**АННОТАЦИЯ**

**к рабочей программе дисциплины «Артроскопия»**

**основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)**

**специальности** 31.08.66 Травматология и ортопедия

**1. Цель дисциплины «Артроскопия»**: повышение уровня профессиональных знаний клинических ординаторов в вопросах использования артроскопии для диагностики и лечения патологии суставов.

**2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Артроскопия», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Процесс освоения дисциплины «Артроскопия» направлен на формирование следующих компетенций:

1. **универсальных (УК)**:

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

1. **профессиональных (ПК)**:

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;

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

**3. В результате освоения дисциплины «Артроскопия» клинический ординатор должен**

**Знать*:***

- социально-значимые проблемы и процессы;

- методы управления, правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты в сфере деятельности;

- основные патологические симптомы и синдромы среди пациентов той или иной группы нозологических форм (заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;

- показания и противопоказания к выполнению артроскопии различных суставов;

- технику выполнения артроскопии тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого, кистевого, голеностопного суставов;

- возможные осложнения артроскопии и меры их профилактики.

**Уметь:**

- использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности травматолога-ортопеда;

- использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;

- выявлять среди пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;

- выполнять основные лечебные мероприятия в той или иной группе нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход у пациентов с заболеваниями нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;

- ориентироваться в патологии требующей назначения артроскопии в качестве диагностической и (или) лечебной манипуляции.

**Владеть:**

- логическим и аргументированным анализом, публичной речью, ведением дискуссии и полемики;

- способностью в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно образовательные технологии;

- способностью к осуществлению воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;

- методиками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;

- техникой артроскопии различных суставов, уметь диагностировать патологию суставов, и выполнять простейшие лечебные манипуляции.

1. Место учебной дисциплины «Артроскопия» в структуре ООП университета

Учебная дисциплина «Артроскопия» по специальности «Травматология и ортопедия» относится к обязательным дисциплинам (базовой части).

1. **Общая трудоемкость дисциплины:**

2 зачетных единицы (72 часа), из них аудиторных 48 часов.

1. **Содержание и структура дисциплины:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****n/n** | **№ компетенции** | **Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)** | **Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)** |
| **1** | УК – 1УК – 2ПК – 5ПК – 6 | **Общие вопросы артроскопии** | Тема 1. История развития артроскопии суставов. Оборудование. История развития артроскопии за рубежом и России. Необходимое оборудование для выполнения артроскопии.Тема 2. Показания и противопоказания к артроскопии. Подготовка к операции.Показания и противопоказания к выполнению артроскопии тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого, кистевого, голеностопного суставов. Подготовка пациента к оперативному вмешательству. Положение больного при артроскопии различных суставов.Тема 3. Техника операции. Диагностика заболеваний и травм. Методика выполнения вмешательства. Особенности и отличия при артроскопии различных суставов. Точки доступа. Диагностические возможности артроскопии. Возможности эндоскопической коррекции заболеваний суставов. Послеоперационное ведение больных.Тема 4. Проблемы и осложнения артроскопии.Осложнения при артроскопии: нейроваскулярные осложнения, временный болевой синдром, повреждения капсульно-связочного аппарата, экстравазация промывной жидкости, гнойные осложнения. Клиника. Меры профилактика, лечение.  |
| **2** | УК – 1УК – 2ПК – 5ПК – 6 | **Частные вопросы артроскопии** | Тема 5. Артроскопия плечевого и локтевого сустава. Методика артроскопии. Виды доступов. Характеристика артроскопической анатомии плечевого и локтевого суставов. Диагностика и лечение патологии суставов.Тема 6. Артроскопия голеностопного и кистевого сустава. Методика артроскопии. Доступы. Характеристика артроскопической анатомии голеностопного и кистевого суставов. Диагностика и лечение патологии суставов.Тема 7. Артроскопические методы лечения при внутрисуставной патологии тазобедренного сустава. Методика артроскопии. Характеристика артроскопической анатомии тазобедренного сустава. Диагностика и лечение патологии тазобедренного сустава.Тема 8. Артроскопические методы лечения при внутрисуставной патологии коленного сустава.Методика артроскопии. Возможные доступы. Характеристика артроскопической анатомии коленного сустава. Диагностика и лечение патологии коленного сустава. |

1. **Виды самостоятельной работы ординаторов:**

Самоподготовка по учебным вопросам

Подготовка к практическим занятиям

Подготовка рефератов

Подготовка к промежуточному контролю: устному собеседованию по билетам

 **Основные образовательные технологии:**

**Методы обучения**. При изучении данной дисциплины используются следующие образовательные технологии:

Пассивный метод – это форма взаимодействия преподавателя и обучающегося, в которой преподаватель является основным действующим лицом и управляющим ходом занятия, а обучающиеся выступают в роли пассивных слушателей.

Активный метод – это форма взаимодействия обучающихся и преподавателя, при которой они взаимодействуют друг с другом в ходе занятия. Если пассивный метод предполагают авторитарный стиль взаимодействия, то активный – демократический.

Интерактивный метод («inter» – это взаимный, «act» – действовать) – означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога. В отличие от активных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся не только с преподавателем, но и друг с другом.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % аудиторных занятий.

При изучении дисциплины используются следующие интерактивные методы: имитационные технологии: *деловые игры, тренинг,* неимитационные технологии*: лекция (проблемная), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).*

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Тренинг (относится к имитационным технологиям) – это процесс получения навыков и умений в какой-либо области посредством выполнения последовательных заданий, действий, направленных на достижение наработки и развития требуемого навыка

Проблемная лекция (относится к неимитационным технологиям). Проблемная лекция начинается с постановки проблемы, которую в ходе изложения материала необходимо решить. Готового решения в данном случае нет. То есть, деятельность обучающегося приближается к поисковой, исследовательской. На подобных лекциях обязателен диалог преподавателя и обучающихся, которые активно привлекаются к обсуждению, поиску тех или иных вариантов решения.

Мозговой штурм – метод, при котором принимается любой ответ обучающегося на заданный вопрос. Важно не давать оценку высказываемым точкам зрения сразу, а принимать все и записывать мнение каждого на доске или листе бумаги. Участники должны знать, что от них не требуется  обоснований или объяснений ответов. Во время мозгового штурма участники свободно обмениваются идеями по мере их возникновения, таким образом, что каждый может развивать чужие идеи.

**Средства обучения: материально-технические и дидактические.**

В процессе преподавания дисциплины используются палаты отделений, учебные комнаты ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. С.В.Очаповского» МЗ КК, МБУЗ «ГКБ №3» г. Краснодара.

Для оптимизации подачи лекционного материала, проведения семинарских занятий на кафедре используются мультимедийные комплексы (ноутбук, проектор, экран), наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, фантомы.

1. **Перечень оценочных средств**

Билеты

Реферат

1. **Формы контроля**

Опрос

Промежуточный контроль: устное собеседование по билетам (зачтено)

**11. Составители:** Завражнов А.А., Архипов О.И.