

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

Обнинский институт атомной энергетики –

филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

(ИАТЭ НИЯУ МИФИ)

Утверждено на заседании

УМС ИАТЭ НИЯУ МИФИ

протокол от 24.04.2023 № 4-

4/2023

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.1 Травматология и ортопедия

Шифр, название дисциплины

для специальности/направления подготовки

31.08.66 Травматология и ортопедия

Шифр, название программы ординатуры по специальности

специализации/профиля

Шифр, название специализации/профиля

Форма обучения: **очная**

г. Обнинск 2023 г.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности «31.08.66 Травматология и ортопедия» обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине Б1.Б.1 Травматология и ортопедия:

<i>Коды компетенций</i>	<i>Результаты освоения ООП</i>	<i>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</i>
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знать: социально-значимые проблемы и процессы, методы гуманитарных, естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности врача-травматолога-ортопеда;</p> <p>Уметь: логически и аргументировано анализировать, вести дискуссии и полемики, редактировать тексты профессионального содержания, осуществлять воспитательную и педагогическую деятельность, разрешать конфликты в различных видах профессиональной деятельности врача-травматолога-ортопеда;</p> <p>Владеть: методами управления, навыками организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках профессиональной компетенции в травматологии и ортопедии.</p>
ПК-1	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	<p>Знать: - современные методы ранней диагностики заболеваний костей и суставов, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику - современные методы оценки состояния костной ткани и параоссальных тканей, необходимые для постановки диагноза - методы профилактики возникновения заболеваний костей и суставов, воспалительных заболеваний, возникающих после травмы и гематогенно, - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.</p> <p>Уметь: - предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения ортопедических заболеваний - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать медицинскую</p>

		<p>аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний костей и параосальных тканей - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях конечностей и позвоночника (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза.</p> <p>Владеть - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение возникновения заболеваний костей и суставов-методами профилактики заболеваний - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования (рентгенологическое обследование, термометрия, биомеханические исследования, оптико-топографическое обследование)</p>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Знать: - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния здоровья и результатов лечения на этапах наблюдения - алгоритм обследования пациента с заболеванием костей и суставов; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, - требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры - комплексную взаимосвязь между общими заболеваниями и патологией опорно-двигательной системы - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации больных с заболеваниями костей и суставов.</p> <p>Уметь:- анализировать и оценивать качество медицинской, специализированной помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи - провести общеклиническое исследование по показаниям - выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, оценку локального статуса - формировать диспансерные группы, - обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний опорно-двигательной системы, - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с</p>

		заболеваниями костей и суставов и параоссальных тканей. Владеть: - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение ортопедических заболеваний - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-травматолога ортопеда, - навыками оформления информированного согласия, - методами контроля за эффективностью диспансеризации.
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: 1. Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. 2. Основные показатели работы медицинской организации. Уметь: 1. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности. 2. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций. Владеть: 1. Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности. 2. Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния тканей и функций опорно-двигательной системы, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, - алгоритм диагностики неотложных состояний, - классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний костей и суставов. Уметь: - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно МКБ на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях костей и суставов для уточнения диагноза. Владеть: - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями костей и суставов международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных

		<p>диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний</p>
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи</p>	<p>Знать: - причины ятрогенных осложнений и ошибки при лечении заболеваний костей и суставов способы их предупреждения - показания к применению методов лечения с учётом этиотропных и патогенетических факторов; - методы лечения заболеваний, - лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний. Алгоритм лечения заболеваний.</p> <p>Уметь: - предпринимать меры профилактики осложнений при лечении ортопедических заболеваний; информировать пациента об осложнениях - установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, - оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях с учетом течения соматических заболеваний - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении ортопедических заболеваний - составить план лечения пациентов с ортопедическими заболеваниями с учётом имеющихся соматических заболеваний;</p> <p>Владеть:- навыками работы: в гипсовой при выполнении репозиции и редрессации, в операционной - выполнение основных этапов хирургической ортопедической патологии - навыками работы в глобальных компьютерных сетях - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях - алгоритмом лечения пациентов с заболеванием ортопедического характера; - мануальными навыками и техниками проведения лечения ортопедических заболеваний отчетной документации врача-травматолога-ортопеда</p>
ПК-7	<p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Знать: - клиническую симптоматику основных заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; - общие и функциональные методы исследования при оказании неотложной помощи, - основы фармакотерапии в неотложной медицине; - показания и противопоказания к хирургическому лечению при неотложных состояниях;</p> <p>Уметь: - выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - оценить тяжесть</p>

		<p>состояния больного и принять необходимые меры для введения больного из этого состояния, определить объём и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую срочную первую помощь; - определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; - разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; - выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними. - осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности. - оформлять всю необходимую медицинскую документацию.</p> <p>Владеть: - методами оценки эффективности проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии.</p>
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: - механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в травматологии и ортопедии; - особенности лечения заболеваний и травм у пациентов зависимости от локализации и нарушения функции сегмента (органа); физиотерапевтические методы, применимые при лечении пациентов; - алгоритм лечения заболеваний, показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов в травматологии и ортопедии, - принципы, методы, средства комплексного лечения заболеваний костей и суставов, физиотерапевтического воздействия.- принцип действия, показания и противопоказания к проведению физиотерапевтических методов лечения. - принципы применения физических факторов при лечении травм и заболеваний опорно-двигательной системы.</p> <p>Уметь: - обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, - предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении; - разработать оптимальную тактику лечения с включением</p>

		<p>физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; провести с помощью физиотерапевтических методов, сформулировать показания к избранному методу.</p> <p>Владеть: - методами физиотерапии и реабилитации пациентов с травмами и заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. - обследованием пациента в полном объеме с использованием дополнительных методов.- физиотерапевтическими методами в соответствии с нормативными документами ведения пациентов; - методами физиотерапии и реабилитации больных с заболеваниями ОДС с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. - методами физиотерапии и реабилитации больных с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>
--	--	--

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

Дисциплина реализуется в рамках базовой части.

Для полноценного изучения дисциплины Б1.Б.1 «Травматология и ортопедия» рабочей программой ООП ВО ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия предусмотрен перечень учебных дисциплин, изучение которых необходимо врачу травматологу-ортопеду. Этот перечень состоит из дисциплин:

А) Дисциплин Базовой части Б1. определенных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение;

Б1.Б.3 Педагогика;

Б1.Б.4 Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций;

Б1.Б.5 Микробиология.

Б) Дисциплин Вариативной части Б2 определенных образовательной организацией самостоятельно.

Б1.В.ОД «Обязательные дисциплины»:

Б1.В.ОД.1 Нейрохирургия;

Б1.В.ОД.2 Патология.

В) Б1.В.ДВ1 «Дисциплины по выбору» ординатора:

— Б1.В.ДВ.1.1 «Онкология»,

— Б1.В.ДВ.1.2 «Анестезиология и реаниматология».

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 31 зачетная единица (з.е.), 1116 академических часа.

3.1. Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Объем дисциплины	Всего часов
	Очная форма обучения
Общая трудоемкость дисциплины	1116
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего)	512
Аудиторная работа (всего):	512
<i>в том числе:</i>	
лекции	32
практические занятия	480
лабораторные работы	–
Внеаудиторная работа (всего):	–
<i>в том числе, индивидуальная работа обучающихся с преподавателем:</i>	
курсовое проектирование	–
групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем	–
творческая работа (эссе)	–
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	442
Вид промежуточной аттестации обучающегося:	
I семестр - экзамен	54
II семестр - экзамен	54
III семестр - экзамен	54
IV семестр - зачета с оценкой	–

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Срок обучения: 2 года (4 семестра)

Трудоёмкость: 31 зачётных единиц (1116 учебных часов).

Режим занятий: 9 учебных часов в день (из них 6 ак. час. – аудиторной работы, 3 ак. час. – внеаудиторной (самостоятельной) работы)

Форма обучения: очная

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

Индекс	НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛОВ И ДИСЦИПЛИН	ЧАСЫ									
		Экзамен	Зачёты	Трудоёмкость в зачётных ед.	ВСЕГО	Аудиторные			Контроль	Самостоятельная работа	Форма контроля
						ВСЕГО	Лекции	Практич. занятия			
Б1	Дисциплины (модули)	3	12	48	1728	1164	100	820	162	818	
Б1.Б	Базовая часть	3	5	39	1404	948	56	676	162	634	
Б1.Б.1	Травматология и ортопедия	3	1	31	1116	512	32	480	162	442	
Б1.Б.1.1	Общая травматология	1		8	288	128	8	120	54	106	ТК, КР, СЗ, С
Б1.Б.1.2	Частная травматология	1		8	288	128	8	120	54	106	ТК, КР, СЗ, С
Б1.Б.1.3	Термические поражения, раны и раневая инфекция		1	3,5	126	64	4	60		62	ТК, КР, СЗ, С
Б1.Б.1.4	Ортопедия	1		8	288	128	8	120	54	106	ТК, КР, СЗ, С
Б1.Б.1.5	Хирургия травматических повреждений грудной клетки		1	3,5	126	64	4	60		62	ТК, КР, СЗ, С

Примечание: Каждая лекция и семинарское занятие имеют объем 2 учебных часа (1 учебный час — 45 минут), практическое занятие — 2-3 учебных часа, Формы контроля: С – семинары и собеседования, ТК – тестовый контроль, КР – клинические разборы, работа с пациентами СЗ – ситуационные задачи и ролевые игры

4.1.1. Учебно-тематический план дисциплины Б1.Б.1 «Травматология и ортопедия».

Индекс	НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛОВ И ДИСЦИПЛИН	ЧАСЫ								
		Трудоёмкость в зачётных ед.	ВСЕГО	Аудиторные			Контроль	Самостоятельная работа	Форма контроля	
				ВСЕГО	Лекции	Практич. занятия				
Б1	Дисциплины (модули)	48	1728	1164	100	820		564		
Б1.Б	Базовая часть	39	1404	948	56	676	162	456		
Б1.Б.1	Травматология и ортопедия	31	1116	512	32	480	162	442	3 экзамена и 1 зачёта с оценкой	
Б1.Б.1.1	Общая травматология	8	288	128	8	120	54	106	ТК, КР, СЗ, С	
Б1.Б.1.1.1	Тема 1. Травма, травматизм, организация травматологической и ортопедической помощи Консолидация перелома		37	21	1	20		16		
Б1.Б.1.1.2	Тема 3. Обследование больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы		37	21	1	20		16		
Б1.Б.1.1.3	Тема 4. Основные принципы и методы лечения переломов		41	21	1	20		20		
Б1.Б.1.1.4	Тема 5. Травматический шок		39	21	1	20		18		
Б1.Б.1.1.5	Тема 6. Сдавнение мягких тканей		37	21	2	20		16		
Б1.Б.1.1.6	Тема 7. Тромбозы и эмболии при травме		41	21	2	20		20		
Б1.Б.1.2	Частная травматология	8	288	128	8	120	54	106	ТК, КР, СЗ, С	
Б1.Б.1.2.1	Тема 1. Повреждение ключицы и лопатки		18,5	10,5	0,5	10		8		

Б1.Б.1.2.2	Тема 2. Повреждения плечевого сустава		18,5	10,5	0,5	10		8	
Б1.Б.1.2.3	Тема 3. Переломы плечевой кости		18,5	10,5	0,5	10		8	
Б1.Б.1.2.4	Тема 4. Вывихи костей предплечья		18,5	10,5	0,5	10		8	
Б1.Б.1.2.5	Тема 5. Переломы костей предплечья		18,5	10,5	0,5	10		8	
Б1.Б.1.2.6	Тема 6. Повреждения лучезапястного сустава и суставов запястья		19	11	1	10		8	
Б1.Б.1.2.7	Тема 7. Повреждения кисти и стопы		18,5	10,5	0,5	10		8	
Б1.Б.1.2.8	Тема 8. Повреждения таза		21	11	1	10		10	
Б1.Б.1.2.9	Тема 9. Повреждения бедра и тазобедренного сустава		20,5	10,5	0,5	10		10	
Б1.Б.1.2.10	Тема 10. Повреждения коленного сустава		20,5	10,5	0,5	10		10	
Б1.Б.1.2.11	Тема 11. Повреждения голени и голеностопного сустава		21	11	1	10		10	
Б1.Б.1.2.12	Тема 12. Повреждения позвоночника		21	11	1	10		10	
Б1.Б.1.3	Термические поражения, раны и раневая инфекция	3,5	126	64	4	60	-	62	ТК, КР, СЗ, С
Б1.Б.1.3.1	Тема 1. Ожоги		25	13	1	12		12	
Б1.Б.1.3.2	Тема 2. Ожоговая болезнь		25	13	1	12		12	
Б1.Б.1.3.3	Тема 3. Общие принципы лечения обожжённых.		27	13	1	12		14	
Б1.Б.1.3.4	Тема 4. Отморожения		24,5	12,5	0,5	12		12	
Б1.Б.1.3.5	Тема 5. Раны и раневая инфекция		24,5	12,5	0,5	12		12	
Б1.Б.1.4	Ортопедия	8	288	128	8	120	54	106	ТК, КР, СЗ, С
Б1.Б.1.4.1	Тема 1. Эндокринные заболевания костей и суставов		22,5	12,5	0,5	12		10	
Б1.Б.1.4.2	Тема 2. Деформации, вызванные недостатком или избытком витаминов		24	13	1	12		11	
Б1.Б.1.4.3	Тема 3. Деформации шеи и грудной клетки		22,5	12,5	0,5	12		10	
Б1.Б.1.4.4	Тема 4. Нарушения осанки		22,5	12,5	0,5	12		10	
Б1.Б.1.4.5	Тема 5. Сколиотическая болезнь		24	13	1	12		11	
Б1.Б.1.4.6	Тема 6. Врождённые генерализованные деформации костно-мышечной системы		22,5	12,5	0,5	12		10	
Б1.Б.1.4.7	Тема 7. Системные воспалительные заболевания суставов и позвоночника		24	13	1	12		11	
Б1.Б.1.4.8	Тема 8. Дегенеративные заболевания суставов и позвоночника		24	13	1	12		11	
Б1.Б.1.4.9	Тема 9. Остеохондропатии		24	13	1	12		11	
Б1.Б.1.4.10	Тема 10. Ампутации, протезирование, ортезирование в травматологии и ортопедии		24	13	1	12		11	
Б1.Б.1.5	Хирургия травматических повреждений грудной клетки	3,5	126	64	4	60	-	62	ТК, КР, СЗ, С
Б1.Б.1.5.1	Тема 1. Травматические повреждения грудной клетки мирного времени		64	32	2	30		32	
Б1.Б.1.5.2	Тема 2. Травматические повреждения грудной клетки военного времени		62	32	2	30		30	

Примечание: С – семинары и собеседования, ТК – тестовый контроль, КР – клинические разборы, работа с пациентами СЗ - ситуационные задачи и ролевые игры

4.1.2. Виды учебных занятий и их объём (по семестрам) по дисциплинам учебного цикла Б1.Б.1 «Травматология и ортопедия»

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		I	II	III	IV
Аудиторные занятия (всего)	828	72	336	240	180
<i>В том числе:</i>					
Лекции	32	8	8	8	8
Клинические практические занятия (ПЗ)	480	120	120	120	120
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	-	-
Промежуточная аттестация (экзамен)	162	54	54	54	-
Самостоятельная работа (всего)	442	106	106	106	124
<i>В том числе:</i>					
Курсовой проект (работа)	-	-	-	-	-
Расчётно-графические работы (научные статьи)	37	15	6	6	10
Рефераты и научные доклады	37	15	6	6	10
<i>Другие виды самостоятельной работы:</i>					
Лечебно-диагностическая работа	256	30	76	76	74
<i>В том числе:</i>					
Вечерние дежурства в клинике	110	20	30	30	30
Вид промежуточной аттестации	Экз.	Экз.	Экз.	Экз.	Диф. зачёт
	1116	288	288	288	252
	31	8	8	8	7

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

4.2.1. Содержание разделов по учебному циклу Б1.Б.1 «Травматология и ортопедия»

№ п/п	Наименование дисциплины, трудоёмкость в часах.	Содержание дисциплины (в дидактических единицах). Требования к результатам освоения дисциплины.
1.	Б1.Б.1.1 «Общая травматология», 108 часов.	<p><i>1.1 Организация травматологической помощи.</i> Лечебно-диагностическая работа. Экспертная работа. Организация амбулаторной ортопедической помощи. Организация стационарной травматолого-ортопедической помощи. Репозиционные устройства. Современные наборы для остеосинтеза. Специальный инструментарий, применяемый в травматологической практике.</p> <p><i>1.2 Общие вопросы методики обследования ортопедических больных.</i> Жалобы. Осмотр. Пальпация. Выслушивание. Оси нормальных конечностей. Определение амплитуды движений в суставах с помощью угломера. Нормальный объем движений в крупных суставах конечностей. Нагрузка конечности (сегмента) по оси. Определение патологической подвижности на протяжении сегмента конечности, в коленном и локтевом суставах. Опорная функция конечности. Измерения. Измерение окружности и длины конечностей. Измерения стоп. Анатомическая и функциональная (относительная) длина конечности, позвоночника. Исследование мышечной силы. Исследование походки. Исследование функции кисти. Дополнительные хирургические методы исследования: прокол, биопсия. Лабораторные методы исследования.</p> <p><i>1.3 Частные методики обследования суставов верхней конечности.</i> Акромиально-ключичный сустав. Грудино-ключичный сустав. Плечевой сустав. Костные ориентиры. Типичная деформация при повреждениях. Вывихи. Разрывы мышц. Атрофии мышц. Измерение амплитуды активных и пассивных движений. Выявление болевых точек. Локтевой сустав. Рельеф области. Костные ориентиры. Треугольник и линия Гютера. Линия надмыщелков В.О. Маркса. Измерения амплитуды активных и пассивных движений. Типичные деформации и изменения. Лучезапястный сустав. Рельеф области. Костные и мышечные ориентиры. Радиоульнарные углы. Амплитуда активных и пассивных движений. Типичные деформации и изменения. Кисть и пальцы. Форма нормальной кисти. Поперечный и продольный свод кисти. Амплитуда движений. Нарушение формы кисти. Типичные деформации.</p> <p><i>1.4 Частные методики обследования суставов нижней конечности.</i> Тазобедренный сустав. Нормальный рельеф области. Костные ориентиры. Линия Розер-Нелатона. Линия М.И. Куслика. Треугольник Бриана. Линия Шемакера. Линия лонного сочленения. Чрезвертельная линия. Симптом Тренделенбурга. Амплитуда движений. Характерные</p>

		<p>установки ноги. Определение контрактур. Характерные рентгенологические проявления остеонекроза головки бедра, дисплазии, остеоартроза. Коленный сустав. Рельеф области. Костные и мышечные ориентиры. Амплитуда движений. Нарушение оси конечности. Признаки повреждений и заболеваний внутренних элементов коленного сустава. Голеностопный сустав и стопа. Рельеф области. Костные и другие ориентиры. Амплитуда движений. Типичные деформации. Исследование стоп при деформациях.</p> <p><i>1.5 Частные методики обследования позвоночника.</i> Нормальная анатомия позвоночника. Опознавательные точки позвоночника. Физиологические искривления. Типы осанок. Мышечный рельеф спины. Активная подвижность позвоночника. Искривления позвоночника. Ограничение подвижности.</p> <p><i>1.6 Дополнительные методы диагностики.</i> Рентгенологический метод, Компьютерная томография (КТ). ЯМРТ. Ультразвуковая диагностика. Радионуклидная диагностика. Электрофизиологические, лабораторные и морфологические исследования.</p> <p><i>1.7 Общие данные о переломах.</i> Определение. Классификация. Механизм переломов. Патофизиология раневого процесса при переломах. Общие и местные реакции организма на перелом. Механизмы, обеспечивающие регенерацию тканей конечностей. Регенерация костной ткани при сращении переломов. Первичный тип сращения перелома. Вторичный тип сращения перелома и его стадии. Условия, необходимые для первичного сращения перелома. Методы, оптимизирующие процесс репаративной регенерации. Фармакологическая стимуляция, воздействие физических факторов, оптимизация локального кровообращения. Клиника и диагностика переломов костей.</p> <p><i>1.8 Особенности анестезии и интенсивной терапии в травматологии и ортопедии.</i> История развития регионарной анестезии. Характеристика местных анестетиков. Современные методы анестезии в травматологии и ортопедии. Общая анестезия. Эпидуральная анестезия. Введение анестезирующего раствора в гематому. Шейная вагосимпатическая блокада. Паранефральная блокада. Проводниковая блокада. Особенности анестезиологического обеспечения при обширных травматологических и ортопедических операциях.</p> <p><i>1.9 Общие принципы лечения переломов костей.</i> Частота переломов костей. Классификация. Смещение отломков. Диагностика переломов. Частота переломов костей различной локализации. Виды смещений отломков. Понятия незначительного и значительного смещения отломков. Симптомы переломов. Диагностика переломов физикальными и инструментальными методами. Общие принципы лечения переломов костей. Лечение костно-мышечной раны (неотложные и отсроченные мероприятия). Обезболивание, репозиция, иммобилизация, реабилитация. Оперативные и консервативные методы. Транспортная, лечебно-транспортная и лечебная иммобилизация. Возможные ошибки при применении различных методов иммобилизации. Гипсовая повязка. Гипсовые лонгеты. Лонгетно-циркулярные гипсовые повязки. Показания, противопоказания. Процесс схватывания гипса и факторы, влияющие на этот процесс. Определение качества гипса. Хранение гипса. Оборудование и инструментарий для наложения и снятия гипсовых повязок. Приготовление гипсовых бинтов и лонгет. Методика наложения типичных гипсовых повязок, лонгет, кроваток, корсетов при переломах костей кисти, предплечья, плеча, бедра, голени, стопы, повреждениях крупных суставов, позвоночника и при других повреждениях. Уход за больными в гипсовой повязке. Перевязка ран на конечностях с наложенными гипсовыми повязками. Противопоказания для наложения глухой повязки. Осложнения, связанные с наложением гипсовой повязки. Особенности наложения иммобилизирующих повязок из современных полимерных отвердевающих материалов. Функциональные иммобилизирующие повязки. Ортезы. Виды, показания к применению, достоинства и недостатки.</p> <p><i>1.10 Внутренний остеосинтез.</i> Определение. История интрамедуллярного остеосинтеза. Способы. Показания и основные принципы внутреннего остеосинтеза. Понятие о биологическом остеосинтезе. Виды современных металлоконструкций. Сроки операции и предоперационная подготовка больного. Техника применения при лечении переломов костей. Остеосинтез штифтами (внутрикостный). Остеосинтез пластинами (накостный). Остеосинтез винтами. Послеоперационное ведение больных. Осложнения и их лечение. Показания к удалению металлических фиксаторов.</p> <p><i>1.11 Внешний (чрескостный) остеосинтез.</i> Определение. История развития. Школы. Общие принципы применения метода. Особенности регенерации при использовании метода. Классификация систем внешней фиксации. Показания. Аппараты для внеочаговой чрескостной фиксации отломков и особенности методики их применения. Общие данные по методике применения аппаратов. Типичные ошибки при наложении аппаратов. Послеоперационное ведение больных. Осложнения при наложении аппарата и в процессе лечения больных. Остеомиелит. Кровотечение. Травматический неврит. Нарушение крово- и лимфообращения. Замедленная консолидация и ложные суставы. Дерматит. Гнойные осложнения.</p> <p><i>1.12 Открытые переломы.</i> Статистика. Классификация. Диагностика. Особенности. Показания к применению различных методов лечения. Особенности консервативного и оперативного лечения открытых переломов. Осложнения. Исходы. Экспертиза.</p> <p><i>1.13 Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости.</i> Определение. Статистика. Условия, препятствующие регенерации костной ткани. Общие и местные причины</p>
--	--	---

