



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр детской
травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Директор
ФГБУ «НМИЦ детской
травматологии и ортопедии
имени Г.И. Турнера» Минздрава России

С.В.Виссарионов
«16» мая 2022 г.

**Программа дополнительного профессионального образования
«Современная концепция лечения ортопедических заболеваний
тазобедренного сустава у детей» (обновлённая)**

Срок освоения 36 академических часа.

Для специалистов: травматологов-ортопедов и реабилитологов.

Аннотация:

Деформирующий коксартроз составляет 7% среди всех инвалидизирующих заболеваний опорно-двигательного аппарата. В настоящее время установлено, что более чем в 50% случаев причиной развития деформирующего коксартроза являются заболевания тазобедренного сустава перенесенные в детском возрасте. Таким образом своевременная диагностика и адекватное лечение ортопедических заболеваний тазобедренного сустава у детей направлены не только на восстановление функции тазобедренного сустава ребёнка, но и на профилактику развития деформирующего коксартроза у взрослого, что является решением важной медико-социально-экономической проблемой.

**I. Актуальность дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей:**

Современная методология лечения ортопедической патологии тазобедренного сустава зависит как от тяжести проявления заболевания, так и от возраста пациента. Это требует от специалиста всестороннего глубокого знания проблемы, позволяющего ориентироваться в многообразии методов диагностики и лечения с последующим выбором из них наиболее эффективного.

II. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей:

Ознакомить специалистов с многообразием проявлений ортопедической патологии тазобедренного сустава у детей и выбором современного способа лечения на основании уникального многолетнего опыта клиники Центра с учетом мировых тенденций.

III. Задача стажировки:

Обучить использованию современных методов диагностики и лечения ортопедической патологии тазобедренного сустава у детей.

Трудоемкость освоения программы 36 академических часа.

IV. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретённых в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальностям: **травматология и ортопедия, реабилитация**, и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

1. У обучающегося усваиваются следующие универсальные компетенции (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).
2. У обучающегося усваиваются следующие общепрофессиональные компетенции (ОПК):
- способностью самостоятельно приобретать с помощью информационных технологий новые знания и умения и использовать в профессиональной деятельности (ОПК-2);
 - способностью к использованию современных информационных технологий, разработке, освоению и использованию новых теорий и методов (ОПК-3).
 - способностью и готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических показателей (ОПК-4).
3. У обучающегося усваиваются профессиональные компетенции (ПК) врача:
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК - 1).
 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК - 2).
 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК - 4).
 - 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 - 5).

- готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК - б).
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК - 8).
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК - 9).
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК – 10).

Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

- Готовность к анализу и выявлению ошибок в алгоритме диагностики и лечения ортопедической патологии тазобедренного сустава (ПК-11);
- Готовность амбулаторного ведения пациента после оказания специализированной высокотехнологичной медицинской помощи. (ПК-12);

Перечень знаний, умений и навыков врачей, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончании обучения врач должен знать:

1. Общие знания:
 - а.) Особенности диф.диагностики патологии тазобедренного сустава у детей;
 - б.) Особенности восстановительного лечения патологии тазобедренного сустава у детей;
 - в.) Наиболее распространенные ошибки в диагностике и лечении патологии тазобедренного сустава у детей;
2. Специальные знания:
 - а.) Особенности чтения рентгенограмм тазобедренного сустава у детей;

- б.) Особенности проведения ультразвукового обследования у детей;
- в.) Показания и сроки направления детей на хирургическое лечение патологии тазобедренного сустава;
- г.) Особенности восстановительного лечения после хирургического лечения патологии тазобедренного сустава у детей;
- д.) Особенности использования ортезных изделий при лечении патологии тазобедренного сустава у детей.

По окончании обучения врач должен уметь:

1. Проводить диффдиагностику патологии тазобедренного сустава у детей;
2. Читать и оценивать рентгенограммы при патологии тазобедренного сустава у детей;
3. Читать и оценивать сонограммы при патологии тазобедренного сустава у детей;

По окончании обучения врач должен владеть навыками:

1. Использования ортезных изделий при лечении патологии тазобедренного сустава у детей.
2. Восстановительного лечения после хирургического лечения патологии тазобедренного сустава у детей;
3. Проводить клинический осмотр пациента с патологией тазобедренного сустава у детей.

V. Требования к итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: **Современная концепция лечения ортопедических заболеваний тазобедренного сустава у детей** проводится в форме тестирования и выявляет теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями настоящей Программы).

VI. Рабочая программа учебного модуля

Раздел 1 Особенности диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей.

