

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
Высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю

Проректор по образовательным  
программам ординатуры и  
аспирантуры

А.А. Малова

2018 год



Программа вступительного экзамена в аспирантуру  
По направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина  
Направленность (специальность) 14.01.15 Травматология и ортопедия

Настоящая программа базируется на основополагающих разделах травматологии и ортопедии, включая теоретические основы, общие вопросы травматологии; частная ортопедия; практические навыки.

Травматология и ортопедия – область науки, занимающаяся методами диагностики, лечения и профилактики повреждений, их последствий, врожденных и приобретенных заболеваний опорно-двигательной системы (позвоночника, грудной клетки и конечностей). Совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы будет способствовать сохранению здоровья населения, восстановлению трудоспособности, сокращению, продолжительности лечения и улучшению его качества.

## ВВЕДЕНИЕ

- Общие понятия о содержании предмета травматологии и ортопедии. Задачи травматологии и ортопедии. Основные этапы их развития. Место травматологии в системе здравоохранения, её роль и значение для современной медицины.

- Структура и основные функции различных ортопедо-травматологических учреждений: специализированные отделения республиканских, городских, районных больниц, травматологических пунктов.
- Виды травматизма и его классификация. Понятия о коэффициентах тяжести.

- Производственный травматизм в основных отраслях промышленности (горнорудная и угледобывающая промышленность, промышленное и гражданское строительство, сельскохозяйственное производство, нефтяная промышленность и т.п.).

- Травматизм при дорожно-транспортных происшествиях. Бытовой травматизм. Травматизм при занятиях спортом. Детский травматизм. Роль травматологов - ортопедов в борьбе за снижение всех видов травматизма. Организация специализированной травматологической помощи на догоспитальном этапе.

- Методы клинического обследования больных травматолого-ортопедического профиля. Рентгенологическое обследование. Томография, контрастная ангиография, артропневмография и т.п. Радионуклидные методы диагностики. Эмиссионная томография: преимущества, показания. Ультразвуковые методы диагностики в травматологии и ортопедии.

- Лабораторные методы диагностики, цитологические исследования в костной патологии. Пункционная биопсия.

- Электрофизиологические методы исследования. Методы функциональной диагностики.

- Компьютерная томография. Диагностическая ценность метода. Показания. Значение компьютерной томографии в планировании оперативного вмешательства.

- Система оценки отдаленных результатов лечения больных.

- Обезболивание в травматологии и ортопедии. Виды наркоза, особенности предоперационной подготовки, показания и противопоказания. Особенности общего обезболивания в травматологии и ортопедии.

- Местное обезболивание: инфильтрационная анестезия, внутривенная, внутрикостная и проводниковая анестезия при операциях на конечностях: техника выполнения, преимущества и недостатки методик. □
- Роль

гипербарической оксигенации в лечении больных травматолого-ортопедического профиля.

- Методы лечения в травматологии и ортопедии. Консервативные методы: репозиция переломов, вправление вывихов, редрессация, скелетное вытяжение, демпферированное вытяжение, гипсовые повязки, фиксирующие и корригирующие шины и аппараты, тьюторы, ортопедическая обувь, лечебная гимнастика, подводное вытяжение, массаж, физиотерапия, курортное лечение.

- Оперативные методы лечения: первичная хирургическая обработка ран, открытое вправление отломков, открытое вправление вывихов: показания, техника оперативного вмешательства, доступы к крупным суставам верхней и нижней конечностей, различные виды остеосинтеза (винтами, накостный, интрамедуллярными штифтами, компрессионно-дистракционными аппаратами). Различные виды костной пластики: аутопластика, аллопластика, ксенопластика. Методы консервации костных трансплантатов. Костная пластика на сосудистой ножке, Филатовским стеблем, лоскутом на сосудистой ножке.

- Эндопротезирование крупных суставов (виды, показания, техника операции).

- Показания к профилактическому применению антибиотиков при плановых и экстренных оперативных вмешательствах. Перечень современных антибиотиков. Роль иммобилизованных ферментов в лечении инфицированных ран.

- Шов сухожилий, миотомия, фасцитомия, удлинение сухожилий, пересадка сухожилий. Роль современных синтетических материалов в реконструктивных оперативных вмешательствах при травмах опорно-двигательного аппарата.