		<p>замедленной консолидации и ложных суставов. Профилактика. Ложные суставы. Классификация. Особенности клиники. Оперативное лечение ложных суставов. Способы обработки и фиксации концов отломков. Роль экстрара и интрамедуллярного металлического остеосинтеза. Ауто- и аллопластика в лечении ложных суставов. Внутренний остеосинтез пластиной с сохранением межотломковых тканей и связи отломков с окружающими тканями. Динамическая компрессия. Компрессионно-дистракционный метод лечения. Особенности лечения гипер- и атрофических ложных суставов. Осложнения, их профилактика и лечение. Результаты лечения больных.</p> <p><i>1.14 Хирургическая инфекция в травматологии.</i> Основные патогенетические факторы, влияющие на развитие гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Диагностика гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Принципы комплексного лечения больных с гнойными осложнениями огнестрельных ранений конечностей.</p> <p><i>1.15 Гематогенный остеомиелит.</i> Острый гематогенный остеомиелит, клинические формы. Статистика. Теории патогенеза. Предрасполагающие и провоцирующие факторы. Патологоанатомические проявления, виды секвестров. Общие и местные клинические проявления. Лабораторная диагностика. Инструментальные методы исследования: остеотонометрия, внутрикостная термометрия, реовазография, внутриартериальная осциллография, УЗИ, кожная термометрия, тепловидение. Рентгенологические методы обследования, их значение, сроки проведения. Рентгенография, томография, прицельная рентгенография, рентгенография с увеличением, радиоизотопное сканирование. Организационные аспекты диагностики, понятие о скрининг-тесте. Дифференциальная диагностика. Хронический гематогенный остеомиелит, причины возникновения, клинические проявления. Лечение местного очага, воздействие на возбудителя заболевания, повышение резистентности организма. Хирургическое лечение: показания, сроки, подготовка к операции, обезболивание. Виды хирургических вмешательств: трепанация кости, щадящая декомпрессивная остеоперфорация, перистотомия, резекция кости, пункционный метод. Дренирование, продолжительность, объем. Имобилизация конечности. Воздействие на организм, цели, задачи. Инфузионная терапия, объем, продолжительность, контроль адекватности. Обменные гемотрансфузии, повышение энергетического баланса. Парэнтеральное питание. Повышение иммунологической резистентности организма, стимуляция метаболических процессов. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Антибактериальная терапия, ее роль и место. Длительность и адекватность. Способы введения антибактериальных средств. Схемы сочетания антибиотиков. Послеоперационный период. Методы физиотерапевтического лечения.</p> <p><i>1.16 Послеоперационный остеомиелит.</i> Послеоперационный остеомиелит. Частота, причины возникновения, предрасполагающие факторы. Клинические проявления в зависимости от вида проведенного остеосинтеза: интрамедуллярного, накостного, чрескостного. Относительные и абсолютные показания к удалению металлоконструкций.</p> <p><i>1.17 Отдельные формы остеомиелита.</i> Абсцесс Броди, альбуминозный остеомиелит Олье, склерозирующий остеомиелит Гарре, антибиотический, пострадиационный. Клинические проявления. Инструментальная и лабораторная диагностика. Лечение.</p> <p><i>1.18 Огнестрельный остеомиелит.</i> Определение, классификация. Частота в мирное и военное время. Этиологические факторы, причины возникновения. Особенности клинического течения, общие, местные проявления и рентгенологические признаки начальных форм. Секвестрация, первичные и вторичные секвестры. Комплексная диагностика. Виды и значение рентгенологического обследования. Эхография, радионуклидная диагностика, термография. Микробиологическое исследование раневого отделяемого, характеристика возбудителей. Стадии, клинические формы в зависимости от локализации и фазы раневого процесса. Остеомиелит при сросшихся переломах, несросшихся переломах, ложных суставах и дефектах костей. Значение для тактики лечения. Гнойный остит при ожогах и отморожениях, особенности. Лечение хронического огнестрельного остеомиелита. Показания, сроки консервативного и оперативного лечения. Предоперационная подготовка. Основные диагностические методы в предоперационном периоде, направленные на локализацию очага. Антибактериальная терапия, ее место и роль, способы введения антибиотиков, их количество, продолжительность антибактериальной терапии. Значение местной антибактериальной терапии. Применение ферментов, бактериофагов. Повышение иммунологической резистентности организма, пассивная и активная иммунизация, сроки проведения. Восстановление показателей гомеостаза, гемо- и плазматрансфузии, гемосорбции, УФО крови. Хирургическое лечение, показания. Тактика в зависимости от клинических проявлений. Обезболивание. Хирургические доступы. Обработка очага остеомиелита. Радикальные и паллиативные операции, физические и химические способы обработки костной раны.</p> <p>Метод послеоперационного ведения: закрытый, открытый, показания. Лечение остеомиелита в сочетании с ложными суставами и дефектами костей. Аппараты внешнего остеосинтеза, разновидности методик. Исходы. Критерии выздоровления. Экспертиза трудоспособности.</p>
--	--	--

		<p>1.19 <i>Пластика костных полостей и дефектов при остеомиелите.</i> Методы пластического закрытия полостей. Костная и мышечная пластика, показания виды, техника оперативных вмешательств в зависимости от локализации патологического процесса. Кожная, кожно-мышечная пластика, использование микрохирургической техники Иммобилизация в послеоперационном периоде, продолжительность.</p>
2.	<p>Б1.Б.1.2 «Частная травматология», 504 часа.</p>	<p>2.1 <i>Переломы ребер, грудины, лопатки, ключицы.</i> Изолированные переломы ребер. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Лечение. Множественные переломы ребер. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Лечение. Борьба с шоком. Парадоксальные движения грудной клетки и борьба с ними. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Множественные переломы ребер, сочетающиеся с повреждение органов грудной полости. Частота. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Лечение. Исходы. Экспертное решение. Переломы грудины. Частота. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Консервативные методы лечения и показания к ним. Оперативное лечение переломов грудины. Послеоперационное лечение. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Переломы лопатки. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Консервативные методы лечения. Показания к оперативному лечению. Техника. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Переломы ключицы. Частота. Механизм травмы. Клиническая картина. Диагностика. Возможные осложнения. Репозиция. Виды иммобилизирующих повязок. Показания к оперативному лечению. Техника остеосинтеза. Послеоперационное лечение. Транспортная иммобилизация. Исходы. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>2.2 <i>Переломы плечевой кости.</i> Частота. Механизм. Классификация. Переломы головки и анатомической шейки. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения. Иммобилизация. Показания и техника оперативного лечения. Переломы бугорка плечевой кости. Механизм. Клиника. Диагностика. Лечение. Переломы хирургической шейки плеча. Частота. Механизм. Приводящие и отводящие переломы хирургической шейки плеча. Диагностика. Особенности и техника репозиции. Иммобилизация, функциональная гипсовая повязка. Показания и техника оперативного лечения. Исходы. Транспортная иммобилизация. Экспертиза трудоспособности. Диафизарные переломы плеча. Частота. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Типичное смещение костных отломков в зависимости от уровня перелома. Особенности репозиции. Иммобилизирующие повязки. Сочетанные повреждения плечевой кости и лучевого нерва. Показания к оперативному лечению. Техника. Выбор способа остеосинтеза в зависимости от характера перелома. Доступы. Показания. Особенности оперативной техники. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Надмышечковые переломы плеча. Частота. Механизм. Переломы внутренней и наружной части мыщелка плеча. Клиника. Диагностика. Методы консервативного лечения. Остеосинтез. Показания и техника оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок.</p> <p>2.3 <i>Переломы костей предплечья.</i> Переломы локтевого отростка. Механизм. Клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома, иммобилизация. Переломы венечного отростка. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Техника оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок. Переломы головки и шейки лучевой кости. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Техника и характер оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Послеоперационное лечение. Переломо-вывих Монтеджи. Частота, механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация. Показания к оперативному лечению. Техника операции и особенности послеоперационного лечения. Переломо-вывих Галеацци. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация. Показания к оперативному лечению. Техника оперативного лечения. Перелом обеих костей предплечья в верхней, средней и нижней третях. Частота. Механизм. Диагностика. Типичное смещение отломков в зависимости от уровня перелома. Ручная репозиция. Иммобилизация. Показания к оперативному лечению. Особенности остеосинтеза в зависимости от уровня перелома. Послеоперационное лечение. Изолированные переломы лучевой и локтевой костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Особенности репозиции. Показания и техника оперативного лечения. Иммобилизация. Исходы. Перелом лучевой кости в "типичном месте". Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения (неврит Турнера). Способы репозиции. Иммобилизация и ее срок. Показания к оперативному лечению. Виды и техника оперативного лечения.</p> <p>2.4 <i>Переломы костей кисти.</i> Переломы костей запястья, пястных костей и фаланг пальцев кисти. Статистика. Классификация. Оказание помощи на этапах медицинской эвакуации, транспортная иммобилизация. Реабилитация. Исходы. Переломы ладьевидной кости. Частота. Клиническая картина. Диагностика. Особенности рентгенологической диагностики. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее срок. Показания к оперативному лечению. Техника оперативных вмешательств. Перелом ладьевидной кости в сочетании с вывихом (перилунарным) кисти (переломо-вывих ДеКервена). Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Репозиция. Иммобилизация. Показания и техника</p>

		<p>внутреннего остеосинтеза. Переломы полулунной, головчатой, крючковатой и других костей запястья. Статистика. Механизмы. Клиника. Особенности диагностики. Оперативное и консервативное лечение. Переломо-вывих 1 пястной кости (переломо-вывих Беннета). Частота. Механизм. Клиника. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Переломы пястных костей. Частота. Клиника. Диагностика. Типичное смещение отломков. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее срок. Показания и техника оперативного лечения. Исходы. Переломы фаланг пальцев кисти. Частота. Клиника. Диагностика.</p> <p><i>2.5 Переломы бедренной кости.</i> Статистика. Классификация. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Изолированные переломы большого и малого вертелов. Частота, механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения. Переломы шейки бедра. Частота. Механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности течения у пожилых лиц. Показания и методы консервативного лечения. Сроки иммобилизации. Осложнения. Показания и техника оперативного лечения. Особенности репозиции. Техника операции. Фиксаторы. Эндопротезирование тазобедренного сустава – показания, виды. Послеоперационное лечение больных. Переломы вертельной области бедра. Частота, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее срок. Показания и техника оперативного лечения. Послеоперационное лечение. Диафизарные переломы бедренной кости. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Типичное смещение костных отломков в зависимости от уровня перелома. Показания и техника консервативного лечения. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Выбор фиксаторов при различных методах внутреннего остеосинтеза. Послеоперационное лечение больных. Переломы мыщелка бедра. Механизм. Частота. Классификация. Изолированные переломы надмыщелков бедра. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения. Иммобилизация и ее срок. Переломы надколенника. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Осложнения.</p> <p><i>2.6 Переломы костей голени.</i> Статистика. Классификация. Клиника. Лечение. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Диафизарные переломы костей голени, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного лечения. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения диафизарных переломов костей голени в зависимости от характера и вида перелома. Сроки иммобилизации в зависимости от вида остеосинтеза.</p> <p><i>2.7 Переломы костей стопы.</i> Статистика. Транспортная иммобилизация. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Переломы таранной кости. Частота. Механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Переломы пяточной кости. Частота, механизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения. Переломы ладьевидной, кубовидной и клиновидной костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации. Показания и техника внутреннего остеосинтеза. Переломы плюсневых костей. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения. Чрескостный остеосинтез. Переломы фаланг пальцев стопы. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p><i>2.8 Переломы костей таза.</i> Статистика. Классификация. Транспортная иммобилизация. Осложнения. Реабилитация. Исходы. Изолированные переломы костей таза. Переломы костей тазового кольца без нарушения его непрерывности. Переломы тазового кольца с нарушением его непрерывности. Двойной вертикальный перелом таза (перелом Мальгенья). Перелом суставной впадины. Центральный вывих бедра. Переломы костей таза, осложненные повреждением тазовых органов. Механизм переломов. Клиника. Диагностика. Показания и методы консервативного и оперативного лечения.</p> <p><i>2.9 Переломы позвоночника.</i> Статистика. Классификация. Транспортная иммобилизация. Осложнения. Реабилитация. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Компрессионные переломы тел позвонков. Механизм. Частота. Диагностика. Клиника. Стабильные и нестабильные переломы. Транспортировка. Консервативное лечение при переломах шейных, грудных и поясничных позвонков. Показания, методы и техника оперативного лечения переломов тел позвонков. Переломы поперечных и остистых отростков позвонков. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Лечение. Неосложненные переломы шейного отдела позвоночника. Классификация. Диагностика. Клиника. Лечение. Переломы грудного и поясничного отделов позвоночника. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.</p> <p><i>2.10 Внутрисуставные переломы.</i> Статистические данные. Особенности клиники, диагностики и лечения. Прогноз. "Т"- и "У"-образные переломы мыщелка плеча. Частота. Механизм. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению и техника в зависимости от характера перелома. "Т"- и "У"-образные переломы мыщелка бедра. Частота. Механизм. Показания и методы консервативного и оперативного лечения. Иммобилизация и ее сроки. Переломы мыщелка большеберцовой</p>
--	--	---

		<p>кости. Механизм. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение и его методы. Сроки иммобилизации. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от характера перелома. Переломы области голеностопного сустава. Пронационные переломы. Частота. Механизм. Клиника. Диагностика. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения в зависимости от особенностей перелома. Эверсионные переломы лодыжек. Механизм. Диагностика. Методы лечения. Супинационные переломы. Частота. Механизм. Клиника, диагностика. Репозиция. Иммобилизация и ее сроки. Показания и техника оперативного лечения.</p> <p><i>2.11 Травматические вывихи.</i> Определение понятия "вывих" и "подвывих". Классификация. Вывих лопатки. Диагностика. Особенности рентгенодиагностики. Консервативное и оперативное лечение. Экспертиза трудоспособности. Вывих ключицы. Диагностика. Особенности рентгенодиагностики. Консервативное и оперативное лечение. Экспертиза трудоспособности. Вывих плеча. Частота. Механизм. Симптоматология и диагностика. Рентгенодиагностика. Способы вправления (по Кохеру, Мухину Мотту, Джанелидзе). Осложненные вывихи плеча. Способы и сроки иммобилизации конечности после вправления вывиха плеча. Вывихи костей предплечья. Классификация. Механизм. Способы вправления вывихов костей предплечья. Осложнения. Исходы. Травматические вывихи костей запястья, пальцев кисти. Вывихи бедра, надколенника, голени, стопы. Вывихи в суставе Шопара и Лисфранка, пальцев стопы. Классификация. Способы вправления. Исходы. Застарелые вывихи. Привычные вывихи. Особенности лечения. Привычные вывихи плеча. Причины. Диагностика. Способы оперативного лечения. Операция Ткаченко. Результаты.</p> <p><i>2.12 Внутренние повреждения и заболевания коленного сустава.</i> Некоторые анатомические особенности коленного сустава. Строение и роль менисков коленного сустава. Крестообразные и боковые связки, их роль в функции коленного сустава. Статистика повреждений. Повреждение боковых связок. Первичные повреждения. Механизм. Симптомы и диагностика, консервативное лечение. Застарелые повреждения боковых связок. Симптомы. Рентгенодиагностика. Способы оперативного лечения. Послеоперационное лечение. Исходы. Повреждения крестообразных связок. Первичные повреждения. Диагностика. Лечение. Застарелые повреждения. Понятие о нестабильности коленного сустава. Способы оперативного лечения. Эндопротезирование и аутопластика. Исходы. Повреждения менисков. Частота повреждений внутреннего и наружного менисков. Блокады суставов. Симптомы и диагностика острых и застарелых повреждений менисков. Значение рентгенологического обследования. Консервативное лечение. Показания и результаты оперативного лечения. Сочетание повреждения внутреннего мениска, внутренней боковой и передней крестообразной связок ("злосчастная триада"). Исходы оперативного лечения застарелых сочетанных повреждений. Отсекающий остеохондроз мыщелка бедренной кости (болезнь Кенига). Этиология. Патогенез. Симптомы. Рентгенодиагностика. Особенности оперативного лечения. Послеоперационное лечение. Экспертные решения. Остеохондропатия надколенника (болезнь Левена). Патогенез. Симптомы. Показания к оперативному лечению. Диагностика. Лечение. Повреждения суставного хряща. Внутрисуставные тела. Рубцовое перерождение поднадколенного жировика (болезнь Гоффы). Этиология. Патологическая анатомия. Диагностика. Лечение. Хроническая нестабильность надколенника. Осложнения при оперативном лечении внутренних повреждений коленного сустава. Роль эндоскопических технологий в диагностике и лечении повреждений и заболеваний коленного сустава. Основы артроскопической техники.</p> <p><i>2.13 Повреждения сухожилий.</i> Повреждение вращающей манжеты плеча. Разрыв длинной головки и дистального апоневроза двуглавой мышцы плеча. Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра. Разрыв Ахиллова сухожилия. Повреждения сухожилий пальцев кисти. Причины. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Тендопластика.</p>
3.	<p>Б1.Б.1.3 «Термические поражения, раны и раневая инфекция» 180 часов</p>	<p><i>3.1 Общие данные об ожогах.</i> Классификация термических ожогов. Способы определения площади и глубины ожогов. Применение прогностических тестов для определения степени тяжести ожоговой травмы.</p> <p><i>3.2 Ожоговая болезнь.</i> Ожоговый шок, классификация. Периоды ожоговой болезни. Лечение. Прогноз.</p> <p><i>3.3 Поражение верхних дыхательных путей.</i> Причины, клиника и диагностика, первая помощь и лечение поражения дыхательных путей.</p> <p><i>3.4 Местное лечение ожогов.</i> Открытый и закрытый способы ведения ожоговых ран. Некрэктомия. Аутодермопластика – виды, способы.</p> <p><i>3.5 Диагностика, медицинская сортировка и объем оказания помощи пострадавшим на этапах медицинской эвакуации</i> при массовом поступлении пострадавших. Выявление и лечение пострадавших с ожоговым шоком. Критерии транспортабельности и выхода пострадавшего из ожогового шока. Пути введения лекарственных препаратов на этапах медицинской эвакуации. Раневые покрытия и медицинские препараты при местном лечении ожоговых ран.</p> <p><i>3.6 Послеожоговые деформации и контрактуры.</i> Способы лечения. Виды кожной пластики. Способы лечения контрактур.</p> <p><i>3.7 Отморожения.</i> Клиническое течение дореактивного и реактивного периодов.</p>

