

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования»
Министерства здравоохранения России (г. Смоленск)

УТВЕРЖДАЮ



Главный врач
ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск)
к.м.н., доцент А.В. Овсянкин

«29» декабря 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Наименование программы	Современные подходы к диагностике и лечению перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов
Специальность	Травматология и ортопедия
Вид обучения (ПК, ПП)	ПК
Продолжительность обучения, часов	36
Форма обучения	Очная
Контингент слушателей	Врачи - травматологи – ортопеды

Программа рекомендована Советом по науке и образованию
ФГБОУ «ФЦТОЭ» Минздрава РФ (г. Смоленск)

Протокол № 4 от «28» июня 2023 г.

Смоленск, 2023

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

Дополнительное профессиональное образование
(повышение квалификации)

**Современные подходы к диагностике и лечению
перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов**
(срок обучения - 36 часов)

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Состав рабочей группы
4.	Общие положения
5.	Цель программы
6.	Планируемые результаты обучения
7.	Учебный план
8.	Календарный учебный график
9.	Рабочие программы учебных модулей
9.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Перипротезная инфекция, способы профилактики при тотальном эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов»
9.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Диагностика перипротезной инфекции»
9.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Лечение перипротезной инфекции»
9.4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Послеоперационное ведение пациентов с перипротезной инфекцией»
9.5	Рабочая программа учебного модуля 5 «Осложнения после ревизионного эндопротезирования у пациентов с перипротезной инфекцией»
10.	Организационно-педагогические условия
11	Формы аттестации
12.	Оценочные материалы
13.	Иные компоненты программы
13.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
13.2	Критерии оценки ответа обучающегося
14.	Лист обновления программы

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ПРОГРАММЫ

Дополнительное профессиональное образование
(повышение квалификации)

**Современные подходы к диагностике и лечению
перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов**
(срок обучения - 36 часов)

Согласовано:

Должность	ФИО	Подпись
Ответственный секретарь Совета по науке и образованию, к.псх.н., доцент	В.М. Зайцева	

Рецензенты:

1.Цискарашвили Арчил Важаевич - заведующий отделением последствий травм опорно-двигательной системы и гнойных осложнений № 5, врач травматолог-ортопед высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение Министерства здравоохранения Российской Федерации «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова».

2.Линник Станислав Антонович – доктор медицинских наук, профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительное профессиональное образование
(повышение квалификации)

**«Современные подходы к диагностике и лечению
перипротезной инфекции тазобедренного и коленного
суставов»**

(срок обучения - 36 академических часов)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Место работы, занимаемая должность
1.	Овсянкин Анатолий Васильевич	к.м.н., доцент	Главный врач ФГБУ «ФЦТОиЭ» (г. Смоленск) Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии с курсом ВПХ ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России
2.	Коршунов Дмитрий Юрьевич		Заведующий отделением травматологии и ортопедии № 1, ФГБУ «ФЦТОЭ» (г. Смоленск)
3.	Зиновьев Максим Павлович	к.м.н.	Врач травматолог-ортопед отделения травматологии и ортопедии № 3, ФГБУ «ФЦТОЭ» (г. Смоленск)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «**Современные подходы к диагностике и лечению перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов** » по специальности «Травматология и ортопедия» рекомендована Советом по образованию и науке ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск) протокол №4 от 28.06. 2023 утверждена приказом главного врача от 29.12. 2023 № 158.

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Характеристика программы:

Программа дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) «Современные подходы к диагностике и лечению перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов» разработана сроком обучения 36 академических часов.

Направленность Программы – практико – ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечения соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Освоение программы предполагает обновление имеющихся теоретических знаний, практических навыков, методик, и передового практического опыта по вопросам лечения перипротезной инфекции.

Особенность программы состоит в усвоении и закреплении на практике профессиональных компетенций (знаний, умений и навыков), обеспечивающих совершенствование профессиональной деятельности в области хирургического лечения перипротезной инфекции.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- задачи программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно – педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы.

В программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по специальности «Травматология и ортопедия».

Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

В программе представлены организационно – педагогические условия реализации программы, которые включают:

- тематику учебных занятий и их содержания;
- учебно – методическое и информационное обеспечение;
- учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- материально – техническое обеспечение;
- кадровое обеспечение;
- учебные аудитории, оснащённые материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клиническую базу Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Смоленск).

4.1.1. Требования к квалификации слушателей. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Травматология и ортопедия», сертификат специалиста по специальности «Травматология и ортопедия» без предъявления требований к стажу работы.

4.1.2. Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час – 45 минут.

1 академический час – 1 ЗЕТ.

4.2. Программа сформирована в соответствии с требованиями:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»;
- Приказ Минтруда России от 12.11.2018 № 698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - травматолог-ортопед»;
- Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»;
- Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;
- Приказ Минздрава РФ от 10.05.2017 №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;
- Российские клинические рекомендации по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений в травматологии и ортопедии (Утверждены на совещании экспертов 25.06.2011);
- Постановление Правительства РФ от 22.06.2019 № 797 «Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава России от 21.11.2017 № 926 «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года»;
- Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказ Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»);
- Приказ Минздрава России от 27.08.2015 № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»);
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»);
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
- Материалов Второй международной согласительной конференции по скелетно-мышечной инфекции\пер.с.англ., под общ.ред. Р.М.Тихилова, С.А. Божковой, И.И. Шубнякова. – СПб.: РНИИТО им. Р.Р. Вредена, 2019.- 314 с.

