

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра травматологии и ортопедии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Учебно-методическое пособие

Бишкек 2022

УДК 617

Р 13

Рецензенты:

Б.С. Анаркулов, д-р мед. наук, профессор КГМИПиПК
им. С.Б. Даниярова,

Т.А. Осмонов, д-р мед. наук КРСУ им. Б.Н. Ельцина,
Ж.Д. Сулайманов, д-р мед. наук, проф., чл.-корр. НАН КР,
зам. директора по науке БНИЦТО, лауреат государственной
премии Кыргызской Республики в области науки и техники

Автор-составитель:

В.М. Мирджалилов, канд. мед. наук, доцент КРСУ им. Б.Н. Ельцина,
Заслуженный врач Кыргызской Республики

Р 13 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ / авт.-сост. В.М. Мирджалилов. – Бишкек: Изд-во КРСУ, 2022. – 76 с.

Учебно-методическое пособие «Рабочая программа по травматологии и ортопедии» разработано на основании новых типовых программ по травматологии и ортопедии для обучения студентов и клинических ординаторов медицинских вузов.

Отражены цели и задачи преподавания предмета, указан комплект знаний и умений владения навыками и компетенциями к концу обучения. Отмечается оценка знаний студента по уровням от первого до четвертого, которые должен добиться преподаватель от студента по конкретному вопросу. Обозначены виды контроля за эффективностью обучения: оценка исходных знаний, текущая оценка знаний, на каждом занятии тематический контроль, выяснение усвоения знаний на модуле, зачете и итоговый контроль на итоговом зачете и экзаменах.

В работе с клиническими ординаторами указаны общие задачи изучения предмета, освещается принципиальный план работы ординаторов. В теоретическом плане выделены разделы для более детального изучения.

Представленное учебно-методическое пособие «Рабочая программа по травматологии и ортопедии» представляет собой методически целенаправленное пособие для более детального преподаваемого предмета для студентов и более глубокого усвоения для клинических ординаторов.

ПРОГРАММА ПО ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Факультет	Лечебный	Лечебный	Педиатрия
Курс	5	6	5
Семестр	X	XI	X
Предмет	Травматология	Ортопедия	Травматология
Лекции	18	18	18
Практика	36	36	54
Самостоятельно	54	54	36
Всего	108	108	108
Вид контроля	Зачет	Экзамен	Диф. зачет

Цели и задачи преподавания травматологии и ортопедии

Рабочая программа составлена на основании типовых программ по травматологии и ортопедии для медицинских вузов.

Цель преподавания:

1. Ознакомить студентов с историей развития травматологии и ортопедии в Кыргызстане и России.
2. Обучить студентов общим принципам оказания помощи при травмах.
3. Обучить простейшим приемам диагностики травм различной локализации и ортопедической врожденной и приобретенной патологии.
4. Обучить основам комплексных мероприятий по профилактике травм и возникновения ортопедической патологии.
5. Обучить основным комплексам консервативного лечения травм и ортопедической патологии.
6. Ознакомить с основами оперативного лечения травм и ортопедической патологии.

7. Обучить основам десмургии, транспортной иммобилизации, технике гипсования.

Задачи преподавания

К концу обучения на кафедре студент должен знать:

1. Основные положения травматологической и ортопедической деонтологии.
2. Структуру травматологической и ортопедической службы.
3. Основы оказания медицинской помощи и транспортной иммобилизации.
4. Общие принципы диагностики и профилактики врожденных пороков органов опоры и движения.
5. Основы диспансеризации, экспертизы трудоспособности реабилитации травматологических и ортопедических больных.

К концу обучения на кафедре студент должен владеть следующими практическими навыками:

1. Методами обследования травматологических и ортопедических больных.
2. Методами клинической диагностики основных видов травматологической и ортопедической патологии.
3. Техникou чтения рентгенограмм и компьютерной томографии.
4. Способами местного обезболивания при переломах, вывихах и повреждениях мягких тканей.
5. Техникou временной остановки кровотечения.
6. Техникou переливания крови, плазмозаменителей и лекарственных средств.
7. Техникou транспортной иммобилизации.
8. Техникou гипсовой иммобилизации конечности при травмах и лечении ортопедической врожденной и приобретенной патологии.
9. Методикou наложения бинтовых повязок.
10. Тактикou послеоперационного и восстановительного ведения травматолого-ортопедических больных.

ОСВОИТЬ КОМПЕТЕНЦИИ

ОПК-11: готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи.

ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

Методика оценки знаний студента

Для правильной организации управления педагогическим процессом преподаватель четко должен представлять, какого уровня знаний он должен добиваться от студента по каждому конкретному вопросу.

- Первый уровень знаний – представление предмета о данном вопросе.
- Второй уровень знаний – понимание, знание предмета.
- Третий уровень знаний – умение реализовать свои знания на практике.
- Четвертый уровень знаний – творческий подход к тому или иному вопросу.

Виды контроля за эффективностью обучения:

1. Оценка исходных знаний – выяснение теоретического и практического багажа знаний, с которыми студент явился на изучение темы (цикла).

2. Текущая оценка знаний – выяснение степени усвоения преподаваемого предмета и его материала, осуществляемое на каждом занятии.

3. Тематический контроль – выяснение усвоения данной темы (раздела) путем проведения этапного модуля, тестирования контрольной работы, докладов и их обсуждение.

4. Итоговый контроль – выяснение усвоения данного предмета в целом на итоговых модулях, тестировании предмета, зачетах и экзаменах.

Объективная оценка знаний студентов

В вузах принята четырехбалльная система оценки знаний студентов, которая обязательно учитывает необходимый уровень знаний по каждому конкретному вопросу:

Оценка **«отлично»** выставляется студенту глубоко и прочно, на необходимом уровне, усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагающему, в ответе которого тесно увязываются теория с практикой. При этом студент не испытывает затруднений при видоизменении вопроса и доказывает владение навыками, предусмотренными программой.

Оценка **«хорошо»** выставляется студенту, твердо знающему программный материал, грамотно и по существу излагающему его, не допуская существенных неточностей в ответах на вопросы, правильно применяющему теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеющим необходимыми навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, имеющему знания только основного материала, но не усвоившему необходимых деталей, допускающему в ответах неточности, недостаточно четкие формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывающему затруднения при выполнении практических работ и навыков.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет, а то и вовсе не выполняет практические задания и навыки.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ, ОКОНЧИВШИХ 5 КУРС ЛЕЧЕБНОГО И ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА КРСУ

1. Обследование травматологических больных.
2. Диагностика основных видов травматологической патологии.
3. Чтение рентгенограмм при повреждениях костей, суставов и позвоночника.
4. Ознакомление с методикой одномоментной репозиции закрытых переломов длинных трубчатых костей, ключицы и лодыжек.
5. Освоение основ гипсовой техники, лангетных и циркулярных гипсовых повязок.
6. Ознакомление с методом лечения переломов скелетным вытяжением.
7. Освоение транспортной иммобилизации.
8. Освоение методов временной остановки кровотечения.
9. Ознакомление с методами проведения различных новокаиновых блокад.
10. Ознакомление с основными принципами лечения неосложненных ран.
11. Освоение элементов первичных реанимационных пособий при травмах.
12. Закрепление навыков по переливанию крови и кровезаменителей.
13. Освоение ведения больных после репозиции костей и наложения гипсовой иммобилизации.
14. Ознакомление с тактикой ведения травматологических больных в послеоперационном периоде.

ИНВЕНТАРЬ УЧЕБНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ЛЕКЦИЙ ПО ТРАВМАТОЛОГИИ

Тема: Методика обследования травматологических и ортопедических больных

Цель лекции: обучить студентов методам обследования больных с повреждениями и заболеваниями органов опоры и движения.

Основные вопросы

1. Особенности выяснения жалоб и сбора анамнеза у травматологических больных.
2. Оценка формы и функции верхних конечностей.
3. Определение длины сегментов и оси всей верхней конечности.
4. Определение окружности сегментов и объема движений в суставах в плечевом, локтевом, лучезапястном и межфаланговых суставах.
5. Оценка формы и функции и положения нижней конечности на момент обследования.
6. Определение длины сегментов и оси всей нижней конечности.
7. Определение окружности сегментов и объема движений в суставах: тазобедренном, коленном и голеностопном.
8. Способы определения мышечной силы верхних и нижних конечностей.
9. Оценка формы и функции позвоночника и позвоночного столба.
10. Определение длины и оси позвоночного столба.
11. Определение мышечной силы позвоночного столба.
12. Определение объема движений в отделах позвоночного столба: ротационные сгибания и разгибания, наклонов вправо и влево.
13. Современная диагностика, рентгенодиагностика повреждений костей, суставов таза и позвоночника.

14. Изучение особенности стоячих и ходячих больных, варианты походки.

15. Хромота, длина шага, разворот стопы, ее причины.

Тема: Повреждения плечевого пояса.

Переломы ключицы, лопатки, грудины и ребер

Цель лекции: Научить студентов методам диагностики и лечения переломов ключицы, лопатки, грудины и ребер.

Основные вопросы

1. Анатомия плечевого пояса. Мышцы и связки, крепящиеся к ключице, грудины, лопатке, ребрам.

2. Причины переломов ключицы. Классификация. Характер смещения. Клиника переломов ключицы. Осложнения.

3. Консервативное и оперативное лечение переломов ключицы. Иммобилизация. Сроки восстановления.

