АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ СТОПЫ»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор АНО ДПО
«ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ СТОПЫ»

_____Процко В.Г.

«26» июня 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

«Современная хирургия стопы»

Специальность: Травматология и ортопедия

Срок освоения ДПП ПК: 18 академических часов

Форма обучения: очная

Московская область
2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ 2
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ 3
3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН 4
4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН 4
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК 6
6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЕЙ 7
7. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ 19
8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 19
9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ 21
10. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА 22

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современная хирургия стопы» представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную АНО ДПО "Институт Хирургии Стопы" самостоятельно с учетом требований рынка труда. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (ДПП ПК) включает теоретическое обучение, которое реализуется путем изучения модулей:

Модуль 1. Анатомия и биомеханика стопы. Хирургия переднего отдела стопы

Модуль 2. Хирургия стопы. Основные виды манипуляций

Весь учебный материал изложен в виде полнотекстовых лекций, мультимедийных презентаций. В состав электронного курса также включается все необходимые нормативные правовые акты по теме ДПП ПК. По результатам освоения ДПП ПК проводится итоговая аттестация в виде дифференцированного зачета в электронной форме - тестирование.

1.2. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации разработана на основании и с учетом следующих документов:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» Письма Минобрнауки России от 07.05.2014 № АК-1261/06 «Об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере ДПО» (вместе с «Разъяснениями об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере дополнительного профессионального образования»;
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работников и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- Письма Минобрнауки России от 30 марта 2015 г. № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»;
- Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих (Тема «Квалификационные характеристики должностей работников здравоохранения»), Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 г. № 698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-травматолог-ортопед»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 декабря 2018 г. № 849н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург»;

· Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. № 50н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-ревматолог»;

· Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 132н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндокринолог»

1.3. Цель реализации программы – развитие у специалистов системы профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности по видам выполняемых задач в области диагностики и лечения заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы.

1.4. Целевой аудиторией ДПП ПК являются врачи-травматологи-ортопеды, но также программа будет представлять интерес для врачей смежных специальностей:

· Врачи-хирурги, которые, в соответствии с трудовой функцией B/02.8 профессионального стандарта 02.043, осуществляют назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;

· Врачи-ревматологи, которые, в соответствии с трудовой функцией A/02.8 профессионального стандарта 02.047, осуществляют назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности;

· Врачи-эндокринологи, которые, в соответствии с трудовой функцией A/02.8 профессионального стандарта 02.028, осуществляют назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности.

1.5. Продолжительность обучения: 18 академических часов (3 дня). Режим обучения не более 8 часов в день.

1.6. Форма обучения: очная

1.7. Выдаваемый документ: в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Специалист, освоивший программу повышения квалификации, должен развить профессиональные компетенции, соответствующие трудовым функциям профессионального стандарта 02.044 Врач-травматолог-ортопед:

B/01.8 - Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза, для осуществления трудовых действий по ней:

· Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы

· Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы

· Интерпретация результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы

· Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате

диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в стационарных условиях

- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в стационарных условиях

В/02.8 - Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности, для осуществления трудовых действий по ней:

- Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи в предоперационном и послеоперационном периодах

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость, последовательность изучения тем программы и форму аттестации.

№ п/п	Название модуля	Количество часов			Формы организации занятий	Формы аттестации (контроля)
		Всего	Теория	Практика		
1.	Модуль 1. Анатомия и биомеханика стопы. Хирургия переднего отдела стопы	8	6	2	Л, ПЗ	Зачет
2.	Модуль 2. Хирургия стопы. Основные виды манипуляций	8	6	2	Л, ПЗ	Зачет
3.	Итоговая аттестация	2		2	ПЗ	Экзамен
	Всего:	**18**	**12**	**6**		

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	Название модуля, темы	Количество часов			Формы организации занятий	Формы аттестации (контроля)
		Всего	Теория	Практика		
1.	**Модуль 1. Анатомия и биомеханика стопы. Хирургия переднего отдела стопы**	**8**	**6**	**2**	**Л, ПЗ**	**Зачет**
1.1.	Тема 1. Биомеханика стопы. Методы клинического и инструментального исследования. Нозология. Нюансы клинического и подометрического обследования, педобарография, индивидуальные стопные ортезы по методике Сурсил-орто	1	1		Л	
1.2.	Тема 2. Анатомия стопы. Основные аспекты.	0,5	0,5		Л	
1.3.	Тема 3. Клинический осмотр хирурга - основные ориентиры, хирургические доступы	0,5	0,5		Л	