4.3. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности

«травматология, ортопедия»: в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «травматология, ортопедия», планируется углубить знания слушателей по большинству универсальных и профессиональных компетенций, определённых требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 «травматология, ортопедия» (стандарт утверждён Приказом №1109 Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014)

в том числе:

профессиональные компетенции

- *профилактическая деятельность:*

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-1);

- *диагностическая деятельность:*

- способность и 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-2);

- *лечебная деятельность:*

- способность и готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-3);

- способность и готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-4);

- *организационно-управленческая деятельность:*

- способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-5);

- способность и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);

- способность и готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7).

4.3.1 Требования к результатам освоения программы

Формирование профессиональных компетенций врача – специалиста предполагает освоение слушателем системой

профессиональных знаний, умений, навыков, владений при перипротезной инфекции.

Врач – травматолог – ортопед должен **знать:**

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, общие вопросы организации травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации.
- топографическую анатомию области нижних и верхних конечностей.
- этиологию и патогенез, методы диагностики перипротезной инфекции, стадии развития и причины прогрессирования заболеваний.
- показания, особенности предоперационного планирования и хирургической техники при перипротезной инфекции.

Врач – травматолог – ортопед должен **уметь:**

- анализировать развитие и течение патологического процесса на основании данных анамнеза и физикального обследования пациента с перипротезной инфекцией;
- интерпретировать данные инструментальных исследований: рентгенографии, компьютерной и магнитно – резонансной томографии тазобедренного и коленного суставов.
- давать рекомендации по выбору оптимального режима в период восстановительного лечения, способам реабилитации и профилактики осложнений.

Врач – травматолог – ортопед должен **владеть:**

- современными методами получения, обработки и хранения научной информации;
- методами оценки функционального состояния костной и мышечной тканей, периферических сосудов и нервов;
- методами интерпретации полученных результатов;
- современными представлениями по вопросам диагностики и лечения больных с перипротезной инфекцией тазобедренного и коленного суставов;

4.4. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Обучение врачей травматологов-ортопедов слушателей курса по программе повышения квалификации (общего усовершенствования) не предполагает получение ими новой квалификации, то есть формирование новых компетенций не предусмотрено.

4.4.1. Квалификационная характеристика определена профессиональным стандартом «Врач травматолог-ортопед», утверждёнными приказом №698н Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 года, и Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного

справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»,

Должностные обязанности врача травматолога-ортопеда. 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. Оказывает консультативную помощь врачам-специалистам по своей специальности.

Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и деонтологии. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основы организации медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной; теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; организационно-экономические основы деятельности врача-травматолога-ортопеда и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы гигиены труда, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии; правовые аспекты медицинской деятельности; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных заболеваний; правила оказания неотложной медицинской помощи; основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; современные

методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; содержание и разделы травматологии и ортопедии как самостоятельной клинической дисциплины; задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение службы травматологии и ортопедии; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; принципы планирования деятельности и отчетности службы травматологии и ортопедии; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в субъекте Российской Федерации; вопросы связи заболеваний опорно-двигательного аппарата с профессией; правила санитарно-эпидемиологического режима; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

4.5. Характеристика профессиональных компетенций врача травматолога-ортопеда, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «травматология, ортопедия».

Исходный уровень подготовки слушателей и характеристика компетенций врача травматолога – ортопеда определён требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 «травматология, ортопедия», утверждённого Приказом №1109 Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014.

4.6. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности включает: оказание медицинской помощи по специальности «травматология и ортопедия»;**
- **основная цель вида профессиональной деятельности:**
Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в стационарных условиях;
- **обобщенная трудовая функция:** Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в стационарных условиях (Код В).
- **трудовые функции:**

- Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза (Код В/01.8).
 - Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности (Код В/02.8).
 - Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (Код В/03.8).
 - Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы (Код В/04.8).
 - Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (Код В/05.8).
 - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (Код В/06.8).
 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме (Код В/07.8).
- **вид программы:** практико-ориентированная.

Контингент обучающихся: врачи – травматологи – ортопеды

4.8. Актуальность программы:

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современные подходы к диагностике и лечению глубокой перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов» (36 академических часов) обусловлена необходимостью приобретения знаний и навыков в профилактике, диагностике и лечению перипротезной инфекции.

4.9. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Академи- ческих часов	Дней в неделю	Общая продолжительность программы месяцев (недель, дней)
Очная	36	6	6 дней

4.10. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

4.8. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы: удостоверение о повышении квалификации.

5. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы: Программа дополнительного профессионального образования (программа повышения квалификации) направлена на повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации и предполагает совершенствование участниками курса навыков, умений, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики и лечению глубокой перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов.

5.1. Задачи программы:

Совершенствовать знания:

1. Профилактики развития перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов.
2. Современных методов клинического, лабораторного и инструментального исследования пациентов с перипротезной инфекцией тазобедренного и коленного суставов.
3. Показаний и противопоказаний для хирургического лечения перипротезной инфекции.
4. Потенциальных интраоперационных осложнений (пациент-модифицируемые и пациент-немодифицируемые факторы).

Совершенствовать умения:

1. Выявления показаний и противопоказаний к хирургическому лечению перипротезной инфекции.
2. Проведения предоперационного планирования хирургического лечения перипротезной инфекции.
3. Разработать алгоритм действий при потенциальных интраоперационных осложнениях.

