

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра травматологии и ортопедии с курсом ДПО



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной деятельности  
профессор А.Б. Ходжаян

30 мая 2019 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	<b>Травматология, ортопедия</b>
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (специализация)	Медицинская и организационно- управленческая деятельность врача-лечебника
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2019
Всего ЗЕТ	- 5
Всего часов	- 180
Из них	
аудиторные занятия:	- 84
лекции	- 24
клинические практические занятия	- 60
Самостоятельная работа	- 96
Промежуточная аттестация:	
контрольная работа	9 семестр
зачет	9 семестр
экзамен	10 семестр

г. Ставрополь  
2019 г.

## 1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины - формирование знаний, умений и навыков, а также общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, необходимых врачу - лечебнику для оказания травматологической и ортопедической помощи пациентам.

Задачи освоения дисциплины:

1. Знать особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное время;
2. Знать особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах;
3. Уметь распознавать клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа;
4. Уметь оформлять медицинскую документацию;
5. Владеть навыкам, необходимыми для современной диагностики и лечения пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 ОПОП, её изучение осуществляется в 9, 10 семестрах.

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия (6,7 семестры);
2. «Общая хирургия» (5,6 семестры);
3. «Лучевая диагностика» (6 семестр).

Знания, умения и навыки, полученные при изучении данной дисциплины, необходимы для успешного освоения следующих дисциплин:

1. «Поликлиническая хирургия» (11,12 семестры).

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

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
<b>Общекультурные компетенции</b>			
ОК-1: способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1. Знать основные методы теоретического познания.	1. Уметь самостоятельно анализировать выбор метода лечения на отдаленные результаты.	1. Владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>			
ОПК -5: способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для	1. Знать основные критерии оценки результатов собственной познавательной и	1. Уметь оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения и	1. Владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и

предотвращения профессиональных ошибок.	профессиональной деятельности	выполнения профессиональной деятельности.	логического мышления.
ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации	1.Знать особенности ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	1.Уметь заполнять историю болезни	1. Владеть правильным ведением медицинской документации
Профессиональные компетенции			
ПК- 1: способность и 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.	1. Знать особенности этиологии, диагностики, патогенеза, клинической картины и профилактики основных ортопедических заболеваний	1.Уметь проводить оценку влияния здорового образа жизни на распространенность травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата.	
ПК- 2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	1.Знать основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. 2. Знать основы организации медицинской (амбулаторно –	1. Уметь проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся ортопедических заболеваний, осуществлять профилактические мероприятия по сопротивляемости	

	поликлинической) помощи различным группам населения.	организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта.	
ПК- 5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<p>1. Знать современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику.</p> <p>2. Знать общие вопросы организации медицинской помощи населению,</p> <p>3. Знать закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.</p> <p>4. Знать методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований,</p>	<p>1. Уметь определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение длины и окружности конечностей и т.п.).</p> <p>2. Уметь наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверных результатов.</p> <p>3. Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию,</p> <p>4. Уметь обосновывать необходимость и объём лабораторного обследования пациента,</p> <p>5. Уметь анализировать полученные результаты</p>	<p>1. Владеть интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики.</p> <p>2. Владеть проведением дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p>

	<p>правила интерпретации их результатов,</p> <p>5. Знать методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.</p>	
<p>ПК- 8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>1.Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся заболеваний опорно – двигательного аппарата у взрослого населения.</p> <p>2. Знать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных при конкретных нозологических формах с учетом дифференцируемых заболеваний.</p> <p>3. Знать методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, инструментального и лабораторного обследования</p>	<p>1.Уметь оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему объёма неотложной и плановой медицинской помощи.</p> <p>2.Уметь наметить дополнительные исследования для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>3.Уметь сформулировать показания к лечению, обосновать показания к консервативному или хирургическому лечению,</p> <p>4. Уметь составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>1.Владеть методами общеклинического обследования.</p> <p>2.Владеть алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p> <p>3.Владеть интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики,</p> <p>4. Владеть оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>



