

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

Приложение № 2
к рабочей программе дисциплины
«Травматология и ортопедия»

**ПРОГРАММА
кандидатского экзамена
по специальной дисциплине отрасли науки
«Травматология и ортопедия»**

**Научная специальность 3.1.8. Травматология и ортопедия
(медицинские науки)**

Программа кандидатского экзамена составлена на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней»;
- Приказа Минобрнауки России от 28.03.2014 г. № 247 «Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня»;
- Устава ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, локальных нормативных актов.

1. Общие положения

1.1. Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Травматология и ортопедия» является формой промежуточной аттестации при освоении программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

1.2. Целью кандидатского экзамена по дисциплине «Травматология и ортопедия» является установление уровня подготовленности к выполнению профессиональных задач и соответствия подготовки аспиранта (экстерна) паспорту специальности.

1.3. К кандидатскому экзамену допускаются аспиранты, выполнившие в полном объеме программу дисциплины, разработанную Академией в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования и паспортом специальности.

1.4. К кандидатскому экзамену допускаются экстерны, зачисленные в академию для прохождения промежуточной аттестации.

1.5. Сдача кандидатского экзамена экстерном подтверждается выдаваемой ему на основании решения экзаменационной комиссии справкой об обучении или о периоде обучения установленного образца. Срок действия данной справки не ограничен.

2. Порядок проведения кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Травматология и ортопедия»

2.1. Кандидатский экзамен для аспирантов проводится во время промежуточной аттестации, проводимой согласно учебному плану и календарному учебному графику образовательной программы.

2.2. Кандидатский экзамен для экстернов проводится во время промежуточной аттестации (два раза в год) согласно календарному учебному графику образовательной программы.

2.3. Программа и требования к кандидатскому экзамену доводятся до сведения аспирантов (экстернов) не позднее, чем за полгода до даты его проведения.

2.4. Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Травматология и ортопедия» принимает экзаменационная комиссия, состав которой утверждается ректором Академии.

2.5. Кандидатский экзамен проводится в 2 этапа: выполнение практико-ориентированных заданий, собеседование по вопросам.

2.6. Выполнение практико-ориентированных заданий (1 этап) позволяет оценить уровень владения специальными практическими умениями в рамках профессиональных компетенций в условиях приближенных к реальным, уровень практической профессиональной подготовки аспиранта, степень владения специальными методом ситуационного анализа и методиками. Практико-ориентированные задания моделируют типовые профес-

сиональные ситуации, указывают на социально-медицинскую проблему, требующую решения. Выполнение заданий оценивается по пятибалльной системе.

2.7. Собеседование по вопросам (2 этап) позволяет оценить уровень теоретических знаний аспиранта. Собеседование проводится по экзаменационным билетам, составленным из вопросов, отражающих все разделы специальной дисциплины. Результат собеседования оценивается по пятибалльной системе.

2.8. Итоговая оценка за кандидатский экзамен складывается из оценок 1 и 2 этапа, утверждается комиссионно и вносится в протокол кандидатского экзамена.

Критерии и шкала оценки

Уровень знаний аспиранта оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Устанавливаются следующие критерии оценки результатов при сдаче зачета с оценкой:

- «отлично» - аспирант дает развернутый ответ, который представляет собой связное, логичное, последовательное раскрытие поставленного вопроса, освещение различных научных связанных с ним концепций, широкое знание литературы. Аспирант должен обнаружить понимание материала, обоснованность суждений, способность применить полученные знания на практике, излагать материал последовательно с точки зрения логики предмета и норм литературного языка;

- «хорошо» - аспирант дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются самостоятельно, и некоторые недочеты в изложении вопроса;

- «удовлетворительно» - аспирант обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в ответе; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого;

- «неудовлетворительно» - аспирант обнаруживает незнание большей части проблем, связанных с изучением вопроса; допускает ошибки в ответе, искажает смысл текста, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Данная оценка отмечает такие недостатки в подготовке аспиранта, которые являются серьезным препятствием к успешной профессиональной и научной деятельности.

