Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО

«УТВЕРЖДЕНО»

Проректор по профессиональному образованию и межрегиональному взаимодействию, директор ИПО,

д.м.н., МВ

С.А Палевская

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности

> 31.08.66 «Травматология и ортопедия» со сроком освоения 144 часа по теме «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»

> > Форма обучения: очная

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры (протокол № 8 от 15 апреля 2022 г.) Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО д.м.н. профессор

<u>Евра С.Н.Измалков</u> «<u>15</u>» <u>априия</u> 2022 г.

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы переподготовки по теме «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»; специальность «Травматология и ортопедия».

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень,	Должность	Место работы
		учёное звание		
1.	Измалков Сергей	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой	СамГМУ
	Николаевич			
2.	Братийчук Александр	Д.м.н., профессор	Профессор	СамГМУ
	Николаевич			

2. Рецензенты

№ п/п	Фамилия, Имя,	Учёная степень,	Должность	Место
	Отчество	учёное звание		работы
1.	Ларцев	Д.м.н.,	Профессор кафедры	СамГМУ
	Юрий Васильевич	профессор	травматологии, ортопедии и	
			экстремальной хирургии им.	
			академика А.Ф.Краснова	
2.	Кривощеков	Д.м.н.,	Профессор кафедры хирургии	СамГМУ
	Евгений Петрович	профессор	ИПО	

3. Аннотация

Актуальность изучения темы. Наряду с урбанизацией общества, тенденцией к увеличению числа и тяжести катастроф природного и антропогенного характера продолжается рост травматизма. Увеличивается число пациентов с врожденными и приобретенными заболеваниями опорно-двигательной системы, характер мировой проблемы приобрели дорожно-транспортный травматизм, остеопороз, заболевания суставов и позвоночника. Начало XI в. ознаменовалось не только масштабными природными катастрофами, локальными войнами, ростом международного терроризма, но и бурным развитием высокоэффективных медицинских технологий. Улучшение диагностики позволяет выявлять патологию на ранней стадии, порой - до появления выраженных клинических симптомов. С новым осмыслением лечения повреждений опорно-двигательной системы, во главу которого положены ранняя функциональная нагрузка, широкое распространение нового поколения металлоконструкций для остеосинтеза, малоинвазивные технологии, существенные изменения претерпели подходы к лечению переломов. Все реже прибегают в послеоперационном периоде к дополнительной внешней иммобилизации, все чаше пациенты возвращаются к полноценной жизни в исключительно короткий срок.

Пересматриваются критерии операбельности пациентов, активная хирургическая тактика с использованием малоинвазивных технологий становится возможной даже при тяжелых сопутствующих повреждениях, грубой соматической патологии. Продолжает развиваться эндоскопическая хирургия, создавшая принципиально новые, уникальные методики лечения заболеваний и повреждений суставов и позвоночника. Эндопротезирование суставов превращается из уникальной операции в рутинную. Значительных успехов в лечении как повреждений, так и заболеваний позвоночника достигла вертебрология. Новые поколения препаратов для консервативного лечения предлагает фармацевтическая промышленность. Созданы легкие, удобные и эффективные протезы, внешние фиксаторы, шарнирные аппараты.

Переосмыслены принципы оказания медицинской помощи пострадавшим на догоспитальном этапе, а так же в условиях чрезвычайных ситуаций и массовых поражений. Широкое признание нашла концепция травматической болезни, в рамках которой проводится определение прогноза и выработка лечебной тактики у пациентов с множественными, сочетанными и комбинированными повреждениями. Расширены возможности противошоковой терапии, существенные сдвиги достигнуты в понимании механизмов развития эндотоксикоза при механической, ишемической, термической травмах. Новые возможности диагностики и лечения отражены и в современных классификациях повреждений и заболеваний опорнодвигательной системы, которые стали более универсальными и отражают потребности прежде всего практической медицины.

На таком фоне в условиях рынка многие врачи-травматологи-ортопеды вынужденно уходят из специальности, работают какое-то время в сферах, не связанных с медициной. Но потом снова возвращаются в профессию. Для таких категорий врачей и создан курс переподготовки по специальности «Травматология и ортопедия», обеспечивающий новое вхождение в данную специальность.

4. Общие положения

- 4.1. Дополнительная профессиональная программа переподготовки по теме «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ» (далее Программа), специальность «Травматология и ортопедия», представляет собой совокупность требований, обязательных при её реализации в рамках системы образования.
- 4.2. Направленность Программы заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей травматологов-ортопедов по вопросам диагностика и лечения пациентов в области травматологии и ортопедии, обеспечения соответствия квалификации врачей травматологов-ортопедов к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.
- 4.3. Цель Программы систематизация, углубления и совершенствование теоретических знаний, умений и навыков, освоение новых и современных диагностических приемов, методов консервативного и оперативного лечения при повреждениях и заболеваниях органов опоры и движения, а также освоение различных аспектов реабилитации пациентов травматолого-ортопедического профиля врачами травматологами-ортопедами.

4.4. Задачи программы:

- 1. Формирование у врачей травматологов-ортопедов стационаров и травматологических пунктов, не работавших по специальности пять лет и более, знаний, умений и навыков, основанных на новейших научных достижениях травматологии и ортопедии, а также фундаментальной медицины и смежных дисциплин согласно Профессиональному стандарту «Врач-травматолог-ортопед».
- 2. Систематизация и переоценка ранее приобретенных знаний и умений в области травматологии и ортопедии;
- 3. Совершенствование имеющихся и приобретение новых практических навыков по лечению больных травматолого-ортопедического профиля в стационаре и в травмпункте;
- 4. Ознакомление с новыми теоретическими положениями травматологии и ортопедии и смежных дисциплин, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей:
- 5. Изучение стандартов и клинических рекомендаций по специальности 31.08.66 «травматология и ортопедия», а также содержания Национального проекта «Здравоохранение» (модернизация первичного звена здравоохранения, качество в здравоохранении);
- 6. Укрепление потребности обращения к литературе и углубленному самостоятельному изучению предмета;
- 7. Приобщение к научному подходу, необходимости анализа собственного опыта и информации.