		<p>Диагностика и определение тяжести холодовых повреждений. Лечение холодовой травмы. Задачи, способы диагностики, принципы медицинской сортировки и объем оказания помощи пострадавшим с холодовой травмой.</p> <p>3.8 <i>Общее переохлаждение.</i> Способы согревания пораженного сегмента и всего пациента, определение жизнеспособности конечности, подвергшейся холодовой травме.</p> <p>3.9 <i>Дермотензия.</i> Способы выполнения, инструментарий, осложнения.</p> <p>3.10 <i>Химические ожоги.</i> Классификация. Особенности клиники и диагностики. Лечение. Отдалённые результаты.</p> <p>3.11 <i>Электротермическая травма.</i> Классификация. Особенности клиники и диагностики. Нарушения сердечной деятельности. Лечение. Отдалённые последствия.</p> <p>3.12 <i>Радиационные (лучевые) ожоги.</i> Классификация. Особенности клиники и диагностики. Лечение. Оказание помощи в условиях массового поступления поражённых.</p> <p>3.13 <i>Хирургическая инфекция в травматологии.</i> Основные патогенетические факторы, влияющие на развитие гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Диагностика гнойных осложнений повреждений опорно-двигательного аппарата. Принципы комплексного лечения больных с гнойными осложнениями огнестрельных ранений конечностей.</p> <p>3.14. Антибактериальная терапия, ее место и роль, способы введения антибиотиков, их количество, продолжительность антибактериальной терапии. Значение местной антибактериальной терапии. Применение ферментов, бактериофагов. Повышение иммунологической резистентности организма, пассивная и активная иммунизация, сроки проведения. Восстановление показателей гомеостаза, гемо- и плазматрансфузии, гемосорбции, УФО крови. Хирургическое лечение, показания. Тактика в зависимости от клинических проявлений. Обезболивание. Хирургические доступы.</p> <p>3.15. <i>Асептика и антисептика.</i> Современная антисептика. Характеристика основных антисептических средств. Основные методы применения антисептиков. Асептика. Профилактика воздушной и капельной инфекции. Планировка хирургических отделений, основные помещения и их устройство. Профилактика контактной инфекции. Подготовка рук к операции. Стерилизация перчаток. Стерилизация хирургических инструментов и приборов. Стерилизация перевязочного материала и белья. Профилактика имплантационной инфекции. Стерилизация шовного материала. Подготовка операционного поля. Профилактика эндогенной инфекции. Контроль за стерильностью.</p> <p>3.16. <i>Столбняк.</i> Определение. Этиология. Классификация. Патологическая анатомия. Основные клинические формы. Диагностика. Клиническое течение. Значение ранней диагностики. Методы лечения. Прогноз. Профилактика.</p> <p>3.17. <i>Анаэробная инфекция.</i> Определение. Этиология. Факторы, способствующие развитию анаэробной инфекции. Классификация. Патологическая анатомия. Основные клинические формы. Диагностика. Клиническое течение. Значение ранней диагностики. Методы лечения. Хирургическая тактика. Прогноз. Профилактика.</p> <p>3.18. <i>Абсцесс. Флегмона.</i> Определение. Этиология. Патологическая анатомия. Основные клинические формы. Диагностика. Клиническое течение. Значение ранней диагностики. Методы лечения. Прогноз. Профилактика.</p> <p>3.19. Современные виды огнестрельного оружия. Раневая баллистика и механизм действия ранящего снаряда. Теории прямого и бокового ударов ранящего снаряда. Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении. Особенности поражающего действия современного огнестрельного, высокоточного и других видов оружия. Зоны повреждения тканей при огнестрельном ранении. Морфология раневого канала (входное и выходное отверстия, характеристика зон). Понятие о первичном и вторичном заражении ран. Первая помощь и медицинская помощь при огнестрельных ранениях на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Ранняя профилактика инфекционных осложнений ран.</p> <p>Современные взгляды на хирургическую обработку. Показания и противопоказания к хирургической обработке ран. Заживление ран первичным и вторичным натяжением. Способы закрытия огнестрельной раны после хирургической обработки. Роль, значение и возможности ВПХГ в оказании помощи раненым обшехирургического профиля. Классификация боевых механических повреждений: закрытые и открытые повреждения (огнестрельные и неогнестрельные). Огнестрельные раны. Классификация. Современные виды огнестрельного оружия. Раневая баллистика и механизм действия ранящего снаряда. Теории прямого и бокового ударов ранящего снаряда. Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении. Особенности поражающего действия современного огнестрельного, высокоточного и других видов оружия. Зоны повреждения тканей при огнестрельном ранении. Морфология раневого канала (входное и выходное отверстия, характеристика зон). Понятие о первичном и вторичном заражении ран. Медицинская помощь при огнестрельных ранениях на поле боя и войсковых этапах медицинской эвакуации. Ранняя профилактика инфекционных осложнений ран.</p> <p>3.20. Виды раневой инфекции. Частота инфекционных осложнений ран на войне. Причины, способствующие развитию гнойной инфекции. Первичное и вторичное бактериальное загрязнение. Микробиологическая характеристика гнойной раны на разных стадиях раневого процесса. Виды гнойной инфекции: абсцесс раневого канала, околораневая</p>
--	--	---

		<p>флегмона, гнойные затеки, тромбофлебит, остеомиелит (свищи) и др. Гнойно-резорбтивная лихорадка и раневой сепсис. Раневое истощение. Симптоматология и дифференциальная диагностика общих проявлений гнойной инфекции. Принципы местного и общего лечения.</p>
4.	<p>Б1.Б.1.4. «Ортопедия», 252 часа.</p>	<p>4.1 Приобретенные деформации конечностей. Причины происхождения. Предупреждение. Диагностика. Клиническая картина. Методы лечения. Компрессионно-дистракционный метод удлинения голени и бедра. Техника оперативных вмешательств аппаратами чрескостной фиксации. Темпы дистракции. Техника остеотомии. Тренировка образовавшегося регенерата. Осложнения, их профилактика и лечение. Функциональная пригодность удлиненной конечности. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>4.2 Врожденные деформации. Статистика. Причины развития. Основные виды врожденных деформаций. Варусная деформация шейки бедра. Врожденный вывих бедра. Отклонение голени наружу и внутрь. Причины развития. Патологоанатомические данные. Клиническая и рентгенологическая картина. Лечение. Консервативные и оперативные методы лечения. Исходы. Врожденная косолапость. Причины развития. Клинические и рентгенологические признаки. Консервативные и оперативные методы лечения. Исходы. Врожденная мышечная кривошея. Причины развития. Клиническая картина мышечной кривошеи. Лечение: консервативные и оперативные методы. Исходы. Редкие формы врожденных деформаций. Артрогрипоз, синдактилия, недоразвитие, дефект или отсутствие одной или нескольких конечностей, добавочные шейные ребра. Методы консервативного и оперативного лечения деформаций у детей и взрослых. Экспертиза при врожденных деформациях. Ортопедические последствия полиомиелита.</p> <p>4.3 Аномалии развития позвоночника. Виды аномалий и варианты развития пояснично-крестцового отдела позвоночника. Статистика. Переходные позвонки. Основные формы этой аномалии развития, имеющие значение в происхождении поясничных болей. Клиническая и рентгенологическая картина. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Незаращение дужек позвонков. Аномалии развития тел позвонков. Клиника. Рентгенологическая картина. Диагностика форм, имеющих значение в происхождении поясничных болей. Консервативные и оперативные методы лечения. Спондилолиз и спондилолистез. Определение. Причины. Патологическая анатомия. Роль Г.И.Турнера в изучении этой патологии. Методы консервативного и оперативного лечения. Показания к операции. Методика переднего и заднего спондилодеза. Особенности послеоперационного лечения больных.</p> <p>4.4 Дегенеративные поражения позвоночника. Деформирующий спондилез. Спондилоартроз, межпозвонковый остеохондроз. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения. Мануальная терапия. Значение физиотерапии и санаторно-курортного лечения для этой патологии. Оперативное лечение остеохондроза. Папаинизация и отсасывание пульпозного ядра диска. Оперативное лечение осложнений остеохондроза. Декомпрессивные и стабилизирующие операции при остеохондрозе. Реабилитационное лечение.</p> <p>4.5 Остеохондропатии и фиброзные остеодистрофии. Остеохондропатии. Определение. Этиология. Стадии заболевания. Патологическая анатомия. Основные клинические формы. Остеохондропатии головки бедренной кости, головки 2 и 3 плюсневых костей, ладьевидной кости стопы, полулунной кости кисти, тела позвонков, сесамовидной кости 1 плюснефалангового сустава, бугристости большеберцовой кости, апофиза пяточной кости, апофиза тел позвонков. Диагностика. Клиническое течение. Значение ранней диагностики. Методы лечения. Прогноз. Фиброзные остеодистрофии. Локализованная костная киста. Локализация. Клиника. Диагностика. Дифференциально-диагностическая ценность рентгенографии. Методы лечения.</p> <p>Гиперпаратиреоидная остеодистрофия - болезнь Реклингаузена. Определение. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая картина гиперпаратиреоза. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина при болезни Реклингаузена. Лабораторная диагностика. Лечение. Прогноз. Болезнь Педжета - деформирующая остеодистрофия (деформирующий остит). Определение. Причины развития. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Значение рентгенологического исследования. Лечение. Фиброзная дисплазия костей. Определение. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика. Способы лечения. Прогноз. Остеопороз. Определение. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика. Способы лечения. Прогноз.</p> <p>4.6 Остеоартроз. Статистические данные. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Общие принципы консервативного и оперативного лечения. Реабилитация. Исходы. Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Классификация. Особенности диагностики и клинического течения. Консервативное и оперативное лечение. Прогноз. Показания к различным операциям на тазобедренном суставе (лечебные остеотомии, артродез, эндопротезирование) Классификация. Техника и этапы выполнения оперативных вмешательств. Послеоперационное ведение больных. Исходы. Деформирующий артроз коленного сустава. Особенности диагностики, клиники и лечения. Консервативное и оперативное лечение. Послеоперационное ведение больных.</p>

		Деформирующий артроз голеностопного и других суставов. Врожденная дисплазия тазобедренного сустава. Плечелопаточный периартроз. 4.7 <i>Эндопротезирование крупных и мелких суставов</i> . История. Показания. Оснащение. Основы оперативной техники. Послеоперационное ведение больных. Реабилитация. Исходы.
5.	Б1.Б.1.5 «Хирургия травматических повреждений грудной клетки», 180 часов.	5.1 <i>Повреждения грудной клетки</i> . Частота ранений груди и их классификация. Симптоматология. Первая медицинская помощь раненым в грудь на в очаге массового поражения. Объем и содержание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. Закрытые травмы груди с повреждением и без повреждения внутренних органов. Оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. Особенности течения и лечения ранений груди при комбинированных поражениях. <i>Травма груди</i> . Классификация травм груди. Жизнеугрожающие последствия. Классификация острой дыхательной недостаточности при травмах груди. Диагностика и лечение закрытого пневмоторакса. Диагностика и лечение открытого пневмоторакса. Диагностика и лечение напряженного пневмоторакса. Диагностика и лечение гемоторакса. Диагностика и лечение ушиба сердца. Диагностика и лечение ранений сердца (гемоперикардиум, тампонада сердца). Диагностика и лечение реберного клапана. Диагностика и лечение травматической асфиксии. Диагностика и лечение торакоабдоминальных ранений. Медицинская сортировка и мероприятия первой врачебной помощи при травме груди. Медицинская сортировка и мероприятия квалифицированной помощи при травме груди. 5.2. <i>Переломы ребер, грудины, лопатки, ключицы</i> . Изолированные переломы ребер. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Лечение. Множественные переломы ребер. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Лечение. Борьба с шоком. Парадоксальные движения грудной клетки и борьба с ними. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Множественные переломы ребер, сочетающиеся с повреждение органов грудной полости. Частота. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Лечение. Исходы. Экспертное решение. Переломы грудины. Частота. Механизм. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Консервативные методы лечения и показания к ним. Оперативное лечение переломов грудины. Послеоперационное лечение. Исходы. Экспертиза трудоспособности. Переломы лопатки. Частота. Механизм. Классификация. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Осложнения. Консервативные методы лечения. Показания к оперативному лечению. Техника. Исходы. Экспертиза трудоспособности.

4.2.2. Содержание разделов модуля Б1.Б.1 «Травматология и ортопедия».

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
Б1	Дисциплины (модули)
Б1.Б	Базовая часть
Б1.Б.1	Травматология и ортопедия
Б1.Б.1.1	Раздел 1. Общая травматология
Б1.Б.1.1.1	Тема 1. Травма, травматизм, организация травматологической и ортопедической помощи
Б1.Б.1.1.1.1	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития.
Б1.Б.1.1.1.2	Организация травматологической и ортопедической помощи в Российской Федерации.
Б1.Б.1.1.1.3	Организация амбулаторной травматологической помощи
Б1.Б.1.1.1.4	Организация амбулаторной ортопедической помощи
Б1.Б.1.1.1.5	Стационарная помощь травматологическим и ортопедическим больным
Б1.Б.1.1.1.6	Особенности медико-социальной экспертизы при травмах
Б1.Б.1.1.1.7	Медицинская документация
Б1.Б.1.1.1.8	Юридическая ответственность врача травматолога-ортопеда
Б1.Б.1.1.1.9	Клиническая классификация механических повреждений
Б1.Б.1.1.1.10	Общая реакция организма на травму
Б1.Б.1.1.1.11	Механические повреждения опорно-двигательного аппарата человека
Б1.Б.1.1.1.12	Основные типы переломов костей
Б1.Б.1.1.1.13	Универсальная классификация переломов AO / ASIF
Б1.Б.1.1.1.14	Закрытые переломы костей конечностей, классификация, клиника, диагностика
Б1.Б.1.1.1.15	Открытые переломы костей конечностей, классификация, клиника, диагностика
Б1.Б.1.1.1.16	Огнестрельные переломы костей конечностей, классификация, клиника, диагностика
Б1.Б.1.1.1.17	Травматический остеомиелит, классификация, клиника, диагностика
Б1.Б.1.1.2	Тема 2. Консолидация перелома
Б1.Б.1.1.2.1	Репаративная регенерация кости после перелома: ее стадии, варианты течения.
Б1.Б.1.1.2.2	Два типа репаративной регенерации кости при заживлении перелома - первичное и вторичное заживление.
Б1.Б.1.1.2.3	Особенности репаративной регенерации при эпифизарных, метафизарных и диафизарных переломах
Б1.Б.1.1.2.4	Причины, ведущие к нарушению репаративной регенерации - общее состояние больного, местные условия в зоне перелома.
Б1.Б.1.1.2.5	Определение понятий: замедленное сращение перелома, несросшийся перелом, ложный сустав (атрофический и гипертрофический или гиперваскулярный).

Б1.Б.1.1.2.6	Этиология, морфология, клиника, диагностика, профилактика замедленной консолидации и ложных суставов.
Б1.Б.1.1.2.7	Ятрогенные причины нарушения консолидации переломов и образования ложных суставов.
Б1.Б.1.1.2.8	Общие и местные факторы, влияющие на процесс и сроки сращения переломов
Б1.Б.1.1.2.9	Задачи лечения переломов костей и их реализация для создания остеогенного пути репаративной регенерации и формирования интрамедиарной мозоли.
Б1.Б.1.1.2.10	Клинические и рентгенологические признаки замедленной консолидации перелома, ложного сустава.
Б1.Б.1.1.2.11	Основные сведения о развитии скелета в процессе антропогенеза
Б1.Б.1.1.2.12	Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.
Б1.Б.1.1.3	Тема 3. Обследование больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы
Б1.Б.1.1.3.1	Клиническая диагностика опорно-двигательной системы у взрослых
Б1.Б.1.1.3.2	Клиническая диагностика опорно-двигательной системы у детей
Б1.Б.1.1.3.3	Рентгенологические методы диагностики опорно-двигательной системы у взрослых
Б1.Б.1.1.3.4	Рентгенологические методы диагностики опорно-двигательной системы у детей
Б1.Б.1.1.3.5	Основные принципы анализа рентгеновского изображения скелета
Б1.Б.1.1.3.6	Радионуклидные исследования в травматологии и ортопедии
Б1.Б.1.1.3.7	Компьютерная и магнитно-резонансная томография
Б1.Б.1.1.3.8	Лабораторные исследования крови
Б1.Б.1.1.3.9	Лабораторные исследования пунктата костного мозга
Б1.Б.1.1.3.10	Лабораторные исследования жидкости серозных полостей и кист
Б1.Б.1.1.3.11	Цитологическая и гистологическая диагностика в травматологии и ортопедии
Б1.Б.1.1.4	Тема 4. Основные принципы и методы лечения переломов
Б1.Б.1.1.4.1	Основные принципы лечения переломов
Б1.Б.1.1.4.2	Общие сведения о лечении внутрисуставных переломов
Б1.Б.1.1.4.3	Общие сведения о лечении переломов у детей
Б1.Б.1.1.4.4	Общие сведения о лечении переломов у пожилых людей
Б1.Б.1.1.4.5	Характер и сущность типичных оперативных вмешательств у больных травматолого-ортопедического профиля.
Б1.Б.1.1.4.6	Внутренний остеосинтез
Б1.Б.1.1.4.7	Чрескостный остеосинтез
Б1.Б.1.1.4.8	Артроскопические методы лечения
Б1.Б.1.1.4.9	Эндопротезирование крупных суставов конечностей
Б1.Б.1.1.4.10	Понятие о стабильном остеосинтезе.
Б1.Б.1.1.4.11	Периоперационный период. Дооперационный период: принципы подготовки больных к операции, обследование пациентов, предоперационное лечение, коррекция гомеостаза.
Б1.Б.1.1.4.12	Принципы проведения травматологических вмешательств.
Б1.Б.1.1.4.13	Ведение послеоперационного периода. Специфические и неспецифические послеоперационные осложнения.
Б1.Б.1.1.4.14	Методы лечения послеоперационных осложнений. Хирургическая тактика при осложнениях.
Б1.Б.1.1.5	Тема 5. Травматический шок
Б1.Б.1.1.5.1	Классификация и патогенез
Б1.Б.1.1.5.2	Клиника и фазы травматического шока
Б1.Б.1.1.5.3	Диагностика
Б1.Б.1.1.5.4	Лечение. Трансфузионная терапия. Новокаиновая блокада
Б1.Б.1.1.5.5	Показания к оперативным вмешательствам при травматическом шоке
Б1.Б.1.1.5.6	Полиорганная недостаточность при шоке. Профилактика и лечение полиорганной недостаточности при шоке
Б1.Б.1.1.6	Тема 6. Сдавление мягких тканей
Б1.Б.1.1.6.1	Патогенез и классификация
Б1.Б.1.1.6.2	Клиника
Б1.Б.1.1.6.3	Диагностика. Дифференциальная диагностика
Б1.Б.1.1.6.4	Лечение
Б1.Б.1.1.6.5	Обезболивание и новокаиновая блокада
Б1.Б.1.1.6.6	Фасциотомия
Б1.Б.1.1.6.7	Ампутация
Б1.Б.1.1.6.8	Осложнения сдавления
Б1.Б.1.1.6.9	Полиорганная недостаточность
Б1.Б.1.1.6.10	Сепсис
Б1.Б.1.1.6.11	Некроз мягких тканей
Б1.Б.1.1.6.12	Контрактуры
Б1.Б.1.1.7	Тема 7. Тромбозы и эмболии при травме
Б1.Б.1.1.7.1	Тромбозы и эмболии при травме
Б1.Б.1.1.7.2	Тромбоэмболия легочной артерии
Б1.Б.1.1.7.3	ДВС-синдром
Б1.Б.1.1.7.4	Жировая эмболия
Б1.Б.1.1.7.5	Диагностика
Б1.Б.1.1.7.6	Профилактика и лечение

Б1.Б.1.2	Раздел 2. Частная травматология
Б1.Б.1.2.1	Тема 1. Повреждение ключицы и лопатки
Б1.Б.1.2.1.1	Переломы лопатки
Б1.Б.1.2.1.2	Вывихи лопатки
Б1.Б.1.2.1.3	Травматическая крыловидная лопатка
Б1.Б.1.2.1.4	Вывихи ключицы
Б1.Б.1.2.1.5	Застарелые вывихи акромиального конца ключицы
Б1.Б.1.2.1.6	Вывихи акромиального конца ключицы
Б1.Б.1.2.1.7	Вывихи грудинного конца ключицы
Б1.Б.1.2.1.8	Переломы ключицы
Б1.Б.1.2.2	Тема 2. Повреждения плечевого сустава
Б1.Б.1.2.2.1	Вывихи плеча
Б1.Б.1.2.2.2	Невправимые и осложнённые вывихи плеча
Б1.Б.1.2.2.3	Застарелые вывихи плеча
Б1.Б.1.2.2.4	Привычные вывихи плеча
Б1.Б.1.2.2.5	Осложнённые вывихи плеча
Б1.Б.1.2.3	Тема 3. Переломы плечевой кости
Б1.Б.1.2.3.1	Переломы верхнего конца плеча
Б1.Б.1.2.3.2	Надбугорковые переломы (переломы головки и анатомической шейки плеча)
Б1.Б.1.2.3.3	Подбугорковые переломы плеча
Б1.Б.1.2.3.4	Переломы хирургической шейки плеча
Б1.Б.1.2.3.5	Изолированные переломы и отрывы бугорков плечевой кости
Б1.Б.1.2.3.6	Разрыв сухожилия двуглавой мышцы
Б1.Б.1.2.3.7	Переломы диафиза плеча
Б1.Б.1.2.3.8	Замедленное сращение и несращение переломов плечевой кости
Б1.Б.1.2.3.9	Переломы нижнего конца плечевой кости
Б1.Б.1.2.3.10	Надмышечковые переломы плечевой кости
Б1.Б.1.2.3.11	Переломы мышечков плечевой кости
Б1.Б.1.2.3.12	Чрезмышечковый перелом и эпифизолиз нижнего эпифиза плечевой кости
Б1.Б.1.2.3.13	Межмышечковые переломы плечевой кости
Б1.Б.1.2.3.14	Посттравматическая контрактура и анкилоз локтевого сустава
Б1.Б.1.2.3.15	Гетеротопическая травматическая оссификация
Б1.Б.1.2.3.16	Ишемическая контрактура Фолькмана.
Б1.Б.1.2.4	Тема 4. Вывихи костей предплечья
Б1.Б.1.2.4.1	Вывихи предплечья
Б1.Б.1.2.4.2	Застарелые вывихи предплечья
Б1.Б.1.2.4.3	Привычный вывих предплечья
Б1.Б.1.2.4.4	Осложненные вывихи предплечья
Б1.Б.1.2.5	Тема 5. Переломы костей предплечья
Б1.Б.1.2.5.1	Переломы локтевого отростка
Б1.Б.1.2.5.2	Застарелые и несросшиеся переломы локтевого отростка
Б1.Б.1.2.5.3	Переломы венечного отростка локтевой кости
Б1.Б.1.2.5.4	Переломы головки и шейки лучевой кости
Б1.Б.1.2.5.5	Вывихи локтевой кости с переломом головки лучевой кости
Б1.Б.1.2.5.6	Переломы диафиза костей предплечья
Б1.Б.1.2.5.7	Переломы локтевой кости с вывихом головки лучевой кости (перелом Монтеджа)
Б1.Б.1.2.5.8	Изолированный перелом диафиза локтевой кости
Б1.Б.1.2.5.9	Изолированный перелом диафиза лучевой кости
Б1.Б.1.2.5.10	Переломы диафиза лучевой кости с вывихом головки локтевой кости
Б1.Б.1.2.5.11	Переломы диафиза обеих костей предплечья
Б1.Б.1.2.5.12	Замедленное сращение и несращение переломов диафиза костей предплечья
Б1.Б.1.2.5.13	Переломы костей предплечья у детей
Б1.Б.1.2.5.14	Переломы нижнего конца костей предплечья
Б1.Б.1.2.5.15	Неправильно сращенные и несращенные переломы лучевой кости в типичном месте
Б1.Б.1.2.5.16	Пятнистый посттравматический остеопороз и другие осложнения
Б1.Б.1.2.6	Тема 6. Повреждения лучезапястного сустава и суставов запястья
Б1.Б.1.2.6.1	Вывихи дистального конца локтевой кости
Б1.Б.1.2.6.2	Вывихи кисти и костей запястья
Б1.Б.1.2.6.3	Другие виды вывихов и переломовывихов запястья
Б1.Б.1.2.6.4	Переломы костей запястья
Б1.Б.1.2.7	Тема 7. Повреждения кисти и стопы
Б1.Б.1.2.7.1	Переломы пястных костей и фаланг
Б1.Б.1.2.7.2	Вывихи пястно-фаланговых и межфаланговых суставов
Б1.Б.1.2.7.3	Общие данные: анатомо-физиологические данные; проблемы восстановления сухожилий; виды ран при повреждении сухожилий; общие принципы хирургии сухожилий кисти
Б1.Б.1.2.7.4	Повреждения сухожилий сгибателей
Б1.Б.1.2.7.5	Повреждение сухожилий разгибателей

