

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

факультет последипломного образования  
кафедра хирургических болезней

Утверждаю  
Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию  
и развитию регионального  
здравоохранения  
И.Ю. Макаров



«7» марта 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПО-  
ВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«Травматология и ортопедия»**

**ЦИКЛА «Переломы проксимального отдела бедренной кости»**

Специальность: травматология и ортопедия

Дополнительные специальности: хирургия, терапия, анестезиология-реаниматология,  
гериатрия

Форма обучения: заочная

Всего часов: 36

ДОТ: 36 часов

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «перелома проксимального отдела бедренной кости» составлена в соответствии с примерной дополнительной профессиональной программой по специальности «травматология и ортопедия».

Автор:

доцент кафедры хирургических болезней, к.м.н. Оразлиев Д.А.

УТВЕРЖДЕНА: на заседании кафедры хирургических болезней,  
протокол № 6 от «15» февраля 2020 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., доц.



Олифирова О.С.

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 6 от 11 марта 2020г.

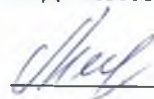
Председатель ЦМК № 9



С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования,

«19» марта 2020 г.



С.В. Медведева

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа цикла повышения квалификации «Переломы проксимального отдела бедренной кости» (далее ППОБК) по специальности «травматология и ортопедия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «травматология и ортопедия».

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации состоит в отражении важнейших достижений теоретической и практической медицины в рамках раздела. Переломы проксимального отдела бедренной кости, по данным ВОЗ, ставят остеопороз на четвертое место среди всех причин инвалидности и смертности. Переломы проксимального отдела бедренной кости (ППОБК) – одна из наиболее распространенных причин поступления больных в стационар травматолого-ортопедического профиля, причем зачастую, и не только у пожилых пациентов с остеопорозом и остеопенией; эти повреждения возникают в результате т.н. «низкоэнергетической травмы», например падения с высоты собственного роста. Для абсолютного большинства пациентов с ППОБК такая травма означает потерю прежней степени мобильности, а для менее активных пациентов – стойкую потерю возможности к самообслуживанию даже в пределах своего жилища

**Цель программы:** углубленное изучение теоретических знаний и овладение умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с переломами проксимального отдела бедренной кости в рамках имеющейся квалификации.

**Задачи:**

1. Освоение приемов оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе при переломах.
2. Освоение приемов оказания специализированной помощи при переломах.

**Планируемые результаты обучения** врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, цикла «Переломы проксимального отдела бедренной кости» включают квалификационную характеристику по должности «врач – травматолог-ортопед», а также характеристику профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию, а также формирующихся, в результате освоения цикла.

**Требования к итоговой аттестации обучающихся.** Итоговая аттестация по циклу «Переломы проксимального отдела бедренной кости» дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-травматологов и ортопедов осуществляется посредством проведения итогового тестирования и выявляет теоретическую подготовку слушателя в соответствии с целями содержания цикла программы.

**Рабочие программы учебных модулей.** Рабочие программы учебных модулей включают материалы по следующим разделам: «Клиническая анатомия и физиология опорно-двигательного аппарата» (ОДА).

**Учебный план** дополнительной профессиональной программы, цикла «Переломы проксимального отдела бедренной кости» отражает распределение учебных часов между рабочими программами учебных модулей по видам деятельности, а также формы контроля дополнительной профессиональной программы.

**Организационно-педагогические условия** реализации дополнительной профессиональной программы включают учебно-методическую документацию; материалы по всем модулям специальности; учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся; материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов

дисциплинарной подготовки: учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса и выхода в интернет.

**Оценочные материалы** включают тестовые задания на образовательном портале в системе «Moodle» <http://194.186.41.210/course/index.php?categoryid=31>

**Форма обучения** заочная, без отрыва от работы. Дистанционное обучение (36 часов) проходит в онлайн режиме на образовательном портале в системе «Moodle» <http://194.186.41.210/course/index.php?categoryid=31>

## **II. ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ:**

**Квалификационная характеристика по должности «Врач-травматолог - ортопед».**

Должностные обязанности. Получает информацию о заболевании, выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Разрабатывает схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений. Проводит диспансеризацию населения и оценивает ее эффективность. Проводит санитарно-просветительскую работу. Оформляет необходимую медицинскую документацию. Составляет отчет о своей работе и проводит ее анализ.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; общие вопросы организации травматолого-ортопедической в Российской Федерации; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача-травматолога-ортопеда; организацию работы скорой и неотложной помощи при ЛОР-патологии; топографическую и клиническую анатомию ОДА учетом возрастных особенностей; физиологию ОДА, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; клинические и функциональные методы исследования в травматологии и ортопедии; причины возникновения патологических процессов ОДА, механизмы их развития и клинические проявления в возрастном аспекте; клиническую симптоматику, диагностику и лечение основных заболеваний ОДА, их профилактику с учетом возрастных особенностей; клиническую симптоматику пограничных состояний в травматологии и ортопедии, принципы подготовки больных к операции и ведения их в послеоперационном периоде; вопросы асептики и антисептики; приемы и методы обезболивания при травматолого-ортопедических операциях; основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии, применение физиотерапии в травматологии и ортопедии; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; основы диетического питания и диетотерапии; оборудование операционных, хирургический инструментарий, применяемый при различных операциях на ОДА; вопросы организации, проведения и анализа эффективности диспансеризации населения; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи; вопросы связи заболеваний ОДА с профессией; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «травматология и ортопедия»; сертификат специалиста по специальности «травматологии и ортопедии», без предъявления требований к стажу работы.