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.1	Особенности диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей в условиях современного медицинского учреждения
1.2.	Особенности лучевой диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей
1.2.1.	Особенности Rg, КТ и МРТ диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей разного возраста с решением ситуационных задач
1.2.2.	Особенности Ультразвуковой диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей разного возраста с решением ситуационных задач

Раздел 2 Патология тазобедренного сустава у детей.

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
2.1	Дисплазия тазобедренного сустава (врождённый вывих, подвывих бедра)
2.1.1.	Дисплазия тазобедренного сустава (врождённый вывих, подвывих бедра) диагностика у детей младшего возраста
2.1.2.	Обсуждение особенностей лечебно-диагностического приёма и амбулаторного ведения пациентов с патологией тазобедренного сустава диспластического генеза у детей разного возраста
2.1.3.	Виды и обоснование назначения ортезных изделий при патологии тазобедренного сустава диспластического генеза у детей разного возраста
2.1.4.	Ошибки в диагностике и лечении детей с дисплазией тазобедренного сустава
2.2.	Современный подход к диагностике и лечению детей с болезнью Пертеса
2.3.	Современная концепция лечения детей с юношеским эпифизеолизом головки бедренной кости
2.4.	Многоплоскостные деформации проксимального отдела бедра у детей
2.5.	Реактивные и транзиторные синовиты тазобедренного сустава: причины, тактика обследования и лечение у детей разного возраста
2.6.	Современная концепция хирургического лечения патологии тазобедренного сустава диспластического генеза у детей. Показания к Эндопротезированию.

Раздел 3 Особенности ведения пациентов после хирургического лечения патологии тазобедренного сустава.

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
3.1	Восстановительная терапия после хирургического лечения патологии тазобедренного сустава диспластического генеза у детей разного возраста
3.2.	Особенности диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей в условиях современного медицинского учреждения

VII. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей

Со сроком освоения 36 академических часа

По теме: «Современная концепция лечения ортопедических заболеваний тазобедренного сустава у детей»

Цель: Ознакомить специалистов с многообразием проявлений ортопедической патологии тазобедренного сустава и выбором современного способа лечения на основании уникального многолетнего опыта клиники института с учетом мировых тенденций.

Категория обучающихся: врачи травматологи и ортопеды, реабилитологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часа.

Режим занятий: 6 академических часа в день.

Форма обучения: *очная*.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	СР ¹	
Рабочая программа учебного модуля: Особенности диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей (раздел 1)							
1.1	Особенности диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей в условиях современного медицинского учреждения	5	1	2	1	1	
1.2.	Особенности лучевой диагностики заболеваний	9,5	4	4	0,5	1	

¹ ПЗ- практические занятия, СЗ – семинарные занятия, СР – самостоятельная работа

	тазобедренного сустава у детей						
1.2.1.	Особенности Rg, КТ и МРТ диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей разного возраста с решением ситуационных задач	4,5	2	2		0,5	
1.2.2.	Особенности Ультразвуковой диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей разного возраста с решением ситуационных задач	5	2	2	0,5	0,5	
Рабочая программа учебного модуля Патология тазобедренного сустава у детей (раздел 2)							
2.1	Дисплазия тазобедренного сустава (врождённый вывих, подвывих бедра)	8	2	4	2		
2.1.1.	Дисплазия тазобедренного сустава (врождённый вывих, подвывих бедра) диагностика у детей младшего возраста	3,5	1	2,5			
2.1.2.	Обсуждение особенностей лечебно-диагностического приёма и амбулаторного ведения пациентов с патологией тазобедренного сустава диспластического генеза у детей разного возраста	1,5		1	0,5		
2.1.3.	Виды и обоснование назначения ортезных изделий при патологии тазобедренного сустава диспластического генеза у детей разного возраста	1		0,5	0,5		
2.1.4.	Ошибки в диагностике и лечении детей с дисплазией тазобедренного сустава	2	1		1		
2.2.	Современный подход к диагностике и лечению детей с болезнью Пертеса	2,5	1,5	1			
2.3.	Современная концепция лечения детей с юношеским	2,5	1,5	1			

	эпифизеолизом головки бедренной кости						
2.4.	Многоплоскостные деформации проксимального отдела бедра у детей	1	0,5	0,5			
2.5.	Реактивные и транзиторные синовиты тазобедренного сустава: причины, тактика обследования и лечение у детей разного возраста	1	1				
2.6.	Современная концепция хирургического лечения патологии тазобедренного сустава диспластического генеза у детей. Показания к Эндопротезированию.	1,5	1	0,5			
Рабочая программа учебного модуля Особенности ведения пациентов после хирургического лечения патологии тазобедренного сустава (раздел 3)							
3.1	Восстановительная терапия после хирургического лечения патологии тазобедренного сустава диспластического генеза у детей разного возраста	2	1		1		
3.2.	Особенности диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей в условиях современного медицинского учреждения	2			2		
Итоговая аттестация		1				1	тестирование
Всего		36	13,5	13	6,5	3	зачёт