- Общие вопросы реабилитации в травматологии и ортопедии. Особенности реабилитации больных с врожденными и приобретенными заболеваниями. Врачебно-трудовая экспертиза.

- Вопросы деонтологии и врачебной этики в травматологии и ортопедии.

## СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Травматология □ • Травматический шок и терминальные состояния. Клиника, патогенез.

Разновидности травматологического шока. Травматологический шок и кровопотеря. Роль мониторингового контроля физиологических параметров сердечно-сосудистой, дыхательной системы, обменных процессов и др. при интенсивном лечении больных в состоянии травматического шока. Последовательность противошоковых мероприятий: инфузионная терапия, переливание крови и кровезаменителей, блокады, виды блокад, иммобилизация переломов, применение транспортных иммобилизирующих средств на основе вакуумирования, применение вазоактивных препаратов, гормонов, витаминов, кислородотерапия. Комплекс реанимационных мероприятий при терминальных состояниях. Трахеостомия, ИВЛ. Показания и противопоказания к неотложной помощи.

- Синдром длительного раздавливания («травматический токсикоз»). Патогенез, клинические проявления. Первая помощь и последующее лечение. Дифференциальная диагностика с анаэробной инфекцией. Гемосорбция. Гемодиализ.

- Посттравматическая жировая эмболия. Патогенез, формы, особенности клинического течения. Ранняя диагностика. Лечение. Дифференциальная диагностика мозговой формы жировой эмболии, тяжелой черепно-мозговой

травмы, делириозных состояний. Роль гипербарической оксигенации в лечении синдрома жировой эмболии.

- Ранние и поздние тромбоемболические осложнения после травм. Клиника и течение тромбоемболии легочной артерии. Нарушения системы гемостаза. Диагностика, лечение. Профилактика этих осложнений. Понятие о синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови: патогенез, диагностика, принципы лечения.

- Классификация механических повреждений: изолированные, множественные, сочетанные и комбинированные повреждения. Травма мягких тканей: ушибы, раны, размозжения и отслойка кожи. Первичная хирургическая обработка ран (отсроченная первичная хирургическая обработка; ранняя, поздняя). Хирургическая тактика при обширных скальпированных ранах и при обширной отслойке кожи. Виды кожной пластики, применяемой при первичной хирургической обработке ран. Особенности обработки огнестрельных ран. Пластика местными тканями, свободная пересадка кожи, пластика лоскутом на ножке, пластика Филатовским стеблем. Временное укорочение сегмента конечности при массивном разрушении мягких тканей с последующей дистракцией по Илизарову.

- Повреждение сухожилий, магистральных сосудов и нервов конечностей. Диагностика, лечение. Значение ранних восстановительных операций. Особенности первичного шва нерва, сосудистого шва. Обходное шунтирование сосудов при больших дефектах магистральных стволов.

Использование микрохирургической техники при наложении сосудистого шва. Методы контроля эффективности восстановления локального кровотока.

- Переломы костей. Механизм повреждения. Классификация, диагностика, принципы лечения. Репаративная регенерация костной ткани и ее зависимость от местных и общих условий. Замедленная консолидация, несросшиеся переломы и ложные суставы. Методы стимуляции остеогенеза. Патологические переломы.

- Закрытые диафизарные переломы длинных трубчатых костей. Их особенности, диагностика, лечение. Виды остеосинтеза. Роль вне очагового компрессионно-дистракционного остеосинтеза в лечении больных с переломами диафиза длинных трубчатых костей. Критерии консолидации перелома. Особенности реабилитации.

- Открытые диафизарные переломы длинных трубчатых костей. Классификация, особенности лечения. Внутрикостное промывание по Сызганову – Ткаченко. Показание к первичному и отсроченному остеосинтезу, виды остеосинтеза. Преимущества вне очагового компрессионно-дистракционного метода лечения открытых переломов диафиза длинных трубчатых костей. Особенности заживления открытых переломов. Осложнения.

- Внутрисуставные переломы. Клиника, диагностика, основные принципы лечения. Показания к оперативному лечению, виды остеосинтеза. Особенности восстановительного лечения. Осложнения.

- Особенности переломов у детей. Травматическая пластическая деформация костей у детей. Диагностика, методы лечения.

- Течение переломов у лиц пожилого и старческого возраста. Показания к консервативному и оперативному лечению. Сроки консолидации переломов.