### **III. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей – травматологов и ортопедов, и хирургов, терапевтов, анестезиологов-реаниматологов, гериатров, реабилитологов по специальности «Травматология и ортопедия», цикла «Переломов проксимального отдела бедренной кости». Срок обучения 36 часов.**

У слушателей совершенствуются следующие универсальные компетенции (УК):

- Способность анализировать социально-значимые проблемы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

- Способность к логическому и аргументированному анализу публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению медико-социальной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

- Способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача – травматолога-ортопеда (УК-3);

- Способность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

- У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (ОПК)

В организационно-управленческой деятельности:

- Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

В психолого-педагогической деятельности:

- Способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2)

У обучающихся должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (ПК):

- Способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности в детском и взрослом возрасте (ПК-1);

- Способность и готовность анализировать закономерности функционирования

отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма больных с заболеваниями ОДА для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК–2);

- Способность и готовность выявлять у больных с заболеваниями ОДА основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК–3).

### **Характеристика новых ПК врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Травматология и ортопедия»**

У слушателя должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- Способность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с патологией ОДА;

- Способность и готовность выполнять основные диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия при переломах проксимального отдела бедренной кости

### **Перечень знаний, умений и навыков врача-травматолога-ортопеда**

**По окончании обучения врач – травматолог и ортопед должен знать:**

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
- основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;
- историю травматологии и ортопедии;
- структурно-функциональные механизмы обеспечения жизнедеятельности человека;
- барьеры внешней и внутренней среды организма;
- физиологические механизмы поддержания гомеостатического равновесия;
- роль дыхательного аппарата, пищеварительного тракта, печени, почек, ретикулоэндотелиальной системы в поддержании гомеостаза организма;
- внутренние барьеры:
- гемато-энцефалический;
- механизмы свертывания крови;
- взаимодействие коагуляционной и фибринолитической систем крови; фибринолиз;
- гемофилии, геморрагические диатезы и тромбозы;
- этиотропная и патогенетическая терапия. Симптоматическая терапия. Комплексная индивидуальная терапия, основы интенсивной терапии. Полихимио-

терапия, применение цитостатиков, иммуномодуляторов, гормональных препаратов;

- нелекарственные методы воздействия на организм больного;
- рефлексотерапия;
- мануальная терапия;
- психотерапия и др.;

3.6 Травматолог-ортопед должен знать:

Общественное здоровье и здравоохранение.

- основы управления здравоохранением;
- владеть методами медицинской статистики;
- уметь пользоваться медицинской литературой;
- знать проблемы экономики здравоохранения и страховой медицины;
- медицинское страхование;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию головы и шеи;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию груди;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию живота;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию таза и промежности;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию позвоночника;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию конечностей;
- лабораторные методы исследования в травматологии -ортопедии;
- лучевые методы диагностики в хирургии;
- инструментальные методы диагностики в травматологии -ортопедии;
- основы анестезиологии;
- основы реаниматологии;
- основы интенсивной терапии и трансфузиологии;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний легких и плевры;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний позвоночника;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний головного мозга;
- клинику, диагностику и лечение травматических повреждений грудной клетки;
- клинику, диагностику и лечение травматических повреждений ОДА;

Общие знания:

1. клиническое обследование больного с травмой опорно-двигательного аппарата;
2. клиническое обследование больного с заболеванием опорно-двигательного аппарата;
3. понятие остеосинтез;
4. остеосинтез аппаратом Илизарова;
5. остеосинтез аппаратом внешней фиксации ;
6. остеосинтез пластиной;
7. остеосинтез БИОС;
8. проведение инфузионной терапии, определение объема необходимых для инфузии жидкостей;
9. остеосинтез винтами;
10. остеосинтез штифтами;
11. комбинированный остеосинтез;
12. остеосинтез металлами с памятью формы ;