VIII. Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации:

а) учебно-методическая документация и материалы по всем разделам (модулям) в форме компендиума;

б) учебно-методическая литература для внеаудиторной работы обучающихся: методические рекомендации, пособия для врачей изданные ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- актовый зал Центра;

- кабинеты консультативно-диагностического центра на улице Лахтинской (в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение));

г) кадровое обеспечение реализации Программы:

Бортулев Павел Игоревич врач-травматолог-ортопед, кандидат медицинских наук, руководитель отделения патологии тазобедренного сустава;

Волошин Сергей Юрьевич врач-травматолог-ортопед, кандидат медицинских наук;

Барсуков Дмитрий Борисович врач-травматолог-ортопед, кандидат медицинских наук;

Поздникин Иван Юрьевич врач-травматолог-ортопед, кандидат медицинских наук;

Крутелев Николай Анатольевич врач ультразвуковой диагностики кандидат медицинских наук;

Мануев Александр Юрьевич врач лучевой диагностики, кандидат медицинских наук, заведующий отделением лучевой диагностики КДЦ;

Кожевников Алексей Николаевич врач-ревматолог высшей категории травматолого-ортопедического отделения № 7, кандидат медицинских наук

Долженко Наталья Валентиновна врач-травматолог-ортопед, Руководитель учебно-методического отдела;

Костомарова Екатерина Андреевна старший специалист по профессиональному образованию.

Изюмова Мария Александровна специалист по учебно-методической работе 2 категории;

Максимова Елена Николаевна специалист по учебно-методической работе.

д) законодательство Российской Федерации:

Настоящая Программа разработана в соответствии с: Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»; Положением о порядке

осуществления образовательной деятельности по образовательным программам дополнительного профессионального образования и иными локальными нормативными актами Центра.

е) оценка знаний осуществляется путём решения тестовых вопросов, содержащих вопросы с несколькими вариантами ответов, прямых вопросов с разбором данных УЗИ, КТ, МРТ, рентгенограмм и клинических примеров.

IX. Реализация программы в форме стажировки

База стажировки: кабинеты консультативно-диагностического центра Центра по адресу: Санкт-Петербург, ул.Лахтинская, д.12.

Задача стажировки: Обучить использованию современных методов диагностики и лечения ортопедической патологии тазобедренного сустава у детей:

- Обучение ранней клинической, УЗИ, КТ, МРТ диагностики заболеваний тазобедренного сустава.
- Освоение диагностических методов УЗИ, КТ, МРТ у детей различного возраста.
- Освоение методик консервативного лечения заболеваний тазобедренных суставов в зависимости от возраста и стадии заболевания.
- Определение показаний к оперативному лечению болезни Пертеса и ЮЭГБК.

Характер стажировки: обучение на рабочем месте.

Описание стажировки (виды деятельности стажировки): приём пациентов, совместно с врачами отделения патологии тазобедренного сустава, врачами лучевой диагностики (по 2-4 обучающихся на одного специалиста).

Стажировка носит индивидуальный и групповой характер и предусматривает такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в обсуждениях.

X. Итоговая аттестация

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Итоговая аттестация осуществляется посредством: тестирования и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

Задача 1.

Критерии типов суставов 2А и 2В зависят от:

- 1.) от степени выраженности диспластических изменений в суставе
- 2.) от возраста пациента.

Ответ (2)

Задача 2.

При сравнении одновременно полученных данных УЗИ и данных рентгенологического исследования в оценке темпов оссификации принято считать, что:

- 1.) данные узи и рентгенограммы сопоставимы полностью
- 2.) данные УЗИ «опережают» данные рентгенограммы на 4-6 недель.

Ответ (2)

Задача 3.

Критерии стандартного среза (одно лишнее)

- 1.) нижний край подвздошной кости в вертлужной впадине
- 2.) область крыши вертлужной впадины соответствует фронтальному срезу
- 3.) хрящевая губа
- 4.) головка бедренной кости округлой формы.

Ответ (4)



Где верно проведена касательная?



Интерпретируйте рентгенограмму.



Какие изменения отмечаете на МРТ?