- Компрессионно-дистракционный метод в лечении переломов. Характер регенерации тканей при компрессионно-дистракционном остеосинтезе.

Значение циклических нагрузок при регенерации костной ткани, сосудов, нервов, мышц, сухожилий.

- Оссифицирующий миозит. Типы патологической оссификации. Патогенез, диагностика, профилактика, лечение.

- Черепно-мозговая травма. Классификация. Ушибы головы, сотрясение головного мозга, субарахноидальное кровоизлияние, сдавление мозга: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Переломы свода и основания черепа. Особенности диагностики внутричерепных гематом (ультразвуковая диагностика, ангиография). Спинно-мозговая пункция. Декомпрессионная трепанация черепа.

- Тяжелая черепно-мозговая травма. Коматозное и сопорозное состояние. Клиника, диагностика и лечение. Дегидратационная терапия, показания к спинно-мозговой пункции, трепанация, трахеостомия, ИВЛ. Особенности трепанации свода черепа и способы последующей краниопластики. Осложнения тяжелой черепно-мозговой травмы.

- Повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация. Неосложненные и осложненные переломы. Клиника диагностика. Лечение неосложненных переломов. Показание к оперативному лечению, методы оперативного лечения. Лечение осложненных переломов позвоночника. Показание к оперативному лечению в зависимости от локализации повреждения. Задний атланто-окципитальный спондилодез: показания к операции, основные этапы вмешательства, ламинэктомия. Передний спондилодез. Повреждение дисков. Дискография. Течение при осложненных переломах позвоночника. Особенности клиники и методов лечения вывихов и ротационных подвывихов первого шейного позвонка. Переломы зубовидного отростка второго шейного позвонка: классификация, клиника, диагностика,



лечение (показания к оперативному вмешательству). Особенности переломов позвоночника у детей.

- Повреждения грудной клетки. Закрытые и открытые повреждения. Переломы ребер (изолированные, множественные, окончатые переломы),

сдавление грудной клетки и травматическая асфиксия. Подкожная эмфизема, медиастинальная эмфизема, гемо-пневмоторакс, открытый пневмоторакс, напряженный клапанный пневмоторакс. Повреждения легких и сердца. Клиника, диагностика, показания к срочному оперативному вмешательству. Дренирование плевральных полостей. Показания к трахеостомии и ИВЛ. Показания к торакотомии.

- Повреждения таза. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Меры противошоковой борьбы при сложных переломах костей таза. Лечение переломов Мальгенья, переломов вертлужной впадины: доступы к тазобедренному суставу), неправильно сросшихся переломов таза. Разрывы лонного сочленения. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Костно-пластическое восстановление лонного сочленения. Переломы неосложненные и осложненные. Внутри- и внебрюшинные разрывы мочевого пузыря, отрывы уретры, повреждения прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение. Контрастная цистография.

- Переломы и вывихи бедра. Классификация. Особенности переломов проксимального отдела бедренной кости у лиц пожилого и старческого возраста. Методы остеосинтеза, эндопротезирования при переломах проксимального конца бедренной кости. Подвертельные переломы, классификация, особенности оперативного лечения.

- Диафизарные переломы и переломы дистального эпиметафиза бедра.

Показания к оперативному лечению, методы оперативного лечения. Тактика лечения при открытых диафизарные переломах.

- Повреждения коленного сустава. Повреждения менисков, связок. Вывихи голени. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению. Артроскопия коленного сустава. Показания к артроскопии, методика выполнения, значение метода в диагностике и лечении повреждений внутрисуставных структур. Виды оперативных вмешательств на коленном суставе. Техника менискэктомии, пластика крестообразных и боковых

связок. Переломы надколенника. Методика остеосинтеза. Показания к операции.

- Переломы голени. Классификация. Закрытые и открытые переломы, открытые переломы с большой зоной повреждения мягких тканей. Консервативные и оперативные методы лечения. Показания к оперативному лечению, методы остеосинтеза, место внеочагового компрессионно-дистракционного остеосинтеза. Методы закрытия образовавшегося дефекта после первичной хирургической обработки при открытых переломах с большой зоной повреждения мягких тканей. Показания к остеосинтезу, его виды. Переломы проксимального эпиметафиза. Показания к оперативному лечению, методы остеосинтеза. Переломы межмышцелкового возвышения: показания к оперативному лечению. Особенности переломов голени у детей.