## Манипуляции и операции:

- диагностировать переломы ОДА (опорно-двигательного аппарата) ;
- манипуляция в тазобедренном суставе;
- правила проведения спицы Киршнера при ЧО ;
- уметь проведение стрессной внешней фиксации;
- умение работать с костно- сверливающими инструментами при остеосинтезе;
- провести остеосинтез аппаратом Илизарова при переломах ОДА;
- провести остеосинтез винтами при переломах ОДА ;
- провести остеосинтез пластинами при переломах ОДА;
- провести остеосинтез штифтами при переломах ОДА;
- провести остеосинтез БИОС при переломах ОДА;
- провести комбинированный остеосинтез при переломах ОДА;
- провести остеосинтез КНО при переломах ОДА;
- манипуляция в проекции бугристости большеберцовой кости;
- провести остеосинтез сплавами памяти формы при переломах ОДА ;
- пункция коленного сустава – 10 манипуляций;
- пункция плечевого, тазобедренного и голеностопного сустава – по 2-3 манипуляции;
- проведение манипуляции местно анестезирующими средствами (МАС) тазобедренного сустава – 2-3 случаях;

**По окончании обучения врач- травматолог -ортопед должен владеть навыками:**

- диагностировать остеохондропатии в раннем периоде;
- диспансерный учет больных с заболеваниями детского возраста и при остеохондропатии;
- профилактика при остеохондропатии;
- лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы;
- асептики и антисептики в травматологии и ортопедии;
- обезболивания в травматологии и ортопедии;
- интенсивной терапии и реанимации критических состояний;
- фармакотерапии при болях различного генеза, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
- рационального питания здорового организма и диетотерапией ;



#### IV. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «травматология и ортопедия», цикла «Переломы проксимального отдела бедренной кости» должна выявлять теоретическую подготовку врача- травматолога -ортопеда, хирурга, терапевта. анестезиолога-реаниматолога, гериатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации, в форме итогового тестирования, после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Травматология и ортопедия», цикла «Переломы проксимального отдела бедренной кости».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Травматология и ортопедия» цикл «Переломы проксимального отдела бедренной кости» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

#### V. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «Социальная гигиена и организация травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	<b>Организация лечебно–профилактической оториноларингологической помощи населению</b>
1.1.1	Организация амбулаторно-поликлинической травматолого-ортопедической помощи: Приказ Минздравсоцразвития России от 12.11.2012 № 905н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Травматология и ортопедия» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.03.2013 № 27502); Приказ Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 155н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Травматология» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.03.2011 № 20284)
1.1.2	Организация скорой и неотложной травматолого-ортопедической помощи населению
1.1.3	Организация экспертизы трудоспособности травматолого-ортопедических больных в лечебно-профилактических учреждениях
1.2	<b>Государственная политика в области охраны здоровья населения</b>
1.2.1	Направления, основные мероприятия и параметры приоритетного национального проекта «Здоровье» (одобрено президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике (протокол № 16 от 21.02.2007)
1.2.1.1	Цель, задачи, стратегия и тактика национального проекта в сфере здравоохранения

#### V. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

4.6	<b>Остеосинтез проксимального отдела бедра</b>
4.6.0	Анатомо-физиологические особенности проксимального отдела бедренной кости.

4.6.1	Общее учение о остеосинтезе
4.6.1.1	Классификация остеосинтезов
4.6.1.2	Этапы развития скрепление костных фрагментов
4.6.1.3	История развития остеосинтеза
4.6.1.4	Чрескостный остеосинтез аппаратом Илизарова
4.6.1.5	История развития чрескостного остеосинтеза по Илизарову
4.6.1.6	Чрескостный остеосинтез при переломах плеча.
4.6.1	Чрескостный остеосинтез при переломах предплечья.
4.6.1.8	Чрескостный остеосинтез при переломах кисти.
4.6.1.9	Чрескостный остеосинтез при переломах бедренной кости.
4.6.1.13.2	Накостный остеосинтез.
8.6.1.13.3	История развития накостного остеосинтеза.
8.6.1.13.4	Накостный остеосинтез при переломах плеча .
8.6.1.13.5	Накостный остеосинтез при переломах предплечья .
8.6.1.13.6	Накостный остеосинтез при переломах бедренной кости .
8.6.3	Накостный остеосинтез при переломах костей голени .
8.6.3.1	Накостный остеосинтез при переломах костей таза .
8.6.3.2	Накостный остеосинтез при переломах позвонков .
8.6.3.3	История развития БИОС.
8.6.3.3.1	Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости по Carden.
8.6.3.3.2	Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости по Pipkin.
8.6.3.3.3	Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости по АО
8.6.3.3.4	Остеосинтез БИОС бедренной кости.
8.3.3.5	Остеосинтез БИОС костей голени.
8.6.6.2	Остеосинтез БИОС костей таза.
8.6.6.3	Комбинированный остеосинтез при переломах ОДА.
8.6.6.4	История развития комбинированного остеосинтеза.
8.6.6.5	Оказание медицинской помощи при переломах проксимального от-

