

**Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет имени Т.Г. Шевченко»**

СОГЛАСОВАНО

Министр здравоохранения ПМР
К.В. Албул

« 10 » 20 24 г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ПГУ им. Т.Г. Шевченко,
профессор В.В. Соколов

« 7 » 20 24 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование программы: «Ортопедическая патология опорнодвигательного аппарата у взрослых пациентов»

Категория слушателей: врачи- травматологи-ортопеды

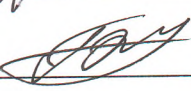
Общая трудоемкость: 36 часов

Тирасполь, 2024

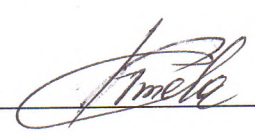
Составитель ДПОП ПК

И.Ф.Гарбуз – док.мед.наук, профессор, член. Корр. РАЕ, врач травматолог-ортопед, заведующий кафедрой «Травматологии, ортопедии и ЭМ».

Рассмотрена на заседании УМК МФ, Протокол № 5 «09» 01 2024 г.
Председатель УМК МФ  А.В. Васильчук.

Директор ЦМПО, к.б.наук, доцент  Г.В. Золотарева.

ДПОП ПК согласована с Управлением дополнительного профессионального образования ПГУ

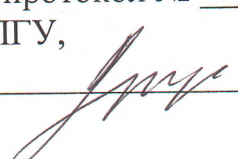
Начальник,
канд. психол. наук., доцент  С.Г. Кучеряну

ДПОП ПК одобрена на заседании Научно-методического совета ПГУ
«17» 01 2024 г. протокол № 5

Проректор по ОП и МКО,
канд. фил. наук., доцент  О.В. Еремеева

ДПОП ПК утверждена решением Ученого совета ПГУ

«31» 01 2024 г. протокол № 5

Ученый секретарь Ученого совета ПГУ,
канд. физмат. наук., доцент  Е.И. Брусенская

ДПОП ПК введена в действие приказом ректора от

«07» 02 2024г. N 142-09

1. Цель реализации программы:

Целью реализации программы «Ортопедическая патология опорно-двигательного аппарата у взрослых пациентов» является углубление профессиональных знаний необходимых для осуществления профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации и совершенствование компетенций.

Знать:

Клиническую картину заболевания опорнодвигательного аппарата любой формы, объем обследования ортопеда -травматологического больного, первая помощь при выявлении симптомов патологии опорно-двигательной системе и ведение ортопедического больного, методы специальной диагностики в ортопедии и травматологии, клиническую картину, способы диагностики и лечения при дегенеративно-дистрофических заболеваниях опорнодвигательного аппарата, клиническую картину, способы диагностики и лечения при последствиях травм опорнодвигательного аппарата, клиническую картину, способы диагностики и лечения при остеохондропатиях, клиническую картину, способы диагностики и лечения при специфических заболеваниях костей и суставов.

Уметь:

Оказать первую врачебную и специализированную помощь ортопедическому больному, проводить обследование ортопедическому больному, выбрать тактику лечения ортопедическому больному, определить показания или противопоказания к оперативному лечению ортопедическому больному, вести ортопедического больного до и после операции, проводить менеджмент полученных результатов оперативного или консервативного лечения ортопедического больного

Владеть:

Оценкой состояния ортопедического больного, выбора метода диагностики и лечения ортопедического больного, назначение и проведения курса предоперационного лечения ортопедической патологии опорнодвигательного аппарата, выбора оптимальной схемы оперативного лечения ортопедической патологии опорнодвигательного аппарата, проведения реабилитационного лечения в послеоперационном периоде, проведения мероприятий по профилактике осложнений после ортопедических манипуляции и операции, организовать послеоперационное лечение болевого синдрома у ортопедических больных.

2. Формализованные результаты обучения:

способность и готовность проводить обследование ортопедического больного (по показаниям направлять на обследование);

-способность и готовность проводить обследование при ортопедической патологии;

способность и готовность выбрать тактику ведения ортопедического больного;

-способность и готовность определить показания к оперативному лечению при патологии опорно-двигательного аппарата;

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

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

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

3.Содержание программы:

3.1 Учебный план

Категория слушателей: врачи- травматологи-ортопеды

Срок обучения – 36 часов

Форма обучения – без отрыва от работы с применением дистанционных образовательных технологий.