Б1.Б.1.2.7.6	Способы восстановления сухожилий
Б1.Б.1.2.7.7	Открытые повреждения сухожилий пальцев и хирургическая тактика лечения в зависимости от уровня повреждений различных сегментов конечности, программа реабилитации поврежденного сегмента
Б1.Б.1.2.7.8	Переломы костей стопы
Б1.Б.1.2.7.9	Вывихи в суставах стопы
Б1.Б.1.2.8	Тема 8. Повреждения таза
Б1.Б.1.2.8.1	Переломы костей таза
Б1.Б.1.2.8.2	Механизм повреждения
Б1.Б.1.2.8.3	Классификация переломов костей таза
Б1.Б.1.2.8.4	Диагностика переломов костей таза
Б1.Б.1.2.8.5	Особенности течения переломов костей таза
Б1.Б.1.2.8.6	Обезболивание при переломах костей таза
Б1.Б.1.2.8.7	Оказание первой помощи и транспортировка пострадавших
Б1.Б.1.2.8.8	Осложнённые переломы костей таза
Б1.Б.1.2.8.9	Лечение. Скелетное вытяжение. Наложение спицевых и стержневых аппаратов КДО (компрессионно-дистракционного остеосинтеза)
Б1.Б.1.2.8.10	Сочетанные повреждения таза
Б1.Б.1.2.8.11	Огнестрельные повреждения таза
Б1.Б.1.2.8.12	Огнестрельные переломы костей таза
Б1.Б.1.2.8.13	Разрывы мочевого пузыря и мочеиспускательного канала при переломах таза.
Б1.Б.1.2.9	Тема 9. Повреждения бедра и тазобедренного сустава
Б1.Б.1.2.9.1	Травматические вывихи бедра
Б1.Б.1.2.9.2	Переломы проксимального отдела бедра
Б1.Б.1.2.9.3	Несросшиеся переломы и ложные суставы шейки бедра
Б1.Б.1.2.9.4	Асептический некроз головки бедра и остеоартроз тазобедренного сустава после перелома шейки бедра
Б1.Б.1.2.9.5	Эндопротезирование при переломах и ложных суставах шейки бедра
Б1.Б.1.2.9.6	Межвертельные и чрезвертельные переломы бедра
Б1.Б.1.2.9.7	Изолированные переломы большого и малого вертелов
Б1.Б.1.2.9.8	Переломы диафиза бедра
Б1.Б.1.2.9.9	Лечение переломов диафиза бедра
Б1.Б.1.2.9.10	Оперативное лечение перелома диафиза бедра
Б1.Б.1.2.9.11	Замедленное сращение переломов бедра
Б1.Б.1.2.9.12	Несросшиеся переломы и ложные суставы бедра
Б1.Б.1.2.9.13	Неправильно сросшиеся переломы бедра
Б1.Б.1.2.9.14	Разгибательная контрактура коленного сустава после перелома бедра
Б1.Б.1.2.9.15	Переломы дистального отдела бедра
Б1.Б.1.2.9.16	Травматические эпифизеолизы дистального конца бедренной кости
Б1.Б.1.2.10	Тема 10. Повреждения коленного сустава
Б1.Б.1.2.10.	Гемартроз коленного сустава
Б1.Б.1.2.10.	Растяжение и разрывы связочного аппарата
Б1.Б.1.2.10.	Повреждение менисков
Б1.Б.1.2.10.	Хронический менисцит, или менископатия
Б1.Б.1.2.10.	Оперативное лечение свежих разрывов крестообразных связок
Б1.Б.1.2.10.	Отрыв межмышечкового возвышения
Б1.Б.1.2.10.	Оперативное лечение застарелых разрывов крестообразных связок
Б1.Б.1.2.10.	Повреждение жировой ткани крыловидной складки коленного сустава
Б1.Б.1.2.10.	Повреждения хряща и хондропатия надколенника
Б1.Б.1.2.10.	Подкожные разрывы сухожилия четырехглавой мышцы бедра и собственной связки надколенника
Б1.Б.1.2.10.	Травматические вывихи коленного сустава
Б1.Б.1.2.10.	Закрытые переломы надколенника
Б1.Б.1.2.11	Тема 11. Повреждения голени и голеностопного сустава
Б1.Б.1.2.11.1	Переломы мышечков большеберцовой кости
Б1.Б.1.2.11.2	Лечение переломов мышечков большеберцовой кости
Б1.Б.1.2.11.3	Переломы диафиза костей голени
Б1.Б.1.2.11.4	Лечение переломы диафиза костей голени
Б1.Б.1.2.11.5	Замедленное сращение, ложный сустав и неправильно сросшийся перелом диафиза костей голени
Б1.Б.1.2.11.6	Травмы мышц и сухожилий на уровне голени
Б1.Б.1.2.11.7	Повреждение ахиллова сухожилия
Б1.Б.1.2.11.8	Ложные суставы и дефекты костей голени
Б1.Б.1.2.11.9	Супинационные переломы области голеностопного сустава
Б1.Б.1.2.11.11	Пронационные переломы области голеностопного сустава
Б1.Б.1.2.11.12	Повреждения связок голеностопного сустава
Б1.Б.1.2.11.13	Вывихи стопы
Б1.Б.1.2.12	Тема 12. Повреждения позвоночника
Б1.Б.1.2.12.1	Классификация повреждений позвоночника
Б1.Б.1.2.12.2	Диагностика повреждений позвоночника

Б1.Б.1.2.12.3	Патологоанатомические изменения при повреждении позвоночника и спинного мозга
Б1.Б.1.2.12.4	Лечение при повреждениях позвоночника
Б1.Б.1.2.12.5	Лечение при переломах позвоночника без нарушения функции спинного мозга
Б1.Б.1.2.12.6	Лечение при переломах позвоночника с нарушением функции спинного мозга
Б1.Б.1.2.12.7	Последствия травмы позвоночника и спинного мозга
Б1.Б.1.2.12.8	Ошибки в диагностике и лечении травмы позвоночника и спинного мозга
Б1.Б.1.2.12.9	Предупреждение и лечение осложнений
Б1.Б.1.2.12.10	Лечебная физкультура
Б1.Б.1.2.12.11	Транспортировка пострадавшего с повреждением позвоночника
Б1.Б.1.2.12.12	Исходы лечения при повреждениях позвоночника
Б1.Б.1.3	Раздел 3 Термические поражения, раны и раневая инфекция
Б1.Б.1.3.1	Тема 1 Ожоги
Б1.Б.1.3.1.1	Ожоги и ожоговая болезнь. Актуальность проблемы
Б1.Б.1.3.1.2	Эпидемиология ожогов
Б1.Б.1.3.1.3	Частота ожоговой травмы в мирное время (бытовые, производственные)
Б1.Б.1.3.1.4	Этиологические факторы ожогов
Б1.Б.1.3.1.5	Причины ожогов в различных возрастных группах (у детей школьного возраста, грудников, подростков, взрослых, стариков) (отморожения и ожоги)
Б1.Б.1.3.1.6	Социальные аспекты решения проблемы предупреждения ожогов в различных возрастных группах
Б1.Б.1.3.1.7	Ожоги военного времени при массовых поражениях (катастрофы)
Б1.Б.1.3.1.8	Исходы ожогов. Летальность при ожогах
Б1.Б.1.3.1.9	Нетрудоспособность при ожогах и их последствия
Б1.Б.1.3.1.10	Организация медицинской помощи обожженным
Б1.Б.1.3.1.11	Классификация ожогов: глубина и площадь ожогового поражения
Б1.Б.1.3.2	Тема 2 Ожоговая болезнь
Б1.Б.1.3.2.1	Понятие об ожоговой болезни и ее патогенетических механизмах
Б1.Б.1.3.2.2	Классификация ожоговой болезни
Б1.Б.1.3.2.3	Ожоговый шок
Б1.Б.1.3.2.4	Клинические и лабораторные признаки ожогового шока
Б1.Б.1.3.2.5	Классификация тяжести ожогового шока по степеням
Б1.Б.1.3.2.6	Продолжительность ожогового шока. Признаки выхода больного из шока
Б1.Б.1.3.2.7	Особенности ожогового шока у детей, лиц престарелого возраста, у пострадавших с тяжелыми сопутствующими заболеваниями
Б1.Б.1.3.2.8	Летальность при шоке
Б1.Б.1.3.2.9	Лечение обожженных в состоянии ожогового шока
Б1.Б.1.3.2.10	Острая ожоговая токсемия (ООТ)
Б1.Б.1.3.2.11	Патогенез острой ожоговой токсемии
Б1.Б.1.3.2.12	Роль тканевых токсинов
Б1.Б.1.3.2.13	Роль энтеротоксинов
Б1.Б.1.3.2.14	Ожоговая септикотоксемия
Б1.Б.1.3.2.15	Патогенез септикотоксемии
Б1.Б.1.3.2.16	Клиника септикотоксемии (СТ)
Б1.Б.1.3.2.17	Осложнения в периоде септикотоксемии
Б1.Б.1.3.2.18	Лечение в периоде ожоговой септикотоксемии
Б1.Б.1.3.2.19	Период реконвалесценции
Б1.Б.1.3.2.20	Характеристика периода реконвалесценции
Б1.Б.1.3.3	Тема 3. Общие принципы лечения обожженных в периоде реконвалесценции
Б1.Б.1.3.3.1	Общие принципы лечения обожженных в периоде реконвалесценции
Б1.Б.1.3.3.2	Исходы ожоговой болезни. Реабилитация перенесших ожоги. ЛФК. МСЭ. Социальная и психологическая реабилитация
Б1.Б.1.3.3.3	Местное лечение ожогов
Б1.Б.1.3.3.4	Лечение обожженных с использованием культивированных клеток кожи человека
Б1.Б.1.3.3.5	Культивирование клеток кожи и проблемы их клинического применения
Б1.Б.1.3.3.6	Трансплантация культивированных эпидермоцитов
Б1.Б.1.3.3.7	Трансплантация культивированных фибробластов
Б1.Б.1.3.3.8	Применение культивированных фибробластов при обширных глубоких пограничных ожогах III степени
Б1.Б.1.3.3.9	Применение культивированных фибробластов при обширных глубоких пограничных ожогах IIIБ-IV степени. Показания. Методика
Б1.Б.1.3.3.10	Применение культивированных фибробластов при лечении длительно незаживающих ран донорских участков
Б1.Б.1.3.3.11	Термоингаляционное поражение дыхательных путей (ТИП)
Б1.Б.1.3.3.12	Понятие о термоингаляционной травме
Б1.Б.1.3.3.13	Диагностика термоингаляционного поражения дыхательных путей
Б1.Б.1.3.3.14	Лечение ТИП. Диагностическая и лечебная фибробронхоскопия. Ингаляционная терапия
Б1.Б.1.3.3.15	Ожоги с другими этиологическими факторами
Б1.Б.1.3.4	Тема 4 Отморожения
Б1.Б.1.3.4.1	Эпидемиология, классификация холодовой травмы

Б1.Б.1.3.4.2	Эпидемиология отморожений, социальная значимость
Б1.Б.1.3.4.3	Этиология, клинические формы и патогенез местной холодовой травмы
Б1.Б.1.3.4.4	Локализация отморожений
Б1.Б.1.3.4.5	Клиническая картина и диагностика отморожений
Б1.Б.1.3.4.6	Степени отморожений
Б1.Б.1.3.4.7	Общие изменения в организме при отморожении
Б1.Б.1.3.4.8	Изменения системного и органного кровообращения
Б1.Б.1.3.4.9	Консервативное лечение отморожений
Б1.Б.1.3.4.10	Лечение больных в дореактивном периоде. Оказание первой помощи
Б1.Б.1.3.4.11	Лечение в реактивном периоде
Б1.Б.1.3.4.12	Оперативное лечение отморожений
Б1.Б.1.3.4.13	Общие принципы хирургического лечения отморожений
Б1.Б.1.3.4.14	Особенности оперативного лечения глубоких отморожений при различной локализации.
Б1.Б.1.3.4.15	Последствия отморожений и их лечение
Б1.Б.1.3.4.16	Реконструктивно-восстановительное лечение
Б1.Б.1.3.4.17	Профилактика отморожений
Б1.Б.1.3.4.18	Определение трудоспособности при отморожениях и их последствиях
Б1.Б.1.3.5	Тема 5. Раны и раневая инфекция
Б1.Б.1.3.5.1	Учение о ранах. Патогенез раневого процесса. Микробиологические аспекты раневой инфекции.
Б1.Б.1.3.5.2	Фазы раневого процесса. Виды заживления раны.
Б1.Б.1.3.5.3	Основные принципы активной хирургической тактики.
Б1.Б.1.3.5.4	Хирургическая обработка ран. Первичная хирургическая обработка. Вторичная хирургическая обработка.
Б1.Б.1.3.5.5	Инфекционные осложнения открытых повреждений
Б1.Б.1.3.5.6	Принципы антибактериальной терапии.
Б1.Б.1.3.5.7	Объём медицинской помощи больным на всех этапах медицинской эвакуации
Б1.Б.1.3.5.8	Столбняк. Плановая и экстренная профилактика столбняка.
Б1.Б.1.3.5.9	Столбняк. Классификация.
Б1.Б.1.3.5.10	Столбняк. Клиника, диагностика.
Б1.Б.1.3.5.11	Столбняк. Лечение и профилактика данной патологии.
Б1.Б.1.3.5.12	Столбняк. Объём медицинской помощи больным на этапах медицинской эвакуации
Б1.Б.1.3.5.13	Анаэробная инфекция ран. Классификация.
Б1.Б.1.3.5.14	Анаэробная инфекция ран. Клиника. Ранняя диагностика.
Б1.Б.1.3.5.15	Анаэробная инфекция ран. Лечение и профилактика данной патологии.
Б1.Б.1.3.5.16	Анаэробная инфекция ран. Объём медицинской помощи больным на этапах медицинской эвакуации
Б1.Б.1.3.5.17	Абсцесс
Б1.Б.1.3.5.18	Флегмона
Б1.Б.1.3.5.19	Огнестрельная травма.
Б1.Б.1.3.5.20	Характеристика и структура современной боевой патологии.
Б1.Б.1.3.5.21	Основы раневой баллистики,
Б1.Б.1.3.5.22	Особенности морфологии огнестрельной раны и клинического течения раневого процесса при боевых ранениях.
Б1.Б.1.3.5.23	Классификация огнестрельных ран.
Б1.Б.1.3.5.24	Хирургическая обработка ран, ее виды, показания, общие принципы.
Б1.Б.1.3.5.25	Виды швов, накладываемых на рану после хирургической обработки.
Б1.Б.1.3.5.26	Техника первичной хирургической обработки огнестрельных ран.
Б1.Б.1.4	Раздел 4. Ортопедия
Б1.Б.1.4.1	Тема 1. Эндокринные заболевания костей и суставов
Б1.Б.1.4.1.1	Изменения скелета при патологии щитовидной железы
Б1.Б.1.4.1.2	Изменение скелета при патологии гипофиза
Б1.Б.1.4.1.3	Изменение скелета при патологии околощитовидных желез
Б1.Б.1.4.2	Тема 2. Деформации, вызванные недостатком или избытком витаминов
Б1.Б.1.4.2.1	Авитаминоз А
Б1.Б.1.4.2.2	Авитаминоз группы В
Б1.Б.1.4.2.3	Авитаминоз С
Б1.Б.1.4.2.4	Нарушение баланса витамина D
Б1.Б.1.4.2.5	Нарушение баланса витамина Е
Б1.Б.1.4.3	Тема 3. Деформации шеи и грудной клетки
Б1.Б.1.4.3.1	Синдром Клиппеля-Фейля
Б1.Б.1.4.3.2	Шейные ребра
Б1.Б.1.4.3.3	Врожденные деформации грудной клетки
Б1.Б.1.4.3.4	Приобретенные деформации грудной клетки
Б1.Б.1.4.4	Тема 4. Нарушения осанки
Б1.Б.1.4.4.1	Понятия и виды нормальной осанки
Б1.Б.1.4.4.2	Онтогенетическое формирование осанки
Б1.Б.1.4.4.3	Методы определения осанки
Б1.Б.1.4.4.4	Лечение нарушений осанки

Б1.Б.1.4.4.5	Профилактика нарушений осанки
Б1.Б.1.4.5	Тема 5. Сколиотическая болезнь
Б1.Б.1.4.5.1	Этиопатогенез сколиоза
Б1.Б.1.4.5.2	Клиника сколиоза
Б1.Б.1.4.5.3	Диагностика сколиоза
Б1.Б.1.4.5.4	Лечение сколиоза
Б1.Б.1.4.5.5	Консервативное лечение
Б1.Б.1.4.5.6	Оперативное лечение
Б1.Б.1.4.5.7	Профилактика сколиоза
Б1.Б.1.4.6	Тема 6. Врожденные генерализованные деформации костно-мышечной системы
Б1.Б.1.4.6.	Хондродистрофия
Б1.Б.1.4.6.	Дисхондроплазия
Б1.Б.1.4.6.	Несовершенный остеогенез
Б1.Б.1.4.6.	Артрогриппоз
Б1.Б.1.4.6.	Недоразвитие верхних конечностей
Б1.Б.1.4.6.	Врожденные деформации верхних конечностей
Б1.Б.1.4.6.	Дисплазия тазобедренного сустава и врожденный вывих бедра
Б1.Б.1.4.6.	Изменения шеечно-диафизарного угла
Б1.Б.1.4.6.	Аномалии развития коленного сустава
Б1.Б.1.4.6.	Деформации костей голени
Б1.Б.1.4.6.	Врожденная косолапость
Б1.Б.1.4.6.	Приобретенные деформации стоп
Б1.Б.1.4.6.	Плоская стопа
Б1.Б.1.4.6.	Пяточные шпоры
Б1.Б.1.4.6.	Полая стопа
Б1.Б.1.4.7	Тема 7. Системные воспалительные заболевания суставов и позвоночника
Б1.Б.1.4.7.	Ревматоидный артрит
Б1.Б.1.4.7.	Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева)
Б1.Б.1.4.7.	Псориатическая артропатия
Б1.Б.1.4.7.	Урогенный артрит (болезнь Рейтера)
Б1.Б.1.4.7.	Энтерогенный артрит
Б1.Б.1.4.7.	Инфекционно-аллергический артрит
Б1.Б.1.4.7.	Подагра
Б1.Б.1.4.8	Тема 8. Дегенеративные заболевания суставов и позвоночника
Б1.Б.1.4.8.1	Остеоартроз (деформирующий артроз)
Б1.Б.1.4.8.2	Остеохондроз позвоночника
Б1.Б.1.4.8.3	Периартрит
Б1.Б.1.4.8.4	Эпикондилит, бурсит, лигаментит, тендовагинит
Б1.Б.1.4.8.5	Туннельный синдром
Б1.Б.1.4.8.6	Контрактуры Дюпюитрена, Ледерхоза
Б1.Б.1.4.9	Тема 9. Остеохондропатии
Б1.Б.1.4.9.1	Остеохондропатии позвонков
Б1.Б.1.4.9.2	Остеохондропатии костей таза
Б1.Б.1.4.9.3	Остеохондропатии верхних конечностей
Б1.Б.1.4.9.4	Остеохондропатии нижних конечностей
Б1.Б.1.4.10	Тема 10. Ампутации, протезирование, ортезирование в травматологии и ортопедии
Б1.Б.1.4.10.1	Общие правила ампутации
Б1.Б.1.4.10.2	Экзартикуляция конечности
Б1.Б.1.4.10.3	Принципы реампутации
Б1.Б.1.4.10.4	Протезирование после ампутации конечностей
Б1.Б.1.4.10.5	Ортопедические аппараты
Б1.Б.1.4.10.6	Общие принципы ортезирования
Б1.Б.1.4.10.7	Ортезирование позвоночника
Б1.Б.1.4.10.8	Ортезирование верхней конечности
Б1.Б.1.4.10.9	Ортезирование нижней конечности
Б1.Б.1.4.10.10	Ортопедическая обувь
Б1.Б.1.5	Раздел 5. Хирургия травматических повреждений грудной клетки
Б1.Б.1.5.1	Тема 1. Травматические повреждения грудной клетки мирного времени
Б1.Б.1.5.1.1	Анатомия грудной клетки.
Б1.Б.1.5.1.2	Классификация травм грудной клетки
Б1.Б.1.5.1.3	Диагностика травматических повреждений грудной клетки.
Б1.Б.1.5.1.4	Переломы ребер: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.
Б1.Б.1.5.1.5	Переломы грудины: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.
Б1.Б.1.5.1.6	Пневмоторакс: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.
Б1.Б.1.5.1.7	Гемоторакс: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.
Б1.Б.1.5.1.8	Пункция и дренирование плевральной полости, особенности обезболивания, иммобилизации
Б1.Б.1.5.1.9	Повреждение сердца: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.