4. Переломы лопатки. Механизм возникновения. Классификация. Клиника.

5. Консервативное и оперативное лечение переломов лопатки. Иммобилизация при консервативном лечении. Сроки восстановления.

6. Переломы грудины. Механизм возникновения. Классификация. Клиника. Осложнения.

7. Консервативное и оперативное лечение переломов грудины.

8. Переломы ребер. Механизм возникновения. Классификация закрытых и открытых переломов ребер.

9. Клиника Закрытых переломов ребер. Осложнения. Лечение закрытых переломов ребер.

10. Клиника открытых переломов ребер. Осложнения. Консервативное и оперативное лечение повреждений ребер, органов грудной клетки.

Тема: Переломы плечевой кости

Цель лекции: Научить студентов методам диагностики и лечения переломов плечевой кости.

Основные вопросы

1. Анатомия плечевой кости. Мышцы, крепящиеся к плечевой кости.

2. Механизмы возникновения переломов плечевой кости. Классификация. Характер смещения костных отломков в зависимости от уровня перелома.

3. Переломы проксимального отдела (в каком возрасте чаще). Классификация переломов. Клиника. Консервативное и оперативное лечение переломов проксимального отдела плеча.

4. Переломы диафиза плечевой кости. Классификация. Характер смещения в зависимости от уровня перелома и места прикрепления мышцы к плечевой кости.

5. Клиника. Диагностика переломов диафиза плечевой кости. Осложнения.

6. Консервативное лечение переломов диафиза плечевой кости в зависимости от уровня. Сроки восстановления.

7. Оперативное лечение переломов диафиза плечевой кости. Сроки восстановления.

8. Переломы дистального отдела плечевой кости. Механизм возникновения. Классификация. Клиника. Осложнения.

9. Консервативное лечение переломов дистального отдела плечевой кости. Сроки восстановления и реабилитация.

10. Оперативное лечение переломов дистального отдела плечевой кости. Сроки восстановления и реабилитация. Функции локтевого сустава.

Тема: Переломы костей предплечья и кисти

Цель лекции: научить студентов методам диагностики и лечения переломов костей предплечья и кисти.

Основные вопросы

1. Анатомия костей предплечья. Мышцы, крепящиеся к костям предплечья, кисти. Анатомия костей кисти.

2. Механизмы возникновения переломов костей предплечья. Классификация. Характер смещения костных отломков в зависимости от уровня перелома.

3. Клиника. Диагностика переломов костей предплечья в зависимости от уровня смещения костей предплечья.

4. Переломы дистального отдела лучевой и локтевой кости. Механизм возникновения. Классификация. Клиника.

5. Консервативное лечение переломов дистального отдела костей предплечья. Иммобилизация. Сроки восстановления.

6. Оперативное лечение переломов дистального отдела костей предплечья. Показания. Сроки восстановления функции.

7. Переломы диафиза обеих костей предплечья. Клиника. Диагностика.

8. Консервативное лечение переломов диафиза обеих костей предплечья. Уровень иммобилизации.

9. Оперативное лечение переломов диафиза обеих костей предплечья. Сроки фиксации и восстановления функции.

10. Перелома-вывихи костей предплечья. Механизм возникновения. Клиника и диагностика (Монтеджа, Галеаци).

11. Консервативное лечение перелома-вывихов костей предплечья. Сроки иммобилизации.

12. Переломы костей кисти. Механизм возникновения. Классификация. Запястья, пястных костей и фаланг.

13. Клиника. Диагностика переломов костей запястья. Методы лечения.

14. Переломы костей кисти и фаланг. Классификация. Клиника. Диагностика.

15. Консервативное лечение переломов костей кисти. Сроки иммобилизации.

16. Оперативное лечение переломов костей кисти. Показания. Сроки иммобилизации.

Тема: Травматические вывихи

Цель лекции: научить студентов способам диагностики и методам лечения больных с травматическими вывихами.

Основные вопросы

1. Анатомия сустава. Оболочки, виды суставов.
2. Классификация травматических вывихов по срокам возникновения и величине смещения.
3. Рентгенологическая и компьютерно-томографическая картина при вывихах.
4. Клиника вывихов ключицы. Классификация. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения.
5. Вывих плеча. Причины, частота возникновения. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения. Реабилитация.
6. Вывих предплечья и кисти. Причины, частота возникновения. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения. Реабилитация.
7. Вывих бедра. Причины, частота возникновения. Классификация. Клиника. Диагностика. Вид обезболивания. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения. Осложнения. Реабилитация.
8. Вывих голени. Причины, частота возникновения. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения. Осложнения. Реабилитация.
9. Вывих стопы. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения. Осложнения.
10. Показания к оперативному лечению при вывихе ключицы, плеча, бедра, голени и стопы.

Тема: Переломы позвоночника и повреждения спинного мозга

Цель лекции: ознакомить студентов с основными видами повреждения позвоночника, спинного мозга и принципами их лечения.

Основные вопросы

1. Анатомия позвонка и позвоночного столба. Уровень окончания спинного мозга.
2. Биомеханика, механизм возникновения повреждений позвоночника и спинного мозга.
3. Классификация переломов тела позвонка. Трехколонная классификация.
4. Клиника перелома тела позвонка без нарушения функции спинного мозга. Основные симптомы.
5. Консервативное лечение переломов тела позвонка без нарушения спинного мозга. Комплекс ЛФК. Сроки восстановления.
6. Оперативное лечение переломов тела позвонка с нарушением функции спинного мозга.
7. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Транспортная иммобилизация. При переломах позвоночника на разных уровнях с повреждением спинного мозга.
8. Консервативное лечение переломов позвоночника с повреждением спинного мозга.
9. Оперативное лечение при переломах позвоночника на различных уровнях с повреждением спинного мозга.
10. Комплекс лечебной физкультуры по Древинг-Гориневской В.В. при консервативном лечении переломов позвоночника грудного и поясничного отделов без нарушения функции спинного мозга.

Тема: Переломы таза и повреждение тазовых органов

Цель лекции: ознакомить студентов с клиникой методов диагностики и лечения больных с переломами костей таза и повреждениями тазовых органов.

Основные вопросы

1. Анатомия таза и тазовых органов. Мышцы окружающие и проходящие и крепящиеся за кости таза.
2. Биомеханика, механизм возникновения переломов костей таза и органов таза.
3. Классификация переломов костей таза и органов таза.
4. Клиника, диагностика отрывных переломов и переломов переднего тазового полукольца без нарушение тазовых органов. Особенности лечения и восстановления.
5. Клиника, диагностика переломов переднего тазового полукольца с нарушением функции тазовых органов. Принципы оперативного лечения.
6. Клиника, диагностика переломов заднего полукольца костей таза без нарушения и с нарушением функции тазовых органов.
7. Клиника, диагностика при сочетании переломов переднего и заднего полукольца без повреждения и с повреждением органов таза.
8. Принципы консервативного и оперативного лечения больных с переломами переднего и заднего полукольца без повреждения и с повреждением органов таза.
9. Переломы вертлужной впадины, механизм возникновения, классификация.

Тема: Переломы бедренной кости и надколенника

Цель лекции: обучить студентов методам диагностики и принципам лечения переломов бедренной кости и надколенника

Основные вопросы

1. Анатомия бедренной кости и тазобедренного сустава: кровоснабжения, места прикрепления мышц и их функция.

2. Механизмы возникновения переломов бедренной кости. Причины. Классификация. Характер смещения костных отломков в зависимости от уровня перелома.

3. Переломы проксимального отдела бедра. Механизм. Классификация перелома проксимального отдела бедра.

4. Клиника переломов проксимального отдела бедра. Диагностика. Основные симптомы.

5. Консервативное лечение переломов проксимального отдела бедра. Гипсовые повязки, деротационные сапожки, скелетное вытяжение. Показания к консервативному лечению. Противопоказания к оперативному лечению.

6. Оперативное лечение переломов проксимального отдела бедра. Показания и противопоказания. Интрамедуллярный остеосинтез, наkostные пластины, эндопротезирование.

7. Переломы диафиза бедра. Механизм. Классификация. Характер смещения костных отломков в зависимости от уровня прикрепления мышц к бедренной кости.

8. Переломы дистального отдела бедра, внесуставные. Классификация. Характер смещения отломков. Клиника. Осложнения при транспортировке и лечении.

9. Переломы дистального отдела бедра, внутрисуставные. Классификация. Клиника.

10. Консервативное лечение переломов дистального отдела бедра.

11. Оперативное лечение переломов дистального отдела бедра. Показания. Особенности лечения внутрисуставных повреждений бедра (наkostный, внеочаговый, аппаратный).

12. Транспортная иммобилизация при переломах бедра в зависимости от уровня перелома. Возможные осложнения при закрытых переломах.

13. Переломы надколенника. Механизм возникновения. Классификация.

14. Клиника переломов надколенника. Осложнения.

15. Консервативное лечение переломов надколенника. Сроки иммобилизации.

16. Оперативное лечение переломов надколенника. Показания. Сроки иммобилизации.

Тема: Переломы костей голени и костей стопы

Цель лекции: обучить студентов методам диагностики и принципам лечения переломов костей голени и стопы.