5. Характеристика программы

- 5.1. Трудоёмкость освоения Программы составляет 144 академических часов (1 академический час равен 45 мин).
- 5.2. Программа реализуется в очно-заочной форме обучения на базе кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. К освоению Программы допускаются лица, завершившие обучение по программам специалитета, ординатуры, профессиональной переподготовки по специальности «Травматология и ортопедия» в соответствии с обобщенными трудовыми функциями: А Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара; В Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в стационарных условиях (из профессионального стандарта по специальности «Врач-травматолог-ортопед» 2018г.);
- 5.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема-на элементы, каждый элемент на подэлементы . Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее код элемента (например, 1.1.1), затем код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).
- 5.4. Учебный план определяет перечень, трудоёмкость последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся. С учётом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества часов.
 - 5.5. Стажировка не предусмотрена.
- 5.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.
- 5.7. Программа сдержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачёта и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.
 - 5.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:
 - а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
 - б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
 - в) материально-техническое обеспечение;
 - г) кадровое обеспечение.
 - 5.9. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование	Наименование	Код	Трудовая функция	Уровень
программы	выбранного			квалифи-
	профессиональ-			кации
	ного стандарта			

«Травматология и ортопедия»	«Врач- травматолог- ортопед» 2018 г.	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний, костно-мышечной системы, установления диагноза	8
		A/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности	8
		A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	8
		A/04.8	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы	8
		A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	8
		A/06.8	Проведение анализа медико- статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	8
		A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	8
		B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза	8
		B/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности	8
		B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	8
		B/04.8	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении	8

	пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы	
B/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	8
B/06.8	Проведение анализа медико- статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	8
B/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	8

6. Планируемые результаты обучения

- 6.1. Требования к квалификации: уровень профессионального образования высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Травматология и ортопедия».
- 6.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по специальности «Травматология и ортопедия», качественное изменение которой осуществляется в результате обучения.

Универсальные компетенции (УК)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК)

Профилактическая деятельность

- 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 (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность

• готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность

- готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность

• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность

• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10):
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

7. Учебный план

Категории обучающихся: врачи-травматологи-ортопеды

Трудоёмкость: 144 академических часа

Форма обучения: очная

I/a-	Наименование разделов, дисциплин и	Всего		В том числе			Форма
Код	тем	часов	Л	ОСК	П3	C3	контроля
1.	Организационные основы	6	4	-	2	-	-
	травматолого-ортопедической						
	помощи населению РФ						
1.1.	Организация травматолого-	2	2	-	-	-	-
	ортопедической помощи в РФ						
1.2.	Правовые аспекты травматологии и	4	2	-	2	-	-
	ортопедии						
2.	Экстренная травматологическая	6	4	-	2	-	-
	помощь						
2.1.	Обезболивание в травматологии и	2	2	-	-	-	-
	ортопедии						
2.2.	Блокады, пункции суставов	4	2	-	2	-	-
3.	Общие вопросы травматологии	24	10	-	14	-	T/K
3.1.	Травматическая болезнь.	6	2	-	4	-	-
3.2.	Раны и раневой процесс	6	2	-	4	-	-
3.3.	Профилактика столбняка, бешенства	4	2	-	2	-	-
3.4.	Огнестрельная рана	4	2	-	2	-	-
3.5.	Минно-взрывная травма	4	2	-	2	-	-
4.	Частные вопросы травматологии	42	20	-	22	-	T/K
4.1.	Повреждение мягких тканей	4	2	-	2	-	-
4.2.	Переломы проксимального отдела	4	2	-	4	-	-

	плечевой кости						
4.3.	Переломы дистального метаэпифиза	4	2	1_	2	_	_
1.5.	лучевой кости	'	_				
4.4.	Переломы проксимального отдела	4	2	-	4	_	_
7.7.	бедренной кости		2	-	-	_	
4.5.	Переломы ребер		2	 	2	_	_
4.6.	Повреждения живота	4	2	+-	2	-	_
4.7.	Повреждения таза	4	2	+-	2	-	-
4.7.		4	2	+-	2	-	-
4.8.	Современные аспекты черепно-мозговой травмы.	4	2	-	2	-	-
4.9.	Повреждения позвоночника и спинного мозга	4	2	-	2	-	-
4.10	Современные аспекты политравмы	6	2	<u> </u>	4	l _	_
5.	Врожденные заболевания опорно-	6	6	1_	 '	_	_
٥.	двигательной						
	системы						
5.1.	Врожденные заболевания конечностей	2	2	_	-	_	_
5.2.	Врожденные заболевания скелета	2	2	1_	+		_
5.3.	Сколиотическая болезнь.	2	2	+	<u>-</u>	1	
6.	Приобретенные заболевания опорно-	18	10	+-	8	_	-
0.	приобретенные заоблевания опорнодвигательной	10	10	-	O	-	-
	системы						
6.1.	Ортопедические заболевания стоп	4	2	-	2	l _	_
6.2.	•	2	2	-		-	-
6.3.	Современные аспекты остеопороза	4	$\frac{2}{2}$	ļ -	2	-	-
0.3.	Протезирование и ортезирование в травматологии и ортопедии.	4	2	-	2	-	-
6.4.	Первичные опухоли костей	4	2	<u> </u>	2	l _	_
6.5.	Остехондропатии	4	2	1_	2	_	_
7.	Деструктивно-дистрофические	36	14		22		T/K
/ .	деструктивно-дистрофические заболевания опорно-двигательной	30	17	-		-	1/1
	системы						
7.1.	Остеохондроз позвоночника	7	2	_	5	_	_
7.2.	Остеоартроз крупных суставов	8	2	1_	6	_	
7.3	Эндопротезирование суставов	7	2	_	5	_	_
7.4	Медицинские технологии и алгоритмы	6	6		3		
7.7	клинического применения	0	0				
	клинического применения биоимплантатов Лиопласт®						
	(производитель ООО «Лиоселл» Самара)						
	в реконструктивной и регенеративной						
	медицине						
7.5.	Хирургическая артроскопия	8	2	<u> </u>	6	<u> </u>	_
8.	Термические поражения	4	4	1_	-		
8.1	Ожоги и ожоговая болезнь	2	2	 -	+	<u> </u>	_
8.2	Отморожение и замерзание	2	2	-	-	-	-
9.	Отморожение и замерзание			 -	+	-	_
9.	Итоговая аттестация	2	_	_	2	-	_
	'	-	+	+	1	1	
	Всего	144	72	1_	72	l _	

* ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, Л-лекции, T/K текущий контроль

8. Календарный учебный график

Сроки обучения: образовательный процесс по программе может осуществляться в течение всего учебного года

Трудоёмкость освоения: 144 (ак.ч.)

Режим занятий: 4 недели / 5 дней в неделю /7,2 ч. в день.

Код	Наименование разделов,	Всего	1	2	3	4
Под	дисциплин и тем	часов	неделя			
1.	Организационные основы травматолого- ортопедической помощи населению РФ	6	6			
2.	Экстренная травматологическая помощь	6	6			
3.	Общие вопросы травматологии	24	24			
4.	Частные вопросы травматологии	42		36	6	
5.	Врожденные заболевания опорнодвигательной системы	6			6	
6.	Приобретенные заболевания опорнодвигательной системы	18			18	
7.	Деструктивно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы	36			6	30
8.	Термические поражения	4				4
	Итоговая аттестация	2				2
	Всего	144	36	36	36	36

9. Рабочая программа «Травматология и ортопедия»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов					
1.	Раздел «Организационные основы травматолого-ортопедической помощи населению РФ»					
1.1.	Организация травматолого-ортопедической помощи в РФ					
1.2.	Правовые аспекты травматологии и ортопедии					
2.	Раздел «Экстренная травматологическая помощь»					
2.1.	Обезболивание в травматологии и ортопедии					
2.2.	Блокады, пункции					
3.	Раздел «Общие вопросы травматологии»					
3.1.	Травматическая болезнь.					
3.2.	Раны и раневой процесс					
3.3.	Профилактика столбняка, бешенства					
3.4.	Огнестрельная рана					
3.5.	Минно-взрывная травма					
4.	Раздел «Частные вопросы травматологии»					
4.1.	Повреждение мягких тканей					
4.2.	Переломы проксимального отдела плечевой кости					
4.3.	Переломы дистального метаэпифиза лучевой кости					
4.4.	Переломы проксимального отдела бедренной кости					

4.5.	Переломы ребер
4.6.	Повреждения живота
4.7.	Повреждения таза
4.8.	Современные аспекты черепно-мозговой травмы.
4.9.	Повреждения позвоночника и спинного мозга
4.10.	Современные аспекты политравмы
5.	Раздел «Врожденные заболевания опорно-двигательной системы»
5.1.	Врожденные заболевания конечностей
5.2.	Врожденные заболевания скелета
5.3.	Сколиотическая болезнь.
6.	Раздел «Приобретенные заболевания опорно-двигательной системы»
6.1.	Ортопедические заболевания стоп
6.2.	Современные аспекты остеопороза
6.3.	Протезирование и ортезирование в травматологии и ортопедии
6.4.	Первичные опухоли костей
6.5.	Остеохондропатии
7.	Раздел «Деструктивно-дистрофические заболевания опорно-двигательной
	системы»
7.1.	Остеохондроз позвоночника
7.2.	Остеоартроз крупных суставов
7.3.	Эндопротезирование суставов
7.4.	Хирургическая артроскопия
8.	Раздел «Термические поражения»
8.1	Ожоги и ожоговая болезнь
8.2	Отморожение и замерзание

10. Организационно-педагогические условия реализации программы

10.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения	Совершенс твуемые
				компетенци и
1.	Организация травматолого- ортопедической помощи в РФ	1.1. Иерархия травматолого-ортопедической помощи в РФ. 1.2. Характеристика организационных структур низового уровня: офис врача общей практики, травмпункт, «скорая помощь», поликлиника. 1.3. Структуры среднего уровня: травматологические и ортопедические отделения стационаров, клиники медицинских вузов. 1.4. Высшие структуры: научно-исследовательские институты регионов, центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-7, ПК-10, ПК- 11, ПК-12
2.	Правовые аспекты травматологии и ортопедии	2.1. Понятия непреднамеренных и преднамеренных травм. 2.2. Основные квалифицирующие признаки разделения производственных травм на тяжелые и легкие. 2.3. Роль медицинской документации в дифференциации непреднамеренных и преднамеренных травм. 2.4. Порядок взаимодействия травматолога-	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	УК-2, УК-3, ПК-10, ПК- 11, ПК-12