- Переломы лодыжек и дистального эпиметафиза большеберцовой кости (переломы заднего и переднего края). Классификация. Особенности чрессиндесмозных переломов наружной лодыжки и переломов лодыжек, сопровождающихся разрывов дистального межберцового синдесмоза. Переломо-вывихи стопы, их классификация. Консервативное и оперативное лечение. Показания к оперативному лечению. Виды остеосинтеза. Принципы

оперативного лечения перелома-вывихов стопы. Лечение открытых перелома-вывихов стопы.

- Разрывы Ахиллова сухожилий: подкожный шов сухожилий, пластика сухожилия при застарелых повреждениях. Особенности реабилитации больных с повреждением Ахиллова сухожилий.

- Переломы костей стопы. Переломы пяточной кости: классификация, диагностика, консервативное и оперативное лечение. Применение аппаратов чрескостного остеосинтеза при переломах кости со смещением. Переломы таранной кости. Консервативное лечение. Показания к первичному артрорезированию голеностопного сустава. Методы артрореза голеностопного сустава. Переломы ладьевидной кости, повреждения в суставе Лисфранка. Классификация. Клиника, диагностика. Показания к

наложению аппаратов внешней фиксации при застарелых перелома-вывихов в суставе Лисфранка. Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев стопы. Показание к консервативному и оперативному методам лечения Виды остеосинтеза. Применение вытяжения цапхами.

- Повреждения плечевого пояса. Переломы и вывихи ключицы. Острый загрудинный вывих ключицы: клиника, диагностика, методы лечения. Особенности перелома наружного отдела ключицы. Переломы лопатки. Разрывы мышц, фиксирующих лопатку. Вывихи плеча: острые, застарелые, привычные. Клиника, диагностика, методы консервативного и оперативного лечения. Послеоперационная реабилитация. Перелома-вывихи плеча: особенности рентгенологического обследования, показания к оперативному лечению. Переломы проксимального конца плечевой кости: классификация, диагностика, лечение. Показания к оперативному лечению. Методы остеосинтеза. Привычный вывих плеча. Принципы оперативного лечения

привычного вывиха плеча.

- Переломы диафиза плечевой кости: классификация, показания к консервативному и оперативному методам лечения. Доступ к плечевой кости в средней трети и в дистальной трети плеча. Показания к выделению лучевого нерва при операциях на плечевой кости.

- Переломы дистального конца плечевой кости. Их особенности у детей. Роль скелетного вытяжения при лечении переломов мыщелка плечевой кости у детей. Показания к остеосинтезу. Виды остеосинтеза при переломах дистального конца плечевой кости.

- Повреждения локтевого сустава. Вывихи костей предплечья, классификация, клиника, диагностика, лечение. Переломы локтевого и венечного отростков. Переломы-вывихи. Показания к оперативному лечению. Разрыв кольцевидной связки. Разрывы капсулы и боковых связок локтевого сустава у спортсменов. Роль артропневмографии в диагностике этих повреждений. Показания к оперативному восстановлению капсулы и связок локтевого сустава у детей. Особенности, лечение.

- Переломы костей предплечья. Классификация. Показания к оперативному лечению диафизарных переломов, виды остеосинтеза. Применение аппаратов чрескостного компрессионно-дистракционного остеосинтеза в лечении повреждений на уровне предплечья. Лечение открытых переломов. Повреждения Монтеджи и Галеацци: диагностика, лечение. Показания к оперативному вмешательству.

- Переломы луча в типичном месте (переломы Коллеса, Смита). Особенности консервативного лечения. Лечение оскольчатых эпиметафизарных переломов. Применение аппаратов внешней фиксации с целью репозиции и

длительного удержания фрагментов многооскольчатых переломов дистального эпиметафиза лучевой кости.

- Особенности переломов костей предплечья у детей. Последствия преждевременного закрытия зон роста и другие осложнения при переломах предплечья у детей.

- Повреждения кисти. Повреждение мягких тканей (ушибы, раны, разможнения). Повреждения сухожилий сгибателей в пределах пальцев, ладони, карпального канала и нижней трети предплечья. Диагностика, лечение. Показания к первичному и отсроченному шву. Тенолиз. Применение метода distraction при лечении контрактур пальцев. Повреждение сухожилий разгибателей пальцев. Диагностик, лечение. Методы лечения отрыва сухожилия разгибателя от ногтевой фаланги. Особенности реабилитации при оперативном лечении повреждений сухожилий.