Таблица 1

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Количество часов			Форма контроля
		всего	лекции	практические занятия	
1.	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорнодвигательного аппарата	12	6	6	дискуссия, ситуационные задачи, тесты
2.	Остеохондропатии костей	8	2	6	дискуссия, ситуационные задачи, тесты
3.	Новообразования костей и суставов	8	4	4	дискуссия, ситуационные задачи, тесты
4.	Остеопороз	2	2	-	дискуссия, ситуационные задачи, тесты
5.	Последствие травм опорнодвигательного аппарата	6	2	4	дискуссия, ситуационные задачи, тесты
	Итого:	36	16	20	
	Итоговая аттестация	Зачет			

3.2 Учебно-тематический план.

Таблица 2

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Количество часов		
		Всего	лекции	практические занятия
1.	Раздел 1. Дегенеративно-дистрофические заболевания опорнодвигательного аппарата	12	6	6
1.1.	Патологическая физиология дегенеративно дистрофических процессов в костях и суставах	4	2	2
1.2	Варианты клинических картин при различных локализации дегенеративно дистрофических процессах	4	2	2
1.3	Способы консервативного и хирургического лечения дегенеративно дистрофических процессов опорнодвигательного аппарата	4	2	2
2.	Раздел 2. Остеохондропатии костей	8	2	6
2.1	Основные способы диагностики остеоохондропатий	6	2	4
2.2	Способы лечения остеоохондропатий	2	-	2
3.	Раздел 3. Новообразования костей и суставов	8	4	4
3.1.	Предрасполагающие факторы и клиническая картина новообразований костей и суставов.	4	2	2
3.2	Способы консервативного и оперативного лечения новообразований костей и суставов.	4	2	2
4	Раздел 4. Остеопороз	2	2	0
4.1	Основные клинические признаки заболевания. Способы лечения остеопороза	2	2	0
5	Раздел 5. Последствие травм опорнодвигательного аппарата	6	2	4
5.1	Неправильно сросшиеся переломы костей – способы лечения. Псевдоартрозы – способы лечения. Контрактуры – способы лечения	6	2	4
	Итого	36	16	20
	Итоговая аттестация	Зачет		

3.3 Учебная программа повышения квалификации

Раздел 1. Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательного аппарата 6 часов

Тема 1.1. Патологическая физиология дегенеративно дистрофических процессов в костях и суставах – 2 часа

Этиология и патогенез деформирующего артроза. Стадии дегенеративно-дистрофического поражения сустава. Клинико-рентгенологическая диагностика

деформирующего артроза тазобедренного сустава, дифференциальная диагностика с системными заболеваниями, туберкулезным поражением, асептическим некрозом, остеохондрозом с корешковым синдромом. Клинико-рентгенологическая диагностика деформирующего артроза коленного сустава, дифференциальная диагностика с системными заболеваниями, асептическим некрозом, болезнью Кенига, гнойным артритом.

Тема 1.2. Варианты клинических картин при различных локализации дегенеративно дистрофических процессах - 2 часа

Классификация деформирующего артроза по этиологическому признаку и стадиям заболевания. Клинические и рентгенологические признаки деформирующего артроза, другие методы диагностики. Дифференциальная диагностика деформирующего артроза с поражением суставов при туберкулезе, системных заболеваниях, с асептическим некрозом, болезнью Кенига, артритами. Показания к консервативного лечения деформирующего артроза, эффективность консервативного лечения при различных стадиях заболевания. Принципы и объем консервативного лечения деформирующего артроза. Медикаментозную терапию деформирующего артроза.

Тема 1.3. Способы консервативного и хирургического лечения дегенеративно дистрофических процессов опорно-двигательного аппарата - 2 часа.

Виды. Причины развития и патогенез. Симптомы. Корешковый синдром. Нейрогенная перемежающаяся хромота. Синдром полирадикулярной компрессии. Каудомедулярный синдром. Миопатия или синдром компрессии спинного мозга. Рефлекторные синдромы. Диагностика. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Пункционные операции. Декомпрессивные операции. Стабилизирующие и корригирующие операции. Профилактика.

Раздел 2. Остеохондропатии костей 2 часа

Тема 2.1. Основные способы диагностики остеохондропатий- 2 часа.

Остеохондропатии: общие понятия, классификация, общие закономерности патогенеза. Болезнь Легга-Кальве-Пертеса: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение. Болезнь Шойермана-May: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение. Болезнь Келлера II: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение. Болезнь Осгуд-Шлаттера: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение. Болезнь Шинца: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение. Болезнь Кенига: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение.