3. Требования к сдаче кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Травматология и ортопедия»

В ходе кандидатского экзамена аспиранты (экстерны) должны продемонстрировать:

1) Знание теоретических основ травматологии и ортопедии.

2) Умение:

- выявить общие и специфические признаки заболевания;
- определить объем и последовательность применения методов обследования и лечебных мероприятий;
- оценить результаты полученных инструментальных и лабораторных методов обследования;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз;
- выбрать и обосновать объем лечебных мероприятий;
- оценить течение заболевания в динамике и своевременно внести корректировки в лечение;
- оказывать экстренную помощь при ухудшении состояния больного;

- использовать современные организационные технологии диагностики, лечения, реабилитации, профилактики при оказании медицинских услуг в основных типах лечебно-профилактических учреждений.

3) Владение:

- методами диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата;
- основными принципами лечения травм и болезней опорно-двигательного аппарата;
- методами первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях.

Перечень практических навыков

- интерпретация данных обследования пациента;
- составление плана исследования и лечения больного с учетом предварительного диагноза, сопутствующих заболеваний, показаний, противопоказаний и побочных эффектов лекарственных средств;
- проведение квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии;
- проведения основных диагностических и лечебных мероприятий для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
- ведение учетно-отчетной медицинской документации;
- соблюдение правил медицинской этики и деонтологии;

**4. Программа кандидатского экзамена по специальной дисциплине
«Травматология и ортопедия»**

- Развитие травматологии в России.
- Организация травматологической помощи в Ивановской области. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи в ЛПО. - Травма. Определение. Классификация. Травматизм. Виды травматизма. Медицинская статистика и информатика
- Управление здравоохранением. Система менеджмента в лечебно- профилактических учреждениях.
- Оказание ортопедотравматологической помощи населению в условиях обязательного медицинского страхования (ОМС). Оценка качества оказания медицинской помощи в ЛПО.
- Перелом костей. Классификация. Диагностика. Современные методы лечения, оказание первой помощи.
- Вывихи костей. Классификация. Диагностика. Современные методы лечения.
- Исходы лечения переломов. Причины возможных осложнений.
- Методы лечения в травматологии и ортопедии: Иммобилизационный метод лечения. Виды гипсовых повязок. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Преимущества и недостатки. экстензионный метод лечения. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Преимущества и недостатки; Оперативный метод лечения. Виды остеосинтеза. Преимущества и недостатки.
- Амбулаторное лечение ортопедо-травматологических больных. Принципы реабилитации. ЛФК, физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение.
- Особенности детской травмы. Переломы и вывихи у детей. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Высокотехнологичная медицинская помощь в травматологии и ортопедии.
- Современные малоинвазивные методы лечения в травматологии и ортопедии.

- Переломы бедренной кости у детей. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации.
- Переломы костей голени и стопы у детей. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации.
- Переломы плечевой кости у детей. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации.
- Переломы костей предплечья у детей. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации.
- Врожденная косолапость. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Статическая деформация стопы. Поперечное и продольное плоскостопие. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Нарушения осанки. Сколиоз. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Врожденная мышечная кривошея. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Остеохондропатии (болезнь Легг-Кальве-Пертеса, болезнь Осгут-Шлаттера, болезнь Шейермана-Мая). Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Доброкачественные опухоли костей. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Заболевания коленного сустава (болезнь Кенига, болезнь Гоффа, болезнь Пелигрини-Штида). Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Врожденный вывих бедра. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Деформирующие артрозы. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Ампутации. Показания, виды ампутаций. Протезирование. Ортопедические аппараты и обувь. - Реабилитация больных и инвалидов с последствиями травм опорно-двигательного аппарата. Принципы, виды и методы реабилитации.
- Дегенеративные заболевания позвоночника. Остеохондроз. Сpondилез. Сpondилоартроз. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Этиология. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Прогноз.
- Ложный сустав. Причины возникновения. Методы лечения. - Экспертиза временной нетрудоспособности. КЭК. МСЭК.
- Эндопротезирование в травматологии и ортопедии.