1.4.	Тема 4. Открытая хирургия первого луча стопы. Базовые моменты и нюансы	0,5	0,5		Л	
1.5.	Тема 5. Остеотомия Slide Down 1-го луча стопы	1	0,5	0,5	Л, ПЗ	
1.6.	Тема 6. SCARF-остеотомия при тяжелых формах Hallux valgus	0,5	0,5		Л	
1.7.	Тема 7. Hallux limitus, Hallux rigidus. Возможности суставсберегающих техник, артродез 1 ПФС	0,5	0,5		Л	
1.8.	Тема 8. Элевация 1-го пальца стопы после хирургического вмешательства	0,5	0,5		Л	
1.9.	Тема 9. Пяточная боль. Виды, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение	1	1		Л	
1.10	Тема 10. Общие принципы гемипротезирования суставов переднего отдела стопы с использованием оригинальных керамических протезов. Новый подход обеспечения оптимальной функции при экономной костной резекции	1	0,5	0,5	Л, ПЗ	
1.11	Промежуточная аттестация	1		1	ПЗ	
2.	**Модуль 2. Хирургия стопы. Основные виды манипуляций**	**8**	**6**	**2**	**Л, ПЗ**	**Зачет**
2.1.	Тема 1. Хирургия малых лучей стопы. Виды остеотомий, показания, техника	1	0,5	0,5	Л, ПЗ	
2.2.	Тема 2. Интересные варианты техник остеотомий «малых лучей» стопы. Техника small wedge	0,5	0,5		Л	
2.3.	Тема 3. Шов плантарной пластинки «малых» лучей стопы. Показания, техника. Хирургия 5-го луча стопы, особенности	1	0,5	0,5	Л, ПЗ	
2.4.	Тема 4. Особенности хирургии переднего отдела стопы при ревматическом поражении.	0,5	0,5		Л	
2.5.	Тема 5. Ревизионные вмешательства на переднем отделе стопы. Осложнения. Клинические случаи. Клинические случаи ревизионных вмешательств	0,5	0,5		Л	
2.6.	Тема 6. Малоинвазивная хирургия переднего отдела стопы. Принципы, оборудование, техника операций, особенности послеоперационного ведения	1	0,5	0,5	Л, ПЗ	

2.7.	Тема 7. Неврома Мортона, этиология, патогенез, типы стоп, хирургические техники	0,5	0,5		Л	
2.8.	Тема 8. Послеоперационное ведение пациентов с патологией переднего отдела стопы. Основные принципы, нюансы реабилитации	0,5	0,5		Л	
2.9.	Тема 9. Основы тейпирования стоп	0,5	0,5		Л	
2.10	Тема 10. Подтаранный артроэрез и сопутствующие техники	0,5	0,5		Л	
2.11	Тема 11. Концепция комбинации подтаранного артроэреза с вторичными техниками, особенности лечения плосковальгусной стопы детского возраста	0,5	0,5		Л	
2.12	Тема 12. Костнозамещающие техники с применением пористого никелида титана. Клинические случаи	0,5	0,5		Л	
2.13	Промежуточная аттестация	0,5		0,5	ПЗ	
3.	**Итоговая аттестация**	**2**		**2**	**ПЗ**	**Экзамен**
Итого часов:		**18**	**12**	**6**		

Сокращения:
Л – лекция
ПЗ – практическое занятие

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Срок обучения по программе составляет 18 академических часов, по 8 часов в день.

№ п/п	Наименование темы	Дни обучения				
		1	2	3	4	5
1	Модуль 1. Анатомия и биомеханика стопы. Хирургия переднего отдела стопы	8				
2	Модуль 2. Хирургия стопы. Основные виды манипуляций		8			
3	**Итоговая аттестация**			2		

6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЕЙ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ СТОПЫ»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор АНО ДПО
«ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ СТОПЫ»

_____Процко В.Г.

«26» июня 2023 г.