Б1.Б.1.5.1.10	Пункция перикарда.
Б1.Б.1.5.1.11	Повреждение легкого: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.
Б1.Б.1.5.1.12	Лёгочное кровотечение. Этиология. Классификация. Методы диагностика.
Б1.Б.1.5.1.13	Эмфизема. Травматическая асфиксия.
Б1.Б.1.5.1.14	Повреждение диафрагмы: клиника, диагностика, первая медицинская помощь.
Б1.Б.1.5.1.15	Травматические пневмонии, их профилактика. Лечение травматической пневмонии.
Б1.Б.1.5.1.16	Плевропульмональный шок Этиология Профилактика шока. Лечение шока.
Б1.Б.1.5.1.17	Плевриты. Понятие о плеврите и эмпиеме плевры. Методы диагностика.
Б1.Б.1.5.2	Тема 1. Травматические повреждения грудной клетки военного времени
Б1.Б.1.5.2.1	Классификация травм грудной клетки по Вагнеру
Б1.Б.1.5.2.2	Закрытые травмы грудной клетки без повреждения внутренних органов.
Б1.Б.1.5.2.3	Закрытые травмы грудной клетки с повреждением внутренних органов.
Б1.Б.1.5.2.4	Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при закрытой травме грудной клетки.
Б1.Б.1.5.2.5	Открытые неогнестрельные ранения грудной клетки
Б1.Б.1.5.2.6	Огнестрельные ранения грудной клетки.
Б1.Б.1.5.2.7	Характеристика и структура современной боевой патологии.
Б1.Б.1.5.2.8	Основы раневой баллистики, морфология и особенности огнестрельной раны. Хирургическая обработка ран.
Б1.Б.1.5.2.9	Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при открытой травме грудной клетки.
Б1.Б.1.5.2.10	Политравма: определение, классификация, сортировка.
Б1.Б.1.5.2.11	Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при политравме.
Б1.Б.1.5.2.12	Торакоабдоминальные повреждения.
Б1.Б.1.5.2.13	Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при торакоабдоминальных ранениях.
Б1.Б.1.5.2.14	Медицинская сортировка при повреждениях груди.
Б1.Б.1.5.2.15	Действия медицинского персонала при оказании неотложной помощи при травмах грудной клетки.
Б1.Б.1.5.2.16	Методика и техника торакотомии, выбор оперативного доступа, принципы ревизии раневого канала грудной стенки и органов грудной полости, последовательность ревизии плевральной полости и средостения
Б1.Б.1.5.2.17	Оказание медицинской помощи в локальных конфликтах.
Б1.Б.1.5.2.18	Первая медицинская помощь.
Б1.Б.1.5.2.19	Первая доврачебная помощь.
Б1.Б.1.5.2.20	Первая врачебная помощь.
Б1.Б.1.5.2.21	Квалифицированная помощь
Б1.Б.1.5.2.22	Специализированная помощь.

4.2.3. Структура, содержание модуля Б1.Б.1 «Травматология и ортопедия» по видам учебной работы.

№ п/п	Содержание дисциплины и виды учебной работы	Трудоёмкость (час)
	Б1 Дисциплины (модули)	1728
	Б1.Б Базовая часть.	1404
	Б1.Б.1. «Травматология и ортопедия»	1116
	Раздел №1. Б1.Б.1.1 «Общая травматология» 1 семестр	288
	1. Аудиторная работа	128
	а) Лекции	8
1	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития. Организация травматологической и ортопедической помощи в Российской Федерации. Особенности медико-социальной экспертизы при травмах. Медицинская документация. Юридическая ответственность врача травматолога-ортопеда	1
2	Клиническая классификация механических повреждений. Универсальная классификация переломов АО / ASIF. Репаративная регенерация кости после перелома: ее стадии, варианты течения. Особенности течения травмы и регенерации костной ткани в разных возрастных периодах.	1
3	Множественные переломы и сочетанные травмы.	1
4	Методы обследования травматологических и ортопедических больных. Травматический остеомиелит, классификация, клиника, диагностика	1
5	Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы. Артроскопические методы лечения. Эндопротезирование крупных суставов конечностей	2
6	Травматический шок. Сдавление мягких тканей Тромбозы и эмболии при травме	2
	б) Практические занятия	120
1	Общая реакция организма на травму	6
2	Механические повреждения опорно-двигательного аппарата человека. Основные типы переломов костей Универсальная классификация переломов АО / ASIF	9
3	Закрытые переломы костей конечностей, классификация, клиника, диагностика Открытые переломы костей конечностей, классификация, клиника, диагностика	9
4	Огнестрельные переломы костей конечностей, классификация, клиника, диагностика Травматический остеомиелит, классификация, клиника, диагностика	6
5	Репаративная регенерация кости после перелома: ее стадии, варианты течения. Причины, ведущие к	6

	нарушению репаративной регенерации - общее состояние больного, местные условия в зоне перелома. Определение понятий: замедленное сращение перелома, несросшийся перелом, ложный сустав (атрофический и гипертрофический или гиперваскулярный).	
6	Этиология, морфология, клиника, диагностика, профилактика замедленной консолидации и ложных суставов.	6
7	Клиническая диагностика опорно-двигательной системы у взрослых и детей. Цитологическая и гистологическая диагностика в травматологии и ортопедии	9
8	Характер и сущность типичных оперативных вмешательств у больных травматолого-ортопедического профиля. Понятие о стабильном остеосинтезе.	9
9	Периоперационный период. Дооперационный период: принципы подготовки больных к операции, обследование пациентов, предоперационное лечение, коррекция гомеостаза.	6
10	Ведение послеоперационного периода. Специфические и неспецифические послеоперационные осложнения. Методы лечения послеоперационных осложнений. Хирургическая тактика при осложнениях.	9
11	Травматический шок. Классификация и патогенез. Клиника и фазы травматического шока. Лечение. Трансфузионная терапия.	9
12	Тромбозы в травматологии. Классификация, клиника, диагностика и профилактика. Тромбозы лёгочной артерии. Классификация, клиника, диагностика и профилактика.	6
13	ДВС-синдром. Классификация, клиника, диагностика и профилактика.	6
14	Жировая эмболия. Классификация, клиника, диагностика и профилактика.	6
15	Характеристика металлов, сплавов, конструкций, применяемых для имплантатов. Система остеосинтеза АО, «Польди», «Эскулап» и другие	9
16	Теоретические вопросы компрессионно-дистракционного остеосинтеза.	9
	г) Рубежный контроль: по разделу №1 Б1.Б.1.1 «Общая травматология» (экзамен, 1 семестр)	54
	Контрольные точки:	
1.	Тестовый контроль;	
2.	Решение ситуационных задач;	
3.	Клинические разборы, работа с пациентами;	
4.	Семинары и собеседования;	
5.	Ситуационные задачи и ролевые игры;	
6.	Экзамен.	
	2. Самостоятельная (внеаудиторная) работа.	106
	а) Формы работы:	
1	• Лечебно-диагностическая работа (курация больных)	30
2	• Работа с учебными пособиями и литературой	15
3	• Просмотр тематических компьютерных презентаций	15
4	• Решение тестовых заданий и ситуационных задач	15
5	• Подготовка обзорных, реферативных и научных докладов	15
6	• Подготовка к практическому и семинарскому занятию и отработке практических навыков	16
	Виды контроля	
1.	• Тестовый контроль. Контроль качества полученных знаний по компьютерным контролирующим и обучающим программам.	
2.	• Решение ситуационных задач	
3.	• Текущий контроль	
4.	• Семинары и собеседования;	
5.	• Клинические разборы, работа с пациентами;	
6.	• Ролевые игры.	
	Раздел №2. Б1.Б.1.2. «Частная травматология» 2-й семестр	288
	1. Аудиторная работа	128
	а) Лекции	8
1.	Повреждение ключицы и лопатки	0,5
2.	Неправильные и осложнённые вывихи плеча	0,25
3.	Повреждения плечевого сустава	0,5
4.	Переломы плечевой кости Замедленное сращение и несращение переломов плечевой кости	0,5
5.	Вывихи костей предплечья Переломы костей предплечья	0,5
6.	Повреждения лучезапястного сустава и суставов запястья Синдром Зудека	0,5
7.	Повреждения кисти и стопы Ишемическая контрактура Фолькмана.	0,5
8.	Общие данные: анатомо-физиологические данные; проблемы восстановления сухожилий; виды ран при повреждении сухожилий; общие принципы хирургии сухожилий кисти	0,25
9.	Повреждения таза Разрывы мочевого пузыря и мочеиспускательного канала при переломах таза.	0,5
10.	Повреждения бедра и тазобедренного сустава	0,5
11.	Эндопротезирование при переломах и ложных суставах шейки бедра	0,25
12.	Повреждения коленного сустава	0,5
13.	Повреждения голени и голеностопного сустава	0,5
14.	Повреждения позвоночника Лечение при переломах позвоночника без нарушения функции спинного мозга Лечение при переломах позвоночника с нарушением функции спинного мозга	0,5

15.	Последствия травмы позвоночника и спинного мозга Ошибки в диагностике и лечении травмы позвоночника и спинного мозга	0,5
16.	Открытые повреждения сухожилий пальцев и хирургическая тактика лечения в зависимости от уровня повреждений различных сегментов конечности, программа реабилитации повреждённого сегмента	0,5
17.	Реанимация при критических состояниях у травматологических и ортопедических больных	0,25
18.	Блокирующий интрамедуллярный остеосинтез	0,25
б) Практические занятия		120
1	Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы. Основные принципы лечение переломов и вывихов костей.	3
2	Подготовка больных к операции. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Осложнения.	3
3	Местная и общая анестезия при травматологических и ортопедических операциях.	3
4	Интенсивная терапия у травматологических и ортопедических больных после операций.	3
5	Реанимация при критических состояниях у травматологических и ортопедических больных.	3
6	Хирургическая инфекция. СПИД и его диагностика.	3
7	Повреждения центральной нервной системы и периферических нервов.	3
8	Повреждения кровеносных сосудов.	3
9	Открытые повреждения костей и суставов.	3
10	Повреждения грудной клетки и надплечья.	3
11	Повреждения верхней конечности.	3
12	Повреждения грудной клетки и надплечья.	3
13	Повреждения верхней конечности.	3
14	Повреждения бедра и тазобедренного сустава.	3
15	Повреждения и заболевания коленного сустава.	3
16	Повреждения голени, голеностопного сустава, стопы.	3
17	Повреждения костей таза.	3
18	Осложненные и неосложненные повреждения позвоночника.	3
19	Лечение и реабилитация травматологических и ортопедических больных в амбулаторных условиях.	6
20	Повреждения органов брюшной полости.	3
21	Острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов.	3
22	Характеристика металлов, сплавов, конструкций, применяемых для имплантатов.	3
23	Система остеосинтеза АО, «Польди», «Эскулап» и другие	3
24	Теоретические вопросы компрессионно-дистракционного остеосинтеза.	3
25	Лечение при переломах позвоночника без нарушения функции спинного мозга	3
26	Лечение при переломах позвоночника с нарушением функции спинного мозга	3
27	Последствия травмы позвоночника и спинного мозга	3
28	Ошибки в диагностике и лечении травмы позвоночника и спинного мозга	3
29	Травматические эпифизеолиты дистального конца бедренной кости	3
30	Открытые повреждения сухожилий пальцев и хирургическая тактика лечения в зависимости от уровня повреждений различных сегментов конечности, программа реабилитации поврежденного сегмента	3
31	Общие данные: анатомо-физиологические данные; проблемы восстановления сухожилий; виды ран при повреждении сухожилий; общие принципы хирургии сухожилий кисти	3
32	Ишемическая контрактура Фолькмана.	3
33	Повреждения таза. Разрывы мочевого пузыря и мочеиспускательного канала при переломах таза.	3
34	Повреждения бедра и тазобедренного сустава. Эндопротезирование при переломах и ложных суставах шейки бедра	3
35	Пятнистый посттравматический остеопороз и другие осложнения. Гетеротопическая травматическая оссификация.	3
36	Растяжение и разрывы связочного аппарата коленного сустава.	3
37	Повреждение менисков	3
38	Протезирование в травматологии и ортопедии.	6
г) Рубежный контроль: по разделу №2 Б1.Б.1.2 «Частная травматология» (экзамен, 2-й семестр).		54
Контрольные точки:		
1	Тестовый контроль;	
2	Решение ситуационных задач;	
3	Ситуационные задачи и ролевые игры;	
4	Семинары и собеседования;	
5	Клинические разборы, работа с пациентами;	
6	Зачёт.	
2. Самостоятельная (внеаудиторная) работа.		106
а) Формы работы:		
1	• <i>Лечебно-диагностическая работа (курация больных)</i>	76
2	• <i>Работа с учебными пособиями и литературой</i>	6
3	• <i>Просмотр тематических компьютерных презентаций</i>	6
4	• <i>Решение тестовых заданий и ситуационных задач</i>	6

5	• Подготовка обзорных, реферативных и научных докладов	6
6	• Подготовка к практическому и семинарскому занятию и отработке практических навыков	6
Виды контроля		
1	• Тестовый контроль. Контроль качества полученных знаний по компьютерным контролирующим и обучающим программам.	
2	• Решение ситуационных задач	
3	• Текущий контроль	
4	• Семинары и собеседования;	
5	• Клинические разборы, работа с пациентами;	
6	• Ролевые игры.	
Раздел №3. Б1.Б.1.3 «Термические поражения, раны и раневая инфекция» 4-й семестр		126
1. Аудиторная работа		64
а) Лекции		4
1	Ожоги и ожоговая болезнь. Актуальность проблемы	1
2	Организация медицинской помощи обожжённым. Нетрудоспособность при ожогах и их последствия	0,5
3	Ожоговый шок. Особенности ожогового шока у детей, лиц престарелого возраста, у пострадавших с тяжёлыми сопутствующими заболеваниями	1
4	Острая ожоговая токсемия. Ожоговая септикотоксемия. Патогенез, клиника и лечение. Период реконвалесценции	0,5
5	Столбняк. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	0,5
6	Общие принципы лечения раневой инфекции.	0,5
б) Практические занятия		60
1	Термоингаляционное поражение дыхательных путей. Диагностика, клиника, лечение.	2
2	Электротермические и химические ожоги.	2
3	Термические поражения. Особенности комбинированных хирургических поражений в современной войне. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.	2
4	Этиология, клинические формы и патогенез холодовой травмы. Клиническая картина и диагностика отморожений	4
5	Общие принципы хирургического лечения отморожений. Определение трудоспособности при отморожениях и их последствиях	4
6	Ожоговая болезнь. Патогенез, клиника и лечение.	3
7	Ожоговый шок. Клинические и лабораторные признаки ожогового шока	3
8	Острая ожоговая токсемия. Патогенез, клиника и лечение.	2
9	Ожоговая септикотоксемия. Патогенез, клиника и лечение. Период реконвалесценции.	2
10	Общие принципы лечения обожжённых в зависимости от периода ожоговой болезни. Местное лечение ожогов. Реконструктивно-восстановительная хирургия при ожогах	2
11	Исходы ожоговой болезни и холодовой травмы. Реабилитация. МСЭ. Социальная и психологическая реабилитация	2
12	Особенности ожогового шока у детей, лиц престарелого возраста, у пострадавших с тяжёлыми сопутствующими заболеваниями. Летальность при шоке	2
13	Лечение обожжённых в состоянии ожогового шока	2
14	Общие принципы лечения обожжённых	2
15	Местное лечение ожогов	2
16	Общее переохлаждение организма.	2
17	Реконструктивно-восстановительное лечение в комбустиологии	2
18	Особенности ожоговой болезни у детей, лиц престарелого возраста, у пострадавших с тяжёлыми сопутствующими заболеваниями	2
19	Учение о ранах. Патогенез раневого процесса. Микробиологические аспекты раневой инфекции. Фазы раневого процесса. Виды заживления раны.	2
20	Основные принципы активной хирургической тактики. Принципы антибактериальной терапии.	2
21	Анаэробная инфекция ран. Клиника. Ранняя диагностика. Лечение и профилактика.	2
22	Столбняк. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	2
23	Абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, лечение.	2
24	Особенности морфологии огнестрельной раны и клинического течения раневого процесса при боевых ранениях.	4
25	Хирургическая обработка ран, виды, показания, общие принципы.	2
26	Техника первичной хирургической обработки огнестрельных ран.	2
г) Рубежный контроль:		
по разделу №3 Б1.Б.1.3 «Термические поражения» (зачёт, 4-й семестр).		
Контрольные точки:		
1	Тестовый контроль;	
2	Решение ситуационных задач;	
3	Ситуационные задачи и ролевые игры;	
4	Семинары и собеседования;	
5	Клинические разборы, работа с пациентами;	
6	Зачёт.	
2. Самостоятельная (внеаудиторная) работа.		62
а) Формы работы:		

1	• <i>Лечебно-диагностическая работа (курация больных)</i>	32
2	• <i>Работа с учебными пособиями и литературой</i>	6
3	• <i>Просмотр тематических компьютерных презентаций</i>	6
4	• <i>Решение тестовых заданий и ситуационных задач</i>	6
5	• <i>Подготовка обзорных, реферативных и научных докладов</i>	6
6	• <i>Подготовка к практическому и семинарскому занятию и отработке практических навыков</i>	6
Виды контроля		
1	• Тестовый контроль. Контроль качества полученных знаний по компьютерным контролирующим и обучающим программам.	
2	• Решение ситуационных задач	
3	• Текущий контроль	
4	• Семинары и собеседования;	
5	• Клинические разборы, работа с пациентами;	
6	• Ролевые игры.	
Раздел №4. Б1.Б.1.4 «Ортопедия» 3-й семестр		288
1. Аудиторная работа		128
а) Лекции		8
1	Деформации, вызванные недостатком или избытком витаминов	0,5
2	Деформации шеи и грудной клетки	0,5
3	Нарушения осанки.	1
4	Сколиотическая болезнь	1
5	Врождённые генерализованные деформации костно-мышечной системы	0,5
6	Системные воспалительные заболевания суставов и позвоночника	1
7	Дегенеративные заболевания суставов и позвоночника	1
8	Остеохондропатии	1
9	Ампутации, протезирование, ортезирование в травматологии и ортопедии	1
10	Аномалии развития опорно-двигательного аппарата	0,5
б) Практические занятия		120
1	Врождённые деформации грудной клетки	5
2	Приобретённые деформации грудной клетки	5
3	Понятия и виды нормальной осанки. Онтогенетическое формирование осанки	5
4	Методы определения осанки. Лечение и профилактика нарушений осанки	5
5	Этиопатогенез сколиоза. Клиника и диагностика сколиоза	5
6	Консервативное лечение. Оперативное лечение. Профилактика сколиоза	5
7	Хондродистрофия. Дисхондроплазия. Несовершенный остеогенез.	5
8	Недоразвитие верхних конечностей. Врождённые деформации верхних конечностей	5
9	Дисплазия тазобедренного сустава и врождённый вывих бедра	5
10	Аномалии развития коленного сустава	5
11	Деформации костей голени	5
12	Врождённая косолапость	5
13	Приобретённые деформации стоп. Плоская стопа. Пяточные шпоры. Полая стопа	5
14	Ревматоидный артрит. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Подагра. Урогенный артрит (болезнь Рейтера)	5
15	Остеоартроз (деформирующий артроз).	5
16	Остеохондроз позвоночника	5
17	Периартрит. Эпикондилит, бурсит, лигаментит, тендовагинит. Туннельный синдром	5
18	Контрактуры Дюпюитрена.	5
19	Остеохондропатии позвонков	5
20	Остеохондропатии костей таза	5
21	Остеохондропатии верхних конечностей	5
22	Остеохондропатии нижних конечностей	5
23	Общие правила ампутации. Экзартикуляция конечности	5
24	Принципы реампутации. Протезирование после ампутации конечностей	5
г) Рубежный контроль: по разделу №4 Б1.Б.1.4 «Ортопедия» (экзамен, 3 семестр)		54
Контрольные точки:		
1	Тестовый контроль;	
2	Решение ситуационных задач;	
3	Ситуационные задачи и ролевые игры;	
4	Семинары и собеседования;	
5	Клинические разборы, работа с пациентами;	
6	Зачёт.	
2. Самостоятельная (внеаудиторная) работа.		106
а) Формы работы:		
1	• <i>Лечебно-диагностическая работа (курация больных)</i>	76
2	• <i>Работа с учебными пособиями и литературой</i>	6
3	• <i>Просмотр тематических компьютерных презентаций</i>	6

4	• Решение тестовых заданий и ситуационных задач	6
5	• Подготовка обзорных, реферативных и научных докладов	6
6	• Подготовка к практическому и семинарскому занятию и отработке практических навыков	6
Виды контроля		
1	• Тестовый контроль. Контроль качества полученных знаний по компьютерным контролирующим и обучающим программам.	
2	• Решение ситуационных задач	
3	• Текущий контроль	
4	• Семинары и собеседования;	
5	• Клинические разборы, работа с пациентами;	
6	• Ролевые игры.	
Раздел №5. Б1.Б.1.5 «Хирургия травматических повреждений грудной клетки» 4-й семестр		126
1. Аудиторная работа		64
а) Лекции		4
1	Классификация травм грудной клетки. Диагностика травматических повреждений грудной клетки.	0,5
2	Переломы рёбер и грудины: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.	0,5
3	Пневмоторакс и гемоторакс: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.	0,5
4	Повреждение лёгкого и сердца: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь. Пункция и дренировании плевральной полости, особенности обезболивания	0,5
5	Политравма: определение, классификация, сортировка. Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при политравме	1
6	Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при травмах грудной клетки.	1
б) Практические занятия		60
1	Классификация травм грудной клетки. Диагностика травматических повреждений грудной клетки.	2
2	Переломы рёбер и грудины: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.	2
3	Пневмоторакс и гемоторакс: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.	2
4	Повреждение лёгкого и сердца: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь. Пункция и дренировании плевральной полости, особенности обезболивания	2
5	Лёгочное кровотечение. Этиология. Классификация. Методы диагностика. Эмфизема. Травматическая асфиксия.	2
6	Политравма: определение, классификация, сортировка. Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при политравме.	4
7	Повреждение диафрагмы: клиника, диагностика, первая медицинская помощь.	2
8	Травматические пневмонии, их профилактика. Лечение травматической пневмонии.	2
9	Плевропульмональный шок Этиология Профилактика шока. Лечение шока.	4
10	Огнестрельные ранения грудной клетки.	4
11	Основы раневой баллистики, морфология и особенности огнестрельной раны. Хирургическая обработка ран.	2
12	Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при открытой травме грудной клетки.	4
13	Политравма: определение, классификация, сортировка.	4
14	Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при политравме.	2
15	Торакоабдоминальные повреждения.	2
16	Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при торакоабдоминальных ранениях.	2
17	Действия медицинского персонала при оказании неотложной помощи при травмах грудной клетки.	2
18	Методика и техника торакотомии, выбор оперативного доступа, принципы ревизии раневого канала грудной стенки и органов грудной полости, последовательность ревизии плевральной полости и средостения	4
19	Оказание медицинской помощи в локальных конфликтах.	2
20	Первая медицинская помощь.	2
21	Первая доврачебная помощь.	2
22	Первая врачебная помощь.	2
23	Квалифицированная помощь	2
24	Специализированная помощь.	2
г) Рубежный контроль: по разделу №5 Б1.Б.1.5 «Хирургия травматических повреждений грудной клетки» (зачёт 4-й семестр)		
Контрольные точки:		
1	Тестовый контроль;	
2	Решение ситуационных задач;	
3	Ситуационные задачи и ролевые игры;	
4	Семинары и собеседования;	
5	Клинические разборы, работа с пациентами;	
6	Зачёт.	
2. Самостоятельная (внеаудиторная) работа.		62
а) Формы работы:		
1	• Лечебно-диагностическая работа (курация больных)	42
2	• Работа с учебными пособиями и литературой	4

3	• <i>Просмотр тематических компьютерных презентаций</i>	4
4	• <i>Решение тестовых заданий и ситуационных задач</i>	4
5	• <i>Подготовка обзорных, реферативных и научных докладов</i>	4
6	• <i>Подготовка к практическому и семинарскому занятию и отработке практических навыков</i>	4
Виды контроля		
1	• Тестовый контроль. Контроль качества	
2	• Решение ситуационных задач	
3	• Текущий контроль	
4	• Семинары и собеседования;	
5	• Клинические разборы, работа с пациентами;	
6	• Ролевые игры.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Методические указания по оформлению рефератов по дисциплине «Травматология и ортопедия» – утверждены на заседании кафедры хирургических болезней «12» февраля 2014 г., протокол № 5-021.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Преподавание дисциплины «Травматология и ортопедия» в ординатуре по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия осуществляется при непосредственном текущем и промежуточном контроле освоения учебного материала. Для этой цели профессорско-преподавательский состав имеет в наличии оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов.