- Травматические вывихи плечевой кости. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Травматические вывихи костей предплечья. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Травматические вывихи стernalного и акромиального концов ключицы. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности. Особенности лечения у детей.
- Повреждения сухожилий сгибателей и разгибателей пальцев кисти. Нормальная анатомия сегмента. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение. Восстановление трудоспособности. Виды сухожильного шва.
- Воспалительные и невоспалительные заболевания кисти. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение. Восстановление трудоспособности
- Травматические вывихи бедренной кости. Центральный вывих бедра. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Травматические вывихи костей голени. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Повреждения связочного аппарата коленного сустава. Виды нестабильности. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Восстановление трудоспособности.
- Переломы проксимального отдела бедренной кости. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Повреждения менисков коленного сустава. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Переломы диафиза бедренной кости. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Восстановление трудоспособности.
- Переломы надколенника. Вывихи надколенника. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Внутрисуставные переломы бедра и большеберцовой кости. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Средние сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Диафизарные переломы костей голени. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Повреждения в области голеностопного сустава. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Повреждения костей таза. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высоко-

технологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.

- Травматический шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Осложнения тяжелой политравмы. Тромбоэмболия. Жировая эмболия. Этиология. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Политравма. Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Объем оказания помощи на догоспитальном и госпитальном этапах лечения.
- Переломы костей стопы. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Переломы лодыжек костей голени, заднего и переднего краёв дистального эпифиза большеберцовой кости с нарушением конгруэнтности голеностопного сустава. Нормальная анатомия и рентгенанатомия сегмента. Частота. Классификация. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Средние сроки консолидации. Восстановление трудоспособности.
- Пневмоторакс, гемоторакс. Классификация. Виды. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи.
- Синдром длительного сдавления (СДС). Частота. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. и особенности оказания помощи.
- Современная боевая хирургическая травма. Возможная структура санитарных потерь. Значение медицинской сортировки и организации этапного лечения раненых.
- Огнестрельная рана. Морфологические и функциональные изменения в тканях. Медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации. Ранняя профилактика инфекционных осложнений.
- Хирургическая обработка огнестрельных ран. Показания и противопоказания. Заживления ран первичным и вторичным натяжением. - Первичная хирургическая обработка ран. Средства, сроки, исходы, осложнения. Виды швов.
- Методы и средства обезболивания на этапах медицинской эвакуации. - Кровотечения. Классификация. Способы временной и окончательной остановки кровотечений. Тактика лечения на этапах медицинской эвакуации.
- Геморрагический шок. Клиника. Диагностика. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Показания к переливанию крови и ее препаратов в современной войне. Забор, хранение крови. Контроль на пригодность. Показания к переливанию крови и кровезаменителей. Возможные осложнения при переливании крови, их профилактика и лечение.
- Травматический шок. Частота и тяжесть шока в современной войне. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Синдром длительного раздавливания. Причины. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации. Особенности оказания медицинской помощи, и лечения пострадавших на этапах медицинской эвакуации.
- Понятие о раневой инфекции. Местная гнойная инфекция. Токсико-резорбтивная лихорадка. Раневое истощение.
- Раневой сепсис. Частота. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения и профилактика.
- Анаэробная инфекция ран. Этиология. Характеристика клинических форм. Лечение и профилактика на этапах медицинской эвакуации.
- Термические поражения. Классификация. Ожоговая болезнь. Лечение на этапах медицинской эвакуации.