	дела бедренной кости врачами скорой помощи
8.6.6.6	Оказание специализированной помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости ЦРБ, где имеется отделение травматологии или травматологические койки.
8.6.6.7	Оказание медицинской помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости, не имеется врача травматолога
8.6.6.8	Оказание специализированной помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости в ОТО городских больницах
8.6.6.9	Оказание специализированной помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости в ОТО городских больницах.
8.6.6.10	Комбинированный остеосинтез при переломах бедра.
8.6.7	Остеосинтез винтами при переломах ОДА
8.6.7.1	История развития остеосинтеза винтами.
8.6.7.2	Предоперационное подготовка с заболеваниями сердечно-сосудистой системой.
8.6.7.3	Предоперационное подготовка с психическими заболеваниями.
8.6.7.4	Предоперационное подготовка с заболеваниями сосудов нижней конечности.
8.6.7.5	Остеосинтез винтами при переломах бедра.
8.6.7.6	История развития фиксаторов с памятью формы.
8.6.8	Реабилитация больных послеоперационном периоде при переломах проксимального отдела бедренной кости
8.6.8.1	Реабилитация больных послеоперационном периоде при переломах проксимального отдела бедренной кости. Первые сутки после операции.
8.6.8.2	Протокол вертикализации послеоперационном периоде.
8.6.8.3	Реабилитация больных после операции, амбулаторных условиях с переломах проксимального отдела бедренной кости
8.6.8.4	Реабилитация больных после операции, в условиях центрах реабилитации с переломах проксимального отдела бедренной кости
8.6.8.5	Реабилитация больных после операции, санаторно-курортных условиях с переломах проксимального отдела бедренной кости

## VI. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 часов

«Переломы проксимального отдела бедренной кости»

Цель: обучения является разработки в форме клинического протокола с целью в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей повышения качества оказания медицинской помощи и стандартизации алгоритмов диагностики и лечения пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи- травматологи - ортопеды, хирурги, терапевты, анестезиологи-реаниматологи, гериатры

Трудоемкость обучения: 36 академических часов (6 дней).

Форма обучения: дистанционная.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№	Наименование модулей дисциплины	Всего часов	Электронные формы обучения		Промежуточная аттестация (зачет)	Итоговая аттестация
			Работа с электронными базами данных	Консультации (в режиме вебинар, по эл. почте)		
1	Модуль 1.Анатомо-физиологические особенности проксимального отдела бедренной кости.	4	2	1	1	
2	Модуль 2. Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости.	6	3	1	2	
3	Модуль 3. Оказание медицинской помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости.	7	4	1	2	

4	Модуль 4. Предоперационная подготовка больных с переломами проксимального отдела бедренной кости.	6	3	1	2	
5	Модуль 5. Оказание специализированной, в том высокотехнологической медицинской помощи пациента с переломами проксимального отдела бедренной кости.	4	2	1	1	
6	Модуль 6. Реабилитация послеоперационном периоде при переломах проксимального отдела бедренной кости.	7	4	1	2	
7	Итоговая аттестация (зачет)	2	-	-	-	2
	<b>ИТОГО:</b>	36	18	6	10	2

### Рабочие программы дисциплин/модулей

**Модуль 1.** Анатомо-физиологические особенности проксимального отдела бедренной кости.

	Тематический план модуля	Электронные формы обучения, в т.ч.		Промежуточная аттестация (зачет)
		Работа с электронными базами данных	Консультации (в режиме вебинар, по эл. Почте)	
1.1	Анатомо-физиологические особенности проксимального отдела бедренной кости.	2	1	1
	<b>ВСЕГО:</b>	2	1	1

**Модуль 2.** Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости.

	Тематический план модуля	Электронные формы обучения, в т.ч.		Промежуточная аттестация (зачет)
		Работа с электронными базами данных	Консультации (в режиме вебинар, по эл. Почте)	
2.1	Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости по Carden.	1	-	-
2.2	Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости по Pipkin.	1	0,5	-
2.3	Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости по АО	1	0,5	-
	<b>Всего</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

**Модуль 3.** Оказание медицинской помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости.

	Тематический план модуля	Электронные формы обучения, в т.ч.		Промежуточная аттестация (зачет)
		Работа с электронными базами данных	Консультации (в режиме вебинар, по эл. Почте)	
3.1	Оказание медицинской помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости врачами скорой помощи	0,5	-	-

3.2	Оказание специализированной помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости ЦРБ, где имеется отделение травматологии или травматологические койки.	1	0,3	-
3.2.1	Оказание медицинской помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости, не имеется врача травматолога	1	-	-
3.2.2	Оказание специализированной помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости в ОТО городских больницах	1	0,3	-
3.3.	Оказание специализированной помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости в ОТО городских больницах.	0,5	0,4	-
	Всего	4	1	2