Совершенствовать навыки:

1. Составления топического и клинического диагноза при перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов.;

2. Определения и обоснования необходимого объём клинических, лабораторных и инструментальных исследований для установления диагноза;
3. Определения показаний и противопоказаний к хирургическому лечению перипротезной инфекции;
4. Хирургического лечения интраоперационных осложнений.
5. Разработки программ послеоперационной реабилитации (медикаментозное сопровождение, физическая медицинская реабилитация) пациентов с перипротезной инфекцией.

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

6.1. Компетенции специалистов, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы (исходный уровень подготовки слушателей – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность) проводить лечебно – диагностические мероприятия при перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов.

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Дополнительное профессиональное образование
(повышение квалификации)

Современные подходы к диагностике и лечению перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов)

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

Контингент слушателей: врачи – травматологи – ортопеды.

Срок обучения: 36 академических часов

Трудоемкость: 36 ЗЕТ

Форма обучения: очная

№	Наименование	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	Промежут очная аттестация	
Модуль 1. Перипротезная инфекция, способы профилактики при тотальном эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов»						
1.1	Введение, основные цели и задачи курса, классификация Профилактика, пациент-модифицируемые факторы	2.0	1.0	1	0	
1.2	Профилактика, пациент-немодифицируемые факторы развития перипротезной инфекции	2,0	0,5	1	0,5	Тест

Модуль 2. «Диагностика перипротезной инфекции»						
2.1	Лабораторная диагностика перипротезной инфекции	2,0	0,5	1	0,5	Собеседование
2.2	Инструментальные методы диагностики перипротезной инфекции	2.0	0,5	1	0,5	Собеседование
Модуль 3. « Хирургическое лечение перипротезной инфекции »						
3.1	Одноэтапное ревизионное эндопротезирование при перипротезной инфекции	3.0	1.0	1.5	0,5	Собеседование
3.2	Двухэтапное ревизионное эндопротезирование перипротезной инфекции	3.0	1.0	1.5	0,5	Собеседование
Модуль 4. «Послеоперационное ведение пациентов с перипротезной инфекцией»						
4.1	Медикаментозная терапия при перипротезной инфекции	6	2	3.0	1.0	Собеседование
4.2	Медицинская реабилитация перипротезной инфекции	7	3	3.0	1.0	Собеседование
Модуль 5. «Осложнения ревизионного эндопротезирования у пациентов с ППИ »						
5.1	Интраоперационные осложнения	4	2	1.5	0.5	Собеседование
5.2	Послеоперационные осложнения	4	1	2.5	0.5	Собеседование
	Итоговая аттестация	1	0	0		Зачет
	Всего	36	12.5	17	5.5	1

7.1. Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Формируемые компетенции
1	Введение, основные цели и задачи курса. Профилактика перипротезной инфекции, пациент-модифицируемые факторы	ПК-1
2.	Профилактика, факторы, пациент-немодифицируемые	ПК-1, ПК-2
3.	Лабораторная диагностика перипротезной инфекции	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
4.	Инструментальные методы диагностики перипротезной инфекции	ПК-1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7
5.	Выбор тактики лечения. Одноэтапное или двухэтапное вмешательство при перипротезной инфекции	ПК – 3, ПК – 6, ПК – 7,
6.	Одноэтапное ревизионное эндопротезирование при перипротезной инфекции	ПК – 3, ПК – 6, ПК – 7
7.	Двухэтапное ревизионное эндопротезирование перипротезной инфекции. Алгоритм выполнения дебридмента, выбор системы для ревизионного эндопротезирования при перипротезной инфекции.	ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8
8.	Медикаментозная терапия при перипротезной инфекции	ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7
9.	Медицинская реабилитация перипротезной инфекции	УК – 1, УК – 3, УК – 4, ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7
10.	Интраоперационные осложнения	ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7
11.	Послеоперационные осложнения	ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Дополнительное профессиональное образование

(повышение квалификации)

**Современные подходы к диагностике и лечению
перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов**
(срок обучения - 36 часов)

Сроки обучения: 6 дней

Наименование учебного модуля	Объём нагрузки, часов	Дни						
		1	2	3	4	5	6	
Модуль 1. «Перипротезная инфекция, способы профилактики при тотальном эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов »	4	X						
Модуль 2. «Диагностика перипротезной инфекции »	4	X	X					
Модуль 3. «Лечение перипротезной инфекции »	6		X	X				
Модуль 4. «Послеоперационное ведение пациентов с перипротезной инфекцией »	13			X	X	X		
Модуль 5. «Осложнения после ревизионного эндопротезирования у пациентов с перипротезной инфекцией»	8					X	X	
Итоговая аттестация	1							X
Общая трудоёмкость программы	36							

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

9.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Перипротезная инфекция, способы профилактики при тотальном эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов»

Трудоемкость освоения: 4 академических часа

Трудовые функции: Код В/01.8

Содержание рабочей программы учебного модуля 1. «Перипротезная инфекция, способы профилактики при тотальном эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов»

Код	Наименование разделов
1.1.	Введение, основные цели и задачи курса. Профилактика перипротезной инфекции, пациент-модифицируемые факторы
1.2	Профилактика, факторы, не связанная с пациентом.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1. «Перипротезная инфекция, способы профилактики при тотальном эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Законодательная база, регламентирующая лечение пациентов с перипротезной инфекцией.
2. Факторы (местные, общие) способствующие развитию перипротезной инфекции, зависящие от пациента.
3. Факторы, способствующие развитию перипротезной инфекции, не зависящие от пациента.
4. Физикальное обследование пациента с глубокой перипротезной инфекцией.
5. Снижение риска при перипротезной инфекции.
6. Использование антибиотиков при перипротезной инфекции.
7. Алгоритм подготовки операционного поля.
8. Использование физических и химических методов дебридмента при перипротезной инфекции.

**Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе
учебного модуля 1 «Перипротезная инфекция, способы
профилактики при тотальном эндопротезировании
тазобедренного и коленного суставов»**

**Вопросы для подготовки к промежуточному контролю
слушателей по учебному модулю 1. «Перипротезная инфекция,
способы профилактики при тотальном эндопротезировании
тазобедренного и коленного суставов»**

1. Рекомендации АТОР по диагностике, лечению и профилактике перипротезной инфекции.
2. Назовите пациент-ориентированные факторы развития перипротезной инфекции.
3. Назовите факторы, способствующие развитию глубокой перипротезной инфекции, не связанные с пациентом.
4. Пациент - не ориентированные факторы.
5. Операционная, анестезия.
6. Операционная, персонал.
7. Операционная, хирургическая одежда.
8. Операционная, хирургическое поле.
9. Операционная, хирургическая техника.
10. Послеоперационное ведение раны.

**Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного
модуля 1 «Перипротезная инфекция, способы профилактики
при тотальном эндопротезировании тазобедренного и
коленного суставов»**

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

Назовите пациент-ориентированные факторы развития перипротезной инфекции?

a) Избыточный вес

b) Наличие системных заболеваний

c) Курение.

d) Наличие очагов хронической инфекции.

e) высокая травматичность техники выполнения операции.

2. Назовите факторы, способствующие развитию глубокой перипротезной инфекции, не связанные с пациентом:

a) недостаточная обработка рук хирурга

b) сахарный диабет

c) ВИЧ, гепатиты В, С.

d) переливание крови в анамнезе.

9.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Диагностика перипротезной инфекции»

Трудоемкость освоения: 6 академических часа

Трудовые функции: В/02.8

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

«Диагностика перипротезной инфекции »

Код	Наименование разделов
2.1.	Лабораторная диагностика
2.2.	Инструментальные методы диагностики

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2. «Диагностика перипротезной инфекции »

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Клинические методы обследования больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, определение длины конечности, амплитуды движений)
2. Лабораторное исследование, в том числе цитологический состав пунктата.
3. Гистологическое исследование перипротезной мембраны
4. Рентгенологические изменения при перипротезной инфекции
5. Компьютерная томография тазобедренного сустава
6. Магнитно-резонансная томография тазобедренного сустава.

Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Диагностика перипротезной инфекции»

Вопросы для подготовки к промежуточному контролю слушателей по учебному модулю 2:

1. Алгоритм диагностики перипротезной инфекции: большие и малые критерии в диагностике перипротезной инфекции.
2. Цитологический состав синовиальной жидкости в норме и при патологии.
3. Перипротезная мембрана, классификация по Кренну.
4. Большие критерии в диагностике перипротезной инфекции (наличие свища, сообщающегося с полостью сустава, рост идентичных микроорганизмов не менее, чем в двух посевах из полости пораженного сустава);
5. Малые критерии в диагностике перипротезной инфекции (повышение СОЭ, С-реактивного белка, лейкоцитарная эстераза, альфа-дифенсин).
6. Цитологический состав синовиальной жидкости (количество лейкоцитов, количество ПМН);

7. Рентгенологические изменения при перипротезной инфекции (признаки нестабильности компонентов эндопротеза, реакция кости на дебрис, периостальная реакция кости);
8. Компьютерная томография тазобедренного сустава (уточнение наличия нестабильности компонентов эндопротеза, оценка степени лизиса);
9. Оценка показателей магнитно-резонансной томографии тазобедренного сустава (поиск гнойных полостей в мягких тканях).

Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Диагностика перипротезной инфекции»

1. К большим критериям в диагностике перипротезной инфекции относится все перечисленное, кроме:
 - а) Наличие свищевого хода, связанного с суставом или эндопротезом
 - б) Выделение возбудителя с одинаковым фенотипическим профилем и двух или более биологических образцов.
 - с) **Гистология-более 5 нейтрофилов в каждом из 5 полей зрения**
 - д) **Повышение СОЭ и СРБ.**
2. Какие показатели содержания лейкоцитов или полиморфно-ядерных нейтрофилов в синовиальной жидкости указывают на глубокую перипротезную инфекцию?
 - а) лейкоциты 250 ед., ПМН- 40%
 - б) лейкоциты 250 ед., ПМН- 40%
 - б) **лейкоциты более 3000 ед., ПМН- более 80%**
 - с) лейкоциты 50 ед., ПМН- 10%

9.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«Лечение перипротезной инфекции»

Трудоемкость освоения: 6 академических часов

Трудовые функции: В/02.8

Содержание рабочей программы учебного модуля 3:

«Лечение перипротезной инфекции»

Код	Наименование разделов
3.1.	Одноэтапное ревизионное эндопротезирование
3.2.	Двухэтапное ревизионное эндопротезирование

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Лечение перипротезной инфекции»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Хирургические доступы к тазобедренному и коленному суставам при ревизионном эндопротезировании
2. Показания к одноэтапному ревизионному эндопротезированию
3. Системы для одноэтапного ревизионного эндопротезирования.
3. Показания для двухэтапного ревизионного эндопротезирования.
4. Спейсеры, виды спейсеров.
5. Факторы, которые влияют на успешное лечение острой перипротезной инфекции при хирургической обработке с сохранением имплантов.

Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3 «Лечение перипротезной инфекции»

Вопросы для подготовки к промежуточному контролю слушателей по учебному модулю 3:

1. В чем отличие первичного эндопротеза от ревизионного эндопротеза?
2. Что такое артикулирующий, неартикулирующий и блоковидный спейсер?
3. Наиболее предпочтительный доступ при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава (какие аспекты необходимо учитывать при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава)?
4. При каких условиях возможно выполнение одноэтапного ревизионного эндопротезирования?
5. Абсолютные показания к двухэтапному ревизионному эндопротезированию.

Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3 «Лечение перипротезной инфекции»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Протокол одноэтапного лечения не включает:
 - a) удаление эндопротеза
 - b) дебридмент
 - c) установку окончательного эндопротеза
 - d) **установку спейсера, импрегнированного антибиотиком**
2. Протокол двухэтапного лечения не включает:
 - a) удаление эндопротеза

- b) дебридмент
- c) установку окончательного эндопротеза
- d) установку спейсера, импрегнированного антибиотиком

**9.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4
«Послеоперационное ведение пациентов с перипротезной
инфекцией»**

Трудоемкость освоения: 13 академических часов

Трудовые функции: В/02.8

**Содержание рабочей программы учебного модуля 4:
«Послеоперационное ведение пациентов с перипротезной
инфекцией»**

Код	Наименование разделов
4.1.	Медикаментозная терапия при перипротезной инфекции
4.2.	Медицинская реабилитация перипротезной инфекции

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей
программы учебного модуля 4: «Послеоперационное ведение
пациентов с перипротезной инфекцией»**

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Дренирование послеоперационной раны, рациональность, длительность установки дренажа.
2. Этиотропная и патогенетическая антибиотикотерапия у пациентов с перипротезной инфекцией.
3. Лабораторный мониторинг (общий анализ крови, коагулограмма, биохимический анализ крови)
4. Тромбопрофилактика у пациентов с перипротезной инфекцией.
5. Возможность fast-track ведения пациентов.
6. Оптимальная продолжительность лечения антибиотиками при перипротезной инфекции.

**Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе
учебного модуля 4«Послеоперационное ведение пациентов с
перипротезной инфекцией»**

Вопросы для подготовки к промежуточному контролю слушателей по учебному модулю 4 «Послеоперационное ведение пациентов с перипротезной инфекцией»

1. Антибиотикотерапия у пациентов с перипротезной инфекцией (выбор антибиотика, дозировка препарата и длительность антибиотикотерапии)
2. Динамика показателей СОЭ и СРБ при благоприятном течении послеоперационного периода.
3. Необходимость выполнения лабораторного мониторинга свертывающей системы при назначении различных низко и высокомолекулярных гепаринов.
4. Ситуации, требующие и не требующие установки дренажа.
5. Объективные условия fast-track ведения пациентов.
6. Интерпретация лабораторных данных при перипротезной инфекции.

9.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5 «Осложнения после ревизионного эндопротезирования у пациентов с перипротезной инфекцией»

Трудоемкость освоения: 8 академических часов

Трудовые функции: В/02.8

**Содержание рабочей программы учебного модуля 5:
«Возможные осложнения эндопротезирования. Диагностика и
лечение»**

Код	Наименование разделов
	Интраоперационные осложнения
	Послеоперационные осложнения

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей
программы учебного модуля 5: «Осложнения после
ревизионного эндопротезирования у пациентов с перипротезной
инфекцией»**

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Виды периоперационных осложнений при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава.
2. Классификация дефектов вертлужной впадины по W.G.Paprosky
3. Классификация перипротезных переломов по Ванкуверской классификации.
4. Интраоперационные переломы при имплантации вертлужного компонента.
5. Несостоятельность тазового кольца.
6. Недостаточность офсета, тактика.
7. Вывих головки эндопротеза.

8. Инфекционные осложнения после ревизионного эндопротезирования.

**Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе
учебного модуля 5 «Осложнения после ревизионного
эндопротезирования у пациентов с перипротезной инфекцией»**

**Вопросы для подготовки к промежуточному контролю
слушателей по учебному модулю 5:**

1. Осложнения при имплантации вертлужного и бедренного компонентов.
2. Хирургическая тактика при имплантации вертлужного и бедренного компонентов. Вопросы для подготовки к промежуточному контролю слушателей по учебному модулю 5: 1. Осложнения при имплантации вертлужного и бедренного компонентов.
2. Хирургическая тактика при имплантации вертлужного и бедренного компонентов.
3. Недостаточность офсета: тактика хирурга.
4. Хирургическая тактика при несостоятельности тазового кольца.
5. Причины вывиха головки эндопротеза.
6. Хирургическая тактика при инфекционных осложнениях после ревизионного эндопротезирования.
7. Классификация дефектов вертлужной впадины по W.G.Paprosky (ограниченный дефект (кавитарный), массивный, сегментарный, медиальный дефект).

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов реализуется очно.

Содержание дополнительных профессиональных программ определяется образовательной организацией.

Сроки проведения курса и учебные материалы определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность утверждается советом по образованию и науке ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск)

Практические занятия носит индивидуальный или групповой характер и могут предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельная работа с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работа с технической, нормативной и другой документацией;
- участие в совещаниях и врачебных комиссиях.