- Отморожения: виды, степень. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Переохлаждения. Степени. Клиника. Лечение на этапах медицинской эвакуации и в стационаре.
- Ранения и повреждения органов средостения. Клиника. Диагностика. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Ранения живота. Клиника. Диагностика. Первая медицинская помощь. Хирургическая тактика на этапах медицинской эвакуации.
- Поражения полых органов брюшной полости. Диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Ранения паренхиматозных органов брюшной полости. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Ранения и закрытые повреждения тазовых органов. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи. на этапах медицинской эвакуации.
- Огнестрельные переломы костей. Частота. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
- Гнойные осложнения при огнестрельных переломах костей. Частота. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения, оказание высокотехнологичной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
- Повреждения магистральных сосудов конечностей. Последствия ранений (пульсирующая гематома, травматический аневризм). Лечение на этапах медицинской эвакуации.
- Повреждения периферических нервов. Особенности хирургической техники шва нерва.
- Столбняк. Частота. Клиника. Ранняя диагностика. Профилактика. Лечение.

5. Пример практико-ориентированного задания по специальной дисциплине «Травматология и ортопедия»

Прочитайте предложенную клиническую ситуацию и выполните задания.

Мальчик 13 лет поступил в детский трав. пункт с жалобами на боли в области левого коленного сустава, усиливающиеся при разгибании.

Анамнез жизни: рос и развивался соответственно возрасту, в 2-х летнем возрасте переболел ветряной оспой. Ранее травм, операций не было. Хронических заболеваний не отмечалось.

Из анамнеза травмы выяслено, что на соревнованиях по легкой атлетике после выполнении прыжка в длину появилась боль в области левого коленного сустава, самостоятельно встать не смог. Пациенту выполнено шинирование левой нижней конечности лестничной шиной и больной был отправлен в травм. пункт.

При обследовании: конфигурация сустава не изменена, чуть ниже колена имеется припухлость, болезненная при пальпации. При попытке поднять выпрямленную ногу боль в области припухлости усиливается. Боковое отклонение голени не отмечается. Симптом баллотирования надколенника (-). Движения в коленном суставе Sin S: 0-10-90°, болезненные.

Приложение к клинической ситуации:



Задания:

1. Выявите специфические и неспецифические симптомы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Проведите дифференциальный диагноз болей.
5. Оцените предложенную рентгенограмму.
6. Сформулируйте клинический диагноз.
7. Выберите тактику ведения и лечения данного пациента в 1 сутки заболевания.
8. Сформулируйте рекомендации пациенту и его родственникам.

**6. Вопросы для кандидатского экзамена по специальной дисциплине
«Травматология и ортопедия»**

1. История развития и становления травматологии-ортопедии в России (Е.О. Мухин, Н.И. Пирогов, Г.И. Турнер, Р.Р. Вреден, В.В. Гориневская, Н.Н. Приоров, М.В. Волков).
2. Основные принципы постановки диагноза травматолого-ортопедическому больному: выяснение биомеханики травмы, предварительный диагноз, методы обследования (лучевые, функциональные, лабораторные методы исследования); заключительный клинический диагноз.
3. Первая, амбулаторная и стационарная помощь при травмах и ортопедических заболеваниях. Структура лечебных учреждений (хирургический кабинет, травмпункт, стационары районных, городских, областных и республиканских больниц) и их оснащение.
4. Первичная хирургическая обработка ран.
5. Травматизм, его виды. Профилактика травматизма. Профилактика травм: совместная работа врачей с промышленными предприятиями, ГБДД, ЖЭК и т.д. Лекции, беседы, игры с детсадах, школах, учреждениях. Санитарно-просветительная работа (печать, радио, телевидение)
6. Термин травма. Острая и хроническая травма. Классификация механических повреждений. Классификация АО. Моно- поли и комбинированная травма.
7. Травматический шок, патогенез, клиника, диагностика, лечение
8. Жировая эмболия, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
9. Тромбоэмбологические осложнения. патогенез, клиника, диагностика, лечение.
10. Синдром длительного раздавливания. Патогенез, клиника. Современные методы лечения.
11. Травматическая болезнь (патогенез, клиника, лечение)
12. Особенности возникновения и лечения переломов у детей.