		ортопеда с правоохранительными органами.		
3.	Обезболивание в травматологии и ортопедии	3.1.Классификация боли 3.2.Патофизиология боли 3.3.Принципы обезболивания 3.4.Особенности обезболивания у пациентов травматолого-ортопедического профиля	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6
4.	Блокады, пункции суставов	4.1. Показания, противопоказания, правила выполнения основных новокаиновых блокад, в зависимости от локализации повреждения. 4.2. Показания, противопоказания, правила выполнения пункции суставов.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-6
5.	Травматическая болезнь.	5.1. Определения понятия «травматическая болезнь». 5.2. Эпидемиология, классификация. 53. Клиническая характеристика периодов травматической болезни: острого, клинического выздоровления, реабилитации. 5.4. Подходы к лечению больных травматической болезнью.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6
6.	Раны и раневой процесс	6.1. Классификация ран. Фазы течения раневого процесса. 6.2. Факторы, влияющие на заживление ран. Типы заживления ран. 6.3. Основные принципы местного лечения контаминированных и инфицированных ран в условиях хирургического отделения (кабинета) поликлиники.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6
7.	Профилактика столбняка, бешенства	6.1. Частота, причины, патогенез, клиника, принципы лечения столбняка. Показания к серопрофилактике и ее содержание. 6.2. Эпидемиология, причины, патогенез, клиника, принципы лечения бешенства. Меры профилактики. 6.3. Определение показаний к лечебнопрофилактической иммунизации против бешенства.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
8.	Огнестрельная рана	8.1. Особенности огнестрельных ран. 8.2. Механизм огнестрельного ранения и повреждающего действия ранящего снаряда. 8.3. Строение огнестрельной раны. 8.4. Оказание помощи при огнестрельных ранениях.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6
9.	Минно-взрывная травма	9.1. Определение понятий минно-взрывных ранений, взрывных травм и осколочных ранений. 9.2. Поражающие факторы взрывных устройств. 9.3. Клиническая характеристика минновзрывных ранений и взрывных травм. 9.4. Минно-взрывная травма, как вариант политравмы.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6
10.	Повреждение мягких тканей	10.1. Этиология, механизм травмы, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение закрытых повреждений: синдрома длительного сдавления, повреждений мышц, разрыва вращательной манжеты плеча, повреждения сухожилий сгибателей пальцев кисти, разрыва сухожилий четырёхглавой мышцы бедра, разрыв ахиллова сухожилия, повреждения менисков коленного сустава, повреждений связок коленного сустава, разрыва связки надколенника, повреждения связок голеностопного сустава, разрыва связок дистального межберцового соединения, разрыва боковых связок I пястно-фалангового сочленения, повреждения надкостницы, повреждение нервов конечностей. 10.2. Этиология, механизм травмы, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение ран: резанных, рубленных, колотых,	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6

		ушибленных, рваных, отравленных,		
1.1	Помология	огнестрельных. 11.1. Клиническая картина, диагностика,	Видеоконференц	пис с пис с
11.	Переломы проксимального	осложнения при переломах проксимального	ия,	ПК-5, ПК-6
	отдела плечевой	отдела плечевой кости.	он-лайн-чат	
	кости	11.2. Показания к оперативному лечению.		
		11.3. Ошибки, опасности и осложнения при		
		переломах плечевой кости		
12.	Переломы	12.1. Переломы лучевой кости в «типичном	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
	дистального	Mecre».	ия,	
	метаэпифиза	12.2. Показания к оперативному лечению.	он-лайн-чат	
	лучевой кости	12.3. Ошибки, опасности и осложнения при		
1.2	Переломы	переломах плечевой кости 13.1. Клиническая характеристика	Видеоконференц	пи в пи с
13.	проксимального	подголовочных (субкапитальных), чресшеечных	ия,	ПК-5, ПК-6
	отдела бедренной	(трансцервикальных) и переломов основания	он-лайн-чат	
	кости	шейки бедра (базальных).		
		13.2. Лечение в анатомическом и		
		функциональном периодах. Показания к		
		оперативному лечению.		
		13.3. Виды остеосинтеза шейки бедра:		
		открытый и закрытый.		
		13.4. Роль телерентгенологического контроля в		
		достижении адекватного результата		
14.	Переломы ребер	оперативного лечения. 14.1. Эпидемиология, этиология, механизма	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
14.	переломы реоср	травмы, клиническая картина, диагностика,	ия,	11K-3, 11K-0
		осложнения при переломах ребер	он-лайн-чат	
		14.2. Показания к госпитализации.		
		14.3. Консервативное и оперативное лечение.		
		14.4. Показания к оперативному лечению.		
15.	Повреждения	15.1. Терминология и классификация травм	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
	живота	живота.	ия,	ŕ
		15.2. Клиника и диагностика механических	он-лайн-чат	
		травм живота.		
		15.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота.		
16.	Повреждения таза	16.1. Этиология, механизм травмы,	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
10.	повреждения таза	классификация.	ия,	11K-3, 11K-0
		16.2. Понятие о простых и дезинтегрирующих	он-лайн-чат	
		повреждениях тазового кольца, монофокальных		
		(в пределах одного анатомического отдела) и		
		полифокальных (одновременно в нескольких		
		его отделах) повреждениях.		
		16.3. Шокогенные, условно шокогенные и		
		нешокогенные повреждения. Клиническое значение выделенных типов.		
		16.4. Диагностика повреждений, вида и степени		
		нестабильности тазового кольца.		
17.	Современные	17.1. Классификация черепно-мозговой травмы.	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
1.	аспекты черепно-	Этиология, механизм травмы, клиническая	ия,	, , , , , , , , ,
	мозговой травмы.	картина и диагностика.	он-лайн-чат	
		17.2. Клиническая картина и диагностика		
		отдельных нозологических форм черепно-		
		мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления		
		головного мозга.		
		17.3. Диффузное аксональное повреждение		
10	Порремления	мозга. 18.1. Этиология, механизм травмы,	Видеоконференц	пи 5 пи с
18.	Повреждения позвоночника и	классификация, клиническая картина и	ия,	ПК-5, ПК-6
	спинного мозга	диагностика переломов шейного, грудного,	ия, он-лайн-чат	
	January Mosiu	поясничного и крестцового отделов		
		позвоночника.		
		18.2. Клиническая характеристика повреждений		
		спинного мозга.		
		18.3. Показания к госпитализации.		
1.5		18.4. Консервативное и оперативное лечение.	, .	
19.	Современные	19.1. Определение, эпидемиология.	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
	аспекты	19.2. Классификация политравмы.	ия,	