10.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Литература

Основная:

1. Материалы Второй международной согласительной конференции по скелетно-мышечной инфекции/пер.с англ.; под общ.ред. Р.М. Тихилова, С.А. Божковой, И.И. Шубнякова. – СПб.: РНИИТО им. Р.Р. Вредена, 2019.- 314 с.
2. Перипротезная инфекция. Перспективы диагностики, особенности лечения, стратегии, профилактики и их экономические издержки/под ред. К.- Д. Кюна; пер. с англ.под ред. А.В. Цискарашвили, Н.В. Загороднего, Д.С. Горбатюка. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 552 с.
3. Хирургическая анатомия и доступы к тазобедренному суставу : Уч. пособие / Е. А. Волокитина, С. М. Кутепов, М. В. Гилев, Ф. Н. Зверев [и др.]. — Екатеринбург: Изд-во УГМУ, 2018. — 40 с.

Дополнительная

1. Болезни суставов: руководство для врачей\ под ред. В.И. Мазурова. – СПб.: СпецЛит, 2008. – 397 с.
2. Кэнел С. Терри Оперативная ортопедия по Кэмпбеллу/ С. Терри Кэнел: пер. с. Англ. Под ред. Н.В. Загороднего. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 584 с.
3. Назаров Е.А. Дегенеративно-дистрофические заболевания тазобедренного сустава (клинико-экспериментальное

- исследование): монография\ Е.А. Назаров; ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России. – Рязань, 2013. - 252 с.
4. Ортопедия: национальное руководство\ под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 944 с.
 5. Прохоренко В.М. Первичное и ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава. - Новосибирск: АНО «Клиника НИИТО», 2007. - 348 с.
 6. Руководство по хирургии тазобедренного сустава [под ред. Р.М. Тихилова, И.И. Шубнякова. - СПб..РНИИТО им. Р.Р. Вредена, 2014. - том 1. - 368 с.
 7. Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава: руководство для врачей. Под ред. Н.В. Загороднего. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014, - 328 с.
 8. Руководство по хирургии тазобедренного сустава [под ред. Р.М. Тихилова, И.И. Шубнякова. - СПб.РНИИТО им. Р.Р. Вредена, 2015. – том 2. - 356 с.
 9. Травматология и ортопедия: учеб. для студ. учреждений высш. мед. проф. образования/ Г.М. Кавалерский, А.В. Гаркави, Л.Л. Силин и др.; под ред. Г.М. Кавалерского, А.В. Гаркави. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 640 с.

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Современные подходы к диагностике и лечению перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов» по специальности «травматология, ортопедия» проводится в форме очного зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача травматолога-ортопеда в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения

квалификации врачей по специальности «травматология, ортопедия».

Лица, освоившие программу дополнительного профессионального образования (программу повышения квалификации) врачей по специальности «травматология, ортопедия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация слушателей курса повышения квалификации по специальности «травматология, ортопедия» проводится в виде зачета, включающего три этапа:

- тестирование
- оценка уровня владения практическими навыками
- собеседование по теоретическим вопросам и ситуационным задачам.

12. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

12.1 Оценочные материалы промежуточного контроля

Форма промежуточного контроля: Тестовый контроль.

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Изменение уровня кальция в плазме крови больного имеет ценность для диагностики (выберите один или несколько ответов):

- a. V нарушений минерального обмена**
- b. остеопороза
- c. алиментарного дефицита кальция
- d. нарушений микроархитектуры костной ткани
- e. дефицита витамина D

2. К клиническим критериям сращения перелома можно отнести (выберите один или несколько ответов):

- a. отсутствует укорочение кости
- b. отсутствует деформация кости
- c. V отсутствует патологическая подвижность под нагрузкой**
- d. V отсутствует болезненность под нагрузкой**
- e. V кость способна нести физиологические нагрузки

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка	Критерий
«отлично»	выставляется в случае, если общее количество правильных ответов составляет 90% и более
«хорошо»	если количество правильных ответов составило от 80% до 90%
«удовлетворительно»	если количество правильных ответов составило от 70% до 80%

«неудовлетворительно»	если количество правильных ответов составило менее 70%
------------------------------	--

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача травматолога-ортопеда

- Установить по данным рентгенографии диагноз перелома в соответствии с международной классификацией переломов по АО/ОТА
- Определить оптимальные типы фиксаторов, пригодных для лечения перелома, с учётом данных рентгенографии и дополнительных клинических данных
- Установить тип нарушения консолидации перелома в соответствии с классификацией и сформулировать тактику его лечения
- Назначить необходимый объём дополнительного исследования при подозрении на патологический характер перелома и уметь оценить полученные результаты
- Назначить необходимое обследование при подозрении на остеопороз, оценить полученные результаты и назначить лечение, включая рекомендации по ликвидации модифицируемых факторов риска и адекватную фармакотерапию.

Критерии оценки при выполнении практических заданий:

Оценка	Критерий
«Отлично»	Обучающийся не допускает существенных ошибок в установлении диагноза, определении оптимальной тактики обследования и лечения больного
Хорошо»	допускает некритические ошибки в диагнозе, определении оптимальной тактики обследования и лечения.
Удовлетворительно	допускает единичные критические ошибки в диагнозе, определении оптимальной тактики обследования и лечения, но способен их исправить после наводящих вопросов экзаменатора.
Неудовлетворительно	допускает критические ошибки, при этом не способен их обнаружить и исправить.