Основные вопросы

1. Анатомия кровоснабжения, костей и мышц голени.
2. Переломы проксимального отдела голени. Механизм. Классификация.
3. Клиника внутрисуставных и внесуставных переломов проксимального отдела голени.
4. Консервативное лечение переломов костей проксимального отдела голени.
5. Оперативное лечение переломов проксимального отдела костей голени.
6. Переломы диафиза костей голени. Механизм возникновения. Классификация.
7. Клиника перелома диафиза костей голени. Осложнения.
8. Консервативное лечение перелома диафиза костей диафиза. Сроки иммобилизации.
9. Оперативное лечение перелома костей голени. Накостный остеосинтез. Аппаратное лечение.
10. Переломы лодыжек. Механизм возникновения. Классификация. Супинационные и пронационные переломы.
11. Клиника переломов лодыжек. Консервативное лечение переломов. Сроки иммобилизации.
12. Оперативное лечение переломов лодыжек.
13. Переломы костей стопы. Механизм возникновения. Классификация переломов.
14. Клиника переломов костей стопы. Переломы пяточной и таранной кости.
15. Консервативное лечение переломов костей стопы. Сроки иммобилизации.
16. Оперативное лечение переломов костей стопы. Показания.

Тема: Повреждение связок коленного сустава

Цель лекции: обучить студентов клинической анатомии, диагностике, клинике, консервативному лечению, профилактике и иммобилизации при повреждении связочного аппарата коленного сустава. Ознакомить со способами оперативного лечения при повреждении связок коленного сустава.

Основные вопросы

1. Анатомия, слои, оболочки, завороты. Крепление боковых и крестообразных связок коленного сустава на бедро и на голень.

2. Причины, механизм и особенности возникновения повреждений боковых связок коленного сустава.

3. Клинические симптомы повреждения боковых связок коленного сустава.

4. Диагностика повреждений боковых связок коленного сустава.

5. Консервативное лечение и иммобилизация повреждений боковых связок коленного сустава.

6. Оперативное лечение боковых связок коленного сустава.

7. Реабилитация в послеоперационном периоде. Снабжение фиксационными ортезами.

8. Причины и механизм возникновения повреждения крестообразных связок коленного сустава.

9. Клиника повреждений крестообразных связок коленного сустава:

а) передней;

б) задней;

в) обеих: передней и задней;

г) сочетание повреждения крестообразных связок и менисков коленного сустава.

10. Диагностика повреждений крестообразных связок коленного сустава.

11. Консервативное лечение и иммобилизация повреждений крестообразных связок коленного сустава. Показания и противопоказания.

12. Оперативное лечение (открытое и артроскопическое) повреждение крестообразных связок коленного сустава. Показания и противопоказания к оперативному лечению.

13. Принципы фиксации после консервативного и оперативного лечения повреждений коленного сустава.

14. Физиолечение, массаж, ЛФК в восстановлении функции коленного сустава после повреждений связочного аппарата.

Тема: Повреждение менисков коленного сустава

Цель лекции: обучить студентов анатомии, диагностике, клинике, консервативному лечению, профилактике, и иммобилизации при повреждении менисков коленного сустава.

Основные вопросы

1. Анатомия, оболочки, завороты, и формы менисков, их функция, и особенности крепления и кровоснабжения. Крепление боковых связок и менисков коленного сустава.

2. Причины повреждения менисков, механизм и особенности возникновения повреждений менисков коленного сустава, частота повреждения внутреннего и наружного мениска.

3. Клинические симптомы повреждения менисков коленного сустава.

4. Особенности диагностики повреждений менисков коленного сустава.

5. Консервативное лечение повреждений менисков коленного сустава.

6. Оперативное лечение повреждений менисков коленного сустава. Показания и противопоказания к открытым и артроскопическим операциям.

7. Восстановление функции в послеоперационном периоде. Способы восстановления:

а) после открытой артроэтомии менисков;

б) после артроскопического лечения.

8. Принципы и особенности фиксации в послеоперационном периоде, после различных методов оперативного лечения менисков коленного сустава.

9. Клиника и диагностика повреждений боковых связок и менисков коленного сустава.

10. Консервативное лечение повреждений менисков и боковых связок коленного сустава. Причины. Показания. Принципы.

11. Оперативное лечение повреждений менисков и боковых связок коленного сустава. Противопоказания к открытым и артроскопическим операциям.

12. Причины отсроченного, планового оперативного лечения повреждений менисков и связок коленного сустава.

ИНВЕНТАРЬ УЧЕБНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ЛЕКЦИЙ ПО ОРТОПЕДИИ

Тема: Остеохондропатии

Цель лекции: обучить студентов методам диагностики, профилактики и принципам лечения приобретенной патологии у детей и подростков – остеоохондропатии.

Основные вопросы

1. Анатомия, особенности кровообращения и костеобразования у детей в тазобедренной области:

а) остеоохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);

б) остеоохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);

в) остеоохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);

г) остеоохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);

д) остеоохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);

е) остеоохондропатия головки II–III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера).

2. Этиология, теории возникновения остеоохондропатий:

а) остеоохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);

б) остеоохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);

в) остеоохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);

г) остеоохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);

д) остеоохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);

е) остеоохондропатия головки II–III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера)

3. Стадии развития остеоохондропатий:

а) остеоохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);

- б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);
- в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);
- г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);
- д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);
- е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера).

4. Клиническая картина, течение остеохондропатий:

- а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);
- б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);
- в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута - Шлятера);
- г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);
- д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);
- е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера).

5. Диагностика остеохондропатий:

- а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);
- б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);
- в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута - Шлятера);
- г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);
- д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);
- е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера).

6. Консервативное лечение:

- а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);
- б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);
- в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);

- г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);
- д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);
- е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера)

7. Оперативное лечение остеохондропатий. Показания и противопоказания:

- а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);
- б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);
- в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);
- г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);
- д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);
- е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера)

8. Профилактика остеохондропатий:

- а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);
- б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);
- в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);
- г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);
- д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);
- е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера).

9. Снабжение ортезно-ортопедическими изделиями после консервативного и оперативного лечения:

- а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);
- б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);

- в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);
- г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Шцица);
- д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);
- е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера).

Тема: Врожденная мышечная кривошея

Цель лекции: обучить студентов методам профилактики и принципам диагностики и лечения врожденной мышечной кривошеи.

Основные вопросы

1. Анатомические особенности шейного отдела позвоночника, соединение с надплечьем. Какие мышцы идут от головы к ключице и к надплечью.
2. Теории возникновения врожденной мышечной кривошеи (травматическая, воспалительная, нарушение кровоснабжения и т.д.).
3. Основные клинические симптомы врожденной мышечной кривошеи, их расшифровка, причина возникновения.
4. Диагностика и рентгенологическая картина при врожденной мышечной кривошеи.
5. Профилактика возникновения врожденной мышечной кривошеи.
6. Консервативное лечение врожденной мышечной кривошеи. Применение различных приспособлений для фиксации.
7. Оперативное лечение врожденной мышечной кривошеи. Фиксация после операции.

Тема: Сколиоз. Сколиотическая болезнь

Цель лекции: ознакомить студентов с основными принципами возникновения нарушений осанки и деформации позвоночного столба. Обучить принципам диагностики, профилактики и лечения деформации позвоночного столба.

Основные вопросы

1. Анатомические особенности позвоночного столба.
2. Теории возникновения сколиоза.
3. Основные клинические симптомы сколиоза и сколиотической болезни в зависимости от степени деформации.
4. Рентгенодиагностика сколиоза и сколиотической болезни.
5. Консервативное лечение сколиоза и сколиотической болезни.
6. Оперативное лечение сколиоза и сколиотической болезни.
7. Профилактика сколиоза.
8. Реабилитация и ортопедическое снабжение для профилактики и лечения сколиоза и сколиотической болезни.

Тема: Врожденный вывих бедра у детей до 1 года

Цель лекции: обучить студентов методам диагностики, профилактики и принципам консервативного и оперативного лечения.

Основные вопросы

1. Анатомия, кровоснабжение и мышцы области тазобедренного сустава у детей.
2. Теории возникновения врожденного вывиха бедра у детей.
3. Основные клинические симптомы врожденного вывиха бедра у детей до 1 года (асимметрия ягодичных складок, симптом щелчка, наружной ротации).
4. Патологическая анатомия врожденного вывиха бедра.
5. Методика рентгенологического обследования тазобедренного сустава у детей различного возраста.
6. Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава у детей
7. Консервативное лечение врожденного вывиха бедра у детей до 1 года.
8. Профилактика врожденного вывиха бедра у детей до 1 года.
9. Протезно-ортопедическое снабжение фиксаторами детей до одного года.

Тема: Врожденный вывих бедра у детей старше года и подростков

Цель лекции: обучить студентов анатомическим особенностям тазобедренного сустава, методам диагностики консервативного и оперативного лечения врожденного вывиха у детей и подростков.

Основные вопросы

1. Анатомия области тазобедренного сустава. Какие мышцы крепятся к большому вертелу и удерживают таз в горизонтальном положении.

2. Клинические симптомы врожденного вывих бедер у детей старше года (хромота, с-м Тренделенбурга, с-м Дюшена и т.д.).

3. Рентгенологическая диагностика врожденного вывиха бедра (разрыв линии Шентона и др.).

4. Консервативное лечение врожденного вывиха бедра. Применение фиксаторов и гипсовых повязок.

5. Оперативное лечение врожденного вывиха бедра.

6. Реабилитация после оперативного лечения врожденного вывиха бедра.

7. Применение различных аппаратов и приспособлений при реабилитации в послеоперационном периоде.