9	Раздел 1. Травматология	12				30		30		
9	Промежуточная аттестация: контрольная работа									
9	Промежуточная аттестация: зачет									
	<b>Итого в 9 семестре</b>	<b>12</b>				<b>30</b>		<b>30</b>		
10	Раздел 2. Специальные вопросы травматологии	2				8		4		
10	Раздел 3. Ортопедия	10				22		24	2	
	Промежуточная аттестация: экзамен						2	34		
	<b>Итого в 10 семестре</b>	<b>12</b>				<b>30</b>	<b>2</b>	<b>62</b>	<b>2</b>	
	<b>Итого по дисциплине:</b>	<b>24</b>				<b>60</b>	<b>2</b>	<b>92</b>	<b>2</b>	
	<b>Часов 180</b>	<b>Зач.ед. 5</b>					<b>84</b>			<b>96</b>

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

**5.1. Содержание разделов дисциплины**

Коды компетенций	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем
<b>9 семестр</b>		
ОК-1; ОПК -5; ОПК-6; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	<b>Раздел 1. Травматология</b>	
	Тема 1.Методика обследования больных в травматологии и ортопедии	<p>Целенаправленное соби́рание жалоб и анамнеза у больных. Особенности обследования больных с острой травмой и с последствиями травм или заболеваниями опорно-двигательной системы. Осмотр больного. Исследование места повреждения: осмотр, пальпация,</p> <p>Исследование функции опорно-двигательной системы. Осанка больного. Измерение длины конечности. Измерение окружности конечности. Измерение объема движений в суставах. Исследование мышечной силы. Рентгенодиагностика повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы. Параклинические методы исследования в травматологии и ортопедии.</p> <p>Обсуждение порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия» (приказ МЗ РФ №901н от 12.11.2012г)</p> <p>Обсуждение порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами,</p>

		сопровождаться шоком (приказ МЗ РФ №927н от 15.11.2012г)
	Тема 2. Регенерация костной ткани. Современные методы лечения больных с повреждениями и заболеваниями скелета.	<p>Репаративная регенерация кости после перелома: ее стадии, варианты течения. Особенности репаративной регенерации при эпифизарных, метафизарных и диафизарных переломах. Причины, ведущие к нарушению репаративной регенерации: общие и местные.</p> <p>Определение понятий: замедленное сращение перелома, несросшийся перелом, ложный сустав. Этиология, морфология, клиника, диагностика, профилактика замедленной консолидации и ложных суставов. Ятрогенные причины нарушения консолидации переломов и образования ложных суставов. (Травматология. Клинические рекомендации. Под ред. С.П. Миронова, 2018).</p>
	Тема 3. Закрытые повреждения мягких тканей. Травматические вывихи костей конечностей. Повреждения сухожилий.	<p>Закрытые повреждения мягких тканей, определение понятий. Механизм травмы. Патологические изменения. Клиническая диагностика. Принципы лечения.</p> <p>Травматические вывихи, определение понятия. Частота вывихов в разных суставах.</p> <p>Классификация вывихов. Механизм травматических вывихов. Патологические изменения суставных поверхностей, в окружающих сустав мягких тканях. Клиническая диагностика травматических вывихов. Рентгенологическая диагностика. Принципы лечения травматических вывихов. Вывихи ключицы, плеча, предплечья, кисти и пальцев, перилунарный вывих кисти, вывих полулунной кости, бедра, голени. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика. Способы вправления вывихов. Иммобилизация конечности после вправления. Возможные осложнения. Привычный вывих плеча: клиника, лечение.</p> <p>Разрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча, четырехглавой мышцы бедра.</p> <p>Разрыв Ахиллова сухожилия: хирургическая анатомия трехглавой мышцы голени, функция, механизм травмы, открытый и закрытый разрыв Ахиллова сухожилия, локализация разрыва, клинические симптомы, оперативное лечение разрывов Ахиллова сухожилия.</p> <p>Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия» (Травматология. Клинические рекомендации. Под ред. С.П. Миронова, 2018).</p>