Раздел 3. Новообразования костей и суставов - 4 часа

Тема 3.1. Предрасполагающие факторы и клиническая картина новообразований костей и суставов- 2 часа

Новообразование кости - симптомы и лечение. Определение болезни. Причины заболевания. Симптомы новообразования кости. Патогенез новообразования кости. Классификация и стадии развития новообразования кости. Осложнения новообразования кости. Диагностика новообразования кости. Инструментальная диагностика. Лечение новообразования кости. Прогноз. Профилактика.

Тема 3.2. Способы консервативного и оперативного лечения новообразований костей и суставов - 2 часа.

Консервативное лечение. Болезнь перелома. Принципы оперативного метода лечения. Осложнения заживления переломов костей.

Раздел 4. Специфические заболевания опорнодвигательного аппарата – 2 часа.

Тема 4.1. Основные клинические признаки тубзаболеваний костей и суставов- 2 часа.

Патогенез и патанатомия костно-суставного туберкулеза. Холодные абсцессы. Формы поражения суставов. Классификация костно-суставного туберкулеза по П.Г. Корневу. Клиническое течение костно-суставного туберкулеза. Фазная динамика общих, местных и рентгенологических симптомов. Клиника и диагностика туберкулезного спондилита в различные фазы. Диагностика костно-суставного туберкулеза. Лабораторные данные при костно-суставном туберкулезе. Общие принципы лечения костно-суставного туберкулеза. Лечение местное и общее: этиологическое, патогенетическое, симптоматическое. Оперативное лечение. Типы вмешательства в зависимости от фазы и стадии заболевания.

Раздел 5. Последствие травм опорно-двигательного аппарата – 2 часа

Тема 5.1. Неправильно сросшиеся переломы костей – способы лечения. Псевдоартрозы – способы лечения. Контрактуры – способы лечения – 2 часа

Неправильно сросшийся перелом. Как срастаются кости. Причины неправильного сращения переломов. Методы лечения. Лечение неправильно сросшихся костей. Псевдоартроз (неоартроз) причины, симптомы, методы лечения и профилактики. Контрактура сустава - симптомы и лечение. Определение болезни. Причины заболевания. Патогенез контрактуры сустава. Осложнения контрактуры сустава. Диагностика контрактуры сустава.

Перечень лабораторных занятий – не предусмотрено учебным планом.

Перечень практических занятий

Таблица 3

№ темы	Наименование практического занятия
1.1.	Патологическая физиология дегенеративно дистрофических процессов в костях и суставах – 2 часа 1. Стадии дегенеративно-дистрофического поражения сустава. 2. Клинико-рентгенологическая диагностика деформирующего артроза тазобедренного сустава, дифференциальная диагностика с системными заболеваниями, туберкулезным поражением, асептическим некрозом, остеохондрозом с корешковым синдромом. 3. Клинико-рентгенологическая диагностика деформирующего артроза коленного сустава, дифференциальная диагностика с системными заболеваниями, асептическим некрозом, болезнью Кенига, гнойным артритом.
1.2.	Варианты клинических картин при различных локализации дегенеративно дистрофических процессах - 2 часа 1. Клинические и рентгенологические признаки деформирующего артроза, другие методы диагностики. 2. Дифференциальная диагностика деформирующего артроза с поражением суставов при туберкулезе, системных заболеваниях, с асептическим некрозом, болезнью Кенига, артритами.