	4	10.2	· ·	
	политравмы	19.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи	он-лайн-чат	
		больным с политравмой на догоспитальном		
		этапе. 19.4. Принципы оказания помощи		
		пострадавшим с политравмой в стационаре.		
20.	Врожденные	20.1. Клиническая характеристика врожденного	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
20.	заболевания	высокого стояния лопатки у детей (болезнь	ия,	11K-3, 11K-0
	конечностей	Шпренгеля), радиоульнарного синостоза,	он-лайн-чат	
	Rone-moeten	врожденной косорукости, деформации	OII-Jianiiiai	
		Маделунга, синдактилии, полидактилии.		
		20.2. Клиническая характеристика варусной		
		деформации шейки бедренной кости,		
		вальгусной деформации шейки бедренной		
		кости, дисплазии тазобедренных суставов и		
		врожденного вывиха бедра, варусной и		
		вальгусной деформации коленного сустава,		
		рахита, рахитоподобных заболеваний,		
		врожденного вывиха надколенника,		
		врожденнойя косолапости, плоско-вальгусной		
		деформации стоп у детей и подростков.		
		20.3.Показания к консервативному и		
		оперативному лечению.		
21.	Врожденные	21.1. Клиническая характеристика фиброзной	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
	заболевания	остеодисплазии, множественной эпифизарной	ия,	
	скелета	хондродисплазии.	он-лайн-чат	
		21.2. Клиническая характеристика		
		множественной деформирующей суставной		
		хондродисплазии, патологической ломкости		
		костей.		
		21.3. Клиника артрогриппоза, ахондроплазии, почечного тубулярноо ацидоза,		
		почечного тубулярное ацидоза, спондилоэпифизарных дисплазий, экзостозной		
		хондродисплазии, дисхонроплазии.		
		21.4. Показания к консервативному и		
		оперативному лечению.		
22.	Сколиотическая	22.1. Врожденные, диспластические,	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
22.	болезнь	неврогенные, дистрофические и дисобменно-	ия,	111C 5, 11C 0
		гормональные, идиопатические сколиозы.	он-лайн-чат	
		22.2. Клиническая картина и диагностика.		
		22.3. Профилактика. Лечение: консервативное,		
		оперативное.		
23.	Ортопедические	23.1. Анатомия и физиология стопы.	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6,
	заболевания стоп	23.2. Функциональные методы исследования.	ия,	ПК-8
		23.3. Клиническая характеристика статического	он-лайн-чат	
		плоскостопия, поперечного плоскостопия,		
		вальгусного отклонения большого пальца		
		стопы, молоткообразной деформации пальцев		
2.1		стоп, пяточной шпоры, болезни Дойчлендера.	D 1	THE 5 THE 5
24.	Современные	24.1. Определение, эпидемиология.	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
	аспекты остеопороза	Классификация, факторы риска. 24.2. Этапы диагностики: установление	ия, он-лайн-чат	
	остеонороза	остеопении и выявление ее осложнения –	он-лаин-чат	
		переломов костей, оценка уровня метаболизма в костной ткани, выявление причины остеопении.		
		24.3. Место и роль лабораторных и		
		инструментальных исследований.		
		24.4. Принципы лечения. Профилактика.		
25.	Протезирование и	25.1. Ампутации конечностей: виды, показания.	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6,
۷.	ортезирование в	25.2. Протезирование при патологии опорно-	ия,	
	травматологии и	двигательной системы.	он-лайн-чат	ПК-8
	ортопедии	25.3. Ортезирование при деформациях и		
	1	заболеваниях опорно-двигательной системы.		
26.	Первичные	26.1. Этиология и патогенез. Классификация.	Видеоконференц	ПК-5, ПК-6
20.	опухоли костей	26.2. Общие принципы диагностики опухолей	ия,	1110 3, 1110-0
		костей.	он-лайн-чат	
		26.3. Доброкачественные опухоли костей.		
		26.4. Злокачественные опухоли костей.		
		•		
27.	Остеохондропатии	27.1. Этиология и патогенез. Патологическая	Видеоконференц	УК-3, ПК-5,
				-

28.	Остеохондроз позвоночника	анатомия. 27.2. Классификация. 27.3. Стадии клинического течения: асептического некроза, компрессионного перелома, рассасывания, репарации, вторичных изменений. 28.1. Определение, эпидемиология. Этиология, патогенез. 28.2. Классификация. 28.3. Клиническая картина: рефлекторные, болевые и корешковые синдромы. 28.4. Проблемы выбора тактики лечения.	ия, он-лайн-чат Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-6
29.	Остеоартроз крупных суставов	29.1. Определение, эпидемиология. Этиология, патогенез. 29.2. Классификация. 29.3. Клиника: деление на стадии по рентгенологической картине (критерии по Келгрену). Диагностика. 29.4. Показания и противопоказания к консервативному и оперативному лечению.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6
30.	Эндопротезирован ие крупных суставов	301. Показания и противопоказания. 30.2. Классификация и компоненты эндопротезов. 30.3. Планирование, предоперационная подготовка и анестезиологическое сопровождение операций эндопротезирования. 30.4. Хирургические доступы, техника эндопротезирования.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6
31.	Хирургическая артроскопия	 31.1. Артроскопия, как вариант миниинвазивной хирургии. 31.2. Диагностическая и лечебная ценность артроскопии. 31.3. Преимущества оперативной артроскопии. 31.4. Показания и противопоказания. 	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6
32.	Ожоги и ожоговая болезнь	32.1. Классификация. 32.2. Клиническая характеристика термических, химических и лучевых ожогов. Фазы течения ожоговой болезни: ожогового шока, токсемии, септикотоксемии, реконвалесценции. 32.3. Лечение пострадавших в каждой из перечисленных фаз.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6
33.	Отморожения и замерзания	33.1. Определение понятий «отморожения» и «замерзание». Классификация. 33.2. Клиническая картина в дореактивном периоде и после согревания конечности. 33.3. Клиническая характеристика замерзания: адинамическая, ступорозная и судорожная стадия.	Видеоконференц ия, он-лайн-чат	ПК-5, ПК-6