13. Консервативное лечение переломов показания, противопоказания, осложнения, современные тенденции развития метода.
14. Функциональное лечение переломов показания, противопоказания, осложнения, современные тенденции развития метода.
15. Накостный остеосинтез, показания, противопоказания, осложнения, современные тенденции развития метода.
16. Интрамедуллярный остеосинтез, показания, противопоказания, осложнения, современные тенденции развития метода.
17. Внеочаговый остеосинтез, показания, противопоказания, осложнения, современные тенденции развития метода
18. Эндопротезирование суставов, показания, противопоказания, осложнения, современные тенденции развития метода.
19. Принципы выполнения корректирующих остеотомий.
20. Резекционные артропластики, показания, противопоказания, осложнения, современные тенденции развития метода
21. Переломы дна вертлужной впадины. Современные принципы диагностики и лечения.
22. Повреждения позвоночника. Современные принципы диагностики и лечения.
23. Переломы шейки бедра, современные принципы диагностики и лечения.
24. Диафизарные переломы бедра, современные принципы диагностики и лечения.
25. Внутрисуставные переломы области коленного сустава. Современные принципы диагностики и лечения.
26. Переломы костей голени, современные принципы диагностики и лечения.
27. Повреждения лодыжек, современные принципы диагностики и лечения.
28. Переломы костей заднего отдела стопы, современные принципы диагностики и лечения.
29. Переломы костей переднего отдела стопы, современные принципы диагностики и лечения.
30. Переломы грудины и ребер, клиника и лечение.
31. Переломы лопатки, современные принципы диагностики и лечения.
32. Переломы ключицы, современные принципы диагностики и лечения.
33. Переломы плечевой кости, современные принципы диагностики и лечения.
34. Внутрисуставные переломы области локтевого сустава, современные принципы диагностики и лечения.
35. Переломы костей предплечья, современные принципы диагностики и лечения.
36. Повреждение кистевого сустава, современные принципы диагностики и лечения.
37. Переломы костей кисти, современные принципы диагностики и лечения.
38. Повреждения сухожилий сгибателей пальцев кисти. Диагностика, хирургическая тактика.
39. Анатомия и физиология сустава. Механизм травмы и патофизиология вывиха. Классификация вывихов.
40. Контрактуры и анкилозы суставов. Характеристика контрактур. Виды контрактур. Клиника. Консервативное лечение. Оперативное лечение. Роль редрессаций. Сухожильно-мышечная пластика при контрактурах. Аппаратная коррекция.
41. Понятие об ортопедии, как о части медицины. Эмблема ортопедии. Краткая история развития ортопедии. Классификация ортопедических заболеваний. Значение раннего выявления врожденных заболеваний скелета. Диспансеризация детей с ортопедической патологией. Роль генетических консультаций.
42. Ампутации. Показания к ампутации. Ранние и поздние ампутации. Выбор уровня ампутации. Способы ампутации (одномоментные, двухмоментные и трехмоментные). Ампутации по Н.И. Пирогову. Миофасциопластические ампутации. Ошибки при ампутациях: тактические, технические, деонтологические.