3.Классификация типов эндопротезов тазобедренного сустава.

4.Осложнения при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава.

Критерии оценки при собеседовании:

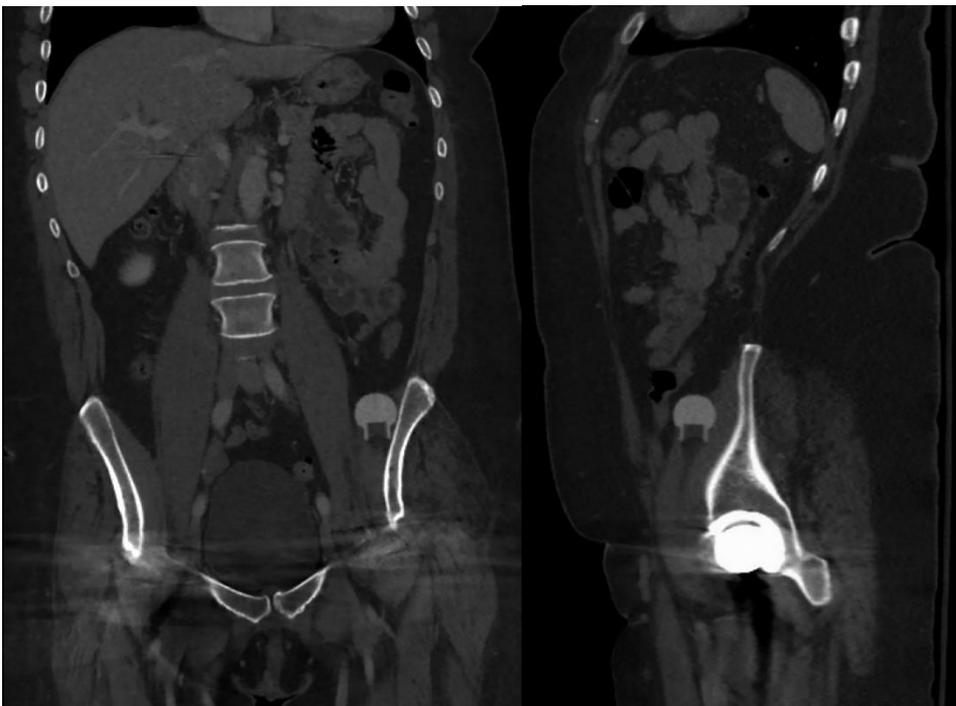
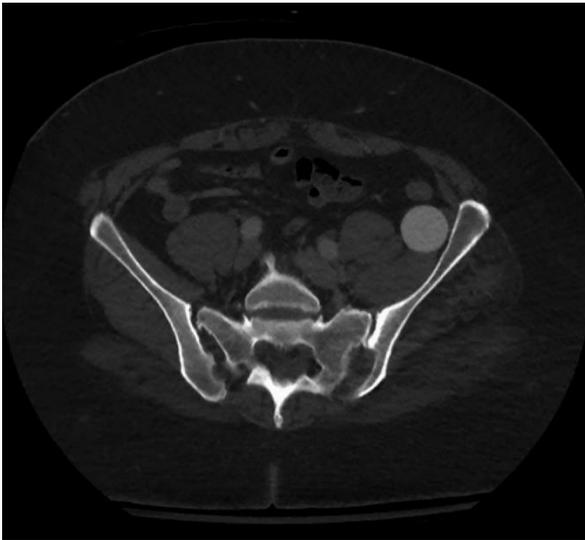
Оценка	Критерий
---------------	-----------------

отлично	выставляется обучающемуся, если получен исчерпывающий ответ по каждому пункту вопроса, при этом обучающийся не допускает никаких критических (принципиальных) ошибок в своих суждениях и утверждениях;
хорошо	если обучающийся освещены все ключевые понятия вопроса, при этом ответ может быть неполным в деталях, не имеющих принципиального значения;
удовлетворительно	не допускает существенных ошибок при ответе на вопрос, но не способен ответить на дополнительные вопросы по тем разделам, которые он в своём ответе не осветил.
неудовлетворительно	не знает ключевых понятий, необходимых для ответа на вопрос; делает критические ошибки в своих суждениях и при этом не способен их исправить после дополнительных вопросов преподавателя;

Пример ситуационной задачи:

Пациентка оперирована по поводу двустороннего коксартроза 3 стадии. Обе операции выполнялись в положении пациентки на боку доступом Хардинга. В обоих случаях послеоперационный период протекал без осложнений, пациентка реабилитировалась согласно плану реабилитации. На представленных исследованиях, выполненных через 8 лет с момента операции, у пациентки в полости таза имеется образование.





Поставьте диагноз?

1. оссифицирующий миозит
2. сломанная керамическая головка
3. сломанная металлическая головка
- 4. мигрировавшая пробная полимерная головка**

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Оценка	Критерий
Отлично	Обучающийся не допускает существенных ошибок в установлении диагноза, определении оптимальной тактики обследования и лечения больного

Хорошо»	допускает некритические ошибки в диагнозе, определении оптимальной тактики обследования и лечения.
«Удовлетворительно»	допускает отдельные критические ошибки в диагнозе, определении оптимальной тактики обследования и лечения, но способен их исправить после наводящих вопросов преподавателя.
«Неудовлетворительно»	допускает критические ошибки, при этом не способен их обнаружить и исправить.