Тематика практических занятий

№	Тема занятия	Содержание	Технология	Совершенст
			проведения	вуемые
				компетенци
				И
1.	Правовые аспекты травматологии и ортопедии	2.1. Понятия непреднамеренных и преднамеренных травм. 2.2. Основные квалифицирующие признаки разделения производственных травм на тяжелые и легкие. 2.3. Роль медицинской документации в дифференциации непреднамеренных и преднамеренных травм. 2.4. Порядок взаимодействия травматологаортопеда с правоохранительными органами.	аудиторно	УК-2, УК-3, ПК-10, ПК- 11, ПК-12

2.	Обезболивание в	2.1.Принципы персонифицированного	аудиторно	ПК-5, ПК-6
2.	травматологии и	обезболивания в травматологии и ортопедии	аудиторио	11K-3, 11K-0
	ортопедии	2.2.Особенности обезболивания при травмах		
	1	2.3. Особенности обезболивания при		
		ортопедических заболеваниях		
		2.4. Особенности обезболивания в		
		послеоперационном периоде		
3.	Блокады, пункции	3.1. Показания, противопоказания, правила	аудиторно	ПК-6
	суставов	выполнения медикаментозных блокад, в		
		зависимости от локализации патологического		
		процесса.		
		3.2. Показания, противопоказания, правила		
		выполнения пункции суставов.		
	T.	41.0		
4.	Травматическая	4.1. Значимость для практики понятия	аудиторно	ПК-5, ПК-6
	болезнь.	«травматическая болезнь».		
		4.2. Эпидемиология, классификация. 4.3. Клиническая характеристика периодов		
		травматической болезни: острого, клинического		
		выздоровления, реабилитации.		
		выздоровления, реаоилитации. 4.4. Подходы к лечению больных		
		травматической болезнью.		
5.	Раны и раневой	травматической оолезнью. 5.1. Классификация ран. Фазы течения раневого	аудиторно	ПИ 5 ПИ С
٥.	процесс	процесса.	аудиторно	ПК-5, ПК-6
	процесс	процесса. 5.2. Факторы, влияющие на заживление ран.		
		Типы заживления ран.		
		5.3. Основные принципы местного лечения		
		контаминированных и инфицированных ран в		
		условиях хирургического отделения (кабинета)		
		поликлиники.		
6.	Профилактика	6.1. Частота, причины, патогенез, клиника,	аудиторно	ПИ 1 ПИ 2
0.	столбняка,	принципы лечения столбняка. Показания к	аудиторно	ПК-1, ПК-2,
	бешенства	серопрофилактике и ее содержание.		ПК-3, ПК-4
	Осшенетва	6.2. Эпидемиология, причины, патогенез,		
		клиника, принципы лечения бешенства. Меры		
		профилактики.		
		6.3. Определение показаний к лечебно-		
		профилактической иммунизации против		
		бешенства.		
7.	Огнестрельная	7.1. Особенности огнестрельных ран.	аудиторно	ПК-5, ПК-6
<i>,</i> .	рана	7.2. Механизм огнестрельного ранения и	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	111C 5, 111C 0
	1	повреждающего действия ранящего снаряда.		
		7.3. Строение огнестрельной раны.		
		7.4. Оказание помощи при огнестрельных		
		ранениях.		
8.	Минно-взрывная	8.1. Определение понятий минно-взрывных	аудиторно	ПК-5, ПК-6
	травма	ранений, взрывных травм и осколочных		
		ранений.		
		8.2. Поражающие факторы взрывных устройств.		
		8.3. Клиническая характеристика минно-		
		взрывных ранений и взрывных травм.		
		8.4. Минно-взрывная травма, как вариант		
		политравмы.		
9.	Повреждение	9.1. Клиника, диагностика, консервативное и	аудиторно	ПК-5, ПК-6
<i>)</i> .	мягких тканей	хирургическое лечение закрытых повреждений:	_	
		ушиба, растяжения, разрыва, сдавления.		
		9.2. Клиника, диагностика, консервативное и		
		хирургическое лечение ран: резанных,		
		рубленных, колотых, ушибленных, рваных,		
		отравленных, огнестрельных.		
10.	Переломы	10.1. Клиническая картина, диагностика,	аудиторно	ПК-5, ПК-6
	проксимального	осложнения при переломах проксимального		ĺ
	отдела плечевой	отдела плечевой кости.		
	кости	10.2. Показания к оперативному лечению.		
		10.3. Ошибки, опасности и осложнения при		
		переломах плечевой кости		
l 1.	Переломы	11.1. Переломы лучевой кости в «типичном	аудиторно	ПК-5, ПК-6
	дистального	месте».		
	метаэпифиза	11.2. Показания к оперативному лечению.	1	1

