**АННОТАЦИЯ**

**к рабочей программе дисциплины «Вертебрология»**

**основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)**

**специальности** 31.08.66 Травматология и ортопедия

**1. Цель дисциплины «Вертебрология»**: повышение уровня профессиональной знаний клинических ординаторов в вопросах диагностики и лечения патологии позвоночника.

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

Процесс освоения дисциплины «Вертебрология» 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;

- терминологию, методы обследования позвоночника;

- клиническую картину заболеваний и повреждений позвоночника;

- методы лечения патологии позвоночника.

**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;

- выявлять патологию позвоночника, назначать необходимые диагностические и лечебные исследования и процедуры.

**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 паци**е**нтов 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;

- методами обследования позвоночника.

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

Учебная дисциплина «Вертебрология» по специальности «Травматология и ортопедия» относится к дисциплинам по выбору (вариативной 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 – 1  УК – 2  ПК – 5  ПК – 6 | **Общие вопросы вертебрологии** | Тема 1. Определение дисциплины. Вертебрологическая терминология.  Становление вертебрологии как науки о позвоночнике. Термины, аббревиатуры принятые в вертебрологии.  Тема 2. Специальные методы обследования позвоночника.  Обзорная рентгенография (стандартная спондилография). Компьютерная томография. Магнитно-резонансная томография. Функциональные рентгенограммы. Рентгенотомография. Спондилоурография. Миелотомография. Эхоспондилография. Эпидурография. Веноспондилография. Радиоизотопное сканирование скелета. Дискография.  Тема 3. Возрастные особенности позвоночника в норме.  Возрастные особенности роста позвоночника. Рентгено- анатомия позвоночника в норме. Показатели зрелости скелета. Физиологические искривления позвоночника. Расположение конуса спинного мозга. |
| **2** | УК – 1  УК – 2  ПК – 5  ПК – 6 | **Частные вопросы вертебрологии** | Тема 4. Деформации позвоночника.  Виды деформации позвоночника. Нарушение осанки. Деформация позвоночника, как симптом заболеваний других органов и систем.  Тема 5. Повреждения позвоночника и спинного мозга.  Повреждения позвоночника. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Переломы крестца. Позвоночно-спиномозговая травма.  Тема 6. Пороки развития позвоночника, спинного мозга.  Пороки развития позвонков, врожденные деформации позвоночника. Сочетанные пороки развития позвоночника и спинного мозга. Клиника, диагностика, лечение.  Тема 7. Воспалительные заболевания позвоночника.  Классификация: инфекционные заболевания (остеомиелиты), инфекционно-аллергические воспалительные заболевания (ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева и т.д.), паразитарные (при шистосоматозе, эхинококкозе. Туберкулезный спондилит (болезнь Потта). Клиника, диагностика, лечение.  Тема 8. Опухолевые поражения позвоночника.  Морфологическая классификация опухолей. Анатомическая классификация опухолей. Диагностика, клиника, Лечение. |

1. **Виды самостоятельной работы ординаторов:**

Самоподготовка по учебным вопросам

Подготовка к практическим занятиям

Подготовка рефератов

Подготовка к промежуточному контролю: устному собеседованию по билетам

8. **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.

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.