12.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации: зачет

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

- 1.Анатомия тазобедренного сустава.
- 2.Этиопатогенез дегенеративных поражений тазобедренного сустава.
- 3.Классификация типов эндопротезов тазобедренного сустава.
- 4.Осложнения при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава.
8. Особенности реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава

13. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

13.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование разделов, тем	Фамилия, имя, отчество Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность Место работы и должность по совместительству
1.1	Модуль 1 «Анатомия и биомеханика тазобедренного сустава»	Коршунов Д.Ю.	ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск)
1.2	Модуль 2 «Показания и противопоказания к эндопротезированию тазобедренного сустава»		
1.3.	Модуль 3 «Планирование операции		

	эндопротезирования тазобедренного сустава»		
1.4.	Модуль 4 «Методика операции тотального эндопротезирования тазобедренного сустава при диспластическом коксартрозе»	Коршунов Д.Ю.	ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск)
1.5.	Модуль 5 «Возможные осложнения эндопротезирования. Диагностика и лечение»		ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск)

13.2 Материально - техническое обеспечение образовательного процесса

ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России (г. Смоленск) имеет специальные помещения, соответствующие действующим санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивающие проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом, оснащённых компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет».

Учреждение обеспечено необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах и подлежит ежегодному обновлению).

Обучающимся и научно – педагогическим работникам обеспечен доступ (удалённый доступ), к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах и подлежит ежегодному обновлению.

Для проведения лекций, семинаров, практических занятий имеются компьютеры, мультимедийные проекторы, видеозаписи основных хирургических вмешательств, наборы для Work – shop и симуляторы для проведения операций и др.

13.3 Материально-технические базы, обеспечивающие организацию подготовки

Наименование программы	Наименование оборудования учебных кабинетов, объектов для проведения	Фактический адрес
------------------------	--	-------------------

«Современные подходы в эндопротезировании тазобедренного сустава»	Комплект инструментов для имплантации эндопротеза тазобедренного сустава (Zimmer Biomet, De Puy, Aesculap, Stryker, Trauson, SERF, Implantcast, Smith and Nephew) Дрель медицинская со свёрлами, разрешенная к применению в установленном порядке. Пилы осциллирующая и реципрокная с лезвиями, разрешённые к применению в установленном порядке. Симуляционное оборудование: Композитная модель бедренной кости и таза человека.	214031 г. Смоленск, проспект Строителей, 29
---	---	--

**13.2. Критерии оценки знаний умений и навыков обучающегося
«зачтено» и «не зачтено»**

Характеристика ответа	
«Зачтено»	Задания выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному
«Не зачтено»	Задания выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий

Аннотация дополнительной профессиональной программы

наименование дополнительной профессиональной программы		Современные подходы к диагностике и лечению перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов
наименование образовательной организации		ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава РФ (г. Смоленск)
целевая аудитория (специальности, на которые ориентирована программа)	основная специальность	Врач травматолог-ортопед
	дополнительная специальность	-
	требования к уровню образования	Исходный уровень подготовки слушателей и характеристика компетенций врача травматолога – ортопеда определён требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 «травматология, ортопедия», утверждённого Приказом №1109 Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014.
вид обучения (ПК, ПП)		ПК
трудоёмкость (ЗЕТ)		36 часов
год разработки		2023
форма обучения	очная	очная
	заочная	
	очно-заочная	-
основы обучения	бюджетная	-
	договорная	договорная

	договорная (за счет ТФОМС)	-
Аннотация	Цель	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации направлена на повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Совершенствование участниками курса навыков диагностики и лечения перипротезной инфекции тазобедренного и коленного суставов
	Получение новой компетенции не предусмотрено	По окончании обучения курсант должен углубить знания: - причины развития перипротезной инфекции; - способы диагностики перипротезной инфекции; - способы лечения перипротезной инфекции; - послеоперационное лечение перипротезной инфекции. По окончании обучения курсант должен усовершенствовать умения: определения причины развития перипротезной инфекции; - способы диагностики перипротезной инфекции; - проведения лечение перипротезной инфекции; - проведения послеоперационное лечение перипротезной инфекции и осложнения после ревизионного эндопротезирования у пациентов с перипротезной инфекцией
	модули (разделы, темы программы)	Модуль 1 «Перипротезная инфекция, способы профилактики при тотальном эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов» Модуль 2 «Диагностика перипротезной инфекции» Модуль 3 «Лечение перипротезной инфекции» Модуль 4 «Послеоперационное ведение пациентов с перипротезной инфекцией» Модуль 5 «Осложнения после ревизионного

		эндопротезирования у пациентов с перипротезной инфекцией»
	форма итоговой аттестации	Текущий и промежуточный контроль освоения программ проводится на занятиях в форме устного опроса.
	виды учебных занятий*	очная форма аудиторные занятия
		очная форма ДОТ или ЭО
		заочная форма ДОТ или ЭО
	вид выдаваемого документа по завершении обучения	Удостоверение о повышении квалификации
структурное подразделение, реализующее программу	Название	Отделение травматологии и ортопедии №3, операционный блок
	Контакты	Dmitry.Korshunov@orthosmolensk.ru
	Руководитель программы (Ф.И.О., ученая степень, звание, должность)	Коршунов Дмитрий Юрьевич
особенности обучения	симуляционное обучение (тематика, трудоёмкость)	-
	стажировка (тематика стажировки, база стажировки, трудоёмкость)	-

