной области. Болен около 10 лет. Отмечает постепенное нарастание интенсивности болевого синдрома. Боль отдает в правую ногу и носит стойкий характер. При объективном исследовании обращает на себя внимание усиление поясничного лордоза и западение остистого отростка 4 поясничного позвонка по отношению к нижележащим (положительный симптом ступени).

Эталон ответа:

1. Остеохондроз поясничного отдела позвоночника 2 – 3 ст., спондилолистез 4 поясничного позвонка, люмбоишалгия справа.
2. Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника в двух проекциях.
3. Рентгенография поясничного отдела позвоночника с функциональными пробами, МРТ.
4. Консультация невропатолога (нейрохирурга).
5. Симптомы натяжения седалищных нервов, измерение окружности бедер и голеней (для выявления гипотрофии мышц), исследование силы и чувствительности нижних конечностей, измерение длины нижних конечностей и объема движений в суставах нижних конечностей.

ПК-8

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

- Типовые задания в тестовой форме (закрытого типа).

1. Реабилитационные мероприятия при остеохондрозе позвоночника включают:
 - 1) разгрузочное положение для позвоночника и вытяжение
 - 2) лечебную гимнастику
 - 3) массаж спины
 - 4) бальнеофизиотерапию
 - 5) все перечисленное

Эталон ответа: 5

2. С какой целью в период ремиссии рекомендуется санаторно-курортное лечение на грязевых и бальнеологических курортах с сероводородными, радоновыми, йодобромными и хлоридно-натриевыми водами для наружного применения?

Эталон ответа: с целью предупреждения прогрессирования процесса и профилактики вторичного обострения

- Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Методы профилактики развития остеохондроза в трудоспособном возрасте.

2. Реабилитация больных после травм позвоночника направленная на профилактику развития остеохондроха.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

- Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

1. Оформить санаторно-курортную карту. (новое)

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

- Комплексные задания

Задание 1. (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

ПОСТАВЬТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ, НАЗНАЧЬТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ, НАЗНАЧЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Пациент, занимающийся физическим трудом, жалуется на постоянные боли в шейном отделе позвоночника, временами значительно обостряющиеся и отдающие в обе верхние конечности. Боль началась три года назад без видимой причины. Первоначально боль была не постоянной и проходила самостоятельно после кратковременного отдыха. В последующем после физических нагрузок появилось чувство онемения в руках. При осмотре изменений со стороны шейного отдела позвоночника не выявлено. Движения в полном объеме, но болезненны и сопровождаются хрустом. На рентгенограмме в боковой проекции определяется умеренное снижение диска С3-С4, костные разрастания по краям суставных поверхностей соответствующих позвонков и уменьшение физиологического лордоза.

Эталон ответа:

1. Диагноз: остеохондроз шейного отдела позвоночника 2 ст, цервикалгия, брахиалгия.
2. Рентгенография с функциональными пробами для исключения нестабильности шейного отдела позвоночника.
3. Консультация невропатолога.
4. Ортопедический режим, ЛФК, физиолечение, диспансерное наблюдение, санкур лечение.

**Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы
дисциплины Травматология, ортопедия**

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Кафедра травматологии и ортопедии	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения, компьютером. Учебные слайды, видеофильмы. Клинические демонстрации. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Тестовые вопросы и задачи. Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе. Набор тематических учебных плакатов в учебном классе. Муляжи и фантомы в учебном классе. Модель аппарата Илизарова в учебном классе
1.1.	Учебная комната №1.	Скелет взрослого человека – 1, негатоскоп – 1, киноэкран – 1, проектор – 1., информационный стенд – 1.
1.2.	Учебная комната №2.	Скелет взрослого человека – 1, негатоскоп – 1, проектор – 1., информационный стенд – 1, ноутбук – 1, компьютер – 1, сканер – 1, принтер – 1
2.	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1 имени В. В. Успенского»	Травматологическое отделение. Приемный покой, гипсовый, перевязочный, процедурный кабинеты, операционные залы, травмпункт, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, угломер, сантиметровая лента, медицинские весы, ростомер, противошоковый