- Повреждения кистевого сустава. Вывих полулунной кости, перилунарные вывихи кист. Переломы ладьевидной и полулунной костей запястья. Диагностика, лечение. Особенности консервативного лечения, показания к оперативному лечению. Методика имплантации сосудистого пучка в ладьевидную кость при ее аваскулярном некрозе или ложном суставе.

- Переломы и вывихи пястных костей. Клиника, диагностика, лечение. Перелом Беннета: классификация, особенности репозиции и иммобилизации.

Показания к оперативному лечению, виды остеосинтеза. Применение аппаратов чрескостной фиксации в лечении переломов пястных костей. Переломы и перелома-вывихи фаланг пальцев кисти. Застарелые повреждения. Значение метода distraction при лечении этих повреждений.

- Тяжелые открытые сочетанные повреждения кисти. Их особенности.

Хирургическая тактика при первичной хирургической обработке ран кисти. Отсроченная обработка ран. Соблюдение принципа максимального анатомического восстановления. Трансплантация и реконструкция пальцев кисти с использованием метода микрохирургии.

- Микрохирургические методы в травматологии и ортопедии: преимущества перед традиционными методами пластического замещения дефектов мягких тканей и костей скелета. Показания к применению этого метода. Основные виды оперативных вмешательств с применением микрохирургической техники. Значение временного фактора. Тепловой ишемии тканей о исходе при реплантации пальцев и других мышц на сосудисто-нервной ножке. Роль микрохирургических методов в лечении огнестрельных повреждений органов опорно-двигательного аппарата.

- Множественные повреждения опорно-двигательного аппарата: причины, классификация, клиника, принцип первоочередного лечения доминирующего повреждения (DAMAGE- control). Сочетанные повреждения опорно- двигательного аппарата. Особенности диагностики. Применение дополнительных методов обследования (лапароцентез, лапароскопия, внутривенная пиелография, цистография). Применение ультразвуковых аппаратов для диагностики забрюшинных гематом. Роль компьютерной томографии и томографии на основе ядерного магнитного резонанса в диагностике повреждений паренхиматозных органов брюшной полости, легких, средостения. Особенности травматического шока при сочетанных повреждениях. Последовательность противошоковых мероприятий при переломах длинных трубчатых костей и костей таза, сочетающихся с

множественными переломами ребер, черепно—мозговой травмой. Показания и противопоказания к оперативным вмешательствам.

- Инфекционные осложнения в травматологии. Клиника, методы лечения. Анаэробная неклостридиальная инфекция: течение, диагностика, лечение. Длительно незаживающие раны, трофические язвы, посттравматические гнойные оститы после открытых переломов и оперативного лечения закрытых переломов: патогенез, диагностика, лечение. Их особенности. Роль микробного фактора. Лечение осложнений. Кожная пластика, вакуумирование свищей, направленная антибактериальная терапия (пути введения антибиотиков), длительная внутриартериальная перфузия, применение антистафилококковой плазмы, гамма-глобулина. Применение аппаратов внешней фиксации в лечении осложненных ложных суставов, дефектов и несросшихся переломов длинных трубчатых костей.

- Поздние осложнения при травмах опорно-двигательного аппарата: контрактуры, несросшиеся переломы, неправильное сращение. Причины, клиника, лечение. Применение пластмасс, костного цемента, керамики, углеродистых материалов в современной травматологии и ортопедии.

- Термические ожоги: классификация повреждений. Ожоговая болезнь: стадии заболевания. Прогнозирование. Инфузионная терапия при ожоговом шоке и токсемии. Этапная некрэктомия в лечении ожоговых ран. Пластика расщепленными лоскутами кожи. Профилактика контрактур крупных суставов конечностей. Отморожения: классификация, вторичные некрозы. Методы лечения.

Ортопедия. □ • Классификация ортопедических заболеваний. Врожденные и приобретенные заболевания. Значение раннего выявления врожденных заболеваний. Диспансеризация детей с ортопедической патологией. Роль районных и городских ортопедов. Роль генетических консультаций.