Тема: Врожденная косолапость

Цель лекции: обучить студентов методам диагностики и принципам лечения врожденной косолапости.

Основные вопросы

1. Частота возникновения врожденной косолапости.

2. Теория возникновения врожденной косолапости (механические пороки первичной закладки, наследственная, патологическая, нейрогенная).

3. Классификация (первичная, вторичная, типичная, атипичная).

4. Патологическая анатомия. Врожденные изменения формы костей стоп, аномалия суставных поверхностей, сухожилий и места их крепления, дегенеративные перерождения мышц.

5. Клиника, эквинус, аддукция, супинация.
6. Разворот голени, атрофия мышц голени. Натоптыш, борозда Адомса.
7. Консервативное лечение, мягкое бинтование по Финку-Эттингену до 1 месца. Этапное гипсование.
8. Снабжение ортопедической обувью и ночными шинами.
9. Оперативное лечение на мягких тканях, на костном скелете.
10. Рецидив, причины возникновения.

Приобретенные деформации стоп

Тема: Плоскостопие

Цель лекции: ознакомить студентов с профилактикой, диагностикой, клиникой и лечением приобретенной деформации стоп, плоскостопием.

Основные вопросы

1. Анатомические особенности стопы. Количество костей. Связки стопы. Точки опоры. Своды стопы продольный, поперечный.
2. Причины возникновения плоскостопия у детей.
3. Клинические симптомы плоскостопия у детей.
4. Рентгенологические особенности диагностики плоскостопия.
5. Плантография для диагностики степени плоскостопия у детей.
6. Консервативное лечение плоскостопия у детей.
7. Профилактика и лечебная физкультура для укрепления свода стопы при плоскостопии.
8. Ортопедическая обувь и стельки для профилактики и лечения плоскостопия.

Тема: Отклонение первого пальца стопы кнаружи Halluxvalgus

Цель лекции: ознакомить студентов с анатомией, клиникой, диагностикой и принципами консервативного и оперативного лечения отклонения первого пальца стопы кнаружи.

Основные вопросы

1. Патологическая анатомия I-го плюснефалангового сочленения, первого пальца. Поперечное и продольное плоскостопие.
2. Причины возникновения отклонения первого пальца у женщин и у мужчин. Теории возникновения (травматическая, воспалительная, механическая, профессиональная и т.д.). Профессии, при которых возникает данная патология.
3. Клинические симптомы отклонения первого пальца стопы.
4. Диагностика и рентгенологическая диагностика при отклонении первого пальца.
5. Консервативное лечение и снабжение обувью и стельками при продольном плоскостопии.
6. Хирургическое лечение. Принципы хирургического лечения.
7. Восстановление после хирургического лечения.
8. Снабжение ортопедической обувью и стельками после хирургического лечения Halluxvalgus.

ИНВЕНТАРЬ УЧЕБНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ТРАВМАТОЛОГИИ

**Тема: Методика обследования
травматологических и ортопедических больных**

Цель занятия: обучить студентов методам обследования больных с повреждениями и заболеваниями органов опоры и движения.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	3 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знаний
1. Особенности выяснения жалоб и сбора анамнеза у травматологических больных	I
2. Оценка формы и функции верхних конечностей	II
3. Определение длины сегментов и оси всей верхней конечности	II
4. Определение окружности сегментов и объема движений в суставах в плечевом, локтевом, лучезапястном и межфаланговых при надобности	III
5. Оценка формы и функции и положения нижней конечности на момент обследования	II
6. Определение длины сегментов и оси всей нижней конечности	II
7. Определение окружности сегментов и объема движений в суставах: тазобедренном, коленном и голеностопном	I
8. Способы определения мышечной силы верхних и нижних конечностей	III

9. Оценка формы и функции позвоночника и позвоночного столба	III
10. Определение длины и оси позвоночного столба	III
11. Определение мышечной силы позвоночного столба	II
12. Определение объема движений в отделах позвоночного столба: ротационные сгибания и разгибания, наклонов вправо и влево	III
13. Современная диагностика, рентген-диагностика. повреждений костей, суставов таза и позвоночника	III
14. Изучение особенности стоячих и ходячих больных, варианты походки	III
15. Хромота, длина шага, разворот стопы, ее причины	II

Тема: Регенерация костной ткани.

Современные методы и принципы лечения переломов

Цель занятия: ознакомить студентов с особенностями регенерации костной ткани у детей, лиц взрослого, среднего и пожилого возрастов, с современными методами диагностики и лечения переломов возможными осложнениями (ложный сустав, остеомиелит).

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
2 ч.	3 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знаний
1. Общие принципы диагностики переломов	III
2. Абсолютные и относительные симптомы переломов	III
3. Поднадкостничные переломы и их особенности	III
4. Вколоченные переломы, механизм их возникновения	III

5. Поперечные переломы и механизм их возникновения	III
6. Влияние интерпозиции мягких тканей на срастание переломов	III
7. Необходимые оптимальные условия для срастания переломов трубчатых и плоских костей скелета	III
8. Ложные суставы – причины возникновения, диагностика, R-диагностика	III
9. Клиника ложного сустава и его лечение	III
10. Посттравматический остеомиелит. Причины возникновения. Клиники. Современная диагностика и лечение	III
11. Показания и техника наложения гипсовых повязок	III
12. Осложнения при лечении гипсовой повязкой. Уход за гипсовой повязкой	III
13. Накожное вытяжение. Клеевое, лейкопластырное. Манжетное вытяжение	III
14. Скелетное вытяжение. Места проведения спиц при наложении скелетного вытяжения. Основные принципы проведения спиц. Сторона и скорость проведения спиц	III
15. Возможные осложнения при наложении и ведении больных со скелетным вытяжением	III
16. Методика и техника обезболивания перелома и показания к его проведению	III
17. Среднее физиологическое положение конечности и его значение при функциональном методе лечения	III
18. Показания к оперативному методы лечения переломов (абсолютные и относительные)	III
19. Методы и виды оперативного лечения переломов	II
20. Клинические и рентгенологические признаки консолидации переломов	III
21. Влияние ЛФК массажа на срастание переломов	III

22. Значение и влияние физиотерапевтических методов лечения на срастание переломов	III
23. Значение питания в срастании переломов	II

Тема: Повреждения плечевого пояса.

Переломы ключицы, лопатки, грудины и ребер

Цель занятия: научить студентов методам диагностики и лечения переломов ключицы, лопатки, грудины и ребер.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
2 ч.	6 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знаний
1. Анатомия плечевого пояса. Мышцы и связки, крепящиеся к ключице, грудине, лопатке, ребрам	I
2. Причины переломов ключицы. Классификация. Характер смещения. Клиника переломов ключицы. Осложнения	II
3. Консервативное и оперативное лечение переломов ключицы. Иммобилизация. Сроки восстановления	II
4. Переломы лопатки. Механизм возникновения. Классификация. Клиника	III
5. Консервативное и оперативное лечение переломов лопатки. Иммобилизация при консервативном лечении. Сроки восстановления	II
6. Переломы грудины. Механизм возникновения. Классификация. Клиника. Осложнения	II
7. Консервативное и оперативное лечение переломов грудины	I

8. Переломы ребер. Механизм возникновения. Классификация закрытых и открытых переломов ребер	Ш
9. Клиника закрытых переломов ребер. Осложнения. Лечение закрытых переломов ребер	Ш
10 Клиника открытых переломов ребер. Осложнения. Консервативное и оперативное лечение повреждений ребер, органов грудной клетки	Ш

Тема: Переломы плечевой кости

Цель занятия: научить студентов методам диагностики и лечения переломов плечевой кости.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	3 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия плечевой кости. Мышцы, крепящиеся к плечевой кости	I
2. Механизмы возникновения переломов плечевой кости. Классификация. Характер смещения костных отломков в зависимости от уровня перелома	II
3. Переломы проксимального отдела (в каком возрасте чаще). Классификация переломов. Клиника. Консервативное и оперативное лечение переломов проксимального отдела плеча	II
4. Переломы диафиза плечевой кости. Классификация. Характер смещения в зависимости от уровня перелома и места прикрепления мышцы к плечевой кости	Ш
5. Клиника. Диагностика переломов диафиза плечевой кости. Осложнения	II

6. Консервативное лечение переломов диафиза плечевой кости в зависимости от уровня. Сроки восстановления	II
7. Оперативное лечение переломов диафиза плечевой кости. Сроки восстановления	I
8. Переломы дистального отдела плечевой кости. Механизм возникновения. Классификация. Клиника. Осложнения	III
9. Консервативное лечение переломов дистального отдела плечевой кости. Сроки восстановления и реабилитация	III
10. Оперативное лечение переломов дистального отдела плечевой кости. Сроки восстановления и реабилитация. Функции локтевого сустава	III

Тема: Переломы костей предплечья и кисти

Цель занятия: научить студентов методам диагностики и лечения переломов костей предплечья и кисти

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	6 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия костей предплечья. Мышцы крепящиеся к костям предплечья, кисти. Анатомия костей кисти	I
2. Механизмы возникновения переломов костей предплечья. Классификация. Характер смещения костных отломков в зависимости от уровня перелома	II
3. Клиника. Диагностика переломов костей предплечья в зависимости от уровня смещения костей предплечья	II