	3. Показания к консервативного лечения деформирующего артроза, эффективность консервативного лечения при различных стадиях заболевания. 4. Принципы и объем консервативного лечения деформирующего артроза. Медикаментозную терапию деформирующего артроза.
1.3.	Способы консервативного и хирургического лечения дегенеративно дистрофических процессов опорно-двигательного аппарата – 2 часа. 1. Виды. Причины развития и патогенез. Симптомы. Корешковый синдром. Нейрогенная перемежающаяся хромота. Синдром полирадикулярной компрессии. Каудомедуллярный синдром. 2. Миопатия или синдром компрессии спинного мозга. Рефлекторные синдромы. Диагностика. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. 3. Пункционные операции. Декомпрессивные операции. Стабилизирующие и корригирующие операции. Профилактика.
Тема 2.1.	Основные способы диагностики остеохондропатий- 4 часа. 1. Болезнь Легга-Кальве-Пертеса: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение. 2. Болезнь Шойермана-Мау: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение. 3. Болезнь Келлера II: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение. 4. Болезнь Осгуд-Шлаттера: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение. 5. Болезнь Шинца: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение. 6. Болезнь Кенига: диагностика, обследование, консервативное и оперативное лечение.
Тема 2.2.	Способы лечения остеохондропатий-2 часа 1. Медикаментозное лечение. 2. Физиотерапия. 3. Массаж пораженной зоны. 4. Лечебная физкультура. 5. Бандаж для скелета, гипсовый сапог или ортопедический шланг.
Тема 3.1.	Предрасполагающие факторы и клиническая картина новообразований костей и суставов- 2 часа 1. Новообразование кости - симптомы и лечение. Определение болезни. Причины заболевания. Симптомы новообразования кости. Патогенез новообразования кости. 2. Классификация и стадии развития новообразования кости. Осложнения новообразования кости. Диагностика новообразования кости. 3. Инструментальная диагностика. Лечение новообразования кости. Прогноз. Профилактика.
3.2.	Способы консервативного и оперативного лечения новообразовании костей и суставов - 2 часа. 1. Консервативное лечение. Болезнь перелома. 2. Принципы оперативного метода лечения. 3. Осложнения заживления переломов костей.

4.1	-
5.1	Неправильно сросшиеся переломы костей – способы лечения. Псевдоартрозы – способы лечения. Контрактуры – способы лечения – 4 часа 1. Неправильно сросшийся перелом. Как срастаются кости. Причины неправильного сращения переломов. Методы лечения. Лечение неправильно сросшихся костей. 2. Псевдоартроз (неоартроз) причины, симптомы, методы лечения и профилактики. Контрактура сустава - симптомы и лечение. Определение болезни. Причины заболевания. Патогенез контрактуры сустава. 3. Осложнения контрактуры сустава. Диагностика контрактуры сустава.

Самостоятельная работа не предусмотрена учебным планом.

4. Материально-технические условия реализации программы.

Реализация дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации осуществляется с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

- возможностей электронной почты, социальных сетей Viber,
- видеоконференции Zоome.

Преподавателю и слушателям обеспечен доступ к информационным справочным и поисковым системам в компьютерных классах ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко».

В качестве материально-технического обеспечения дисциплины используются мультимедийные средства: наборы слайдов, видео материалы и др. Доступны ресурсы электронной библиотеки, кейс с материалом по темам в электронном виде, учебная литература.

5. Учебно-методическое обеспечение программы:

1. Борисов А.И. О контроле качества медицинской помощи / А.И. Борисов, А.А. Борисова // Здравоохранение РФ. – 1997. – Т.3. – С.20-21.
2. Каплан А.В. Травматология пожилого возраста / А.В. Каплан. – М.: “Медицина”, 1977. - С.202-255.
3. Новик А.А. Концепция исследования качества жизни в медицине А.А. Новик, Т.И. Ионова, П. Кайнд // СПб., «ЭЛБИ». – 1999. – 140 С.
4. Остеопороз: патогенез, лечение, диагностика / С.С. Родионова, Е.Ш. Ломтатидзе, М.А. Макаров, В.Е. Ломтатидзе. - Москва-Волгоград, 2002. – 47 С.
5. Сергеев С.В. Выбор оптимальных методов оперативного лечения переломов шейки бедренной кости: Дис. ...д-ра мед. наук / Сергеев С.В. - М, 1996.- 189 С.
6. Charnley J. Low Friction Arthroplasty of the Hip / J. Charnley – Berlin: Springer-Verlag, 1979 - P. 258-259.
7. Мюллер М.Е., Альтовер М., Шнейдер Р., Виллингер Х. Руководство по внутрикостному остеосинтезу // Швейцария, 1996. Перевод на русский язык. - Москва, 1966.
8. Анкин Л.Н. и Анкин Н.Л. Практическая травматология Европейские стандарты диагностики и лечения // Москва, 2002.
9. Ключевский В.В. Хирургия повреждений // Ярославль – Рыбинск, 2004.
10. ООО «Остелайн» (Stryker) Каталог продукции // Москва, 2006.
11. Белер Л. Техника лечения переломов костей // М – Л, 1937.
12. Буагидзе О.Ш. Переломовывихи в тазобедренном суставе // Москва - МОНИКИ, 1993.
13. Гирголав С.С. Огнестрельная рана // Л. Медгиз, 1956.