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Смещение эпифиза кзади определяется углом:

- а) Шарпа
 - б) Альсберга-Хельбинга
 - в) эпифизарным
 - г) Кобба
 - д) Виберга
- Ответ (в)

2. Срок полной нагрузки на конечность после репозиции острого смещения эпифиза при ЮЭГБК:

- а) через 3 месяца
 - б) через 6 месяцев
 - в) через 12 месяцев
 - г) через 2 года
 - д) через 8 месяцев
- Ответ (в)

3. Этиология ЮЭГБК:

- а) ревматическая
 - б) травматическая
 - в) эндокринная
 - г) врожденная
 - д) рахитическая
- Ответ (в)

XI. Список литературы

1. Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Транспозиция вертлужной впадины при нестабильности тазобедренного сустава диспластического генеза», д.м.н. Камоско М.М., СПб 2007г.
2. «Диспластический коксартроз у детей и подростков (клиника, патогенез, хирургическое лечение)», М.М.Камоско и А.Г. Баиндурашвили, 2010г.
3. Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Реконструктивно-восстановительные операции при врожденном вывихе бедра у детей», д.м.н. Поздникин Ю.И., Ленинград, 1983г.
4. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Хирургическое лечение детей младшего возраста с

- дисплазией тазобедренных суставов и врожденным вывихом бедра», к.м.н. Поздникин И.Ю., СПб 2006г.
5. Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Юношеский эпифизолиз головки бедра», д.м.н. Кречмар А.Н., Ленинград 1982г.
 6. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Комплексное функциональное лечение врожденного вывиха бедра у детей грудного возраста», к.м.н. Волошин С.Ю., СПб 2005г.
 7. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Ортопедохирургическое лечение детей с диспластическим маргинальным вывихом бедра», к.м.н. Басков В.Е., СПб 2009г.
 8. «Болезни костей у детей», Волков М.В., Москва 1985г.
 9. «Рентгенфункциональная диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей», Садофьева В.И., Ленинград 1986г. – 238с.
 10. «Нормальная рентгенанатомия костно-суставной системы детей», Садофьева В.И., Ленинград 1990г. – 219с.
 11. «Ортопедическая диагностика», Маркс В.О., Минск 1978г.
 12. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Ортопедохирургическое лечение детей с болезнью Легга-Кальве-Пертеса», к.м.н. Барсуков Д.Б., СПб 2003г.
 13. Дисплазия тазобедренного сустава у детей неонатального и грудного возраста (клиника, диагностика, лечение): пособие для врачей// ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» Минздрав России, сост. А.Г.Баиндурашвили, С.В.Виссарионов, С.Ю.Волошин, А.И.Краснов и др. – Спб, 2016. – 21 с.
 14. Юношеский эпифизолиз головки бедренной кости (диагностика, лечение): учебное пособие// ФГБУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера» Минздрав России, сост.А.И. Краснов, Д.Б. Барсуков, В.Е. Басков, И.Ю. Поздникин. – СПб, 2015. – 36 с.
 15. Нестабильность тазобедренного сустава у детей с последствиями спинномозговых грыж: пособие для врачей/ ФГУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера МЗ РФ»; сост.: С.В. Иванов, В.М. Кенис. – СПб, 2011 – 29с.
 16. Дисплазия тазобедренных суставов (врожденный вывих, подвывих бедра) – диагностика и лечение у детей младшего возраста: пособие для врачей / ФГУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера Минздравсоцразвития России»; сост.: А.Г. Баиндурашвили, М.М. Камоско, А.И. Краснов, С.Ю. Волошин, В.Е.

- Басков, Д.Б. Барсуков, И.Ю. Поздникин, Т.В. Баскаева, М.Н. Василенко. – СПб, 2011. – 36с.
17. Хирургическое лечение детей с патологией тазобедренного сустава при эпифизарных дисплазиях: пособие для врачей / ФГУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера Минздравсоцразвития России»; сост.: М.М. Камоско, Е.В. Мельченко. – СПб, 2010. – 24с.
 18. Способ сохранения скользящей функции отводящих мышц бедра при низведении большого вертела: медицинская технология / ФГУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера Росмедтехнологий»; сост.: Ю.Е. Гаркавенко, А.И. Краснов. – СПб, 2010. – 12с.
 19. Хирургическое лечение деформации проксимального отдела бедренной кости при юношеском эпифизеоллизе головки бедра у детей: пособие для врачей / ФГУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера Росмедтехнологий»; сост.: А.И. Краснов. – СПб, 2008. – 12с.
 20. Хирургическое лечение детей с болезнью Легга-Кальве-Пертеса по принципу биопластического моделирования головки бедра: пособие для врачей / ФГУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера Росмедтехнологий»; сост.: Д.Б. Барсуков, И.Ю. Поздникин. – СПб, 2008. – 28с.
 21. Оперативное лечение врожденного вывиха бедра у детей младшего возраста: медицинская технология / ФГУ «НИДОИ им. Г.И. Турнера Росмедтехнологий»; сост.: И.Ю. Поздникин. – СПб, 2007. – 26с.