**Модуль 4.** Предоперационная подготовка больных с переломами проксимального отдела бедренной кости .

	Тематический план модуля	Электронные формы обучения, в т.ч.		Промежуточная аттестация (зачет)
		Работа с электронными базами данных	Консультации (в режиме вебинар, по эл. Почте)	
4.1	Предоперационное подготовка с заболеваниями сердечно-сосудистой системой.	1	0,3	-
4.2	Предоперационное подготовка с психическими заболеваниями.	1	0,3	-
4.3	Предоперационное подготовка с заболеваниями сосудов нижней конечности.	1	0,4	-

	<b>ВСЕГО</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
--	--------------	----------	----------	----------

**Модуль 5.** Оказание специализированной, в том высокотехнологической медицинской помощи пациента с переломами проксимального отдела бедренной кости.

	<b>Тематический план модуля</b>	<b>Электронные формы обучения, в т.ч.</b>		<b>Промежуточная аттестация (зачет)</b>
		<b>Работа с электронными базами данных</b>	<b>Консультации (в режиме вебинар, по эл. Почте)</b>	
5.1	Оказание специализированной, в том высокотехнологической медицинской помощи пациента с переломами проксимального отдела бедренной кости.	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

**Модуль 6.** Реабилитация послеоперационном периоде при переломах проксимального отдела бедренной кости

	<b>Тематический план модуля</b>	<b>Электронные формы обучения, в т.ч.</b>		<b>Промежуточная аттестация (зачет)</b>
		<b>Работа с электронными базами данных</b>	<b>Консультации (в режиме вебинар, по эл. Почте)</b>	
6.1	Реабилитация больных послеоперационном периоде при переломах проксимального отдела бедренной кости	<b>0,5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
6.2	Реабилитация больных послеоперационном периоде при переломах проксимального отдела бедренной	<b>1</b>	<b>0,2</b>	<b>-</b>



	кости. Первые сутки после операции.			
6.3	Протокол вертикализации послеоперационном периоде.	<b>0,5</b>	<b>0,2</b>	-
6.4	Реабилитация больных после операции, амбулаторных условиях с переломах проксимального отдела бедренной кости	<b>0,5</b>	<b>0,2</b>	-
6.5	Реабилитация больных после операции, в условиях центрах реабилитации с переломах проксимального отдела бедренной кости	<b>1</b>	<b>0,2</b>	-
6.6	Реабилитация больных после операции, санаторно-курортных условиях с переломах проксимального отдела бедренной кости	<b>0,5</b>	<b>0,2</b>	-
	<b>ВСЕГО</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

### КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

	Периоды освоения
	1 неделя
<b>Понедельник</b>	<b>У+ ПА</b>
<b>Вторник</b>	<b>У+ ПА</b>
<b>Среда</b>	<b>У+ ПА</b>
<b>Четверг</b>	<b>У+ ПА</b>
<b>Пятница</b>	<b>У+ ПА</b>
<b>Суббота</b>	<b>ИА</b>
<b>Воскресенье</b>	<b>В</b>

1 учебная неделя – 36 акад. часов

#### Сокращения

**У** – учебные занятия

**ПА** – промежуточная аттестация (зачет)

**ИА** – итоговая аттестация (тестирование)

**В** – выходной день

**VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ** реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Травматология и ортопедия» цикла «Переломы проксимального отдела бедренной кости»

Тематика дистанционных занятий на образовательном портале в системе «Moodle» <http://194.186.41.210/course/index.php?categoryid=31>

№	Тема	Содержание (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Модуль 1. Анатомо-физиологические особенности проксимального отдела бедренной кости.	1.1	УК-1,УК-2,УК-3, УК-4,ОПК-1, ОПК-2, ПК-9, ПК-10
2	Модуль 2. Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости.	1.2	УК-1,УК-2,УК-3, УК-4,ОПК-1, ОПК-2, ПК-9, ПК-10
3	Модуль 3. Оказание медицинской помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости.	2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4	Модуль 4. Предоперационная подготовка больных с переломами проксимального отдела бедренной кости.	2.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5	Модуль 5. Оказание специализированной, в том высокотехнологической медицинской помощи пациента с переломами проксимального отдела бедренной кости.	2.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6	Модуль 6. Реабилитация послеоперационном периоде при переломах проксимального отдела бедренной кости.	2.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3