4. Переломы дистального отдела лучевой и локтевой кости. Механизм возникновения. Классификация. Клиника	Ш
5. Консервативное лечение переломов дистального отдела костей предплечья. Иммобилизация. Сроки восстановления	П
6. Оперативное лечение переломов дистального отдела костей предплечья. Показания. Сроки восстановления функции	П
7. Переломы диафиза обеих костей предплечья. Клиника. Диагностика	І
8. Консервативное лечение переломов диафиза обеих костей предплечья. Уровень иммобилизации	Ш
9. Оперативное лечение переломов диафиза обеих костей предплечья. Сроки фиксации и восстановления функции	Ш
10. Переломом-вывихи костей предплечья. Механизм возникновения. Клиника и диагностика (Монтеджа, Галеаци)	Ш
11. Консервативное лечение перелома-вывихов костей предплечья. Сроки иммобилизации	П
12. Переломы костей кисти. Механизм возникновения. Классификация. Запястья, пястных костей и фаланг	Ш
13. Клиника. Диагностика переломов костей запястья. Методы лечения	Ш
14. Переломы костей кисти и фаланг. Классификация. Клиника. Диагностика	Ш
15. Консервативное лечение переломов костей кисти. Сроки иммобилизации	П
16. Оперативное лечение переломов костей кисти. Показания. Сроки иммобилизации	П

Тема: Травматические вывихи

Цель занятия: научить студентов способам диагностики и методам лечения больных с травматическими вывихами

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
2 ч.	3 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия сустава. Оболочки, виды суставов	I
2. Классификация травматических вывихов по срокам возникновения и величине смещения	II
3. Рентгенологическая и компьютерно-томографическая картина при вывихах	II
4. Клиника вывихов ключицы. Классификация. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения	III
5. Вывих плеча. Причины, частота возникновения. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения. Реабилитация	II
6. Вывих предплечья и кисти. Причины, частота возникновения. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения. Реабилитация	II
7. Вывих бедра. Причины, частота возникновения. Классификация. Клиника. Диагностика. Вид обезболивания. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения. Осложнения. Реабилитация	I

8. Вывих голени. Причины, частота возникновения. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения. Осложнения. Реабилитация	III
9. Вывих стопы. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Иммобилизация после лечения. Осложнения.	III
10. Показания к оперативному лечению при вывихе ключицы, плеча, бедра, голени и стопы	III

**Тема: Переломы позвоночника и повреждения
спинного мозга**

Цель занятия: ознакомить студентов с основными видами повреждения позвоночника и спинного мозга

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
2 ч.	3 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия позвонка и позвоночного столба. Уровень окончания спинного мозга	I
2. Биомеханика, механизм возникновения повреждений позвоночника и спинного мозга	II
3. Классификация переломов тела позвонка. Трехколонная классификация	II
4. Клиника перелома тела позвонка без нарушения функции спинного мозга. Основные симптомы	III
5. Консервативное лечение переломов тела позвонка без нарушения спинного мозга. Комплекс ЛФК. Сроки восстановления	II

6. Оперативное лечение переломов тела позвонка с нарушением функции спинного мозга	II
7. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Транспортная иммобилизация при переломах позвоночника на разных уровнях с повреждением спинного мозга	I
8. Консервативное лечение переломов позвоночника с повреждением спинного мозга	III
9. Оперативное лечение при переломах позвоночника на различных уровнях с повреждением спинного мозга	III
10. Комплекс лечебной физкультуры по В.В. Древинг-Гориневской при консервативном лечении переломов позвоночника грудного и поясничного отделов без нарушения функции спинного мозга	III

Тема: Переломы таза и повреждение тазовых органов

Цель занятия: ознакомить студентов с клиникой методов диагностики и лечения больных с переломами костей таза и повреждениями тазовых органов.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
2 ч.	3 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия таза и тазовых органов. Мышцы окружающие и проходящие и крепящиеся за кости таза	I
2. Биомеханика, механизм возникновения переломов костей таза и органов таза	II
3. Классификация переломов костей таза и органов таза	II

4. Клиника, диагностика отрывных переломов и переломов переднего тазового полукольца без нарушение тазовых органов. Особенности лечения и восстановления	III
5. Клиника, диагностика переломов переднего тазового полукольца с нарушением функции тазовых органов. принципы оперативного лечения	II
6. Клиника, диагностика переломов заднего полукольца костей таза без нарушения и с нарушением функции тазовых органов	II
7. Клиника, диагностика при сочетании переломов переднего и заднего полукольца без повреждения и с повреждением органов таза	I
8. Принципы консервативного и оперативного лечения больных с переломами переднего и заднего полукольца без повреждения и с повреждением органов таза	III
9. Переломы вертлужной впадины, механизм возникновения, классификация	III
10. Клиника, диагностика, принципы лечения переломов вертлужной впадины	III

Тема: Переломы бедренной кости и надколенника

Цель занятия: обучить студентов методам диагностики и принципам лечения переломов бедренной кости и надколенника.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	6 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия бедренной кости и тазобедренного сустава: кровоснабжения, места прикрепления мышц и их функция	I
2. Механизмы возникновения переломов бедренной кости. Причины. Классификация. Характер смещения костных отломков в зависимости от уровня перелома	II
3. Переломы проксимального отдела бедра. Механизм. Классификация перелома проксимального отдела бедра	II
4. Клиника переломов проксимального отдела бедра. Диагностика. Основные симптомы	III
5. Консервативное лечение переломов проксимального отдела бедра. Гипсовые повязки, деротационные сапожки, скелетное вытяжение. Показания к консервативному лечению. Противопоказания к оперативному лечению	II
6. Оперативное лечение переломов проксимального отдела бедра. Показания и противопоказания. Интрамедуллярный остеосинтез, наkostные пластины, эндопротезирование	II
7. Переломы диафиза бедра. Механизм. Классификация. Характер смещения костных отломков в зависимости от уровня прикрепления мышц к бедренной кости	I
8. Переломы дистального отдела бедра, внесуставные. Классификация. Характер смещения отломков. Клиника. Осложнения при транспортировке и лечении	III
9. Переломы дистального отдела бедра, внутрисуставные. Классификация. Клиника	III
10. Консервативное лечение переломов дистального отдела бедра	III

11. Оперативное лечение переломов дистального отдела бедра. Показания. Особенности лечения внутрисуставных повреждений бедра (накостный, внеочаговый аппаратный)	II
12. Транспортная иммобилизация при переломах бедра, в зависимости от уровня перелома. Возможные осложнения при закрытых переломах	III
13. Переломы надколенника. Механизм возникновения. Классификация	III
14. Клиника переломов надколенника. Осложнения	III
15. Консервативное лечение переломов надколенника. Сроки иммобилизации	II
16. Оперативное лечение переломов надколенника. Показания. Сроки иммобилизации	II

Тема: Переломы костей голени и костей стопы

Цель занятия: обучить студентов методам диагностики и принципам лечения переломов костей голени и стопы.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	6 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия: кровоснабжение, нервы, мышцы голени	I
2. Переломы проксимального отдела голени. Механизм. Классификация	II
3. Клиника внутрисуставных и внесуставных переломов проксимального отдела голени	II
4. Консервативное лечение переломов костей проксимального отдела голени	III

5. Оперативное лечение переломов проксимального отдела костей голени	II
6. Переломы диафиза костей голени. Механизм возникновения. Классификация	II
7. Клиника перелома диафиза костей голени. Осложнения	I
8. Консервативное лечение перелома диафиза костей диафиза. Сроки иммобилизации	III
9. Оперативное лечение перелома костей голени. Накостный остеосинтез. Аппаратное лечение	III
10. Переломы лодыжек. Механизм возникновения. Классификация. Супинационные и пронационные переломы	III
11. Клиника переломов лодыжек. Консервативное лечение переломов. Сроки иммобилизации	II
12. Оперативное лечение переломов лодыжек	III
13. Переломы костей стопы. Механизм возникновения. Классификация переломов	III
14. Клиника переломов костей стопы. Переломы пяточной и таранной кости	III
15. Консервативное лечение переломов костей стопы. Сроки иммобилизации	II
16. Оперативное лечение переломов костей стопы. Показания	II

Тема: Повреждение связок коленного сустава

Цель занятия: обучить студентов клинической анатомии, диагностике, клинике, консервативному лечению, профилактике и иммобилизации при повреждении связочного аппарата коленного сустава. Ознакомить с принципами оперативного лечения при повреждении связок коленного сустава.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
2 ч.	3 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия, слои, оболочки, завороты. Крепление боковых и крестообразных связок коленного сустава на бедро и на голень	I
2. Причины, механизм и особенности возникновения повреждений боковых связок коленного сустава	II
3. Клинические симптомы повреждения боковых связок коленного сустава	III
4. Диагностика повреждений боковых связок коленного сустава	II
5. Консервативное лечение и иммобилизация повреждений боковых связок коленного сустава	II
6. Оперативное лечение боковых связок коленного сустава	II
7. Реабилитация в послеоперационном периоде. Снабжение фиксационными ортезами	II
8. Причины и механизм возникновения повреждения крестообразных связок коленного сустава	II
9. Клиника повреждений крестообразных связок коленного сустава: а) передней; б) задней; в) обеих: передней и задней; г) сочетание повреждения крестообразных связок и менисков коленного сустава	III
10. Диагностика повреждений крестообразных связок коленного сустава	II

11. Консервативное лечение и иммобилизация повреждений крестообразных связок коленного сустава. Показания и противопоказания	II
12. Оперативное лечение (открытое и артроскопическое) повреждений крестообразных связок коленного сустава. Показания и противопоказания к оперативному лечению	I
13. Принципы фиксации после консервативного и оперативного лечения повреждений коленного сустава	II
14. Физиолечение, массаж, ЛФК в восстановлении функции коленного сустава после повреждений связочного аппарата	II

Тема: Повреждение менисков коленного сустава

Цель занятия: обучить студентов анатомии, диагностике, клинике, консервативному лечению, профилактике и иммобилизации при повреждении менисков коленного сустава.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
2 ч.	3 ч.