Рабочая программа модуля «Общие вопросы ортопедии и диагностики. Изготовление стелечных ортезов»

Московская область
2023 г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа модуля «Общие вопросы ортопедии и диагностики. Изготовление стелечных ортезов» является частью ДПП ПК «Современная хирургия стопы», в результате освоения раздела обучающийся должен развить профессиональные компетенции, соответствующие трудовым функция профессионального стандарта 02.044 Врач-травматолог-ортопед:

B/01.8 - Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза, для осуществления трудовых действий по ней:

- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы
- Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы
- Интерпретация результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы
- Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в стационарных условиях
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в стационарных условиях

B/02.8 - Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности, для осуществления трудовых действий по ней:

- Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи в предоперационном и послеоперационном периодах

На реализацию Рабочей программы модуля отводится 8 часов

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ РАЗДЕЛА

№ п/п	Название модуля, темы	Количество часов			Формы организации занятий	Формы аттестации (контроля)
		Всего	Теория	Практика		
1.	**Модуль 1. Анатомия и биомеханика стопы. Хирургия переднего отдела стопы**	**8**	**6**	**2**	**Л, ПЗ**	**Зачет**
1.1.	Тема 1. Биомеханика стопы. Методы клинического и инструментального исследования. Нозология. Нюансы клинического и подометрического обследования, педобарография, индивидуальные стопные ортезы по методике Сурсил-орто	1	1		Л	

1.2.	Тема 2. Анатомия стопы. Основные аспекты.	0,5	0,5		Л	
1.3.	Тема 3. Клинический осмотр хирурга - основные ориентиры, хирургические доступы	0,5	0,5		Л	
1.4.	Тема 4. Открытая хирургия первого луча стопы. Базовые моменты и нюансы	0,5	0,5		Л	
1.5.	Тема 5. Остеотомия Slide Down 1-го луча стопы	1	0,5	0,5	Л, ПЗ	
1.6.	Тема 6. SCARF-остеотомия при тяжелых формах Hallux valgus	0,5	0,5		Л	
1.7.	Тема 7. Hallux limitus, Hallux rigidus. Возможности суставсберегающих техник, артродез 1 ПФС	0,5	0,5		Л	
1.8.	Тема 8. Элевация 1-го пальца стопы после хирургического вмешательства	0,5	0,5		Л	
1.9.	Тема 9. Пяточная боль. Виды, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение	1	1		Л	
1.10	Тема 10. Общие принципы гемипротезирования суставов переднего отдела стопы с использованием оригинальных керамических протезов. Новый подход обеспечения оптимальной функции при экономной костной резекции	1	0,5	0,5	Л, ПЗ	
1.11	Промежуточная аттестация	1		1	ПЗ	

Тема 1. Биомеханика стопы. Методы клинического и инструментального исследования. Нозология. Нюансы клинического и подометрического обследования, педобарография, индивидуальные стопные ортезы по методике Сурсил-орто

Рессорная функция стопы. Балансировочная функция стопы. Опорная функция стопы. Толчковая функция стопы. Мышцы системы голеностопного сустава и стопы. Осмотр. Походка. Внешний вид суставов. Состояние мышц. Болезненность. Припухлость. Исследование движений в суставах. Последовательность появления боли и резистентности. Типы «конечного ощущения». Проведение пассивных нагрузочных тестов. Три функциональные части голеностопного сустава. Педобарография. Аппаратное обеспечение. Использование педобарографов в клинических условиях. Давление под стопой. Диагностические возможности

Тема 2. Анатомия стопы. Основные аспекты

Стопа. Стопа как часть скелета человека. Физиологические особенности и функции стопы. Кости стопы человека. Предплюсневые кости. Плюсневые или метатарзальные кости. Фаланги пальцев. Сесамовидные кости стопы. Добавочные или сверхкомплектные кости. Особенности суставов, связок и хрящей. Межпредплюсневые суставы. Предплюсне-плюсневые суставы. Межплюсневые суставы. Плюснефаланговые суставы. Межфаланговые

суставы. Мышцы и нервы стопы. Физиология кровеносной системы. Строение голени. Связки. Мышцы. Ахиллово сухожилие

Тема 3. Клинический осмотр хирурга - основные ориентиры, хирургические доступы
Исследование движений в суставах стопы. Ощупывание стопы. Источники информации для формирования базы знаний, необходимой для разработки диагностических алгоритмов. Рентгенологическое исследование. Исследование функций стопы при ортопедических заболеваниях и последствиях травм. Исследование стопы при метатарзалгии и планталгии.