**Симуляционное обучение, а также стажировка в данном цикле не предусмотрены**

## IX. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

### Тематика контрольных вопросов

1. Клиническая анатомия тазобедренного сустава.
2. Анатомия шейки и головки бедренной кости.
3. Анатомия кровоснабжения проксимального отдела бедренной кости.
4. Клиническая анатомия капсульно-связочного аппарата проксимального отдела бедра.
5. Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости по Каплану.
6. Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости по Carden.
7. Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости по Pipkin.
8. Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости по АО.
9. Оказание медицинской помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости врачами скорой помощи.
10. Оказание медицинской помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости врачами скорой помощи.
11. Оказание специализированной помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости ЦРБ, где имеется отделение травматологии или травматологические койки.
12. Оказание медицинской помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости, не имеется врача травматолога.
13. Оказание специализированной помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости в ОТО городских больниц.
14. Оказание специализированной помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости в ОТО городских больниц.
15. Предоперационная подготовка с заболеваниями сердечно-сосудистой системой.
16. Предоперационная подготовка с психическими заболеваниями.
17. Предоперационная подготовка с заболеваниями сосудов нижней конечности.
18. Реабилитация больных послеоперационном периоде при переломах проксимального отдела бедренной кости.
19. Реабилитация больных послеоперационном периоде при переломах проксимального отдела бедренной кости. Первые сутки после операции.
20. Протокол вертикализации послеоперационном периоде.
21. Реабилитация больных после операции, амбулаторных условиях с переломах проксимального отдела бедренной кости.
22. Реабилитация больных после операции, в условиях центра реабилитации с переломах проксимального отдела бедренной кости.
23. Реабилитация больных после операции, санаторно-курортных условиях с переломах проксимального отдела бедренной кости.

## Примеры тестовых заданий

001. У пожилых и старых больных происходят значительные изменения в опорно-двигательном аппарате в виде всего перечисленного, исключая
- а) остеопороз
  - б) остеолиз
  - в) остеоартроз, разволокнение, изъязвление хрящей суставов
  - г) деформирующий артроз, утолщение, появление костных разрастаний
  - д) декальцинацию, уменьшение содержания кальция в костях
002. Из перечисленных ниже локализаций перелома        реже всего встречаются у лиц пожилого и старческого возраста
- а) медиальные и вертельные переломы бедра
  - б) переломы хирургической шейки плеча
  - в) переломы позвоночника
  - г) **переломы мыщелков большеберцовой кости**
  - д) переломы лучевой кости в типичном месте
003. Неблагоприятное течение переломов шейки бедра у лиц пожилого и старческого возраста обусловлено
- а) резким нарушением кровоснабжения головки шейки бедра
  - б) репонированные отломки трудно удерживаются бычными способами внешней фиксации
  - в) длительное вынужденное положение больного, адинамия
  - г) **правильно а) и в)**
  - д) все ответы правильны
004. Преимуществами оперативных методов лечения переломов шейки бедра являются все перечисленные, кроме
- а) операция малотравматична
  - б) позволяет точно сопоставить отломки
  - в) достаточно прочно фиксировать отломки
  - г) **возможна ранняя активизация больного**
  - д) предупреждение пролежней

005. Показанием к эндопротезированию при переломах шейки бедра и ложных суставах у старых людей является все перечисленное, кроме

- а) **вколоченного перелома шейки бедра**
- б) субкапитального перелома шейки бедра
- в) несросшегося перелома (ложный сустав) шейки бедра
- г) асептического некроза головки и шейки бедра
- д) нарушения кровоснабжения головки бедра

006. Развитие ложного сустава при переломе шейки бедра у лиц пожилого и старческого возраста обусловлено всеми перечисленными причинами, кроме

- а) **нарушения кровоснабжения головки и шейки бедра**
- б) недостаточной репозиции отломков
- в) неустойчивой фиксации отломков
- г) ранней нагрузки на поврежденную конечность
- д) возраста больного

007. Особенностью чрезвертельных переломов у лиц пожилого и старческого возраста является все перечисленное, кроме

- а) **хорошего кровоснабжения фрагментов**
- б) переломы хорошо срастаются
- в) редки ложные суставы
- г) поддаются консервативным методам лечения
- д) целесообразен остеосинтез

008. При лечении переломов костей голени у пожилых и старых людей преимущественно используют все перечисленные способы, кроме

- а) **малотравматического одномоментного вправления**
- б) наложения облегченной гипсовой повязки
- в) оперативного лечения
- г) аппаратного лечения
- д) раннего функционального лечения с нагрузкой на конечность

009. Под термином "ампутация конечности" подразумевается

- а) отнятие конечности на протяжении той или иной кости (костей)
- б) отнятие конечности на любом участке пораженного сегмента

- в) отнятие конечности между суставами
- г) отнятие конечности на уровне суставов
- д) **правильно а) и в)**

010. Операция отсечения конечности на уровне сустава называется

- а) ампутацией
- б) **экзартикуляцией**
- в) первичной хирургической обработкой
- г) костнопластической операцией
- д) фасциопластической операцией

011. Первичная ампутация выполняется

- а) в порядке оказания неотложной хирургической помощи
- б) при полном разрыве конечности
- в) при полном отрыве и разрыве конечности
- г) **все ответы правильны**
- д) **правильно б) и в)**