проксимального отдела бедренной кости подгала бедренной кости подгала бедренной кости пейки бедра (базальных), пресмемов основания шейки бедра (базальных), 12.2. Лечение в анатомическом и функциональном периодах. Показания к оперативному лечению. 12.3. Виды остеосинтела шейки бедра: открытый и закрытый. 12.4. Ров. тесперентгенологического контроля в достижении адекватного результата оперативного лечения. 12.4. Ров. тесперентичнология, этнология, механизма травмы, клиническая картина, диагностика, осложенения при переломах ребер 13.2. Показания к тоспитализации. 13.3. Консервативное и оперативное лечение. 13.4. Показания к оперативное лечение. 13.4. Показания к поперативное лечение. 14.1. Токазания к поперативное лечения при раненомих и травм живота. 14.2. Клиника и диагностика механического лечения при раненомих и травмах живота. 14.3. Обще принципы хирургического лечения при раненомих и травмах живота. 15.1. Этнология, механизи травмы, классификация. 15.2. Поизгие о простых и дезинтстрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного занатомического отдела) и полифокальных (в пределах одного окатомического отдела) и полифокальных (одновреждениях тазового кольца. 16. Современные пореждениях. 15.3. Шокотенные, условно шкогосиные и нешокогочные пореждениях и денитическая картина и диагностика отдельных нозологических форм черенномогомой травмы. 16. Классификация черенно-мозговой травмы. 16. Классификация черенно-мозговой травмы. 16. Современная пореждения поряждение мозговой травмы. 16. Диффузное аксональное повреждение мозговой травмы. 16. Современная поряждения поряждение мозговой травмы. 16. Клиническая картина и диагностика отделания поряждения поряжде	
проксимального отдела бедренной кости практорная бедренной (практорная выстранных) пределемов основания шейки бедра (базальнях). 12.2. Лечение а вагатомическом и функциональном периодах. Показания к оперативного учестию. 12.3. Виды остеосингезя шейки бедра: открытый и закрытый. 12.4. Роль теперенттеньопотического контроля в достижении декватного результата оперативного лечения. 13.1 Переломы ребер 13.1. Этидемнология, этислогия, механизма осложнения гри переломах ребер 13.1. Этидемнология, этислогия, механизма доложнения гри переломах ребер 13.2. Показания к госпитациально. 13.4. Повреждения доложнения гри переломах ребер 13.1. Открытывному лечению. 14.5. Киника и диагностика механических трамы живота. 14.6. Киника и диагностика механических трамы живота. 14.7. Киника и диагностика механических трамы живота. 15.1 Повреждения таза. 15.2. Повятие от простых и дезинтегрирующих пореждениях тазового кольца, монофокальных (в предслах одного анагомнеческого отдела) и полифокальных (одноврежения к поинфокальных его отделах) пореждениях. 15.2. Повятие о простых и дезинтегрирующих пореждениях тазового кольца, монофокальных (в предслах одного анагомнеческого отдела) и полифокальных (одноврежения к пинического отдела) и полифокальных (одновреждения. Кинического отдела) и полифокальных (одновреждения. Кинического отдела) пореждениях положного могальных (одновреждения, кинического отдела) и полифокальных одновных пореждениях применения и полифокальных пореждениях применения положного обтрасны в положного обтрасны в положного обтрасныя, упитба, сдавления голожного могальных порожного пореждении пореждении спинного мога. 16. Смарежения порожного пореждении порасмдении могальных порожного пореждении порожного пореждении порасмдения порожного пореждения и диагностика порасмдения дилитостика пореждении порожного пореждении порождения порожного пореждении порасмдения порожного пореждении порасмдения порожного пореждении порожного пореждении порожного пореждении порожного пореждений синного мога. 17. Повреждения пор	
прокелмального отделея бедренной кости подтоловочных (субкапитальных), пресплечных (трансперавивленых) (5, ПК-6
12.2. Печетов в анатомическом и функциональном периодах. Показания к оперативнему дечению. 12.3. Виды остеосингела шейки бедра: открытый и закрытый. 12.4. Роль техерентиченологического контроля в достижений адекватного результата оперативного дечения. 13.1. Откремнология, утнология, механизма осложения при передомах ребер 13.1. Этидемнология, утнология, механизма осложения при передомах ребер 13.1. Показания к госпитальному лечению. 13.3. И Показания к госпитальному лечении. 13.3. Консервативное и оперативное лечения. 13.4. Показания к госпитальному лечению. 14.1. Терминология и классификация травы живота 14.1. Терминология и классификация травы живота 14.2. Клиника и диагностика механических травы живота. 14.3. Обще принципы хирургического лечения при ранениях и травых живота. 15.1. Этизоготия, механизм травы, классификация (в вределах осложениях тазового кольца, монофокальных (одноврежения к транического отделах) и полифокальных (одноврежения к транического отделах) и полифокальных (одноврежения к Кинического отделах) и полифокальных (одновреждения и диатностика отделам, к прическая картина и диатностика отделам, к прическая картина и диатностика отделам полических форм черенномоговой травым, к прическая картина и диатностика перадока вартина и диатностика перадока перадока порадока прическа картина и диатностика перадока прическая картина и диатностика перадока прическая картина и диатностика перадока прическая картина и диатностика перадока прическам картина	,