Тема 4. Открытая хирургия первого луча стопы. Базовые моменты и нюансы
Алгоритм принятия решения при деформации на уровне первого луча. Оперативное лечение при первой степени деформации. Оперативное лечение при второй степени деформации. Оперативное лечение при третей степени деформации. Актуальные хирургические техники

Тема 5. Остеотомия Slide Down 1-го луча стопы
Положение пациента. Порты и доступы. Техника операции. Послеоперационное ведение и результаты

Тема 6. SCARF-остеотомия при тяжелых формах Hallux valgus
Остеотомия SCARF. Качество и возможности остеотомии SCARF. Противопоказания к проведению операции. Преимущества этого метода коррекции. Недостатки устранения деформации стопы по методу Скарф. Подготовка к операции Восстановительный период после операции

Практическое занятие: выполнение манипуляций курсантами на муляжах стопы под наблюдением преподавателей

Тема 7. Hallux limitus, Hallux rigidus. Возможности суставсберегающих техник, артродез 1 ПФС
Ригидный первый палец стопы (hallux rigidus (limitus). Патофизиология hallux rigidus. Симптомы hallux rigidus. Диагностика hallux rigidus. Классификация hallux rigidus. Консервативное лечение hallux rigidus. Показания для артродеза первого плюснефалангового сустава. Техника, этапы операции артродеза первого плюснефалангового сустава

Тема 8. Элевация 1-го пальца стопы после хирургического вмешательства
Правильное послеоперационное ведение пациентов. Методики оценки результатов хирургического лечения. Шкала aofas (kitaoka). Критерии groulier. Исчезновение болей в области медиального экзостоза и амплитуда движений в ПФС1

Тема 9. Пяточная боль. Виды, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение
Наиболее частой причиной пяточной боли. Диагностика пяточной шпоры. Дифференциальная диагностика. Лечение. Рациональная обувь. Блокады стероидами. Экстракорпоральная ударно-волновая терапия. Массаж и лечебная физкультура стопы и голени

Тема 10. Общие принципы гемипротезирования суставов переднего отдела стопы с использованием оригинальных керамических протезов. Новый подход обеспечения оптимальной функции при экономной костной резекции.
Положение пациента. Порты и доступы. Техника операции. Послеоперационное ведение и результаты

Практическое занятие: выполнение манипуляций курсантами на муляжах стопы под наблюдением преподавателей

Промежуточная аттестация
Практическая работа. Выполнение основных манипуляций на муляже стопы

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Реализация ДПП ПК обеспечивает приобретение слушателями знаний и умений, необходимых для обеспечения пожарной безопасности на объекте защиты.
Теоретические занятия проводятся с целью изучения нового учебного материала. Изложение материала необходимо вести в форме, доступной для понимания обучающихся, соблюдать единство терминологии, определений и условных обозначений, соответствующих международным договорам и нормативным правовым актам.
Практические занятия проводятся с целью закрепления теоретических знаний и выработки у обучающихся основных умений и навыков работы в ситуациях, максимально имитирующих реальные производственные процессы.
Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности обучающихся, степенью сложности излагаемого материала, наличием и состоянием учебного оборудования, технических средств обучения, местом и продолжительностью проведения занятий.
Кадровые (педагогические) условия. Реализация модуля обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими соответствующее профессиональное образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам, в рамках изучаемого цикла.

Образовательная организация располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение предусмотренных модулем занятий и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.
Необходимый для реализации программы модуля перечень материально-технического обеспечения включает в себя: учебную аудиторию с учебным оборудованием и оргтехникой для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.
Учебная аудитория оснащена мебелью и учебным оборудованием:

- Парты – 6 шт.
- Стулья – 12 шт.
- Стол для преподавателя – 1 шт.
- Стул для преподавателя – 1 шт.
- Стеллаж для хранения учебно-дидактических материалов – 2 шт.
- Доска маркерная - 1 шт.
- Ноутбук – 1 шт.
- Шкаф для одежды – 1 шт.

Реализация программы модуля обеспечена учебно-методической документацией, учебными и учебно-методическими изданиями, справочниками и т.д., формируемой в соответствии с учебным планом.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ СТОПЫ»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор АНО ДПО
«ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ СТОПЫ»

_____Процко В.Г.

«26» июня 2023 г.