Формы текущего контроля: контроль теоретических и практических знаний по вопросам (КТЗ), клинический разбор больных (КР), контроль за освоением практических навыков при курации больного, вечернем дежурстве и на семинарском занятии (КПН), анализ историй болезни (АИБ), решение ситуационных задач (СЗ), компьютерное тестирование ординаторов (КТ), аттестация практических навыков (АПН).

Основной формой промежуточного контроля по дисциплине «Травматология и ортопедия», имеющим объем более 34 ЗЕТ, является 2 зачёта с оценкой по билетам, включающим контрольные вопросы и ситуационную задачу, т.к. согласно ФГОС ВО и Приказа Министерства здравоохранения и социального развития от 05.12.2011 № 1475 н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)» изучение ординаторами дисциплин в структурах ОПОП ВО УПКВК, имеющих объём более 3 ЗЕТ, должны осуществляться как текущий контроль успеваемости, так и промежуточная аттестация ординаторов (зачёт с оценкой).

6.1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка	Наименование оценочного средства*
--------------	---	--	--

Б1.Б.1.1	Общая травматология	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8	– КТЗ – КР – КПН – АИБ – СЗ – КТ – АПН
Б1.Б.1.2	Частная травматология	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8	– КТЗ – КР – КПН – АИБ – СЗ – КТ – АПН
Б1.Б.1.3	Термические поражения, раны и раневая инфекция	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8	– КТЗ – КР – КПН – АИБ – СЗ – КТ – АПН
Б1.Б.1.4	Ортопедия	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8	– КТЗ – КР – КПН – АИБ – СЗ – КТ – АПН
Б1.Б.1.5	Хирургия травматических повреждений грудной клетки	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8	– КТЗ – КР – КПН – АИБ – СЗ – КТ – АПН

* – наименование средств оценочного средства: контроль теоретических и практических знаний по вопросам (КТЗ), клинический разбор больных (КР), контроль за освоением практических навыков при курации больного, вечернем дежурстве и на семинарском занятии (КПН), анализ историй болезни (АИБ), решение ситуационных задач (СЗ), компьютерное тестирование ординаторов (КТ), аттестация практических навыков (АПН).

Контрольные вопросы составлены по темам лекций, практических занятий и самостоятельной работы ординаторов и представлены в соответствующих разделах программы.

Средства ГИА содержат 150 контрольных вопросов из всех тем, 267 тестов, 50 ситуационных задач и 50 билетов, включающий 3 вопроса и ситуационную задачу.

6.2. Контрольные вопросы для семинарских занятий по разделу Б1.Б.1.1 «Общие вопросы травматологии» (I семестр)

1. Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития.

2. Организация травматологической и ортопедической помощи в Российской Федерации.
3. Особенности медико-социальной экспертизы при травмах.
4. Юридическая ответственность врача травматолога-ортопеда.
5. Клиническая классификация механических повреждений.
6. Общая реакция организма на травму.
7. Универсальная классификация переломов АО / ASIF.
8. Открытые переломы костей конечностей, классификация, клиника, диагностика.
9. Закрытые переломы костей конечностей, классификация, клиника, диагностика.
10. Огнестрельные переломы костей конечностей, классификация, клиника, диагностика.
11. Травматический остеомиелит, классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Репаративная регенерация кости после перелома: ее стадии, варианты течения.
13. Два типа репаративной регенерации кости при заживлении перелома - первичное и вторичное заживление.
14. Причины, ведущие к нарушению репаративной регенерации - общее состояние больного, местные условия в зоне перелома.
15. Определение понятий: замедленное сращение перелома, несросшийся перелом, ложный сустав (атрофический и гипертрофический или гиперваскулярный).
16. Этиология, морфология, клиника, диагностика, профилактика замедленной консолидации и ложных суставов.
17. Ятрогенные причины нарушения консолидации переломов и образования ложных суставов.
18. Общие и местные факторы, влияющие на процесс и сроки сращения переломов.
19. Задачи лечения переломов костей и их реализация для создания остеогенного пути репаративной регенерации и формирования интрамедиарной мозоли.
20. Клинические и рентгенологические признаки замедленной консолидации перелома, ложного сустава.
21. Основные сведения о развитии скелета в процессе антропогенеза.
22. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.
23. Клиническая диагностика опорно-двигательной системы у взрослых.
24. Клиническая диагностика опорно-двигательной системы у детей.
25. Рентгенологические методы диагностики опорно-двигательной системы у взрослых.
26. Рентгенологические методы диагностики опорно-двигательной системы у детей.
27. Основные принципы анализа рентгеновского изображения скелета.
28. Радионуклидные исследования в травматологии и ортопедии.
29. Компьютерная и магнитно-резонансная томография.
30. Лабораторные исследования крови.
31. Цитологическая и гистологическая диагностика в травматологии и ортопедии.
32. Основные принципы лечения переломов.
33. Общие сведения о лечении внутрисуставных переломов.
34. Общие сведения о лечении переломов у детей.
35. Общие сведения о лечении переломов у пожилых людей.
36. Характер и сущность типичных оперативных вмешательств у больных травматолого-ортопедического профиля.
37. Внутренний остеосинтез.
38. Чрескостный остеосинтез.
39. Артроскопические методы лечения.
40. Эндопротезирование крупных суставов конечностей.
41. Понятие о стабильном остеосинтезе.
42. Периоперационный период. Дооперационный период: принципы подготовки

больных к операции, обследование пациентов, предоперационное лечение, коррекция гомеостаза.

43. Принципы проведения травматологических вмешательств.
44. Ведение послеоперационного периода. Специфические и неспецифические послеоперационные осложнения.
45. Методы лечения послеоперационных осложнений. Хирургическая тактика при осложнениях.
46. Травматический шок. Классификация и патогенез. Клиника и фазы травматического шока. Диагностика. Лечение. Трансфузионная терапия. Обезболивание.
47. Показания к оперативным вмешательствам при травматическом шоке.
48. Полиорганная недостаточность при шоке. Профилактика и лечение полиорганной недостаточности при шоке
49. Синдром сдавления мягких тканей. Патогенез и классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
50. Сепсис. Патогенез и классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
51. Тромбозы и эмболии при травме.
52. Тромбозы и эмболии в травматологии.
53. Тромбоэмболия легочной артерии.
54. ДВС-синдром.
55. Жировая эмболия.

6.3. Контрольные вопросы для семинарских занятий по разделу Б1.Б.1.2 «Частная травматология» (II семестр)

1. Переломы лопатки. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Переломы ключицы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Вывихи акромиального конца ключицы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
4. Вывихи грудинного конца ключицы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
5. Вывихи плеча. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Переломы верхнего конца плеча. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Переломы диафиза плеча. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
8. Переломы нижнего конца плечевой кости. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
9. Посттравматическая контрактура и анкилоз локтевого сустава.
10. Гетеротопическая травматическая оссификация.
11. Ишемическая контрактура Фолькмана.
12. Вывихи предплечья. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Переломы костей предплечья. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Замедленное сращение и несращение переломов диафиза костей предплечья.
15. Пятнистый посттравматический остеопороз и другие осложнения.
16. Неправильно сращенные и несращенные переломы лучевой кости в типичном месте.
17. Вывихи кисти и костей запястья. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Переломы костей запястья. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
19. Переломы пястных костей и фаланг. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Вывихи пястно-фаланговых и межфаланговых суставов.
21. Общие данные: анатомо-физиологические данные; проблемы восстановления сухожилий; виды ран при повреждении сухожилий; общие принципы хирургии сухожилий кисти.
22. Повреждения сухожилий сгибателей.
23. Повреждение сухожилий разгибателей.
24. Способы восстановления сухожилий.
25. Открытые повреждения сухожилий пальцев и хирургическая тактика лечения в зависимости от уровня повреждений различных сегментов конечности, программа реабилитации поврежденного сегмента

26. Переломы костей стопы.
27. Вывихи в суставах стопы.
28. Повреждения таза. Механизм повреждения. Классификация переломов костей таза. Диагностика переломов костей таза.
29. Особенности течения переломов костей таза.
30. Обезболивание при переломах костей таза.
31. Оказание первой помощи и транспортировка пострадавших при переломах таза.
32. Осложнённые переломы костей таза.
33. Повреждения таза. Лечение. Скелетное вытяжение. Наложение спицевых и стержневых аппаратов КДО (компрессионно-дистракционного остеосинтеза).
34. Сочетанные повреждения таза.
35. Разрывы мочевого пузыря и мочеиспускательного канала при переломах таза.
36. Травматические вывихи бедра. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Переломы проксимального отдела бедра. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Несросшиеся переломы и ложные суставы шейки бедра.
39. Асептический некроз головки бедра и остеоартроз тазобедренного сустава после перелома шейки бедра.
40. Эндопротезирование при переломах и ложных суставах шейки бедра.
41. Межвертельные и чрезвертельные переломы бедра. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
42. Изолированные переломы большого и малого вертелов.
43. Переломы диафиза бедра. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
44. Несросшиеся переломы и ложные суставы бедра.
45. Замедленное сращение переломов бедра.
46. Неправильно сросшиеся переломы бедра.
47. Разгибательная контрактура коленного сустава после перелома бедра.
48. Переломы дистального отдела бедра. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
49. Травматические эпифизеолизы дистального конца бедренной кости.
50. Гемартроз коленного сустава.
51. Повреждения связочного аппарата коленного сустава. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
52. Повреждение менисков. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
53. Хронический менисцит, или менископатия.
54. Оперативное лечение свежих разрывов связок коленного сустава.
55. Повреждение жировой ткани крыловидной складки коленного сустава.
56. Повреждения хряща и хондропатия надколенника.
57. Подкожные разрывы сухожилия четырехглавой мышцы бедра и собственной связки надколенника.
58. Травматические вывихи коленного сустава. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Закрытые переломы надколенника. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
60. Переломы мыщелков большеберцовой кости. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
61. Переломы диафиза костей голени. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
62. Замедленное сращение, ложный сустав и неправильно сросшийся перелом диафиза костей голени.
63. Повреждение ахиллова сухожилия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Ложные суставы и дефекты костей голени
65. Супинационные переломы области голеностопного сустава. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
66. Пронационные переломы области голеностопного сустава. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

67. Повреждения связок голеностопного сустава. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
68. Переломы и вывихи стопы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
69. Повреждения позвоночника. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
70. Патологоанатомические изменения при повреждении позвоночника и спинного мозга.
71. Лечение при переломах позвоночника без нарушения функции спинного мозга.
72. Лечение при переломах позвоночника с нарушением функции спинного мозга.
73. Последствия травмы позвоночника и спинного мозга.
74. Ошибки в диагностике и лечении травмы позвоночника и спинного мозга.
75. Предупреждение и лечение осложнений травм позвоночника.
76. Транспортировка пострадавшего с повреждением позвоночника.
77. Исходы лечения при повреждениях позвоночника.

6.4. Контрольные вопросы для семинарских занятий по разделу Б1.Б.1.3 «Термические поражения, раны и раневая инфекция» (IV семестр)

1. Ожоги и ожоговая болезнь. Актуальность проблемы.
2. Частота ожоговой травмы в мирное время (бытовые, производственные).
3. Этиологические факторы ожогов.
4. Причины ожогов в различных возрастных группах (у детей школьного возраста, грудников, подростков, взрослых, стариков) (отморожения и ожоги).
5. Социальные аспекты решения проблемы предупреждения ожогов в различных возрастных группах.
6. Ожоги военного времени при массовых поражениях (катастрофы).
7. Исходы ожогов. Летальность при ожогах.
8. Нетрудоспособность при ожогах и их последствия.
9. Организация медицинской помощи обожженным.
10. Классификация ожогов: глубина и площадь ожогового поражения.
11. Понятие об ожоговой болезни и ее патогенетических механизмах.
12. Классификация ожоговой болезни.
13. Ожоговый шок.
14. Клинические и лабораторные признаки ожогового шока.
15. Классификация тяжести ожогового шока по степеням.
16. Продолжительность ожогового шока. Признаки выхода больного из шока.
17. Особенности ожогового шока у детей, лиц престарелого возраста, у пострадавших с тяжелыми сопутствующими заболеваниями.
18. Летальность при шоке.
19. Лечение обожженных в состоянии ожогового шока.
20. Острая ожоговая токсемия.
21. Ожоговая септикотоксемия.
22. Период реконвалесценции.
23. Исходы ожоговой болезни. Реабилитация перенесших ожоги. ЛФК. МСЭ. Социальная и психологическая реабилитация.
24. Общие принципы лечения обожженных в периоде реконвалесценции.
25. Местное лечение ожогов.
26. Общее лечение ожогов.
27. Термоингаляционное поражение дыхательных путей.
28. Эпидемиология, классификация холодовой травмы.
29. Эпидемиология отморожений, социальная значимость.
30. Этиология, клинические формы и патогенез местной холодовой травмы.
31. Локализация отморожений. Клиническая картина и диагностика отморожений. Степени отморожений.
32. Общие изменения в организме при отморожении. Изменения системного и органного кровообращения.
33. Лечение больных в дореактивном периоде. Оказание первой помощи.

34. Общие принципы хирургического лечения отморожений.
35. Последствия отморожений и их лечение.
36. Реконструктивно-восстановительное лечение.
37. Определение трудоспособности при отморожениях и их последствиях.
38. Учение о ранах. Патогенез раневого процесса. Микробиологические аспекты раневой инфекции.
39. Фазы раневого процесса. Виды заживления раны.
40. Основные принципы активной хирургической тактики.
41. Хирургическая обработка ран. Первичная хирургическая обработка. Вторичная хирургическая обработка.
42. Инфекционные осложнения открытых повреждений.
43. Принципы антибактериальной терапии.
44. Объем медицинской помощи больным на всех этапах медицинской эвакуации
45. Столбняк. Плановая и экстренная профилактика столбняка.
46. Столбняк. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение и профилактика данной патологии.
47. Анаэробная инфекция ран. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение и профилактика данной патологии.
48. Абсцесс.
49. Флегмона.
50. Огнестрельная травма. Характеристика и структура современной боевой патологии.
51. Основы раневой баллистики.
52. Особенности морфологии огнестрельной раны и клинического течения раневого процесса при боевых ранениях.
53. Классификация огнестрельных ран.
54. Хирургическая обработка ран, ее виды, показания, общие принципы.
55. Виды швов, накладываемых на рану после хирургической обработки.
56. Техника первичной хирургической обработки огнестрельных ран.

6.5. Контрольные вопросы для семинарских занятий по разделу Б1.Б.1.4 «Ортопедия» (III семестр)

1. Эндокринные заболевания костей и суставов.
2. Деформации, вызванные недостатком или избытком витаминов.
3. Деформации шеи и грудной клетки.
4. Понятия и виды нормальной осанки.
5. Онтогенетическое формирование осанки.
6. Методы определения осанки.
7. Нарушения осанки. Лечение нарушений осанки. Профилактика нарушений осанки.
8. Сколиотическая болезнь. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
9. Недоразвитие верхних конечностей.
10. Врожденные деформации верхних конечностей.
11. Дисплазия тазобедренного сустава и врожденный вывих бедра.
12. Аномалии развития коленного сустава.
13. Деформации костей голени.
14. Врожденная косолапость.
15. Приобретенные деформации стоп.
16. Плоская стопа.
17. Пяточные шпоры.
18. Полая стопа.
19. Ревматоидный артрит.
20. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева).
21. Псориатическая артропатия.
22. Урогенный артрит (болезнь Рейтера).

23. Энтерогенный артрит.
24. Инфекционно-аллергический артрит.
25. Подагра.
26. Остеоартроз (деформирующий артроз).
27. Остеохондроз позвоночника.
28. Периартрит.
29. Эпикондилит, бурсит, лигаментит, тендовагинит.
30. Туннельный синдром.
31. Контрактуры Дюпюитрена, Ледерхоза.
32. Остеохондропатии позвонков.
33. Остеохондропатии верхних конечностей.
34. Остеохондропатии костей таза.
35. Остеохондропатии нижних конечностей.
36. Общие правила ампутации.
37. Экзартикуляция конечности.
38. Принципы реампутации.
39. Протезирование после ампутации конечностей.
40. Ортопедические аппараты.
41. Общие принципы ортезирования.
42. Ортезирование позвоночника.
43. Ортезирование верхней конечности.
44. Ортезирование нижней конечности.
45. Ортопедическая обувь.

6.6. Контрольные вопросы для семинарских занятий по разделу Б1.Б.1.5 «Хирургия травматических повреждений грудной клетки» (IV семестр)

1. Анатомия грудной клетки.
2. Классификация травм грудной клетки.
3. Закрытые травмы грудной клетки с повреждением внутренних органов.
4. Закрытые травмы грудной клетки без повреждения внутренних органов.
5. Диагностика травматических повреждений грудной клетки.
6. Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при закрытой травме грудной клетки.
7. Открытые неогнестрельные ранения грудной клетки
8. Огнестрельные ранения грудной клетки.
9. Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при открытой травме грудной клетки.
10. Основы раневой баллистики, морфология и особенности огнестрельной раны. Хирургическая обработка ран.
11. Характеристика и структура современной боевой патологии.
12. Политравма: определение, классификация, сортировка.
13. Торакоабдоминальные повреждения.
14. Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при политравме.
15. Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи при торакоабдоминальных ранениях.
16. Медицинская сортировка при повреждениях груди.
17. Действия медицинского персонала при оказании неотложной помощи при травмах грудной клетки.
18. Методика и техника торакотомии, выбор оперативного доступа, принципы ревизии раневого канала грудной стенки и органов грудной полости, последовательность ревизии плевральной полости и средостения
19. Оказание медицинской помощи в локальных вооруженных конфликтах.
20. Специализированная помощь.

21. Первая доврачебная помощь.
22. Первая врачебная помощь.
23. Квалифицированная помощь
24. Первая медицинская помощь.
25. Переломы ребер: классификация, клиника, диагностика, медицинская помощь.
26. Переломы грудины: классификация, клиника, диагностика, медицинская помощь.
27. Пневмоторакс: классификация, клиника, диагностика, медицинская помощь.
28. Гемоторакс: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.
29. Пункция и дренировании плевральной полости, особенности обезболивания, иммобилизации.
30. Повреждение сердца: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.
31. Пункция перикарда.
32. Повреждение лёгкого: классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь.
33. Лёгочное кровотечение. Этиология. Классификация. Методы диагностика.
34. Повреждение диафрагмы: клиника, диагностика, первая медицинская помощь.
35. Эмфизема. Травматическая асфиксия.
36. Травматические пневмонии, их профилактика. Лечение травматической пневмонии.
37. Плевропульмональный шок Этиология Профилактика шока. Лечение шока.
38. Плевриты. Понятие о плеврите и эмпиеме плевры. Методы диагностика.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Список обязательной и рекомендуемой литературы.

7.1.1. Основная литература:

1. Травматология и ортопедия : учеб. для студ. вузов / Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. 400 с. : ил.
2. Травматология: национальное руководство / Под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова. 2е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 1104 с.
3. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. 3е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 592 с.: ил.
4. Военно-полевая хирургия: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. – 2е изд., изм. и доп. – М.: ГЭОТАРМЕД, 2008. – 768 с.
5. Военно-полевая хирургия: учебник. / Под ред. Е.К. Гуманенко. 2е изд., испр. и доп. 2015. 768 с.: ил.