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия, оболочки, завороты, и формы менисков их функция, и особенности крепления и кровоснабжения. Крепление боковых связок и менисков коленного сустава	I
2. Причины повреждения менисков, механизм и особенности возникновения повреждений менисков коленного сустава, частота повреждения внутреннего и наружного мениска	II

3. Клинические симптомы повреждения менисков коленного сустава	Ш
4. Особенности диагностики повреждений менисков коленного сустава	П
5. Консервативное лечение повреждений менисков коленного сустава	П
6. Оперативное лечение повреждений менисков коленного сустава. Показания и противопоказания к открытым и артроскопическим операциям	П
7. Восстановление функции в послеоперационном периоде. Способы восстановления а) после открытой артроэтомии менисков б) после артроскопического лечения	П
8. Принципы и особенности фиксации в послеоперационном периоде после различных методов оперативного лечения менисков коленного сустава	П
9. Клиника и диагностика повреждений боковых связок и менисков коленного сустава	Ш
10. Консервативное лечение повреждений менисков и боковых связок коленного сустава. Причины. Показания. Принципы	П
11. Оперативное лечение повреждений менисков и боковых связок коленного сустава. противопоказания к открытым и артроскопическим операциям	І
12. Причины отсроченного, планового оперативного лечения повреждений менисков и связок коленного сустава	П

ИНВЕНТАРЬ УЧЕБНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПО ОРТОПЕДИИ

Тема: Остеохондропатии

Цель занятия: обучить студентов методам диагностики, профилактики и принципам лечения приобретенной патологии у детей и подростков – остеоохондропатии.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	

Контрольные вопросы	Уровень знания
<p>1. Анатомия, особенности кровообращения и костеобразования у детей области:</p> <p>а) остеоохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);</p> <p>б) остеоохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);</p> <p>в) остеоохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);</p> <p>г) остеоохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);</p> <p>д) остеоохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);</p> <p>е) остеоохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера)</p>	I
<p>2. Этиология, теории возникновения остеоохондропатий:</p> <p>а) остеоохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);</p> <p>б) остеоохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау) ;</p> <p>в) остеоохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);</p>	II

<p>г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица); д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера); е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера)</p>	
<p>3. Стадии развития остеохондропатий: а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса); б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау); в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута-Шлятера); г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица) д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера); е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера)</p>	II
<p>4. Клиническая картина, течение остеохондропатий: а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса); б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау); в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута-Шлятера); г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица); д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера); е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера)</p>	III
<p>5. Диагностика остеохондропатий: а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса); б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);</p>	III

<p>в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);</p> <p>г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);</p> <p>д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);</p> <p>е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера)</p>	
<p>6. Консервативное лечение:</p> <p>а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);</p> <p>б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);</p> <p>в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);</p> <p>г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);</p> <p>д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);</p> <p>е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера);</p>	II
<p>7. Оперативное лечение остеохондропатий. Показания и противопоказания:</p> <p>а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса);</p> <p>б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау);</p> <p>в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера);</p> <p>г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица);</p> <p>д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера);</p> <p>е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера)</p>	I

<p>8. Профилактика остеохондропатий:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса); б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау); в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера); г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица); д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера); е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера) 	II
<p>9. Снабжение ортезно-ортопедическими изделиями, после консервативного и оперативного лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса); б) остеохондропатия позвоночника (болезнь Шейерман-Мау); в) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгута- Шлятера); г) остеохондропатия пяточной кости (болезнь Щица); д) остеохондропатия ладьевидной кости (первая болезнь Келлера); е) остеохондропатия головки II-III плюсневых костей (вторая болезнь Келлера) 	II

Тема: Врожденная мышечная кривошея

Цель занятия: обучить студентов методам профилактики и принципам диагностики и лечения врожденной мышечной кривошеи.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомические особенности шейного отдела позвоночника, соединение с надплечьем. Какие мышцы идут от головы к ключице и к надплечью	I
2. Теории возникновения врожденной мышечной кривошеи (травматическая, воспалительная, нарушение кровоснабжения и т.д.)	Iii
3. Основные клинические симптомы врожденной мышечной кривошеи, их расшифровка, причина возникновения	III
4. Диагностика и рентгенологическая картина при врожденной мышечной кривошеи	II
5. Профилактика возникновения врожденной мышечной кривошеи	III
6. Консервативное лечение врожденной мышечной кривошеи. Применение различных приспособлений для фиксации	II
7. Оперативное лечение врожденной мышечной кривошеи. Фиксация послеоперации	II

Тема: Сколиоз. Сколиотическая болезнь

Цель занятия: ознакомить студентов с основными принципами возникновения нарушений осанки и деформации позвоночного столба. Обучить принципам диагностики, профилактики и лечения деформации позвоночного столба.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомические особенности позвоночного столба	I
2. Теории возникновения сколиоза	III
3. Основные клинические симптомы сколиоза и сколиотической болезни в зависимости от степени деформации	III
4. Рентгенодиагностика сколиоза и сколиотической болезни	II
5. Консервативное лечение сколиоза и сколиотической болезни	II
6. Оперативное лечение сколиоза и сколиотической болезни	I
7. Профилактика сколиоза	II
8. Реабилитация и ортопедическое снабжение для профилактики и лечения сколиоза и сколиотической болезни	II

Тема: Врожденная косолапость

Цель занятия: обучить студентов методам диагностики и принципам лечения врожденной косолапости.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
2 ч.	

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Какая мышца опускает стопу, создает подошвенное сгибание и место ее крепления?	I
2. Какая мышца приводит и разворачивает стопу и место ее крепления?	I
3. Теория возникновения врожденной косолапости. (механические пороки первичной закладки, наследственная, патологическая, нейрогенная)	III
4. Классификация (первичная, вторичная, типичная, атипичная)	III
5. Патологическая анатомия. Врожденные изменения формы костей стоп, аномалия суставных поверхностей, сухожилий и места их крепления, дегенеративные перерождения мышц	III
6. Клиника, эквинус, аддукция, супинация	III
7. Разворот голени, атрофия мышц голени. Натоптыш, борозда Адамса	III
8. Консервативное лечение, мягкое бинтование по Финку – Эттингену до 1 месца. Этапное гипсование	II
9. Снабжение ортопедической обувью и ночными шинами	II
10. Оперативное лечение на мягких тканях, на костном скелете	III
11. Рецидив, причины возникновения	III

Тема: Врожденный вывих бедра у детей до 1 года

Цель занятия: обучить студентов методам диагностики, профилактики и принципам консервативного и оперативного лечения.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия, кровоснабжение и мышцы области тазобедренного сустава у детей	I
2. Теории возникновения врожденного вывиха бедра у детей	III
3. Основные клинические симптомы врожденного вывиха бедра у детей до 1 года (асимметрия ягодичных складок, симптом щелчка, наружной ротации)	III
4. Патологическая анатомия врожденного вывиха бедра	II
5. Методика рентгенологического обследования тазобедренного сустава у детей различного возраста	II
6. Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава у детей	II
7. Консервативное лечение врожденного вывиха бедра у детей до 1 года	II
8. Профилактика врожденного вывиха бедра у детей до 1 года	III
9. Протезно-ортопедическое снабжение фиксаторами детей до одного года	III

**Тема: Врожденный вывих бедра у детей
старше года и подростков**

Цель занятия: обучить студентов анатомическим особенностям тазобедренного сустава, методам диагностики консервативного и оперативного лечения врожденного вывиха у детей и подростков.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия области тазобедренного сустава. Какие мышцы крепятся к большому вертелу и удерживают таз в горизонтальном положении	I
2. Клинические симптомы врожденного вывиха бедра у детей старше года (хромота, с-м Тренделенбурга, с-м Дюшена и т.д.)	III
3. Рентгенологическая диагностика врожденного вывиха бедра (разрыв линии Шентона и др.)	II
4. Консервативное лечение врожденного вывиха бедра. Применение фиксаторов и гипсовых повязок	II
5. Оперативное лечение врожденного вывиха бедра	II
6. Реабилитация после оперативного лечения врожденного вывиха бедра	III
7. Применение различных аппаратов и приспособлений при реабилитации в послеоперационном периоде	III

**Тема: Отклонение первого пальца стопы
кнаружи Hallux valgus**

Цель занятия: познакомить студентов с анатомией, клиникой, диагностикой и принципами консервативного и оперативного лечения отклонения первого пальца стопы кнаружи.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Патологическая анатомия I-го плюснефалангового сочленения, первого пальца. Поперечное и продольное плоскостопие	I
2. Причины возникновения отклонения первого пальца у женщин и у мужчин. Теории возникновения (травматическая, воспалительная, механическая, профессиональная и т.д.) Профессии при которых возникает данная патология	II
3. Клинические симптомы отклонения первого пальца стопы	III
4. Диагностика и рентгенологическая диагностика при отклонении первого пальца	II
5. Консервативное лечение и снабжение обувью и стельками при продольном плоскостопии	II
6. Хирургическое лечение. Принципы хирургического лечения	II
7. Восстановление после хирургического лечения	II
8. Снабжение ортопедической обувью и стельками после хирургического лечения Hallux valgus	II

Тема: Деформирующий остеоартроз крупных суставов

Цель занятия: Обучить студентов клинической анатомии, диагностике, клинике, консервативному лечению и профилактике развития деформирующего артроза крупных суставов. Ознакомить с принципами консервативного и оперативного лечения деформирующего артроза крупных суставов, принципами физиолечения и снабжения ортезно-ортопедическими изделиями.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
4 ч.	