Рабочая программа модуля «Хирургия стопы. Основные виды манипуляций»

Московская область
2023 г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа модуля «Хирургия стопы. Основные виды манипуляций» является частью ДПП ПК «Современная хирургия стопы», в результате освоения раздела обучающийся должен развить профессиональные компетенции, соответствующие трудовым функция профессионального стандарта 02.044 Врач-травматолог-ортопед:

B/01.8 - Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза, для осуществления трудовых действий по ней:

- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы
- Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы
- Интерпретация результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы
- Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в стационарных условиях
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в стационарных условиях

B/02.8 - Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности, для осуществления трудовых действий по ней:

- Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи в предоперационном и послеоперационном периодах
-

На реализацию Рабочей программы модуля отводится 8 часов

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ РАЗДЕЛА

№ п/п	Название модуля, темы	Количество часов			Формы организации занятий	Формы аттестации (контроля)
		Всего	Теория	Практика		
2.	**Модуль 2. Хирургия стопы. Основные виды манипуляций**	**8**	**6**	**2**	**Л, ПЗ**	**Зачет**
2.1.	Тема 1. Хирургия малых лучей стопы. Виды остеотомий, показания, техника	1	0,5	0,5	Л, ПЗ	
2.2.	Тема 2. Интересные варианты техник остеотомий «малых лучей» стопы. Техника small wedge	0,5	0,5		Л	
2.3.	Тема 3. Шов плантарной пластинки «малых» лучей стопы. Показания, техника. Хирургия 5-го луча стопы, особенности	1	0,5	0,5	Л, ПЗ	

2.4.	Тема 4. Особенности хирургии переднего отдела стопы при ревматическом поражении.	0,5	0,5		Л	
2.5.	Тема 5. Ревизионные вмешательства на переднем отделе стопы. Осложнения. Клинические случаи. Клинические случаи ревизионных вмешательств	0,5	0,5		Л	
2.6.	Тема 6. Малоинвазивная хирургия переднего отдела стопы. Принципы, оборудование, техника операций, особенности послеоперационного ведения	1	0,5	0,5	Л, ПЗ	
2.7.	Тема 7. Неврома Мортона, этиология, патогенез, типы стоп, хирургические техники	0,5	0,5		Л	
2.8.	Тема 8. Послеоперационное ведение пациентов с патологией переднего отдела стопы. Основные принципы, нюансы реабилитации	0,5	0,5		Л	
2.9.	Тема 9. Основы тейпирования стоп	0,5	0,5		Л	
2.10	Тема 10. Подтаранный артроэрез и сопутствующие техники	0,5	0,5		Л	
2.11	Тема 11. Концепция комбинации подтаранного артроэреза с вторичными техниками, особенности лечения плосковальгусной стопы детского возраста	0,5	0,5		Л	
2.12	Тема 12. Костнозамещающие техники с применением пористого никелида титана. Клинические случаи	0,5	0,5		Л	
2.13	Промежуточная аттестация	0,5		0,5	ПЗ	

Тема 1. Хирургия малых лучей стопы. Виды остеотомий, показания, техника
Операции при молоткообразной деформации пальцев стопы. Лучевые методы исследования. Консервативные методы лечения. Хирургические вмешательства на проксимальном межфаланговом суставе. Хирургическое лечение нестабильности малых плюснефаланговых суставов. Метод проксимального межфалангового артродеза с фиксацией интрамедуллярным имплантатом в сочетании с капсулолига-
ментопластикой 2-го плюснефалангового сустава для коррекции
деформации 2-го луча стопы

Практическое занятие: Демонстрация выполнения основных манипуляций преподавателем на муляжах стопы. Техники Weil, Helal, BRT. Выполнение манипуляций курсантами на муляжах стопы под наблюдением преподавателей.

Тема 2. Интересные варианты техник остеотомий «малых лучей» стопы. Техника small wedge
Материалы и методы. Результаты. Клинический пример. Обсуждение результатов

Тема 3. Шов плантарной пластинки «малых» лучей стопы. Показания, техника. Хирургия 5-го луча стопы, особенности
Анатомия подошвенной пластинки. Виды разрывов подошвенной пластинки. Симптомы повреждения подошвенной пластинки. Консервативное лечение повреждений подошвенной пластинки. Хирургическое лечение повреждений подошвенной пластинки.

Практическое занятие: Демонстрация выполнения основных манипуляций преподавателем на муляжах стопы. Выполнение манипуляций курсантами на муляжах стопы под наблюдением преподавателей.