	<p>Тема 4. Повреждения надплечья, плеча, локтевого сустава, предплечья и кисти.</p>	<p>Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, возможные осложнения, методы, особенности и сроки лечения, последующая реабилитация при:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- переломах ключицы;</li> <li>- переломах лопатки;</li> <li>- повреждениях проксимального метаэпифиза плеча;</li> <li>- переломах диафиза плеча;</li> <li>- переломах дистального метаэпифиза плеча;</li> <li>- повреждения мягких тканей плеча (сухожилий, мышц, нервов);</li> <li>- перелома-вывихах в локтевом суставе;</li> <li>- переломах локтевого и венечного отростков локтевой кости;</li> <li>- переломах головки и шейки лучевой кости;</li> <li>- перелома-вывихах Мантеджи и Галеацци;</li> <li>- переломах диафизов костей предплечья;</li> <li>- переломах дистальных метаэпифизов костей предплечья;</li> <li>- переломах костей запястья;</li> <li>- травматических повреждениях сухожилий и нервов предплечья и кисти.</li> </ul> <p>Разбор стандартов медико-санитарной ( приказ МЗ РФ №890, 884, 886, 1133, 1257, 1106, 1248, 891, 885, 887, 1093, 1251) и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
	<p>Тема 5. Повреждения позвоночника и грудной клетки.</p>	<p>Частота и механизм травм позвоночника. Классификация повреждений позвоночника. Особенности обследования больного. Рентгенологическое исследование и рентгенологическая семиотика переломов и вывихов позвонков.</p> <p>Лечение неосложненных, осложненных повреждений позвоночника. Консервативное лечение: функциональный метод, метод постепенной этапной репозиции, лечебная гимнастика. Оперативное лечение: операции, разгружающие спинной мозг, стабилизирующие операции (спондилодезы, транспедикулярная фиксация).</p> <p>Осложненные повреждения позвоночника: сотрясение, ушиб, сдавление, размножение, анатомический перерыв спинного мозга; гематомиелия, эпидуральное или субдуральное кровоизлияние; травматический радикулит. Клинические проявления. Периоды в клиническом течении и в развитии патоморфологических изменений при спинальной травме. Осложнения травмы спинного мозга.</p>

		<p>Лечение осложненных повреждений позвоночника. Консервативное - закрытое одномоментное вправление. Оперативное: открытая репозиция, ламинэктомия, фиксация позвоночника. Профилактика и лечение трофопаралитических расстройств. Ранняя медицинская и социальная реабилитация спинальных больных.</p> <p>Разбор стандартов медико-санитарной ( приказ МЗ РФ №639, 407, 1522, 407ан, 1264н) и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
	<p>Тема 6. Повреждения таза и тазобедренного сустава</p>	<p>Частота переломов костей таза и тяжесть этих повреждений. Механизм переломов костей таза. Классификация переломов костей таза. Клиническая симптоматика различных переломов костей таза. Рентгенологическое исследование костей таза и рентгенологическая семиотика переломов таза. Рентгенологическое исследование костей таза и рентгенологическая семиотика переломов таза.</p> <p>Осложненные переломы костей таза: разрыв уретры, разрыв мочевого пузыря (внутрибрюшинный внебрюшинный), разрыв прямой кишки (внутрибрюшинный, внебрюшинный). Патогенез, клинические проявления, методы диагностики этих осложнений.</p> <p>Оказание первой медицинской помощи, первой врачебной помощи и транспортировка пострадавших. Обезболивание при переломах таза. Внутритазовые новокаиновые блокады – показания, методика проведения. Противошоковая терапия при переломах костей таза и восстановление объема циркулирующей жидкости.</p> <p>Лечение больных с переломами костей таза. Принципы функционального лечения переломов костей таза. Скелетное вытяжение при переломах костей таза. Оперативное лечение переломов костей таза – показания, принципы, фиксирующие конструкции. Лечение осложненных переломов тазовых костей. Восстановительное лечение при переломах костей таза: лечебная гимнастика и физиотерапия.</p> <p>Разбор стандартов медико-санитарной (приказ МЗ РФ №1252н) и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
	<p>Тема 7. Повреждение</p>	<p>Механизм и частота повреждение бедра и коленного сустава, голени, голеностопного</p>