7.1.2. Дополнительная литература:

1. Алимova З. А. Неотложная помощь при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области: учебно-методическое пособие для врачей лечебного профиля / Военно-мед. ин-т. - Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2008. - 52 с. (1)
2. Ветрилэ С. Т. Краниовертебральная патология: [монография]. - М.: Медицина, 2007. - 318 с. (1)
3. Епифанов В. А. Реабилитация в неврологии. - М.: Геотар-Медиа, 2013. - 409 с. (1)
4. Жидкова О. И. Травматология и ортопедия: конспект лекций. - М.: Эксмо, 2007. - 160 с. (1)
5. Избранные лекции по неврологии / под ред. В. Л. Голубева. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 488 с. (1)
6. Кисткин А. И. Гипсовая иммобилизация: учебное пособие. - Саранск, 2011. - 50 с. (50)

7. Краткий атлас по цифровой рентгенографии: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / [под ред. А. Ю. Васильева]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 86 с. (1)
8. Лытаев С. А. Адаптивные механизмы системы движения: Патогенетическое обоснование раннего восстановительного лечения ортопедо-травматических больных. - СПб.: ЭЛБИ, 2001. - 270с. (1)
9. Новосельцев С. В. Введение в остеопатию: Мягкотканые и суставные техники: практ. рук. для врачей. - СПб.: ФОЛИАНТ, 2005. - 240 с. (5)
10. Оганесян О. В. Восстановление формы и функции голеностопного сустава шарнирно-дистракционными аппаратами. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний: Медицина, 2003. - 120с. (1)
11. Павлов В. П. Ревмоортопедия. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 461 с. (1)
12. Практические навыки по травматологии и ортопедии: учеб. пособие /Авт.-сост.: С.Н. Фомин, В.С. Беликов, И.Д. Корнилецкий, И.Ю. Ипполитов; Под ред. И.Н. Пиксина. - Саранск: Изд-во Мордов. ун-та, 2001. - 96с. (250)
13. Скоромец А. А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: рук. для врачей. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Политехника, 2012. - 624 с. (1)
14. Топическая диагностика заболеваний и травм нервной системы: учеб. пособие /под ред. М. М. Одинака. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2010. - 232 с. (1)
15. Филоненко С. П. Боли в суставах: дифференциальная диагностика: [руководство]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 173 с. Травматология. Национальное руководство. Под. ред. Котельников Г.П., Миронов. - С.П. - ГЭОТАР-Медиа. - 2008 г. (1)
16. Фишкин А. В. Травматология: справочник. - М.: Эксмо, 2008. - 351 с. (1)
17. Цементис С. А. Дифференциальная диагностика в неврологии и нейрохирургии / пер. с англ. В. Ю. Халатова; под ред. Е. И. Гусева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 362 с. (1)
18. Шестерня Н. А. Плазменная коагуляция в травматологии и ортопедии: [монография]. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2009. - 104 с. (1)

7.2. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
4. Приказ Министерство образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 года N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
7. Приказ Минздрава России от 29.11.2012 N 982н (ред. от 31.07.2013) «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.03.2013 N 27918)
8. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками

профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2012 N 25359)

9. Приказ Минздрава России от 22.08.2013 N 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 N 30288)

10. Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 N 31136)

11. Приказ Минздрава России от 03.09.2013 N 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 N 30304)

12. Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1108 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.11.2014 N 34600).

13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004г. №179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);

14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;

15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;

16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 декабря 2009 г. N 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;

17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 марта 2010 г. N 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы»;

18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;

7.3. Рекомендуемые периодические издания:

1. Журнал "Травматология и ортопедия России"
2. Журнал "Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова"
3. Журнал "Гений ортопедии"
4. Журнал "Хирургия позвоночника"
5. Журнал "Вестник травматологии и ортопедии им В.Д. Чаклина".

7.4. Информационно-справочные и поисковые системы:

- <http://www.window.edu.ru/window/library> Федеральный портал. Российское образование.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> Университетская информационная система России.
- <http://www.diss.rsl.ru> Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций.

- <http://www.scsml.rssi.ru> Информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки.
- <http://medlib.tomsk.ru> Информационные ресурсы/научно-медицинской библиотеки Сибирского ГМУ)
- <http://www.science.viniti.ru> Информационные ресурсы научного портала ВИНТИ, раздел медицина.
- <http://www1.fips.ru> Информационные ресурсы Роспатента.
- <http://www.consilium-medicum.com> Специализированный интернет-навигатор, ресурсы России и мира для непрерывного последипломного самоусовершенствования, каталоги для профессионалов, медицина России и СНГ, новостные серверы, календарный план РМАПО и возможности дистанционного образования, еженедельное обновление и ежедневные сообщения о достижениях мировой медицины. Библиотека медицинских журналов издательства "Медиа Медика Журналы издательства "Media Medica"
- <http://www.mks.ru> Сайт Медицинские компьютерные системы.
- www.mednavigator.net Медицинский информационно-поисковый сайт «Меднавигатор».
- <http://www.webmedinfo.ru/library/farmakologija.php> Электронные ресурсы по фармакологии библиотеки медицинского образовательного портала
- <http://www.rrcdetstvo.ru/Jurnal.htm>. (Электронная онлайн-версия журнала «Детская и подростковая реабилитация»). Журнал публикует рекомендации, обзоры литературы, клинические лекции, результаты исследований, интересные клинические случаи).
- <http://www.spr-journal.ru/Journal3.aspx?> (Электронная онлайн-версия журнала «Вопросы современной педиатрии»). Тематика: клиника и диагностика болезней детского возраста, социальная педиатрия, фармакотерапия острых и хронических заболеваний детей, питание больного и здорового ребенка, вопросы профилактики и восстановительного лечения, информация о новых лекарственных средствах, вакцинопрофилактика.
- <http://panor.ru/journals/pediatr/index.php>. (Электронная онлайн-версия журнала «Справочник педиатра»). На страницах журнала обсуждаются актуальные вопросы организации педиатрической службы в РФ. В каждом номере – материалы о достижениях в диагностике, лечении и профилактике детских болезней; печатаются клинические разборы редких и сложных случаев заболеваний. Широко освещаются проблемы детского питания. Публикуются советы и рекомендации известных педиатров, а также свежие нормативные документы. Практическим врачам – тесты для повышения своего профессионального мастерства.
- <http://www.medlit.ru> (Электронная онлайн-версия журнала «Российский педиатрический журнал»). На страницах журнала освещаются актуальные вопросы охраны здоровья детей и подростков: общие проблемы развития и патологии детей раннего возраста и подростков; вопросы экологической патологии, данные по ревматическим и бронхолегочным заболеваниям.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. <http://www.list.ru> Наука-техника. Образование. Медицина. Медицинские издательства, газеты и журналы
2. Университетская информационная система России (www.cir.ru/index.jsp)
3. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование)
4. www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России)
5. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций)
6. www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки),

7. <http://medlib.tomsk.ru> (Информационные ресурсы /научно-медицинской библиотеки Сибирского ГМУ)
8. <http://science.viniti.ru/> (информационные ресурсы научного портала ВИНТИ, раздел медицина).
9. <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента).
10. www.elibrary.ru (Научная электронная библиотека - крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций).
11. <http://www.medlit.ru/> (Электронная версия журнала «Клиническая медицина». Журнал освещает основные вопросы клинической медицины, уделяя внимание диагностике, патогенезу, профилактике, лечению и клинике заболеваний).
12. <http://www.medlit.ru/> (Электронная версия журнала «Терапевтический архив». Журнал публикует клинические и клиничко-экспериментальные работы, обзоры и статьи по всем актуальным проблемам заболеваний внутренних органов. Освещает вопросы патогенеза, клиники, новейших методов диагностики и лечения, а также профилактики внутренних заболеваний).
13. antibiotic.ru - Ресурс, посвященный инфекции, антибактериальной терапии.
14. [Critical.ru](http://critical.ru) - Сайт медицины критических состояний.
15. it-medical.ru - научный медицинский Интернет-проект.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

9.1. Методические указания по оформлению рефератов по дисциплине «Травматология и ортопедия»

Общие требования к оформлению реферата

Работа выполняется на стандартных машинописных листах (формат А4) с одной стороны на компьютере в редакторе MS Word 97-2003, делится на абзацы, начало которых пишется с красной строки (отступ красной строки 1,25 пт).

Работа брошюруется.

Примерный объем работы определяется преподавателем. В этот объем включается: оглавление, введение, основной текст, заключение, список использованных источников.

Все страницы, начиная с 3-й (Введение), нумеруются по порядку от титульного листа и оглавления (на них нумерация не ставится) до последней страницы без пропусков и добавлений. Приложения не нумеруются и в нумерацию страниц не включаются. Порядковый номер печатается от центра верхнего поля страницы, начиная с цифры 3.

Текст печатается через 1,5 интервал между строками, шрифтом Times New Roman размером 12 пт. Страница с текстом должна иметь левое поле 30 мм, правое – 10 мм, верхнее и нижнее 20 мм (ГОСТ Р 6.30-2003 «Унифицированные системы документации. Унифицированная система организационно-распорядительной документации. Требования к оформлению документов»).

Каждый раздел работы необходимо начинать с новой страницы, параграфы (подразделы) располагать друг за другом вплотную. Фамилии, названия учреждений, организаций, фирм требуется приводить на языке оригинала.

Первым листом работы является титульный лист, оформляемый в соответствии с прилагаемым образцом (прил.1).

На втором листе помещается оглавление, где указываются основные разделы работы и соответствующие им страницы. Основными разделами работы являются введение, главы основного текста, заключение, список использованных источников и литературы. Желательно, чтобы оглавление помещалось на одной странице. Текст должен соответствовать оглавлению как по содержанию, так и по форме. Введение, отдельные главы и заключение всегда в самом

тексте начинаются с новой страницы. Перенос слов в заголовках не допускается. Пример оглавления смотрите в Приложении 2.

Заголовки

Заголовки разделов необходимо печатать заглавными буквами полужирным шрифтом 14 размера симметрично тексту без подчеркивания, через один интервал. Точку в конце заголовка не ставить. Если заголовок состоит из двух и более предложений, их разделять точкой. Переносы слов в заголовке не допускаются.

Заголовки подразделов печатаются строчными буквами (кроме первой заглавной) с абзаца полужирным шрифтом 12 размера. Заголовок подраздела не должен быть последней строкой на странице. Пример оформления заголовков приведен ниже.

ФАРМАКОЛОГИЯ НИКОТИНА.
ОСТРОЕ И ХРОНИЧЕСКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ НИКОТИНОМ
1.1 Фармакологические эффекты никотина
Никотин – алколоид, содержащийся в листьях табака.

Все заголовки и подзаголовки следует выделить шрифтом, отличным от шрифта основного текста и выровнять по центру. Стили заголовков - Основной, Заголовок 1, Заголовок 2, Заголовок 3 и т.д.

Отдельные части работы (разделы и подразделы) должны иметь заголовки и порядковую нумерацию. Например, главы (разделы) 1.,2.,3. и т.д., подразделы (параграфы) - нумерацию в пределах каждой главы, например, §1, §2, §3 или 1.1, 1.2, 1.3, при более дробном делении - 1.1.1, 1.1.2, 1.1.3. Если параграф имеет только один пункт, то выделять и нумеровать его не следует.

Оформление таблиц

Таблицы помещают непосредственно после абзацев, содержащих ссылку на них, а если места недостаточно, то в начале следующей страницы.

Обычно таблица состоит из следующих элементов: порядкового номера и тематического заголовка; боковика; заголовков вертикальных граф, основной части.

Тематические заголовки таблицы рекомендуется печатать через один интервал. Заголовки граф располагают центрировано относительно горизонтальных и вертикальных линий.

Все таблицы должны быть пронумерованы. Система нумерации может быть сквозной или поглавной. Над правым верхним углом таблицы помещают надпись *Таблица* с указанием номера таблицы (например, *Таблица 1*) без значка № перед цифрой и точки после нее. Таблицы снабжают тематическими заголовками, которые располагаются посередине страницы и пишут прописным шрифтом без точки в конце. Напр.:

Таблица 1

Сравнительная характеристика наркотических и ненаркотических анальгетиков

	Наркотические анальгетики	Ненаркотические анальгетики
Обезболивающее действие		

Если таблица в тексте одна, то нумерационный заголовок опускают. Строки многострочных заголовков можно располагать двумя способами: либо все строки печатать симметрично по ширине графы, либо только наибольшие, а остальные выравнивать по ним слева.

В одноярусной головке все заголовки печатают с заглавной, а последующих – с заглавной, если они самостоятельны, и со строчной, если подчинены заголовку верхнего яруса. Например:

Фармакокинетика	
Липофильность	Гидрофильность

Доза	
разовая	суточная

Сноски к таблице печатают непосредственно под ней.

Если таблица не помещается на одной странице, то ее выносят в приложение. При переносе таблицы на следующую страницу головку таблицы следует повторить и над ней поместить *Продолжение табл. 1*. При переносе таблицы на другую страницу нумеруют заголовки граф. Тогда на новой странице заголовки граф заменяют цифрами. Тематический заголовок при этом можно не повторять.

Строки боковика таблицы выравнивают по левому краю. Наибольший по длине элемент располагают по центру. Текст всех строк боковика печатают с заглавной буквы. Двухстрочные и многострочные элементы боковика печатают через 1 интервал одним из следующих способов: первую строку без абзацного отступа, последующие с отступом в два знака; первую строку с абзацного отступа (два знака), последующие – без отступа от левого края. Рубрики в боковике таблицы печатают с отступом. Перед перечислением ставят двоеточие. В таблице не должно быть пустых граф. Текст в графах располагают от левого края (преимущественно) или центрируют.

Обозначение единиц величин рекомендуется присоединять к заголовку без предлога и скобок, например: Длина, м.

Числа в графах делят на разряды и располагают единицы под единицами, десятки под десятками и т.д. Числовые значения неодинаковых величин располагают посередине строки. Диапазон значений выравнивают по тире (многоточию).

Списки

Список – последовательный перечень каких либо наименований, действий и т.д. Списки подразделяются на нумерованные и ненумерованные (маркированные). Любой из этих двух видов списка может подразделяться на одноуровневый и иерархический (многоуровневый). Нумерованные списки следует оформлять при помощи арабских цифр, отделяя от содержимого списка точкой или скобкой. Маркированный список следует оформлять при помощи длинного тире. Позиция номера или маркера списка должна совпадать с позицией красной строки.

Иллюстративный материал

В качестве иллюстраций можно использовать черно-белые и цветные фотографии, рисунки, чертежи, схемы, диаграммы, номограммы. Размеры иллюстраций не должны превышать формата страницы с учетом полей. Вспомогательные рисунки, крупные схемы и чертежи выносят в приложения.

В тексте, где идет речь о теме, связанной с иллюстрацией, помещают ссылку либо в виде заключенного в круглые скобки выражения (*рис.3*) либо в виде оборота типа «...как это видно на *рис.3*».

Иллюстрации помещают непосредственно ниже абзацев, содержащих упоминание о них. Если места недостаточно, то – в начале следующей страницы.

Если ширина рисунка больше 8 см, то его располагают симметрично посередине. Если его ширина менее 8 см, то рисунок лучше расположить с краю, в обрамлении текста. Под рисунком располагают подрисуночную подпись. Подпись включает сокращенное обозначение рисунка, порядковый номер и тематическое название. В состав подрисуночной подписи может входить также экспликация, которая представляет собой описание отдельных позиций рисунка (рис.1). Точку в конце подрисуночной подписи не ставят.

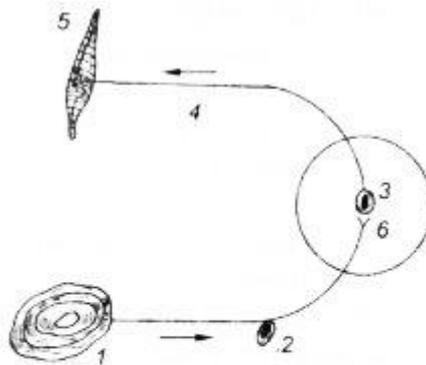


Рис. 1
Схема простой
рефлекторной дуги:
1 — рецептор; 2 — центро-
стремительный нейрон; 3 — синапс; 4 — центро-
бежный нейрон; 5 — эффектор; 6 —
центральный орган.

Позиции (элементы) рисунка обозначают, как правило, арабскими цифрами на выносных линиях или буквами русского алфавита, либо условными обозначениями. Цифры располагают последовательно слева направо, сверху вниз или по часовой стрелке.

Разъяснение позиций дают либо в подрисуночной подписи, либо в тексте в процессе описания — путем присоединения соответствующей цифры (буквы) без скобок при первом упоминании элемента.

Схемы выполняют без соблюдения масштаба, не учитывая пространственного расположения составных частей изделия.

Результаты обработки числовых данных можно представить в виде графиков (рис.2). Графики используются как для анализа, так и для повышения наглядности иллюстрируемого материала.

Оси абсцисс и ординат графика вычерчиваются сплошными линиями. На концах координатных осей стрелок не ставят (рис.2). Числовые значения масштаба шкал осей координат пишут за пределами графика (левее оси ординат и ниже оси абсцисс).

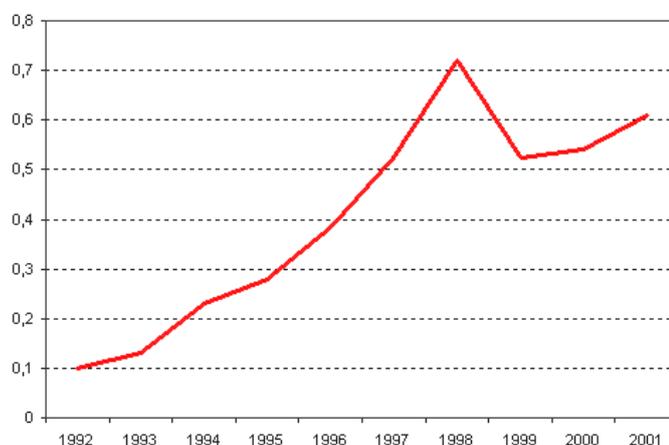


Рис. 2. Заболеваемость малярией в России в 1992-2001 годах (число случаев на 100 000)

По осям координат должны быть указаны условные обозначения и размерности отложенных величин в принятых сокращениях. На графике следует писать только принятые в тексте условные буквенные обозначения. Надписи, относящиеся к кривым и точкам, оставляют только в тех случаях, когда их немного, и они являются краткими. Многословные надписи заменяют цифрами, а расшифровку приводят в подрисуночной подписи.

Нумерация рисунков может быть как сквозной, так и индексационной поглавной. Например: Рис.6., Рис.2.7.

Если рисунок в книге (статье) один, то он не нумеруется. Пояснение частей иллюстрации, расшифровку условных обозначений можно включить в состав подписи.

Приложения

В качестве приложений используют дополнительный материал, чаще всего вспомогательного характера: образцы выполнения работ, расчетов, разного рода таблицы, формы, таблицы, схемы, чертежи, вспомогательные рисунки и т.п. В тексте, где идет речь о теме, связанной с приложением, помещают ссылку в виде заключенного в круглые скобки выражения (*Приложение 3*).

Приложения располагают в конце работы после списка литературы отделяя их от работы листом с надписью ПРИЛОЖЕНИЯ. Слово Приложение пишут справа вверху. Если приложений несколько, то их нумеруют. Знак № и точку не ставят. Можно выделить разрядкой, курсивом или прописными буквами.

Библиографическое оформление работы

Библиографическое оформление работы (ссылки, список использованных источников и литературы) выполняется в соответствии с едиными стандартами по библиографическому описанию документов – ГОСТ 7.1-2003 “Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления”; ГОСТ 7.12-77 “Сокращение русских слов и словосочетаний в библиографическом описании”; ГОСТ 7.11-78 “Сокращение слов и словосочетаний на иностранных языках в библиографическом описании”; ГОСТ 7.80-2000 “Библиографическая запись. Заголовок. Общие требования и правила составления”; ГОСТ 7.82-2001 “Библиографическое описание электронных ресурсов: общие требования и правила составления”.

Каждая библиографическая запись в списке получает порядковый номер и начинается с красной строки.

Нумерация источников в списке сквозная.

Образцы библиографического описания документов даны в Приложении 3.

Использование и оформление ссылок и цитат

При написании работы студенту часто приходится обращаться к цитированию работ различных авторов, использованию статистического материала. В этом случае необходимо оформлять ссылку на тот или иной источник.

В работах, как правило, используются затекстовые ссылки. **Затекстовые ссылки** – это указание источников цитат с отсылкой к пронумерованному списку литературы, помещенному в конце реферативной работы.

Ссылки на использованные источники указываются порядковым номером по списку источников, выделенным скобками: круглыми (16) или квадратными [17].

При цитировании необходимо соблюдать следующие правила:

а) текст цитаты заключается в кавычки и приводится в той грамматической форме, в какой он дан в источнике, с сохранением особенностей авторского написания.

б) цитирование должно быть полным, без искажения смысла. Пропуск слов, предложений, абзацев при цитировании допускается, если не влечет искажение всего фрагмента, и обозначается многоточием, которое ставится на месте пропуска.

в) каждая цитата должна сопровождаться ссылкой на источник, библиографическое описание которого должно приводиться в соответствии с требованиями библиографических стандартов.

Изменения ГОСТа 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления» на библиографические ссылки не распространяются и оформляются по ГОСТу 7.1-84 “Библиографическое описание документа. Общие требования и правила составления”.

Порядок сдачи рефератов

Готовые работы брошюруются, вкладываются в папки или переплетаются.

Работа должна быть сдана преподавателю точно в назначенный срок. Работы, не сданные на проверку в установленный срок или оцененные неудовлетворительно, считаются академическими задолженностями, которые ликвидируются в установленные сроки.

Сданные работы студентам не возвращаются.

Пример оформления титульного листа реферата

<p>Министерство образования и науки РФ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ» Кафедра хирургических болезней Дисциплина «Травматология и ортопедия»</p> <p>Реферат на тему: «Травмы коленного сустава»</p> <p>Выполнил: Иванов И.И.</p> <p>Проверил: доцент, к.м.н. Петров П.П.</p> <p>Обнинск, 2016</p>

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	3
1. Название.....	10
1.1. Название.....	11
1.2. Название.....	14
2. Название.....	20
Заключение.....	30
Список использованных источников	33
Приложения	

**Образцы библиографического описания документов (ГОСТ 7.1-2003)
 Монографическое библиографическое описание**

1 автор

Ерофеев Б.В. Экологическое право: учебник / Б.В. Ерофеев.- М.:Юриспруденция, 1999.- 445с.