- Врожденный вывих бедра. Терминология. Классификация. Патогенез. Микросимптоматика у новорожденных детей первых месяцев жизни. Диагностика у детей второго полугодия и в более старшем возрасте. Ранняя диагностика дисплазии тазобедренного сустава. Роль ранней рентгенодиагностики и особенности расшифровки рентгенограмм у детей первых недель жизни (триада Пютти, схемы Рейнберга, Хильгенрейнера, Омбредана, и др.) Значение ранней диагностики. Функциональные методы лечения и особенности его в различных возрастных группах (первые недели, I полугодие, старше 1 года, II полугодие). Показания к оперативному лечению врожденного вывиха бедра. Внутрисуставные операции. Внутрисуставные операции на проксимальном отделе бедренной кости и костях таза. Особенности послеоперационной реабилитации. Ранние и поздние осложнения.

- Врожденная косолапость. Все формы. Значение раннего лечения (этапные повязки шины). Показания к оперативному лечению. Операция Т.С. Зацепина и ее модификация. Лечение запущенных форм врожденной косолапости у старших детей и взрослых, послеоперационная реабилитация. Применение аппаратов чрескостной фиксации в лечении различных форм косолапости.

- Врожденная кривошея. Классификация, диагностика, лечение. Консервативное лечение (особенности массаж, лечебной гимнастики, ношение ортопедических воротников, чепчиков и т.д., специальные укладки). Показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств (операция Зацепина, Гагена-Торна и др.). Послеоперационное введение (вытяжение, применение головодержателей из полимерных материалов), лечебная гимнастика массаж.

- Синдром Клиппель-Фейля: диагностика, показания к оперативному



лечению. • Врожденные пороки кисти, пальцев («рачья клешня», недоразвитие пальцев, синдактилия, полидактилия, клинодактилия и т.д.). Лечение. Гипоплазия 1 пальца кисти. Экстродактилия. Макродактилия. Показания к операции. Врожденная косорукость: применение аппаратов

чрескостного остеосинтеза для исправления врожденной деформации кисти. Деформация Маделунга: методика оперативного лечения.

• Врожденная деформация грудной клетки. Воронкообразная деформация грудной стенки. Диагностика. Определение степени деформации по Кондрашину Н.И. □ • Врожденный вывих надколенника. Клиника. Рентгенологические симптомы. Методы оперативного лечения. Роль компьютерной томографии в планировании оперативного вмешательства.

• Системные врожденные заболевания скелета. Классификация: 1. хондродисплазии (эпифизарные, физарные, метафизарные и др.); 2. остеодисплазии (фиброзная, фиброзно-хрящевая, несовершенный

остеогенез и т.д.) 3. гиперостозы (мелореостоз, остеопойкилия, мраморная болезнь и др.); □ 4. Клиника, рентгенодиагностики, лечение системных заболеваний скелета. • Доброкачественные злокачественные опухоли костей. Особенности

обследования больных (клиника, рентгенологическое обследование, томография, компьютерная томография, лабораторные методы обследования, радионуклидные методы диагностики). Показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств: экскохлеация, краевая резекция, сегментарная резекция. Виды костной пластики при замещении дефектов. Место сохраненных операций при злокачественных опухолях. Показания к лучевой и химиотерапии при лечении злокачественных опухолей.

- Острые и хронические инфекционно-токсические заболевания костей и суставов. Острый гематогенный остеомиелит. Хронический остеомиелит.

Клиника, диагностика, лечение. Изолированный Посттравматический остеомиелит. Спондилоартрит Анкилозирующий спондилоартрит: диагностика лечение.

- Инфекционно-токсический, инфекционно- (ревматоидный) полиартрит. Этнология, патогенез, клиника, диагностика. Медикаментозное лечение. Показания к химической синовэктомии,

абсцесс кости. и сакроилеит.

неспецифический

хирургической синовэктомии. Корректирующие операции на костях. Артропластика. Комплексное, восстановительное лечение больных после операции.

- Контрактуры и анкилозы. Их происхождение и лечение. Консервативное лечение контрактур. Лечение шарнирно-дистракционными аппаратами. Оперативное лечение контрактур и анкилозов. Эндопротезирование суставов: показания, особенности оперативной техники и послереабилитационной реабилитации. Ошибки и осложнения. Контрактура Дюпюитрена: клиника стадии, заболевания. Методы консервативного и оперативного лечения.