	<p>бедро, коленного сустава, голени, голеностопного сустава и стопы.</p>	<p>сустава и стопы. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика повреждений. Методы и особенности обследования повреждений бедра и коленного сустава, голени, голеностопного сустава и стопы. Хирургическое и консервативное лечение. Возможные осложнения. Реабилитация при: переломах проксимального отдела бедренной кости, переломах диафиза бедренной кости, повреждение мягких тканей бедра, ушибе, гемартрозе коленного сустава, травматическом и привычном вывихе надколенника, переломах надколенника, повреждениях менисков, повреждениях крестообразных, боковых связок коленного сустава, собственной связки надколенника, межмышцелкового возвышения большеберцовой кости, внутри и околоуставных переломах мышцелков бедра, большеберцовой кости, вывихах голени, переломах диафизов и проксимальных метафизов костей голени, переломах лодыжек и повреждениях связочного аппарата голеностопного сустава, переломах костей стопы, вывихах фаланг пальцев, повреждениях мягких тканей голени и стопы. Использование скелетного вытяжения при повреждениях нижних конечностей. Вытяжение на шине Беллера. Основные виды гипсовых повязок при переломах костей нижних конечностей. Разбор стандартов медико-санитарной (приказ МЗ РФ №1117н, 1253н, 1508н, 1467н, 1261н, 1250н, 1259н, 1249н) и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
	<p>Тема 8. Политравма. Травматический шок. Синдром длительного сдавливания. Термические поражения.</p>	<p>Определение понятия "политравма". Классификация. Социально значение политравмы, как причины смертности и инвалидности.</p> <p>Клиническая картина политравмы – период общих явлений, период местных явлений, период последствий травмы. Клинические особенности политравмы - синдром взаимного отягощения, проблема несовместимости терапии, острая дыхательная недостаточность, ушиб сердца, массивная кровопотеря, травматический шок, токсемия, острая почечная недостаточность, ДВС-синдром, жировая эмболия, тромбоэмболия.</p> <p>Оказание первой медицинской помощи пострадавшим и их транспортировка, реанимационные мероприятия: искусственная вентиляция легких, закрытый массаж сердца,</p>

		<p>инфузионная терапия, временная остановка наружного кровотечения, борьба с болью, транспортная иммобилизация.</p> <p>Организация стационарной помощи. Профилактика, диагностика и лечение возможных ранних и поздних осложнений политравмы.</p> <p>Понятие о травматическом шоке. Частота и тяжесть шока при катастрофах. Этиология и патогенез травматического шока. Классификация. Клинические проявления шока в зависимости от локализации ранения и повреждений.</p> <p>Этиология, патогенез и классификация синдрома длительного сдавливания. Клиника и зависимость клинического течения от массы сдавливаемых тканей, силы и продолжительности действия на них повреждающего фактора.</p> <p>Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
	<p>Тема 9. Огнестрельные раны. Организация и тактика медицинской помощи при массовых поражениях в условиях террористических актов, экстремистских волнений и чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>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).</p> <p>Понятия о первичном и вторичном заражении ран. Медицинская помощь при огнестрельных ранениях. 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. Особенности оказания помощи при массовых поражениях.</p> <p>Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
	<p>Тема 10. Основы спортивной травмы</p>	<p>Особенности диагностики и оказания медицинской помощи пациентам со спортивной травмой. Артроскопия крупных и мелких</p>