Тема 4. Особенности хирургии переднего отдела стопы при ревматическом поражении.
Показания. Обследование и лучевая диагностика. Хирургическая анатомия. Варианты лечения. Техника, этапы операции. Положение пациента. Порты и доступы. Техника операции

Тема 5. Ревизионные вмешательства на переднем отделе стопы. Осложнения. Клинические случаи. Клинические случаи ревизионных вмешательств
Показания. Обследование и лучевая диагностика. Варианты лечения. Хирургическая анатомия. Техника, этапы ревизионной операции при вальгусной деформации первого пальца стопы. Положение пациента. Порты и доступы. Техника операции: 1 этап: артродез ПФС

Тема 6. Малоинвазивная хирургия переднего отдела стопы. Принципы, оборудование, техника операций, особенности послеоперационного ведения
Малоинвазивная хирургия переднего отдела стопы. Операции по технике MIS. Резекция медиального экзостоза головки М1, остеотомии типа Akin, Weil, BRT, Austin, Juvara. Тыльная хейлэктомия М1. Остеотомия Akin. Остеотомия Well.
Остеотомия BRT.

Практическое занятие: Демонстрация выполнения основных манипуляций преподавателем на муляжах стопы. Выполнение манипуляций курсантами на муляжах стопы под наблюдением преподавателей.

Тема 7. Неврома Мортона, этиология, патогенез, типы стоп, хирургические техники
Неврома Мортона. Причины образования невромы Мортона. Симптомы невромы Мортона. Лечение невромы Мортона. Физиотерапия при болезни Мортона. Хирургическое удаление невромы Мортона. Иссечение невромы Мортона. Зачем нужна операция по удалению невромы Мортона? Радиочастотная абляция при лечении невромы Мортона. Показания и противопоказания. Методика проведения. Реабилитация после оперативного лечения невромы Мортона. Профилактика развития невромы Мортона.

Тема 8. Послеоперационное ведение пациентов с патологией переднего отдела стопы. Основные принципы, нюансы реабилитации
Сколько времени требуется на реабилитацию после операции стопы. Когда наступают улучшения, этапы реабилитации. Первые дни после операции стопы. Нетрудоспособность после операции стопы. Боль. Отек. Заживление ран. Лечебная гимнастика. Мытье стопы. Обувь

Тема 9. Основы тейпирования стоп

Показания к применению. Противопоказания. Механизм действия кинезиотейпов. Уменьшение болевого синдрома. Восстановление функциональной активности мышц. Нормализация функции суставов. Технология использования способа

Тема 10. Подтаранный артроэрез и сопутствующие техники
Подтаранный артроэрез. Клиническая классификация. Противопоказания к процедуре/вмешательству. Перечень основных и дополнительных диагностических мероприятий. Требования к проведению процедуры/вмешательства

Тема 11. Концепция комбинации подтаранного артроэреза с вторичными техниками, особенности лечения плосковальгусной стопы детского возраста
Вальгусная деформация. Причины и факторы. Симптоматика. Виды вальгусной стопы. Степени развития. Концепция комбинации подтаранного артроэреза с вторичными техниками

Тема 12. Костнозамещающие техники с применением пористого никелида титана. Клинические случаи
Способ хирургического лечения ригидной плоско-вальгусной деформации стопы с использованием имплантата из пористого никелида титана. Уровень техники. Достигаемыми техническими результатами разработанного способа являются. Клинические случаи

Тема 1. Обзор патологий стоп, с которыми сталкиваемся в амбулаторной практике
Боль в переднем отделе стопы, возможные причины, дифференциальная диагностика. Деформации пальцев при поперечном плоскостопии. Неврома Мортона. Пяточная боль. Причины, дифференциальная диагностика, лечение. Деформации стопы при системных заболеваниях. Посттравматические деформации стоп. Полая стопа. Работа с диабетической стопой, стелечными ортезами и обувью, принципы.

Тема 2. Коррекционные клинья на ортопедических стельках
Функциональные клинья. Применение регулировочного клина. Эквинусное положение стопы. Поперечное плоскостопие. Вальгусная деформация пяточной кости. Вальгусная деформация стоп.

Практическое занятие: Тренировка установки коррекционных клиньев.