2 автора

Катков Д.Б. Конституционное право: вопросы и ответы/ Д.Б. Катков, Е.В. Корчиго.- М.: Юриспруденция, 2000.-189с.

3 автора

Борцов Ю.С. Политология в вопросах и ответах: учебное пособие для студентов вузов/ Ю.С. Борцов, И.Д. Коротец, В.Ю.Шпак.- Ростов н/Дону: Феникс, 1998.-444с.

Более 3 автора – Книга описывается под названием

Российское гуманитарное право: учебное пособие для вузов/ Ю.Л.Тихомиров, В.Е.Чиркин, Л.М. Карапетян и др.; Рос. гос. гуманитар. ун-т. - М.:ПРИОР,1998.-303с.

Описание сборника в целом

Медицина и право: материалы конференции. - М.:Издательство МАП,1999.-157с.

Описание многотомного издания

История отечественного государства и права: учебник: в 2ч./ под ред. О.И. Чистякова.- М.:Издательство БЕК,1996.-Ч.1-2

Описание отдельного тома многотомного издания

История отечественного государства и права: учебник: в 2 ч./ под ред. О.И. Чистякова.- М.: Издательство БЕК,1996.-Ч.1.-342с.

Описание автореферата диссертации

Баданов В.Г. Земство на Европейском Севере России, 1867-1920: автореф. дис....канд. ист. наук/ПетрГУ. -Петрозаводск,1996.-18с.

Статья из газеты

Авдошин А. Не хотите ли тысячу «евро» по низкому курсу? /

А. Авдошин // Российская бизнес-газета.-2001.-25 дек.

Электронные данные

Российская государственная библиотека : [Электронный ресурс] / Центр информ. технологий РГБ; Ред. Т.В. Власенко; Web-мастер Н.В. Козлова. – электрон. дан. – М.: Рос. гос. б-ка, 1997.- Режим доступа : <http://www.rsl.ru>, свободный. – Загл. с экрана. – яз. рус., англ.

Описание базы данных

Российский сводный каталог по НТЛ : [Электронный ресурс] : База данных содержит сведения о зарубеж. и отечеств. кн. и зарубеж. период. изд. по естеств. наукам, технике, сел. хоз-ву и медицине, поступившие в организации – участницы Автоматизированной системы Рос. свод. кат. по науч.-техн. лит.: ежегод. пополнение ок. 30 тыс. записей по всем видам изд. – Электрон. дан. (3 файла). – М., [199-]. – Режим доступа : <http://www.gpntb.ru/win/search/help/rsk.html>. – загл. с экрана.

Законы, указы, постановления, инструкции

О применении судами законодательства, обеспечивающего право на необходимую оборону от общественно опасных посягательств: постановление Пленума Верховного Суда СССР от 16 августа 1984 года // Бюллетень Верховного Суда СССР. - 1984. - № 5.-С.10.

О введении в действие части второй Гражданского кодекса Российской Федерации : федеральный закон от 26 января 1996 года // Собрание законодательства Российской Федерации. - 1996. - № 5. - Ст. 411.

О подоходном налоге с физических лиц: закон Российской Федерации от 7 декабря 1991 г. № 1998-1 // Ведомости съезда НД РФ и ВС РФ.-№12.-Ст.591.

О праве собственности граждан и юридических лиц на земельные участки под объектами недвижимости в сельской местности : указ Президента Российской Федерации от 14.02.1996г. // Собрание законодательства Российской Федерации.- 1996.- №8.- Ст.740.

Положение об охране и использовании памятников истории и культуры: утв. пост. Совета Министров СССР от 16 сентября 1982 г. // Собрание постановлений СССР. - 1982. - Отд. 1. - № 26. - Ст. 133.

Положение о порядке присуждения научным и научно-педагогическим работникам учёных степеней и присвоения научным работникам учёных званий.: утв. постанов. Правительства Российской Федерации от 24 октября 1994 г. № 1185 (П. 15) // Бюллетень ВАК Российской Федерации. 1995. - № 1. - С. 3-14.

О рассмотрении судами жалоб на неправомерные действия, нарушающие права и свободы граждан: постановление пленума Верховного суда Российской Федерации от 21 декабря 1993 г. № 10 // Бюллетень Верховного Суда Российской Федерации. - 1994. - № 3.- С.16.

Типовой договор купли-продажи (купчая) земельного участка: Утв. Комитетом Российской Федерации по земельным ресурсам и землеустройству от 2.06.93 г. //Российская газета. - 1993. - 24 июля.

Инструкция по хранению изделий из натурального меха: утв. упр. хим. чистки и крашения М-ва быт. обслуж. РСФСР 23.11.83. - М., 1984. - 16 с.

Статья из журнала

Яни П.С. Преступное предпринимательство / П.С. Яни // Законодательство.-1999.-№3.-С.78-86.

Статья из сборника

Дубатова Т.Е. Роль прогнозирования в политическом управлении / Т.Е.Дубатова // Политическое управление.- М.,1998.-С.15-23.

Статья из продолжающегося издания

Гаспаров С.Л. Рифма блока / С.Л.Гаспаров //Учен. зап./Тарт. ун-т.- 1979.-Вып.459.-С.34-49.

Статья из энциклопедии

Добровольская Т.Н. Адвокат / Т.Н.Добровольская // БСЭ.-3-е изд.-М.,1974.- Т.1.-С.219.

Электронный диск

Энциклопедия российского законодательства [Электронный ресурс]: 2003, осень-зима: нормативные документы. Комментарии. Толковый словарь: для преподавателей и студентов юридических и экономических специальностей.- Электрон. текстовые дан.- М: Гарант-Сервис,2003.- 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).- (Система Гарант; Вып.7)

Электронная статья

Бычков В.В. Эстетика Владимира Соловьева как актуальная парадигма: К 100-летию со дня смерти В.Л. Соловьева:[Электронный ресурс] / В.В. Бычков. – Электрон.ст. – Б.м., Б.г.-Режим доступа к ст.: <http://spasil.ru/biblt/bichov2.htm>

Электронный журнал

Исследовано в России : [Электронный ресурс]: Многопредмет. науч. журн. / Моск. физ.-техн. ин-т. – Электрон. журн. – Долгопрудный : МФТИ, 1998. – Режим доступа к журн.: <http://zhurnal.mipt.rssi.ru>.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

10.1. Перечень информационных технологий

- Компьютерное тестирование по итогам изучения разделов дисциплины.
- Проверка домашних заданий и консультирование посредством электронной почты.
- Использование электронных презентаций при проведении практических занятий.
- Набор обучающих видеофильмов

10.2. Перечень программного обеспечения

- Компьютерная контрольно-обучающая тестовая программа с открытой лицензией (оболочка MyTestX)
- Программы, демонстрации видео материалов (проигрыватель «Windows Media Player»).
- Программы для демонстрации и создания презентаций («Microsoft Power Point»).

10.3. Перечень информационных справочных систем

– Многопрофильный образовательный ресурс "Консультант студента" (www.studentlibrary.ru) – электронно-библиотечная система (ЭБС), предоставляющая доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная лекционная аудитория № 3-618

Специализированная мебель:

Стол преподавателя – 1 шт.,

Доска маркерная -1 шт.,

Стол двухместный - 10 шт.;

Ноутбук -1 шт.

Лицензионное программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

-Windows 7 Professional

-Kaspersky EndPoint Security 11

-Microsoft Office 2010 Professional

Лаборатория для проведения практических занятий № 3-125

Оборудование:

Кардиомонитор Альтон - 1 шт.;

Электрокардиограф многоканальный Е -104 - 1 шт.);

Плоскостная модель-схема для демонстрации техники интубации - 1 шт.;

Учебный дефибриллятор ЛАЙФПАК с пультом ДУ - 1 шт.

Торс для интубации и дефибрилляции - 1 шт.;

АВД Тренер, имитатор автоматической внешней дефибрилляции - 1 шт.;

ЭКГ-симулятор с контактами ZXD190 - 1 шт.

ВиртуШОК, манекен для СЛР и аускультации сердца и легких, расширенная комплектация с ЭКГ-симулятором и устройством СЛР-мониторинга с принтером - 1 шт.;

Манекен-имитатор пациента ВиртуМЭН, компьютерный вариант. Предназначен для отработки навыков, действий и принятия решения при жизнеугрожающих состояниях. Может использоваться в неотложной практике, реаниматологии, кардиологии и сестринском уходе - 1 шт.;

Тренажер-манекен взрослого пострадавшего "Александр-1-0.1" (голова, туловище, конечности) для отработки приемов сердечно-легочной реанимации;

Тренажер для обучения навыкам сердечно-легочной реанимации "Олег-1.03" с персональным компьютером;

Симулятор физикального обследования пациента

Манекен для СЛР. Вариант с аускультацией сердца и легких. Расширенная комплектация с устройством СЛР-мониторинга с принтером;

Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей;

Робот-тренажер "Гриша-1.01" с мультимедийным программным обеспечением;

Лаборатория для проведения практических занятий № 3-127

Оборудование:

Фантом верхней части туловища для отработки катетеризации центральных вен - 1 шт.;

фантом для отработки спинальных пункций - 1 шт.;

Тренажер ухода за стомами - 1 шт.;

Фантом ягодич для отработки ухода за пролежнями - 1 шт.;

ВиртуВИ, фантом-симулятор для внутривенных инъекций на локтевом сгибе, кисти и других участках руки - 1шт.

Учебное пособие-тренажер для урологической практики - 1 шт.;

Одеваемая модель для обучения самообследования молочной железы -1 шт.;

Интерактивный лапароскопический тренажер для отработки базовых навыков;

Универсальный тренажер базовых хирургических навыков наложения швов и завязывания узлов;

Цифровой манекен симулятор аускультации сердца и легких с пультом;

Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций (на фантомах с различной степенью венозной доступности);

Тренажер для отработки техники внутримышечных инъекций;

Тренажер для обучения методам дренирования мочевого пузыря женщины;

Тренажер для обучения методам дренирования мочевого пузыря мужчины;

Тренажер зондирования и промывания желудка человека;

Манекен для диагностики абдоминальных заболеваний.

Лаборатория для проведения практических занятий № 3-128

Оборудование:

Робот- симулятор пациента ребенка (5 лет);

Механические фантом-имитаторов родов;

Гинекологический фантом;

Полноростовой компьютерный манекен ВиртуЭЛЬ с 2 манекенами ребенка:

компьютерный манекен НЬЮБОРН и плод с артикулирующими конечностями;

Тренажер обследования груди с патологиями;

Робот-тренажер "Гриша-1.01" с мультимедийным программным обеспечением

Лаборатория для проведения практических занятий № 3-614

Оборудование:

Пульсоксиметр BTL – 1 шт.,

спирограф BTL 08 -1 шт.,

нагрузочная система CARDIOVIT AT-104 PC- 1 шт.;

Телевизор – 1 шт.;

- Комплексная электрофизиологическая лаборатория «BioracStudentLab» M335- 1шт.

Учебная аудитория № 5-105 (Анатомический зал)

Специализированная мебель:

Стол двухместный – 9 шт.;

Стол лабораторный – 2 шт.;

Стол секционный с раковиной – 1 шт.;

Стул – 31 шт.;

Шкаф для одежды – 1 шт.;

Шкаф металлический – 1 шт.;

Вытяжка – 1 шт.;

Доска меловая – 1 шт.;

ЖК-телевизор – 1 шт.;

Витрины настенные с препаратами - 8 шт.;

Шкафы с анатомическими препаратами – 2 шт.;

Миологические препараты – 4 шт.;

Скелет – 1 шт.

Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии

Перевязочный кабинет

Светильник бестеневой передвижной 1 шт.

Шкаф для инструментов 1 шт.

Столик инструментальный 2 шт.

Устройство для разрезания гипсовых повязок (нож, ножницы, фреза) 1 шт.

Стол гипсовочный 1 шт.

Набор инструментов для первичной хирургической обработки 3 шт.

Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии

Процедурный кабинет

Кушетки медицинские 5 шт.

Весы медицинские 1 шт.

Стетоскоп 1 шт.

Фонендоскоп 1 шт.

Измеритель артериального давления, сфигмоманометр 3 шт.

Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей 5 шт.

Шкаф для медикаментов 1 шт.

Шкаф медицинский для расходного материала 1 шт.

Холодильник медицинский 1 шт.

Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий 3 шт.

Комплект для сбора и сортировки медицинских отходов 2 шт.

Стойка (штатив) для инфузионных систем 20 шт.

Укладка "АнтиСПИД" 1 шт.

Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке 1 шт.

Термометр 1 шт.

Ростомер 1 шт.

Электрокардиограф 1 шт.

Инфузомат 5 шт.

Помещение для самостоятельной работы с выходом в сеть Интернет.

Читальный зал №2

Специализированная мебель:

Стол двухместный – 11 шт.

Стол компьютерный – 3 шт.

Стул – 22 шт.

Технические средства обучения:

Компьютер – 3 шт.

МФУ – 2 шт.

Лицензионное программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

-Windows 7 Professional

-Kaspersky EndPoint Security 11

-Microsoft Office 2010 Professional.

12. Иные сведения и (или) материалы

12.1. Краткий терминологический словарь

Альберс-Шенберга синдром мраморная болезнь, системный остеопетроз, врожденный остеосклероз, гиперостатическая дисплазия.

Анкилоз неподвижность сустава вследствие сращения суставных поверхностей.

Артрит это остро развивающаяся патология сустава, связанная с воспалительным процессом различной этиологии, то есть различных причин.

Артроз это хроническое прогрессирующее дегенеративно–дистрофическое поражение суставов, в основе которого лежит нарушение питания, истощение и изнашивание хряща, покрывающего суставные поверхности костей.

Байуотерса синдром синдром длительного раздавливания, синдром сдавления, травматический токсикоз, синдром размозжения.

Бандаж приспособление на отдельный сегмент тела человека выполняется в виде мягкой или мягкоэластичной гильзы.

Беккера киста грыжа подколенной ямки, бурсит подколенной ямки описан в 1877г.

Бергстранда синдром остеодистеома, кортикальный остеонид, остеобластическая болезнь.

Блаунта болезнь деформирующий остеохондроз большеберцовой кости, синдром Барбера, деформирующий эпифизит большеберцовой кости.

Бортона перелом перелом тыльного края суставной поверхности лучевой кости, задний маргинальный перелом лучевой кости, шоферский перелом.

Брайцева - Лихтенштейна болезнь фиброзная остеодисплазия, фиброзная дисплазия, местная фиброзная остеодистрофия.

Броди абсцесс изолированный абсцесс кости.

Вайса Мюллера синдром остеохондрит ладьевидной кости, асептический некроз ладьевидной кости.

Галеацци перелом характеризуется переломом лучевой кости в нижней трети, реже на границе средней и нижней трети и разрывом дистального лучелоктевого сочленения.

Гарре остеомиелит склерозирующий остеомиелит.

Гонартроз см. артроз.

Гоффа болезнь травматический липоартрит, хроническая гиперплазия крыловидных складок коленного сустава, синдром Гоффа Кастерта, посттравматический липоартрит.

Десмургия это раздел медицины, разрабатывающий методы применения и технику наложения повязок.

Детский церебральный паралич группа моторных нарушений связанных с повреждением развивающегося головного мозга и вызывающая нарушения двигательной функции и позы, ограничение активности, характерной чертой которых является не прогрессирующее состояние.

Дюплэ болезнь периартрит Дюплэ „замороженное плечо”, Bursitis calcarea, бурсит Дюплэ, Bursitis chronica subdeltoidea, болезненная неподвижность плеча, синдром плечевого сустава, плечелопаточный периартрит, торакобрахиальная полимиалгия.

Дюпюитрена контрактура прогрессирующая контрактура ладонного апоневроза, Дюпюитрена болезнь.

Дюшенна-Арана синдром хроническая прогрессирующая спинальная амиотрофия взрослых, миелопатическая мышечная атрофия, прогрессирующая мышечная атрофия Дюшена Арана.

Зудека болезнь острая костная атрофия Зудека, посттравматический остеопороз, посттравматическая костная атрофия, рефлекторная костная атрофия.

Иммобилизация создание неподвижности при различных повреждениях и заболеваниях.

Келера вторая болезнь остеохондропатия головок плюсневых костей, асептический некроз головок плюсневых костей, Фрейберга Келера синдром.

Келера первая болезнь асептический некроз ладьевидной кости стопы, Вайса Мюллера синдром, остеохондропатия ладьевидной кости стопы.

Кенига болезнь рассекающий остеохондрит, остеохондропатия мыщелка бедренной кости.

Кервена болезнь теносиновиит короткого разгибателя и длинной отводящей мышцы I пальца, стенозирующий лигаментит I го канала тыльной связки запястья.

Корсет это техническое устройство, изготовленное в виде разъемной гильзы по размерам туловища с деталями крепления.

Лангетная повязка представляет собой полосу твердого материала определенной длины и толщины.

Лангетноциркулярная повязка эта повязка при наложении которой вначале на конечность накладывают лонгету.

Лауэнштейна перелом изолированный перелом края дистального метаэпифиза большеберцовой кости.

Легга-Кальве-Пертеса болезнь детский деформирующий остеохондрит тазобедренного сустава, эпифизионекроз, инфантильная коксалгия, юношеская эпифизарная соха plana, псевдококсалгия, болезнь Вальденстрома, ювенильный деформирующий артрит, эпифизит.

Ложный сустав несросшийся перелом кости.

Мортонна болезнь периневральный фиброз, подошвенная невралгия, фокальный травматический неврит подошвенного нерва III и IV пальцев, синдром мортонского пальца, метатарсалгия, невралгия Мортонна.

Мортонна синдром укороченное I плюсневой кости.

Мостовидная повязка эта повязка накладывается в целях обеспечения доступа к повреждениям на уровне сустава или другого сегмента конечности.

Мура однополюсный эндопротез эндопротез тазобедренного сустава упрощенной конструкции, замещающий собой только часть тазобедренного сустава.

Мура перелом перелом дистального конца лучевой кости с вывихом локтевой и ущемлением шиловидного отростка под кольцевидной связкой.

Ортез техническое средство, применяемое для фиксации, разгрузки, коррекции, активизации функций, косметики при патологических состояниях сегментов конечностей и туловища.

Ортезирование это вид лечебной помощи, направленной на восстановление формы и функции отдельных органов с использованием различных ортопедических приспособлений.

Ортезотерапия процесс клинического динамического наблюдения за больным, носящим ортез.

Ортопедическая шина см. «лангетная повязка».

Ортопедия медицинская дисциплина, изучающая распознавание, предупреждение и лечение заболеваний, деформаций опорнодвигательной системы.

Осгуда-Шлаттера болезнь остеохондропатия бугристости большеберцовой кости, апофизопатия, апофизит Шлаттера, Лауда болезнь, синдром Осгуда.

Остеосинтез операция, целью которой является фиксация (скрепление) фрагментов сломанной кости различными конструкциями (фиксаторами) на период времени, необходимый для ее полного сращения.

Остеррейхера синдром характеризуется поражением скелета и ногтей, может рассматриваться как abortивная форма синдрома Турнера Кизера.

Педжета болезнь деформирующий остит, деформирующая остеодистрофия, локализованная фиброзная остеодистрофия, хроническая деформирующая гипертрофическая остеомалация.

ПеллегриниШтида болезнь перитендинит коленного сустава, тени или перелом Штида, болезнь Штида Пеллегрини, посттравматическая паракондиллярная оссификация бедра.

Пертеса болезнь см. **Легга - Кальве - Пертеса болезнь**.

Плоскостопие это уменьшение высоты сводов стопы приводящее к потере ее рессорной функции, то есть стопа уплощаются и перестают "пружинить" при ходьбе.

Постинг это точное угловое искривление, которое ортопедический аппарат должен придать фиксируемой конечности.

Рейтера болезнь острое воспаление суставов, синдром Фиссанже Леруа, уретральный полиартрит, синдром Фиссанже Леруа Рейтера, уретроглазосуставной синдром.

Реклингхаузена болезнь гиперпаратиреоидная остеодистрофия, генерализованная фиброзная остеодистрофия, деформирующая остеодистрофия, фиброзная дисплазия, гиперпаратиреоз, генерализованный фиброзный остит, синдром Енгеля Реклингхаузена.

Сколиоз это сложная деформация позвоночника во всех трех плоскостях, при которой происходит боковое искривление во фронтальной плоскости спины и скручивающее вращение позвоночника вокруг своей оси.

Тейпинг укрепления суставов с помощью полосок лейкопластыря.

Титце синдром остеохондрит ребра.

Травматология медицинская дисциплина, изучающая распознавание и лечение повреждений тканей организма, вызванное внешним воздействием.

Тройник ортопедические аппараты с шарнирами тазобедренных, коленных и голеностопных суставов обеих ног, соединенных с поясничным, при необходимости грудопоясничным, корсетом.

Тутор жесткая конструкция, которая состоит из цельнолитой или разъемной гильзы, охватывающей всю окружность сегмента конечности.

Фолькмана болезнь гипоплазия малоберцовой кости и вальгусное искривление стопы.

Фолькмана контрактура ишемическая мышечная контрактура.

Фолькмана перелом разновидностью перелома Дюпюитрена.

Форестье болезнь синдром Форестье Ротеса – Кверола, старческий анкилозирующий гиперостоз позвоночного столба, гиперостатический спондилез, ложноризомелический псевдополиартрит.

Циркулярная повязка это повязка которая покрывает конечность или туловище по окружности в виде панциря.

Шарко-Мари-Туса-Гоффмана синдром синдром Шарко Мари, мышечная атрофия Шарко Мари, амиотрофия Шарко Мари, прогрессирующая мышечная атрофия.

Шинца болезнь остеохондропатия бугра пяточной кости, остеохондропатия Шинца Хаглунда, Севера болезнь, апофизит пяточной кости.

Шлаттера синдром см. **Осгуда-Шлаттера синдром**.

Шпренгеля болезнь деформация Шпренгеля, врожденное высокое стояние лопатки, врожденная высокая лопатка, неустойчивая лопатка.

Эндопротез сустава высокотехнологичное устройство, которое устанавливается в организм пациента с остеоартрозом или другим заболеванием, и выполняет функции пораженного болезнью сустава.

ЭрбаШарко синдром наследственный спастический спинальный паралич, семейная спастическая параплегия.