		суставов, современные консервативные методы лечения. Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»
10 семестр		
ОК-1; ОПК -5; ОПК-6; ПК-1; ПК-2; ПК-5;	<b>Раздел 2. Специальные вопросы травматологии</b>	
	Тема 11. Туберкулез костей и суставов.	Костно-суставной туберкулёз. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения. Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»
	Тема 12. Осложнения повреждений опорно-двигательного аппарата.	Первичные осложнения повреждения скелета: смещение костных фрагментов, повреждение магистральных сосудов, повреждение периферических нервов. Первичное микробное загрязнение ран при открытых переломах. Вторичные ранние осложнения: смещение костных фрагментов, вторично-открытый перелом, повреждение магистральных сосудов, повреждение периферических нервов, вторичное микробное загрязнение раны при открытых переломах. Вторичные поздние осложнения: неправильно сросшиеся переломы, замедленное сращение, ложный сустав, травматический остеомиелит, контрактуры Фолькмана, мышечные атрофии, тугоподвижность суставов, синдром Зудека. Общие тяжелые осложнения: травматический шок, кровотечение и острая кровопотеря, жировая эмболия. Определение понятий «первично открытый перелом» и «вторично открытый перелом». Классификация открытых переломов. Особенности локализации. Принципы лечения при открытых переломах. Особенности первичной хирургической обработки ран при различных видах повреждений. Варианты остеосинтеза при открытых переломах костей. Ведение больных после открытого перелома. Профилактика инфекционных осложнений при открытых переломах. Причины проникновения в область перелома вирулентной гнойной инфекции: характер повреждения мягких тканей, их загрязнение, правильное оказание первой врачебной помощи, своевременность и полноценность первичной хирургической обработки раны, адекватное применение остеосинтеза, правильное ведение послеоперационного периода.

		Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»
	Тема 13. Инфекционные осложнения боевых повреждений. Столбняк.	<p>Понятие о раневой инфекции. Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Микрофлора ран.</p> <p>Местная гнойная инфекция. Характеристика токсико-резорбтивной лихорадки и сепсиса. Клиника гнойных осложнений огнестрельных ран.</p> <p>Анаэробная инфекция ран. Сроки возникновения, местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Профилактика анаэробной инфекции. Специфическое и неспецифическое лечение. Профилактическая и лечебная ценность антибиотиков. Исход лечения.</p> <p>Столбняк, его этиология и патогенез. Местные и общие симптомы. Диагностика, профилактика и принципы лечения столбняка на этапах медицинской эвакуации. Осложнения и исходы.</p> <p>Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
ОК-1; ОПК -5; ОПК-6; ПК-1; ПК-2; ПК-5;	<b>Раздел 3. Ортопедия</b>	
	Тема 14. Аномалии развития позвоночника. Врожденные пороки развития конечностей. Системные заболевания скелета. Синдром дисплазии соединительной ткани.	<p>Определения понятий «аномалии развития позвоночника», «врожденных пороков развития конечностей», системных заболеваний скелета». Социально-экономическая значимость и распространенность врожденных патологий скелета. Этиология, патогенез заболевания.</p> <p>Сакрализация. Определение понятия. Распространенность. Виды сакрализации: полная, неполная, псевдосакрализация. Диагностика. Клинические симптомы. Лечение.</p> <p>Люмбализация. Определение понятия. Распространенность. Диагностика.</p> <p>Не заращение позвонка. Определение понятия. Распространенность. Виды незаращений позвонка. Диагностика. Клинические симптомы. Лечение.</p> <p>Спондилолистез. Определение понятия. Распространенность. Виды. Клинические симптомы. Лечение.</p> <p>Разбор стандартов медико-санитарной (приказ МЗ РФ №866н, 687н, 1076н, 653н, 1547н, 1202н) и порядка оказания медицинской помощи</p>