Контрольные вопросы	Уровень знания
1. Анатомия, функция и виды крупных суставов. Строение, слои хряща суставов. Особенности кровоснабжения головки бедра, коленного сустава. Завороты коленного сустава, сколько их, функция	I
2. Принципы восстановления и гибели хряща сустава в зависимости от нагрузки, профессии, веса и состояния подвижности, объема движений в крупных суставах	II
3. Этиология возникновения деформирующего артроза крупных суставов. Патогенез и патологическая анатомия деформирующего артроза крупных суставов.	II
4. Клиника деформирующего артроза тазобедренного сустава	III
5. Диагностика деформирующего артроза тазобедренного сустава. Рентген-томографическая и лабораторная диагностика	II
6. Консервативное лечение: ортопедическое, не медикаментозное лечение деформирующего артроза тазобедренного сустава.	II

7. Оперативное лечение деформирующего артроза тазобедренного сустава. Показания и противопоказания. Эндопротезирование тазобедренного сустава.	I
8. Принципы лечения после консервативного и оперативного лечения деформирующего артроза тазобедренного сустава.	III
9. Клиника деформирующего артроза коленного сустава	III
10. Диагностика деформирующего артроза коленного сустава, УЗИ, рентген, КТ, МРТ, лабораторная диагностика	III
11. Консервативное лечение (медикаментозное, ортопедическое) деформирующего артроза коленного сустава	II
12. Оперативное лечение деформирующего артроза коленного сустава, артротомия, хейлэктомия, остеотомия. Эндопротезирование коленных суставов.	I
13. Деформирующий артроз голеностопного сустава. Клиника деформирующего артроза голеностопного сустава	III
14. Диагностика деформирующего артроза голеностопного сустава, рентген, томография.	II
15. Консервативное лечение (медикаментозное, ортопедическое) деформирующего артроза голеностопного сустава	II
16. Оперативное лечение деформирующего артроза голеностопного сустава. Восстановление функции, артрорез и эндопротезирование голеностопного сустава	I
17. Деформирующий артроз плечевого сустава. Этиология, патогенез клиника деформирующего артроза плечевого сустава	III
18. Консервативное лечение (медикаментозное, ортопедическое) деформирующего артроза плечевого сустава.	II

19. Оперативное лечение деформирующего артроза плечевого сустава. Восстановление функции, эндопротезирование плечевого сустава	I
20. Деформирующий артроз локтевого сустава. Этиология, патогенез клиника деформирующего артроза локтевого сустава	III
21. Консервативное лечение (медикаментозное, ортопедическое) деформирующего артроза локтевого сустава	II
22. Оперативное лечение деформирующего артроза локтевого сустава. Восстановление функции, эндопротезирование локтевого сустава	I

**Тема: Подведение итогов практических занятий.
Защита истории болезни студентами**

Цель занятия: подведение итогов занятия, полученных оценок и баллов в присутствии всех студентов. Защита истории болезни, подготовленной по курируемому больному или больной при всех студентах группы. Выставление каждому студенту общего балла, полученного за время обучения в каждом семестре.

Факультеты	
Лечебный	Педиатрический
2 ч.	3 ч.

К занятию готовятся преподаватели и студенты. Преподаватель предварительно подсчитывают баллы, полученные каждым студентом или студенткой за время обучения в семестре. Если у студентов не хватает баллов для желаемой оценки – преподаватель сообщает предварительно. Студенты с малым количеством баллов могут передать тему. Студенты готовятся к защите истории болезни курируемого больного. Описывают историю болезни по схемам. На занятии студенты зачитывают историю болезни.

Паспортную часть. Анамнез заболевания – механизм получения травмы. Описывают и докладывают статус по органам и системам. Зачитывают статус локализ и метрические измерения длин сегментов конечностей и объем движений в суставах, с обеих сторон. Если возможно показывают R – исследование больных и зачитывают описание рентген исследования. Ставят диагноз. Обосновывают выставленный диагноз. Зачитывают около двух дневников и результат лечения. Выписку на амбулаторное лечение. Студенты защищают работу, проведенную во время ночных дежурств. Отчитываются о принятых больных совместно с дежурным врачом. Рассказывают механизм получения травмы. Полученные рентгенологические исследования. Процесс оказания помощи. Вид иммобилизации. Озвучивают характер личного участия в обследовании больного и оказании помощи. Характер рекомендаций, если больной выписан домой или на амбулаторное лечение. Если больной госпитализируется, участвуют в описании истории болезни и оказании помощи. Наложении швов, скелетного вытяжения и других лечебных манипуляциях. Преподаватель заполняет зачетку, выставляет баллы или оценку. Заполняет групповую ведомость. Выставляет баллы, ставит зачет или оценку.

ИНВЕНТАРЬ УЧЕБНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ ПО ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Принципиальный план работы клинических ординаторов по травматологии и ортопедии

1. Участие в ежедневных утренних конференциях, клинических разборах.
2. Участие в общих обходах с заведующим отделения, главного врача и директора центра с докладом курируемых больных в отделении.
3. Самостоятельное обследование и курация 4-5 больных под контролем врачей отделения и преподавателя, выполнение диагностических и лечебных процедур.
4. Выполнение ночных ургентных дежурств с участием в обследовании и выполнении необходимых манипуляций и описаний, заполнения истории болезни под руководством дежурных врачей с последующим отчетным докладом на утренней конференции.
5. Участие в работе операционного блока, перевязочной и гипсовой.
6. Участие в консультативных приемах в отделениях и амбулаторно-диагностическом отделении (АДО).
7. Участие для углубления знаний в разделах с предварительной подготовкой по следующим разделам:
 - а) раны и их лечение;
 - б) консервативные методы лечения;
 - в) оперативные методы лечения;
 - г) посттравматический остеомиелит.
8. Выполнение научной работы по выбору с докладом на круглом столе и конференция студентов и клинических ординаторов.
9. Участие в работе проводимых Ассоциацией травматологов-ортопедов конференциях.
10. Присутствие и знакомство с процессом диссертаций проведенных на базе обучения в лечебном учреждении БНИЦТО.

Общие задачи обучения клинических ординаторов

1. Углубление теоретических знаний по травматологии, ортопедии и протезированию.
2. Развитие клинического мышления, умения обобщать и анализировать полученные клинические лабораторные данные: рентгенологические, компьютерно-томографические и УЗИ исследования.
3. Приобретение практических навыков в диагностике и лечении травматологических и ортопедических больных.
4. Деонтологическое и нравственное воспитание.

Освоить компетенции

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.

Участие ординатора в качестве ассистента на операциях переломов длинных костей скелета:

1. Хирургическая обработка ран, наложение швов, дренирование.
2. Остеосинтез костей скелета аппаратами внешней фиксации.
3. Остеосинтез длинных костей скелета накостными пластинами и балками.
4. Оказание помощи при ожогах, хирургическая обработка ожоговых ран.
5. Менискоэктомия.
6. Устранение отклонения первого пальца стопы кнаружи.
7. Кожная и сухожильная пластика.
8. Устранение кривошеи.
9. Блокирующий интрамедулярный остеосинтез переломов длинных костей скелета.

10. Извлечение накостных пластин.
11. Извлечение фрагментов конструкции блокирующего интрамедуллярного остеосинтеза.
12. Распускание и снятие аппаратов внешней фиксации длинных костей скелета.
13. Вправления врожденного вывиха бедра у детей.
14. Остеотомии варусных и вальгусных деформаций длинных костей скелета с последующей фиксацией угловыми пластинами.
15. Артродезирование крупных суставов.
16. Секвесторэктомия с последующим мышечным заполнением полости.
17. Остеотомия длинных костей. Наложение аппарата Илизарова для удлинения конечности.

Раздел 1: Консервативные методы лечения переломов различной локализации

Цель занятия: разобрать и уточнить особенности современных консервативных методов лечения переломов, их достоинства и недостатки, показания и противопоказания.