14. Девятков А.А. Чрезкостный остеосинтез // Кишинев, 1990.
15. Дубров Я.Г. Внутрикостная фиксация бедра // М. Медгиз 1952.
16. Селиванов В.П., Никитин М.В. Диагностика и лечение вывиха шейных позвонков// Москва, Медицина, 1971.
17. Ткаченко С.С. Остеосинтез // Л. Медицина, 1971.
18. Уотсон-Джонс Р. Переломы костей и повреждения суставов//М. Медицина, 1972
19. Шапошников Л.Г. Травматология и ортопедия//М. Медицина, 1972
20. Черкес-Заде Д.И., Каменев Ю.Ф. Хирургия стопы//М. Медицина, 1995.
21. Каплан А.В., Махсан В.М. Гнойная травматология костей и суставов //М. Медицина, 1985.
22. Корнилов Н.В. с соавторами Травматология и ортопедия// Санкт-Петербург, 2001.
23. Охотский В.П., Сувалян Р.Г. Интрамедуллярный остеосинтез массивными металлическими штифтами //М.Медицина, 1988.
24. Пожарский В.Д. Политравма опорно-двигательной системы и их лечение на этапах медицинской эвакуации //М.Медицина, 1989.
25. Ревенко Т.А., Гурьев В.М., Шестерня Н.А. Атлас операций при травмах опорно – двигательного аппарата //М.Медицина, 1987.
26. Юмашев Г.С. Ошибки и осложнения при остеосинтезе // М.Медицина, 1995.

Электронные ресурсы (касательно всех разделов):

1. <http://minzdrav.gospmr.org/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций РФ <http://cr.rosminzdrav.ru/>
3. Справочники MSD <https://www.msmanuals.com/ru>
4. Система поддержки врачебных решений <http://www.uptodate.com>
5. Ведущее глобальное онлайн-направление для врачей и специалистов в области здравоохранения во всем мире. (Medscape from WebMD) <http://www.medscape.com>
6. Агентство по исследованиям и качеству в здравоохранении (National Guideline Clearinghouse) <https://www.guideline.gov/>
7. Поддержка клинических решений для медицинских работников (Clinical Knowledge Summaries (CKS)) <http://prodigy.clarity.co.uk/>
8. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) <http://www.who.int>
9. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>
10. Российская Национальная Библиотека С.-Пб. <http://www.nlr.ru/nlr/location.htm>
11. ФГБУ Государственный научно – исследовательский центр профилактической медицины Минздрава России: <http://www.gnicpm.ru;>

6. Требования к результатам обучения

Итоговая аттестация по освоению дополнительной профессиональной образовательной программы проводится в форме зачета.

Вопросы к итоговой аттестации:

1. Патологическая физиология дегенеративно дистрофических процессов в костях и суставах.
2. Варианты клинических картин при различных локализации дегенеративно дистрофических процессах.
3. Способы консервативного и хирургического лечения дегенеративно дистрофических процессов опорнодвигательного аппарата Шои в травматологии.
4. Признаки, классификация, лечение дегенеративно дистрофических процессов опорнодвигательного аппарата Шои в травматологии.

5. Основные способы диагностики остеохондропатий.
6. Способы лечения остеохондропатий.
7. Предрасполагающие факторы и клиническая картина новообразований костей и суставов.
8. Способы консервативного и оперативного лечения новообразований костей и суставов.
9. Основные клинические признаки остеопороза
10. Способы лечения остеопороза
11. Основные клинические признаки заболевания.
12. Способы лечения остеопороза
13. Последствие травм опорнодвигательного аппарата
14. Неправильно сросшиеся переломы костей – способы лечения.
15. Пseudoартрозы – способы лечения.
16. Контрактуры – способы лечения
17. Предрасполагающие факторы и клиническая картина новообразований костей и суставов.
18. Неправильно сросшиеся переломы костей – способы лечения.
19. Пseudoартрозы – способы лечения.
20. Контрактуры – способы лечения.

Критерии оценки:

«зачтено» – правильные ответы на все вопросы задачи, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений; последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов;

«не зачтено» – отсутствует ответ хотя бы на один вопрос задачи или существенные и грубые ошибки в ответах на вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов.

Зачет, по результатам освоения дополнительной профессиональной образовательной программе также может быть проставлен слушателю по итогам выполнения более 70 % практических занятий.

7. Составители программы:

1. И.Ф. Гарбуз – докт. мед. наук, профессор МФ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко», член. Корр. РАЕ, врач травматолог-ортопед, заведующий кафедрой «Травматологии, ортопедии и ЭМ».