		<p>набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, переносной набор для оказания реанимационного пособия, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, гипсовые бинты, наборы деталей аппарата Илизарова, набор для выполнения скелетного вытяжения, наборы для накостного и внутрикостного остеосинтеза, эндопротезирования крупных суставов, наборы для пункций суставов, спинномозговой пункции, торакоскопии, торакотомии, лапароскопии, артроскопии, наборы для пункции и дренирования грудной клетки, наборы для блокады места перелома, наборы для шва нервов, сухожилий, общехирургический инструментарий) в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Кабинет УЗИ диагностики, кабинеты КТ, рентгенологический кабинет.</p>
2.	ГБУЗ ОКБ	<p>Травмацентр первого уровня, травматологическое отделение. Приемный покой, гипсовый, перевязочный, процедурный кабинеты, операционные залы, оснащенные специализированным оборудованием и (или)</p>

		<p>медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, угломер, сантиметровая лента, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, переносной набор для оказания реанимационного пособия, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, гипсовые бинты, наборы деталей аппарата Илизарова, набор для выполнения скелетного вытяжения, наборы для накостного и внутрикостного остеосинтеза, эндопротезирования крупных суставов, наборы для пункций суставов, спинномозговой пункции, торакоскопии, торакотомии, лапароскопии, артроскопии, наборы для пункции и дренирования грудной клетки, наборы для блокады места перелома, наборы для шва нервов, сухожилий, общехирургический инструментарий) в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Кабинет УЗИ диагностики, кабинеты КТ и МРТ, рентгенологический</p>
3.	ГБУЗ БСМП	Травматологическое, ортопедическое,

		<p>нейрохирургическое отделения. Приемный покой, гипсовый, перевязочный, процедурный кабинеты, операционные залы, травмпункт, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, угломер, сантиметровая лента, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, переносной набор для оказания реанимационного пособия, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, гипсовые бинты, наборы деталей аппарата Илизарова, набор для выполнения скелетного вытяжения, наборы для накостного и внутрикостного остеосинтеза, эндопротезирования крупных суставов, наборы для пункций суставов, спинномозговой пункции, торакоскопии, торакотомии, лапароскопии, артроскопии, наборы для пункции и дренирования грудной клетки, наборы для блокады места перелома, наборы для шва нервов, сухожилий, общехирургический инструментарий) в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное</p>
--	--	--

		<p>оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p> <p>Ктравматологиабинеты КТ, рентгенологический кабинет.</p>
4.	ГБУЗ "КАЛИНИНСКАЯ ЦРКБ"	<p>Травматологическое отделение. Приемный покой, гипсовый, перевязочный, процедурный кабинеты, операционные залы, травмпункт, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, угломер, сантиметровая лента, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, переносной набор для оказания реанимационного пособия, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, гипсовые бинты, наборы деталей аппарата Илизарова, набор для выполнения скелетного вытяжения, наборы для накостного и внутрикостного остеосинтеза, эндопротезирования крупных суставов, наборы для пункций суставов, спинномозговой пункции, торакоскопии, торакотомии, лапароскопии, артроскопии, наборы для пункции и дренирования грудной клетки, наборы для блокады места перелома, наборы для шва нервов, сухожилий, общехирургический инструментарий) в количестве,</p>

		<p>позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Кабинет УЗИ диагностики, кабинеты КТ, рентгенологический кабинет</p>
5.	ГБУЗ ДОКБ	<p>Травмацентр первого уровня, травматологическое отделение. Приемный покой, гипсовый, перевязочный, процедурный кабинеты, операционные залы, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, угломер, сантиметровая лента, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, переносной набор для оказания реанимационного пособия, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, гипсовые бинты, наборы деталей аппарата Илизарова, набор для выполнения скелетного вытяжения, наборы для накостного и внутрикостного остеосинтеза, эндопротезирования крупных суставов, наборы для пункций суставов, спинномозговой пункции, торакоскопии, торакотомии, лапароскопии, артроскопии, наборы для пункции</p>

		<p>и дренирования грудной клетки, наборы для блокады места перелома, наборы для шва нервов, сухожилий, общехирургический инструментарий) в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Кабинет УЗИ диагностики, кабинеты КТ, рентгенологический кабинет</p>
--	--	---

**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу практики
на _____ учебный год**

(название практики)

для обучающихся,

специальность:

(название специальности)

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу практики рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>Примеры:</i>				
1				
2				
3		-		