012. В классификации переломов шейки бедра различают все перечисленные, кроме

- а) медиальных
- б) субкапитальных и шеечных
- в) латеральных
- г) межвертельных и чрезвертельных
- д) **подвертельных**

013. Основными признаками перелома шейки бедра являются все перечисленные, кроме

- а) болей в тазобедренном суставе
- б) укорочения конечности
- в) симптома Гирголова
- г) симптома "прилипшей пятки"
- д) **ротации конечности внутрь**

014. Консервативное лечение переломов шейки бедра включает все перечисленные методы, кроме

а) **скелетного вытяжения**

б) наложения кокситной гипсовой повязки

в) репозиции отломков и фиксации аппаратом Илизарова

г) функционального лечения

д) иммобилизации репонированных отломков гипсовой повязки, наложенной на конечность до верхней трети бедра

015. Оперативное лечение переломов шейки бедра осуществляется всеми перечисленными методами, кроме

а) закрытого остеосинтеза различными металлоконструкциями

б) открытого остеосинтеза металлоконструкциями

в) остеосинтеза ауто- и аллотрансплантатами

г) **открытой репозиции отломков и фиксации гипсовой повязкой**

д) эндопротезирования тазобедренного сустава

016. Открытый остеосинтез шейки бедра обладает всеми перечисленными преимуществами, кроме

а) менее травматичен

б) позволяет точно сопоставить отломки

в) позволяет правильно провести фиксатор

г) прочно скрепить отломки

д) **позволяет раньше активизировать больного**

017. Переломы большого и малого вертелов возможны в случае

а) падения на ноги

б) падения на область ягодиц

в) **сдавления таза в передне-заднем направлении**

г) сдавления таза с боков

д) падения на область тазобедренного сустава

018. Характерными признаками перелома большого и малого вертелов являются все перечисленные, кроме

а) боли в области тазобедренного сустава, усиливающейся при пальпации

- б) боли в области паховой складки и внутренней поверхности бедра
- в) боли в крестцово-подвздошном сочленении
- г) гематомы в области тазобедренного сустава
- д) крепитации отломков при пальпации**

019. Консервативное лечение переломов большого и малого вертелов осуществляется всеми перечисленными способами, кроме

- а) введения 2% раствора новокаина в область перелома и отведения ноги на плоскости на  $10^\circ$
- б) укладки ноги на шину на 20-25 дней в положении сгибания до  $90^\circ$  в тазобедренном и коленном суставе с наружной ротацией конечности
- в) отведения ноги на  $10-15^\circ$  от средней линии с валиком под коленным суставом
- г) наложения гипсовой повязки
- д) наложения деротационного сапожка**

020. Фиксация отломков при оперативном лечении переломов большого и малого вертелов может быть осуществлена всеми перечисленными способами, исключая

- а) компрессионно-дистракционные и стержневые аппараты**
- б) спицы и упорные площадки
- в) металлические штифты и шурупы
- г) костные штифты
- д) шовный материал



## **Х. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.**

### **ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

1. Гиршин С.Г. Клинические лекции по неотложной травматологии / С.Г. Гиршин. – М.: Азбука, 2004. –543 с
2. Ортопедия: национальное руководство / под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с
3. Травматология: национальное руководство / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 776 с.
4. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи / А.С. Дементьев, Н.И. Журавлева, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 752 с.
5. Травматология. Клинические рекомендации / под ред. С.П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 512 с.

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

#### **Список использованной литературы:**

1. Абдуразаков У.А. Внутри- и околосуставные переломы и их оперативное лечение // Автореф. дисс. докт. мед.наук. Киев. - 1988
2. Абузьяров Р.И. Хирургическое лечение переломов шейки бедренной кости // Актуальные вопросы травматологии, ортопедии и нейрохирургии: материалы итоговой научно-практической конференции НИЦТ "ВТО" 21-22 дек 2000г. Казань - 2001
3. Войтович А.В., Шубняков И.И., Аболин А.Б., Парфеев С.Г. Экстренное оперативное лечение больных пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедренной кости. Травматология и ортопедия России. 1996. №3. С.32-33
4. Воронцова Т.Н., Богопольская А.С., Черный А.Ж. Структура контингента больных с переломами проксимального отдела бедра и расчет среднегодовой потребности в экстренном хирургическом лечении. Травматология и ортопедия России. 2016 №1. С.7-20
5. Гильфанов С.И. «Лечение переломов проксимального отдела бедра» // Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. – Ярославль, 2010