- Ампутация и реампутация конечностей. Ампутация по первичным и вторичным показаниям. Наиболее рациональные уровни ампутации, методы ампутации (фасциопластический, миопластический, костнопластический). Особенности обработки сосудов и нервов. Ампутация по Н.И.Пирогову.

Подготовка культуры к протезированию. Основные принципы современного протезирования.

- Остеохондроз позвоночника. Распространенный остеохондроз. Особенности клинического проявления шейного, грудного и поясничного остеохондроза. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Дискография. Компьютерная томография, томография на основе ядерного магнитного резонанса. Консервативные методы лечения. Показания к оперативному лечению. Использование фермента папаина в лечении остеохондроза. Виды оперативных вмешательств (передний спонделодез, гемиламинэктомия, ламинотомия). Особенности реабилитационного периода.

- Артрозы крупных суставов. Этиология, патогенез, классификация. консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств (остеотомии, артрорез, тотальное эндопротезирование). Различные типы эндопротезов тазобедренного сустава. Показания и противопоказания к тотальному эндопротезированию

тазобедренного сустава. Лечение осложнений. Лечение двусторонних поражений. □• Остеохондропатия эпифизарных концов длинных трубчатых костей, апофизов, губчатых костей. Частичные (клиновидные) остеохондропатии суставных поверхностей (асептический некроз головки бедра, болезнь Пертеса, Осгуд-Шлаттера, болезнь Альбан-Келлера 1-2, болезнь Кинбека и др.). Этиология, патогенез, радионуклидные методы диагностики явлений аваскулярного некроза, лечение.

- Статические деформации стопы. Плоскостопие, плосковальгусная стопа, вальгусная деформация 1 пальца, контрактуры пальцев стопы. Клиника, лечение. Оперативное лечение. Ортопедическая обувь.

- Сколиотическая болезнь. Классификация, патогенез. Ранняя диагностика, прогнозирование. Критерий Риссера. Консервативное лечение. Роль школ- интернатов для детей с нарушениями осанки и сколиозами легких степеней. Показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств. Дистракторы Казьмина, Харрингтона, методика Роднянского-Гупалова. Особенности реабилитационного периода после оперативного вмешательства. Показания к ношению корсета в послеоперационном периоде.

- Лечение последствий травм. Несросшиеся переломы и ложные суставы. Классификация, диагностика. Осложненные ложные суставы. Лечение: различные виды костной пластики, применение компрессионно-дистракционного метода по Илизарову. Стимуляция остеосинтеза. Выравнивание длины конечностей.

### **Основная литература:**

1. Букуп К. Клиническое исследование костей, суставов и мышц: Тесты-Симптомы-Диагноз: Пер.с англ./ К. Букуп. — М.: Мед.лит., 2007. — 295с.

2. Военно-полевая хирургия: Нац.руководство: Учеб.пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей/ Гл.воен.-мед.упр.МО РФ, АСМОК; Под ред. И.Ю.Быкова, Н.А.Ефименко, Е.К.Гуманенко. — М.: ГЭОТАР-Медиа,2009. — 815с. — ((Приоритет.нац.проекты "Здоровье") (Нац.руководства)).

3. Жуков Б.Н. Поликлиническая хирургия: Учебное пособие для студентов 5-6 курсов, интернов, врачей хирургов /Б.Н.Жуков, В.С.Новокшенов, В.Р.Исаев и др. — Самара: ООО «Офорт»; ГОУ ВПО «СамГМУ», 2006 – 87 с.

4. Котельников Г.П., Труханова И.Г. Травматическая болезнь. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 272 с.;
5. Лесняк О.М. Остеоартрит: Руководство для врачей: Учеб.пособие для системы послевуз.проф.образ.врачей/ О.М. Лесняк, П.С. Пухтинская; АРР; Под ред.О.М.Лесняк. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 102с.: прил. + CD-ROM
6. Остеопороз. Диагностика, профилактика и лечение /Росс. Ассоциация по остеопорозу; Под ред О.М.Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 171 с.
7. Политравма: травматическая болезнь, дисфункция иммунной системы,современная стратегия лечения: Руководство/ Под ред. Е.К.Гуманенко, В.К.Козлова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
8. Рачин А.П. Миофасциальный болевой синдром: Руководство/ А.П. Рачин, К.А. Якунин, А.В.Демешко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 115с.
9. Старовойтова И.М. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная/ И.М. Старовойтова, К.А. Саркисов, Н.П.Потехин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 606с.
10. Физиотерапия: Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей/ С.И. Краюшкин, О.Н. Родионова, О.Е. Гальченко и др. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 285с.