43. Трудовая экспертиза, сроки временной нетрудоспособности, КЭК, МСЭК. Сроки оформления этапного эпикриза в истории болезни и назначения КЭК.
44. Остеодисплазии. Фиброзная остеодисплазия. Полиоссальные, монооссальные и региональные формы. Очаговая и диффузные формы по характеру изменений в кости. Клиника. Рентгенология. Тактика. Костная пластика, корректирующие операции, резекция патологических участков кости с аутотрансплантацией.
45. Ревматоидный артрит. Частота поражения. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Рентгенология. Лабораторные исследования. Консервативное лечение. Оперативное вмешательство.
46. Остеоартрит коленного сустава. Частота поражения. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Рентгенология. Лабораторные исследования. Консервативное лечение. Оперативное вмешательство.
47. Остеоартрит тазобедренного сустава. Частота поражения. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Рентгенология. Лабораторные исследования. Консервативное лечение. Оперативное вмешательство.
48. Болезнь Бехтерева. Частота поражения. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Рентгенология. Лабораторные исследования. Консервативное лечение. Оперативное вмешательство.
49. Болезнь Рейтера. Частота поражения. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Рентгенология. Лабораторные исследования. Консервативное лечение. Оперативное вмешательство.
50. Асептический некроз кости. Частота поражения. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Рентгенология. Лабораторные исследования. Консервативное лечение. Оперативное вмешательство.
51. Роль реабилитации в травматологии и ортопедии. Психотерапевтическая, медикаментозная, функциональная, физическая, бытовая, трудовая и социальноэкономическая реабилитация.
52. Реабилитация больных с внутри и около – суставными переломами.
53. Остеома, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
54. Хондрома, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
55. Остеохондрома, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
56. Остеоид-остеома, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
57. Фиброма клиника, современные принципы диагностики и лечения.
58. Липома клиника, современные принципы диагностики и лечения.
59. Остеобластокластома, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
60. Остеогенная саркома, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
61. Саркома Юинга, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
62. Хондросаркома, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
63. Врожденная мышечная кривошеея, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
64. Врожденная косоласость, клиника, современные принципы диагностики и Принципы устранения деформаций стоп при врожденной косолапости.
65. Дисплазия тазобедренного сустава, врожденный вывих бедра, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
66. Нарушения осанки, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
67. Сколиоз, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
68. Кифоз, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
69. Плоскостопие, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
70. Лучевая косорукость, клиника, современные принципы диагностики и лечения.
71. Дефекты и псевдоартрозы длинных трубчатых костей клиника, классификация, современные принципы диагностики и лечения.
72. Привычный вывих плеча (патогенез, диагностика, клиника, лечение).

73. Врожденные аномалии позвоночника, классификация, клиника, современные принципы диагностики и лечения.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Перечень учебной литературы

1. Травматология : национальное руководство / О. Е. Агранович [и др.] ; под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова ; Рос.ассоц. ортопедов и травматологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Крат.изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 524 с. - (Национальные руководства). - Текст : непосредственный.
То же. – 2017. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442210.html>
То же. – 2016. - Текст : непосредственный.
То же. – 2016. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436554.html>
2. Ортопедия : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Ассоц. мед.о-в по качеству, Рос. ассоц. ортопедов и травматологов ; под ред.: С. П. Миронова, Г. П. Котельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 832 с. + 1 эл. опт.диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье") (Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). - Текст : непосредственный.
То же. - 2-е изд., перераб. и доп. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424483.html>
3. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста : клинические рекомендации / О. Е. Агранович [и др.] ; под ред. С. П. Миронова ; Ассоц. травматологов-ортопедов России. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 415 с. - Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442449.html>
4. Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 404 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Травматология. Ортопедия). - Текст : непосредственный.
То же. – 2015. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html>
То же. – 2015. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html>

Перечень современных профессиональных баз данных (в том числе международные реферативные базы данных научных изданий) и информационные справочные системы

Базы данных, архивы которых доступны без персональной регистрации

- DOAJ: Directory of Open Access Journals (Директория журналов открытого доступа)
- Cambridge University Press Open Access Journals (Открытый архив журналов изда-

тельства Кэмбриджского издательства)

- Elsevier - Open Archives (Открытый архив издательства Эльзевир)
- Elsevier Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Эльзевир)
- Hindawi Publishing Corporation (Архив издательства журналов открытого доступа Хиндауи)
- Oxford University Press Open (Открытый архив издательства Оксфорского университета)
- КиберЛенинка
- GoogleScholar
- Справочно-правовая система «Консультант-Плюс»
- Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
- Официальный интернет портал правовой информации
- Сайт Президента РФ
- Сайт Правительства РФ
- Сайт Государственной Думы РФ
- Справочно-правовая система «Гарант»
- Федеральная служба государственной статистики
- Российская газета
- Журнал «Образование и право»

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

ЭБС Консультант студента;

ЭБС Консультант врача;

Scopus;

Web of science;

Elsevier;

SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. КонсультантПлюс