		населению по профилю «травматология и ортопедия»
	Тема 15. Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов, позвоночника.	<p>Определение понятия «дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы и деформирующий артроз» суставов. Социально-экономическая значимость и распространенность деформирующего артроза крупных суставов. Этиология, патогенез заболевания.</p> <p>Классификация деформирующего артроза по степени тяжести. Клиническая картина различных стадий заболевания. Морфологические (анатомические) и рентгенологические проявления заболевания в зависимости от стадии процесса.</p> <p>Диагностика различных стадий деформирующего артроза. Особенности течения заболевания при коксартрозе, гонартрозе, артрозе верхних конечностей.</p> <p>Остеохондроз позвоночника. Социально-экономическая значимость и распространенность заболевания. Этиология, патогенез развития остеохондроза. Стадии остеохондроза.</p> <p>Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
	Тема 16. Опухоли костей и суставов. Остеохондропатии.	<p>Остеохондропатии. Определение понятия «остеохондропатия». Классификация. Этиология и патогенез. Течение остеохондропатий и клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения остеохондропатий в зависимости от локализации процесса.</p> <p>Опухоли костей. Классификация опухолей. Пограничные и опухолевидные процессы – костно-хрящевые экзостозы, хондроматоз костей, фиброзная дисплазия, болезнь Петжета, кортикальный метафизарный дефект, эозинофильная гранулема. Первичные доброкачественные опухоли хрящевого и костного происхождения – хордома, хондробластома, хондромиксоидная фиброма, хондрома, остеобластокластома (гигантоклеточная опухоль), остеоидная остеома, остеома. Первичные злокачественные опухоли хрящевого и костного происхождения - злокачественная хондрома, хондросаркома, остеогенная саркома, злокачественная остеобластокластома, параоссальная саркома, фибросаркома, опухоль Юинга,</p>

		<p>ретикулосаркома. Вторичные злокачественные опухоли: метастатические и прорастающие в кость из окружающих мягких тканей (синовиома).</p> <p>Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
	<p>Тема 17. Врожденные и приобретенные деформации скелета.</p>	<p>Классификация врожденных заболеваний. Этиология врожденных деформаций опорно-двигательной системы. Принципы диагностики врожденных и приобретенных деформаций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Врожденный вывих бедра. Патологическая анатомия. Патогенез развития вывиха. Клинико-рентгенологическая диагностика дисплазии тазобедренного сустава в первые дни и недели жизни, до года и после года. Лечение дисплазии тазобедренного сустава в разных возрастных группах. Показания к оперативному лечению врожденного вывиха бедра. Ортопедические последствия врожденного вывиха бедра у взрослых.</p> <p>Врожденная косолапость. Элементы косолапости – эквинус, варус, аддукция стопы, полая стопа. Патологическая анатомия мышц голени и костей стопы при косолапости. Клиника, диагностика, методы лечения – консервативное и оперативное – в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>Врожденная мышечная кривошея.</p> <p>Статические деформации стоп.</p> <p>Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
	<p>Тема 18. Пороки осанки. Сколиоз.</p>	<p>Пороки осанки. Определение понятий. Типы (нормальная, осанка, сутулая спина, круглая спина, плоская спина, кифоз, асимметричная осанка, лордоз). Диагностика. Профилактика. Лечение.</p> <p>Структура сколиотической деформации. Типы сколиоза. Классификация локализации деформации. Основные признаки прогрессирования сколиотической болезни.</p> <p>Обследование больных со сколиотической болезнью. Клинико-рентгенологическая классификация сколиоза по Чаплину. Состояние диафрагмы, легочная, сердечная недостаточность, состояние пищевода, желудка при сколиотической болезни. Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>



	<p>Тема 19. Ампутации и реабилитация пациентов. Лечение и реабилитация травматологических и ортопедических больных в амбулаторных условиях.</p>	<p>Ампутации. Показания к ампутации. Ранние и поздние ампутации. Выбор уровня ампутации. Способы ампутации. Ампутации по Н.И. Пирогову. Миофасциопластические ампутации. Ошибки при ампутациях: тактические, технические, деонтологические. изготовления. Психотерапия. Реабилитация крупных суставов. Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>
	<p>Тема 20. Высокотехнологичная помощь в травматологии и ортопедии.</p>	<p>Понятие высокотехнологичной медицинской помощи. Виды операций, относящиеся к данному виду помощи. Реконструктивные операции на стопах и кисти. Артроскопия крупных и мелких суставов. Эндопротезирование крупных суставов. Клинико - статистические группы. Разбор стандартов медико-санитарной и порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»</p>