### *Дополнительная литература*

- 1.Ахтямов И.Ф., Абакаров А.А., Белецкий А.Р. Заболевания тазобедренного сустава у детей. Диагностика и хирургическое лечение. – Казань: Центр оперативной печати, 2008. – 165с.
2. Анкин Л.Н., Анкин Н.Л. Практическая травматология. Европейские стандарты диагностики и лечения – М.: Книга-плюс, 2002.-480с.

3. Бокарев И.Н., Попова Л.В. Венозный тромбозмболизм и тромбозмболия легочной артерии. – М.: Медицинское информационное агенство, 2005. –208с.
4. Волков М.В., Гудушаури О.Н., Ушакова О.А. Ошибки и осложнения при лечении переломов кости. М.: Медицина, 1970.
5. Григорьян А., Топоркова А. А. Проблемы интеграции имплантатов в костную ткань (теоретические аспекты). Издательство: Техносфера, 2007 г.
6. Гуманенко Е. К., Козлова В. К. Политравма. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 г
7. Дамье Н.Г. Основы травматологии детского возраста. М.: Медицина, 1960.
8. Дубров Я.Г. Пособие по травматологии: М.: Медицина, 1973.
9. Каплан А.В. Травматология пожилого возраста. –М.: Медицина, 1977.
10. Каптелин А.Ф. Восстановительное лечение при травмах и деформациях опорно-двигательного аппарата. М.: Медицина, 1969.
11. Ключевский В.В., Евстратов В.Г. Лечение переломов проксимального конца бедренной кости у лиц пожилого и старческого возраста. Хирургия.-1985.-№11.
12. Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология и ортопедия: Учебник.-М.: «ГЭОТАР - Медиа», 2006.
13. Котельников Г. П., Мирошниченко В. Ф. Закрытые травмы конечностей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 г.
14. Момот А.П. Патология гемостаза. Принципы и алгоритмы клинико-лабораторной диагностики. – СПб.: Форма Т, 2006. – 208с.
15. Отраслевой стандарт «Протокол ведения больных. Профилактика тромбозмболии легочной артерии при хирургических и иных инвазивных вмешательствах» – М., 2004
16. Послеоперационное ведение больных при выполнении остеосинтеза по методике АО/ASIF. Методические рекомендации.М.,2002.
17. Профилактика послеоперационных венозных эмболических осложнений: Российский Консенсус / Ассоциация флебологов России. – М., 2000. – 84 с.
18. Прохоренко В.М. Первичное и ревизионное эндопротезирование

тазобедренного сустава. – Новосибирск, 2007. – 196с.

19. Ревелл П.А. Патология кости. М. "Медицина", -1993.

Руководство по эндопротезированию тазобедренного сустава / под. Ред. Р.М. Тихилова, В.М. Шаповалова. – СПб, 2008.– 141 с.

20. Соколов В. А. Множественные и сочетанные травмы. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 г.

21. Симон Р. Р., Кенигскнехт С. Дж. Неотложная ортопедия. Конечности. М.: Медицина, 1998 г.

22. Терновой К.С., Синило М.И. Ошибки и осложнения в клинике травматологии и ортопедии.- Киев: Вища школа, 1987.

23. Томас Скалетта, Джеффри Шайдер. Неотложная травматология. М.: Медицинское информационное агентство, 2006 г.

24. Уотсон-Джонс Переломы костей и повреждения суставов. Пер. с англ. М.: Медицина, 1972.

25. Фишкин А. В. Травматология. М.: Эксмо, 2008 г.

26. Чен Г., Сола Х.Е., Лиллемо К.Д. Руководство по технике врачебных манипуляций. Витебск: Бедмедкнига, 1996.

27. Шестакова Н.А., Малкис А.И. Гипсовая техника. Ленинград: Медицина, 1981.

Составитель: заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и ХЭС.

Профессор д.м.н. И.Ф. Ахтямов