Тема 3. Виды ортопедической обуви и их практическое применение. Детская ортопедическая обувь
Профилактическая ортопедическая обувь. Стабилизирующая ортопедическая обувь. Антивальгусная ортопедическая обувь. Антиварусная ортопедическая обувь. Обувь линейки ДЦП, обувь тутор. Обувь при деформациях переднего стопы (комфортная). Терапевтическая серия ортопедической обуви. Диабетическая обувь.

Тема 4. Рекомендации по подбору расходных материалов и комплектующих
"ГОСТ Р 54407-2020. Национальный стандарт Российской Федерации. Обувь ортопедическая. Общие технические условия" (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 30.11.2020 N 1216-ст). Перечень материалов, применяемых для изготовления ортопедической обуви

Тема 5. Абсолютное и относительное укорочение конечности. Принципы диагностики и коррекции

Этиология и механизм УНК. Причинами УНК являются. Симптомы. Компенсаторные механизмы. Клиническое обследование. Консервативное лечение. Оперативное лечение

Тема 6. Компьютерная педобарография
Педобарография. Аппаратное обеспечение. Использование педобарографов в клинических условиях. Давление под стопой. Диагностические возможности

Промежуточная аттестация
Отработка навыков коррекции стелек

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Реализация ДПП ПК обеспечивает приобретение слушателями знаний и умений, необходимых для обеспечения пожарной безопасности на объекте защиты.
Теоретические занятия проводятся с целью изучения нового учебного материала. Изложение материала необходимо вести в форме, доступной для понимания обучающихся, соблюдать единство терминологии, определений и условных обозначений, соответствующих международным договорам и нормативным правовым актам.
Практические занятия проводятся с целью закрепления теоретических знаний и выработки у обучающихся основных умений и навыков работы в ситуациях, максимально имитирующих реальные производственные процессы.
Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности обучающихся, степенью сложности излагаемого материала, наличием и состоянием учебного оборудования, технических средств обучения, местом и продолжительностью проведения занятий.
Кадровые (педагогические) условия. Реализация модуля обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими соответствующее профессиональное образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам, в рамках изучаемого цикла.

Образовательная организация располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение предусмотренных модулем занятий и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.
Необходимый для реализации программы модуля перечень материально-технического обеспечения включает в себя: учебную аудиторию с учебным оборудованием и оргтехникой для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.
Учебная аудитория оснащена мебелью и учебным оборудованием:

- Парты – 6 шт.
- Стулья – 12 шт.
- Стол для преподавателя – 1 шт.
- Стул для преподавателя – 1 шт.
- Стеллаж для хранения учебно-дидактических материалов – 2 шт.
- Доска маркерная - 1 шт.
- Ноутбук – 1 шт.
- Шкаф для одежды – 1 шт.

Реализация программы модуля обеспечена учебно-методической документацией, учебными и учебно-методическими изданиями, справочниками и т.д., формируемой в соответствии с учебным планом.

7. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация — процедура, проводимая с целью установления уровня знаний обучающихся с учетом прогнозируемых результатов обучения и требований к результатам освоения программы.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения разделов и тем программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений требованиям соответствующей образовательной программы созданы фонды оценочных средств, включающие типовые тесты и методы контроля, позволяющие оценить знания и умения.

Обучающимся, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

При освоении программы параллельно с получением среднего профессионального или высшего образования удостоверения о повышении квалификации выдаются одновременно с получением соответствующего документа о среднем профессиональном или высшем образовании.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, устанавливаемому организацией.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Примерный перечень вопросов для итоговой аттестации

Среди всех заболеваний в Российской Федерации травма занимает
а)1 место;
б) 2 место;
в) 3 место
г)4 место;
д) 5 место.

Отведение и приведение конечностей - это движения:
а) в сагитальной плоскости
б) во фронтальной плоскости
в) в аксиальной плоскости
г) внутреннее движение вокруг продольной оси
д) наружное движение вокруг продольной оси.

Регенерация костной ткани наиболее продолжительна:
а) в раннем возрасте
б) в юности
в) в среднем возрасте
г) в старческом возрасте

Наиболее частая причина посттравматического продольного плоскостопия:
а) перелом плюсневых костей;
б) перелом пяточной кости;
в) переломовывих в суставе Лисфранка.