Контрольные вопросы	Уровень знаний
1. Общие принципы диагностики переломов	III
2. Методика и техника обезболивания перелома; показания к его применению	III
3. Ручная или аппаратная репозиция отломков костей. Принципы ручной репозиции: а) снятие спазма, напряжения мышц, как произвести? б) репозиция, обратнo механизму травмы, как определить и произвести? в) периферический отломок ставят по оси центрального отломка, зачем? г) конечности придают функционально-удобное положение, если нет угрозы вторичного смещения, зачем?; д.) гипсовая или другая иммобилизирующая повязка для дальнейшего лечения, зачем?	III

4. Фиксирующие повязки. Свойства гипса. Показания и техника наложения гипсовых повязок	II
5. Виды гипсовых повязок, показания к их наложению	III
6. Осложнения при лечении гипсовой повязкой	III
7. Уход за гипсовой повязкой	III
8. Редрессация-манипуляция, применяемая для устранения деформации костей, суставов, застарелого смещения сочленяющихся поверхностей костей. Виды редрессации: 1) форсированная; 2) моделирующая; 3) этапная. Показания и противопоказания к редрессации	III
9. Экстензионные методы лечения: 1) манжетное вытяжение за бедро, голень, плечо; 2) клеевое вытяжение за кожу; 3) липкопластерное вытяжение за кожу; 4) вытяжение на наклонной плоскости: петля Глиссона, подмышечные кольца, манжеты; 5) скелетное вытяжение: а) за большой вертел; б) за бедренную кость; в) кости голени; г) за пятку; д) за локтевой отросток	III
10. Физические методы лечения	III
11. Массаж.	II
12. Лечебная физкультура	II
13. Внешняя фиксация: а) манжеты, корсеты; б) фиксаторы суставов, стопы, кисти	II

Раздел 2: Оперативные методы лечения переломов длинных костей скелета различной локализации

Цель занятия: разобрать современные оперативные методы лечения переломов. Уточнить показания к различным видам и методам остеосинтеза, их достоинства и недостатки.

№	Контрольные вопросы	Уровень знаний
1.	Классификация переломов длинных костей скелета	II
2.	Экстракорткальный остеосинтез длинных костей скелета. Применение различных пластин: нейтрализующая, опорная, компрессирующая, прямая, реконструктивная, T- и L- образные формы	II
3.	Малоинвазивный (перкутанный) остеосинтез. Особенности использования чрезкостного остеосинтеза (МИРО)	II
4.	Аппараты внешней фиксации в лечении диафизарных переломов нижней конечности	II
5.	Блокирующий интрамедуллярный остеосинтез в лечении переломов длинных костей скелета. БИОС плечевой кости, БИОС бедренной кости: а) проксимального отдела; б) блокирование дистального отдела бедра; в) метод свободной руки при блокировке дистального отдела бедра	II
6.	Ретроградный метод блокировки при низких переломах бедра	II
7.	Блокирующий интрамедуллярный остеосинтез большеберцовой кости	II
8.	Профилактические меры по снижению ошибок и осложнений при остеосинтезе	II

Раздел 3: Раны (VULNUS) и их лечение

Цель занятия: разобрать особенности возникновения ран, уточнить их морфологию и течение.

Контрольные вопросы	Уровень знаний
1. Классификация ран. Неогнестрельные раны: а) операционные; б) колотые, резаные, рубленые, укушенные, рваные, размноженные, скальпированные, ушибленные, ожоговые, их отличия	II
2. Огнестрельные раны и их различия: а) пулевые; б) дробовые; в) минны	II
3. Различия между огнестрельными и неогнестрельными ранами	II
4. Морфология неогнестрельных и огнестрельных ран	II
5. Виды хирургической обработки ран	II
6. Хирургический шов. Виды швов	III
7. Противопоказания и показания к наложению швов	III
8. Исходы и заживление ран	III
9. Инфекционные осложнения ран	II
10. Особенности течения ран при сочетанных и комбинированных поражениях	III

Раздел 4: Посттравматический остеомиелит

Цель занятия: разобрать с ординаторами особенности возникновения течения и лечения посттравматического остеомиелита.

№	Контрольные вопросы	Уровень знаний
1.	Причины возникновения остеомиелита	III
2.	Классификация остеомиелита	III
3.	Патогенез остеомиелита	III
4.	Посттравматический неогнестрельный остеомиелит	III
5.	Огнестрельный остеомиелит	III
6.	Послеоперационный остеомиелит: а) после остеосинтеза; б) после эндопротезирования	III
7.	Диагностика остеомиелита (посев из раны на микрофлору).	III
8.	Патоморфология остеомиелита	III
9.	Осложнения остеомиелита	III
10.	Профилактика всех видов посттравматического остеомиелита (посев из раны чувствительность к антибиотикам)	III
11.	Лечение остеомиелита. Радикальные оперативные вмешательства. Антибиотикотерапия. Дренирование. Глубокое спирт-кислородное орошение	III

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ

1. Практическое освоение методов обследования травматологических и ортопедических больных.

2. Чтение и интерпретация рентгенограмм, компьютерных томограмм и результатов УЗИ исследований.

3. Обезболивание переломов костей и поврежденных суставов.

4. Техника гипсовой и транспортной иммобилизации костей, позвоночника и таза.

5. Производство первичной хирургической обработки с последующим наложением швов.

6. Репозиция переломов ключицы, лучевой кости в типичном месте, лодыжек с последующей фиксацией и ведением больных.

7. Накожное, манжетное и скелетное вытяжение при переломах и после вправления вывихов.

8. Пункция суставов (эвакуация содержимого, блокада, введение кислорода).

9. Вправление вывихов плеча, предплечья, кисти, бедра, голени и стопы.

10. Извлечение металлических штифтов, накостных пластин, спиц и шурупов, распускание и снятие аппаратов внешней фиксации, снятие скелетного вытяжения.

11. Новокаиновые блокады переломов таза, позвоночника и нервных стволов.

12. Обнажение артерий и венесекция для артериального и внутривенозного переливания.

ПЛАН ПРОВЕДЕНИЯ И ВЫПОЛНЕНИЯ НАУЧНОЙ РАБОТЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ И КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ

1. Выбор темы работы по желанию из раздела травматологии и ортопедии.
2. Составление карты обследования и набор тематических больных совместно с преподавателем.
3. Изучение литературы по теме выбранной работы.
4. Самостоятельное обследование и набор тематических больных, материала для последующей обработки.
5. Заполнение тематических карт.
6. Выполнение фотографий до лечения, в процессе и после лечения.
7. Создание слайдов в процессе лечения.
8. Результат консервативного или оперативного лечения.
9. Самостоятельная обработка карт обследования больных.
10. Составление таблиц по возрасту, половому признаку. Применение статистической обработки.
11. Написание статьи с созданием слайдов, таблиц и графиков.
12. Выступление с докладом 5–7 минут с демонстрацией слайдов на круглом столе среди студентов и клинических ординаторов.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Анаркулов Б.С.* Интрамедуллярный остеосинтез. Этапы развития // Медицина Кыргызстана. Бишкек, 2011. № 1. С. 11–15.
2. *Анаркулов Б.С., Мирджалилов В.М.* Современное лечение переломов длинных костей скелета. Бишкек, 2017. 121 с.
3. *Джумабеков С.А., Анаркулов Б.С., Молдокулов Ж.М.* БИОС–новый стандарт лечения переломов длинных трубчатых костей // Центрально-Азиатский медицинский журнал. Бишкек, 2008. Т. XIV. С. 412–414.
4. *Капдунов О.А.* Чрезкостный остеосинтез по Илизарову в травматологии и ортопедии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. 301 с.
5. *Корнилов А.В.* Травматология и ортопедия / А.К. Дулаев. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
6. *Котельников Г.П., Миронов С.П.* Травматология Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 803 с.
7. *Сагымбаев М.А.* Чрезкостный остеосинтез по Илизарову в системе комплексного лечения больных с закрытыми диафизарными переломами костей голени: автореф. ... д-ра мед. наук. Курган, 2004. 47 с.
8. Большая медицинская энциклопедия. 1985. Т. II. С. 518.
9. *Беркутов А.М.* Лечение огнестрельной раны. М., 1978.
10. *Гринев М.В.* Посттравматический остеомиелит. М., 1974.
11. *Хомич Н.Н.* Хронический остеомиелит. М., 1977.
12. *Кудайкулов М.К.* Глубокое спирт-кислородное орошение остеомиелитических полостей // Медицина Кыргызстана. Бишкек, 2011. № 4. С. 232–233.
13. *Джумабеков С.А., Мирджалилов В.М., Голев М.А.* Иммобилизация костей и суставов. Бишкек, 2013.
14. *Мирджалилов В.М.* Методика обследования травматологических, ортопедических больных и транспортная иммобилизация при переломах костей и суставов. Бишкек, 2018.
15. *Мирджалилов В.М.* Ортопедия. Курс лекций. Бишкек: Изд-во КРСУ, 2021.

СОДЕРЖАНИЕ

Программа по травматологии и ортопедии	3
Освоить компетенции	5
Перечень практических навыков по травматологии и ортопедии для студентов, окончивших 5 курс лечебного и педиатрического факультета КРСУ	7
Инвентарь учебных элементов лекций по травматологии	8
Инвентарь учебных элементов лекций по ортопедии.....	20
Инвентарь учебных элементов практических занятий по травматологии.....	28
Инвентарь учебных элементов по ортопедии.....	45
Инвентарь учебных элементов для клинических ординаторов по травматологии и ортопедии.....	59
Практические навыки, необходимые для клинических ординаторов	66
План проведения и выполнения научной работы для студентов и клинических ординаторов	67
Литература	68

Мирджалилов Валерий Миргиязович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПО ТРАВМАТОЛОГИИ
И ОРТОПЕДИИ

Учебно-методическое пособие

Редактор *Е.М. Кузичева*
Компьютерная верстка *Д.Ю. Иванова*

Подписано в печать 28.03.2022.
Печать офсетная. Формат 60 × 84 ¹/₁₆.
Объем 4,5 п. л. Тираж 100 экз. Заказ 7.

Издательство КРСУ
720000, г. Бишкек, ул. Киевская, 44

Отпечатано в типографии КРСУ
720048, г. Бишкек, ул. Анкара, 2а