5. Дубров В.Э., Юдин А.В., Сапрыкина К.А., Рагозин А.О., Зюзин Д.А. Оперативное лечение переломов шейки бедренной кости с использованием динамического деротационного остеосинтеза у пациентов старшей возрастной категории. Вестник травматологии и ортопедии им.Н.Н.Приорова 2016 2016.-N 4.-С.5-348
6. Ершова О.Б. Эпидемиология переломов проксимального отдела бедренной кости у Шестерня Н.А. Современные аспекты лечения внутри- и околосуставных переломов.// М. НПО Союзмединформ. - 1989.
7. Шапошников Ю.Г. - Травматология и ортопедия. Том 2
8. Смит В.Р., Зайран Б.Х., Морган С.Д. - Переломы таза и вертлужной впадины
9. Синельников Р.Д., Синельников Я.Р., Синельников А.Я. Атлас анатомии человека: В 4 томах. - 7-е изд., испр. и доп. - Т. 1. - М.: Новая Волна, 2007. - 344 с.
- 10.Привес М.Г. Анатомия человека: Издание шестое. / М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкевич - М.: Медицина, 1968. - 815 с.
- 11.Сапин, М.Р. Анатомия и физиология человека (с возрастными особенностями детского организма): учебник для СПО /М.Р. Сапин, В.И., Сивоглазов.- М.,2005
12. Кутепов, С.М. [и др.] Прогнозирование воспалительных осложнений при внеочаговом остеосинтезе [Текст] / С. М. Кутепов, И. Л. Шлыков, О. В. Бердюгина, К. А. Бердюгин, Н. Л. Кузнецова // Вестник травматологии и ортопедии им. В. Д. Чаклина. – Екатеринбург: изд-во ФГУ «УНИИТО им. В. Д. Чаклина Росмедтехнологий», 2009. – № 1. – С.44-46.
- 13.Бердюгина, О. В. Использование иммунологических тестов в прогнозировании замедленного остеогенеза [Текст] / О. В. Бердюгина, К. А. Бердюгин // Политравма. – Кемерово: Издательский дом «Медицина и Просвещение», 2009. – № 4. – С.45-51

### **ДИСКИ DVD И CD-ROM**

1. Клиническая хирургия. Версия 1.1.(Консультант врача) –М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009
2. Диагностическая и лечебная лапароскопия-Казань/DVD. Автор проф. Малков И.С. студия «ЭРТ- видео» CD-ROM;
3. Хирургические болезни. Под ред. Черноусова А.Ф. дополнительные главы. Видеофильмы. М.: Изд.-ая гр. ГЭОТАР- Медиа, 2010. CD-ROM;

## Интернет сайты

<http://www.AV.iglib.ru> – Интернет-библиотека

Консультант+ - справочно-правовая служба

<http://www.doctor-ru> медицинские сайты

<http://www.medliter.ru> – электронные медицинские книги

<http://www.rusmedserv.com> медицинские сайты

<http://www.med-edu.ru/> медицинские сайты

<http://www.admin@surgeryzone.net> сайт хирургов РФ

<http://www.medpoisk.ru/catalog> поиск медицинских журналов

<http://journals.medi.ru/> медицинские журналы

<http://medvuz.info/load/khirurgija> литература по хирургии

<http://www.panor.ru/journals/hirurg> журнал Хирург

<http://www.mediasphera.ru/journals/pirogov/> журнал Хирургия

<http://www.rosmedlib.ru> Консультант врача

### Программное обеспечение:

Операционные системы, в том числе Windows, пакеты стандартных программ, в том числе офисные, статистической обработки данных, демо-версии и действующие макеты медицинских информационных систем.

### Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты).

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1	Операционная система MSWindows 7 Pro, Операционная система MS Windows XPSP3	Номер лицензии 48381779
2	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919,
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный	Номер лицензии: 13C81711240629571131381
4	1С: Университет ПРОФ	Регистрационный номер: 10920090

## Перечень свободно распространяемого программного обеспечения.

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения: <a href="https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html">https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html</a>
2	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: <a href="https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf">https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf</a>
3	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html">http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html</a>
4	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="https://ru.libreoffice.org/about-us/license/">https://ru.libreoffice.org/about-us/license/</a>

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины.

1. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430132.html>
2. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429495.html>
3. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429648.html>

### Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п/п.	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
2	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>
3	Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.oxfordmedicine.com">http://www.oxfordmedicine.com</a>

		няющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают TheOxfordHandbookofClinicalMedicineи TheOxfordTextbookofMedicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	доступ	
Информационные системы				
4	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.rmass.ru/">http://www.rmass.ru/</a>
5	Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://webmed.irkutsk.ru/">http://webmed.irkutsk.ru/</a>
Базы данных				
6	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a>
7	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Официальный ресурс Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	библиотека, свободный доступ	<a href="https://www.mino-brnauki.gov.ru">https://www.mino-brnauki.gov.ru</a>
8	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> <a href="http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1">http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1</a>
Библиографические базы данных				
9	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a>
10	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>

		На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе		
11	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919000 полных текстов диссертаций и авторефератов	библиотека, свободный доступ	<a href="http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/">http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/</a>

Обучающимся также предоставлен доступ (удаленный доступ) на образовательный портал в систему «Moodle» <http://194.186.41.210/course/index.php?categoryid=31>