Типичное смещение дистального отломка во фронтальной плоскости при переломе пяточной кости:

а) кнутри;
б) кнаружи

Положение стопы при иммобилизации перелома пяточной кости после репозиции отломков:
а) нейтральное;
б) тыльное сгибание;
в) подошвенное сгибание.

Вывихи плюсневых костей в суставе Лисфранка:
а) происходят, как правило, изолированно без переломов плюсневых костей
б) как правило, сочетаются с переломами костей стопы

При переломах пяточной кости без смещения отломков лечение проводят:
а) гипсовой повязкой
б) скелетным вытяжением
в) диафиксацией отломков спицами

Отметьте закономерные элементы врожденной косолапости:
а) конская стопа
б) приведенная стопа
в) стопа, обращенная подошвенной поверхностью внутрь
г) стопа, обращенная подошвенной поверхностью кнаружи
д) пяточная стопа
е) правильно а, б, в

Назовите наиболее частый механизм травмы дистального отдела стопы:
а) прямой
б) непрямой
в) невыясненный

8.2. Оценка итоговой аттестации:
Освоение программы завершается итоговой аттестацией, которая направлена на определение теоретической и практической подготовленности слушателей.
Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения модулей и тем программы в объеме, предусмотренном учебным планом программы.
Лица, получившие по итогам промежуточной аттестации неудовлетворительную оценку, к итоговой аттестации не допускаются.
Оценка качества освоения учебной программы проводится в процессе итоговой аттестации в форме зачета посредством тестирования.

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	Оценка «Зачтено» выставляется слушателю, если он твердо знает материал курса, грамотно и по существу использует его, не допуская существенных неточностей в ответе на тестовые вопросы, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов. Не менее 80% правильных ответов при решении итогового теста.
Не зачтено	Оценка «Не зачтено» выставляется слушателю, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями

	решает практические вопросы или не справляется с ними самостоятельно. Менее 80% правильных ответов при решении итогового теста.

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.
Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, устанавливаемому организацией.

9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Реализация ДПП ПК обеспечивает приобретение слушателями знаний и умений, необходимых для обеспечения пожарной безопасности на объекте защиты.
Теоретические занятия проводятся с целью изучения нового учебного материала. Изложение материала необходимо вести в форме, доступной для понимания обучающихся, соблюдать единство терминологии, определений и условных обозначений, соответствующих международным договорам и нормативным правовым актам.
Практические занятия проводятся с целью закрепления теоретических знаний и выработки у обучающихся основных умений и навыков работы в ситуациях, максимально имитирующих реальные производственные процессы.
Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности обучающихся, степенью сложности излагаемого материала, наличием и состоянием учебного оборудования, технических средств обучения, местом и продолжительностью проведения занятий.
Кадровые (педагогические) условия. Реализация модуля обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими соответствующее профессиональное образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам, в рамках изучаемого цикла.

Образовательная организация располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение предусмотренных модулем занятий и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.
Необходимый для реализации программы модуля перечень материально-технического обеспечения включает в себя: учебную аудиторию с учебным оборудованием и оргтехникой для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.
Учебная аудитория оснащена мебелью и учебным оборудованием:
Парты – 6 шт.
Стулья – 12 шт.
Стол для преподавателя – 1 шт.
Стул для преподавателя – 1 шт.
Стеллаж для хранения учебно-дидактических материалов – 2 шт.
Доска маркерная - 1 шт.
Ноутбук – 1 шт.
Шкаф для одежды – 1 шт.
Реализация программы модуля обеспечена учебно-методической документацией, учебными и учебно-методическими изданиями, справочниками и т.д., формируемой в соответствии с учебным планом.

10. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Нормативные правовые документы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541 и 1«Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ: от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
9. Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля». Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г.
10. Приказ Минздрава России №543н от 15.05.2012г. об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

Основная литература:

1. Травматология: национальное руководство / Под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с.
2. Травматология : нац. руководство: краткое издание / [авт.-сост.: О. Е. Агранович и др.] ; под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 524 с. - (Национальные руководства).
3. Ортопедия : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.

Дополнительная литература:

1. Плавинский С.Л., Баринова А.П., Савина В.А. и др. Общественное здоровье и права человека. Конфликт публичного интереса и индивидуальных свобод / под ред. О.В. Леонтьева. - М.: СпецЛит,- 2014. - 127 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / под ред. В.И. Стародубова, О.П. Щепина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2014. - 624 с.