12.2. Лечение в вантомическом и функциональном периодах. Показания к оперативному дечению. 12.3. Вилы остеосинтеза шейки бедра: открытый и закрытый. 12.4. Роль теперенттенологического контроля в достижения дакватного результата оперативного дечения. 13.1. Эпидемпология, утнология, механизма травмы, клиническая картина, диагностика, остожнения при передомах ребер 13.2. Показания к тоспитацизации. 13.3. Консервативное печение. 13.4. Показания к тоспитацизации 13.4. Показания к поспитацизации 13.4. Показания к поспитацизации 13.4. Показания к поспративное лечение 13.4. Показания к поспитацизации 14.1. Терминология и классификация травм живота. 14.2. Клиника и диагностика механических драм живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.1. Этнология, механизм травмы, классификация. 15.2. Понятие о простых и дезинтегрирующих пореждениях тазового кольца, конофокальных (в пределах опьето картического отдела) и полифокальных (одновремение в нескольких его отдела» повореждениях клинического отдела) и полифокальных (одновремение в нескольких его отдела» повореждениях клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждения, клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика. 15.4. Диагностика. 16.1. Классификация устания устания у правмы, клиническое значение выделенных типов. 16.1. Классификация устания у правмы, клиническое значение выделенных типов. 16.2. Клиническая картина и диагностика. 16.3. Диффузисе аксональное повреждении 16.3. Дидиторно размовой травмы. 16.3. Диффузисе аксональное повреждении 16.3. Дидиторно размовой травмы, клиническая картина и диагностика передоков шейного тудного повопочника. 16.3. Диффузисе в контальнации. 17.4. Консервативное поперативное лечение. 17.4. Тудническая характеристика повреждений сининого мога. 17.4. Консервативное поперативное лечение. 17.4. Консервативное поперативное лечение.	
функциональном периодах. Показания к оперативному вчению.	
12.3 Виды остеосингеза шейки бедра: открытый и закрытый. 12.4. Рол. телерентгенологического контроля в достижения декватного результата оперативного лечения. 13.1. Эпидемнология, этнология, механизма травмы, клиническая картина, диагностика, осложисция при переломах ребер 13.2. Показания к госпитализации. 13.3. Консервативное и оперативное лечение. 13.4. Показания к порединию слечение. 13.4. Показания к посреднию слечение. 13.4. Показания к посреднию слечение. 13.4. Показания к посреднию слечение. 14.1. Терминология и классификация травм живота. 14.2. Клиника и диагностика механических травм живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.2. Поватие мущета и диагностика механических травм живота. 15.1. Этнология, механизм травмы, классификация. 15.2. Поватие о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, менофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одноврежения к такового кольца, инферсация и диагностика. 15.3. Шокогенные повреждения. Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждения. Клиническоя картина и диагностика. 16.1. Классификация чретпю-мозтовой травмы. 16.1. Классификация чретпю-мозтовой травмы. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нарозгоговой травмы. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозта. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозта. 16.3. Диффузное аксональное повреждение позвоночника и спинного мозта. 17.1. Этнология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика повреждение мозта. 17.1. Этнология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика повреждение мозта. 16.2. Классификация, клиническая картина и диагностика повреждение позвоночника. 17.1. Этнология, механизм повреждение в агумиторно ПК- 18. Современные 17.1. Этнология в пределение, илисримология. 18.1. Отределение, этидемилогия. 18.1. Отределение, этидемилогия. 18.1. Отределение, этидемилогия и оказания помощи больним с	
12.3. Виды остооснителя шейки бедра: открытый закрытый. 12.4. Роль телерентгенологического контроля в достижении адекватного результата оперативного лечения. 13.1. Эшидемнология, этиология, механизма осложнения при переломах ребер 13.1. 10 жиления при рамениях и травмы, жиления при рамениях и травмы киления при рамениях и травмы жиления при рамениях и травмах жилена при рамения при рамениях и травмах жилена при рамения при рамениях травмах жилена при рамения про рамения при рамения при рамения при рамения про рамения при рамения при рамения про рамения при рамения при рамения про рамения про рамения при рамения при рамения при рамения при рамения про рамения про рамения про рамения про рамения про рамения про рамения п	
13. Переломы ребер 13.2. Покративно предътвително потравно потравнително достижения декватного результата оперативного достижения. 13.1. Энидемпология, утнология, механизма травмы, клиническая картина, диагностика, осложнения при перелома ребер 13.2. Показания к оперативное лечение. 13.4. Показания к оперативному лечению. 14.1. Терминология и классификация травм живота. 14.3. Общие припципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 14.3. Общие припципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.2. Поизгите о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в предатах одного анатомического оделам) и полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные, тольоно монофокальных (в предатах одного одного монофокальных (в предатах одного одного ображдениях. 15.3. Покогенные, тольоно покогенные и нешокогенные повреждения. Клиническов завачение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждения, кидиначеская картина и диагностика. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных позовой гравмы. 16.3. Диффузное аксональное повреждение моэтовой гравмы. 16.3. Диффузное аксональное повреждение моэтовой гравмы 16.3. Диффузное аксональное повреждение 17.1. Этнология, механизм травмы, каяссификация, клиническая картина и диагностика 17.1. Этнология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика 17.1. Этнология, механизм травмы 17.1. Этнология 17.1. Этно	
12.4. Роль гелеренттенологического контроля в достижении адекватного результата оптеративного лечения. 13.1. Энидемпология, этпология, механизма раздиторно ПК- равмы, клинческая каргина, диагностика, осложисния при передомах ребер 13.1. Показания к гопитализации. 13.3. Консервативное и оперативное лечение. 13.4. Показания к оперативное лечение. 13.4. Показания к оперативное достожней дажнота. 14.1. Терминология и классификация трамм живота. 14.2. Кланнка и диагностика механических трамм живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при равениях и травмых живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при равениях и травмых живота. 15.1. Этнология, механизм травмы, классификация. 15.2. Поизите о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) поврежденийх, и поврежденийх, и поврежденийх, и дезинтегрирующих развитильства предостыв клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждений, вида и степени пестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация чренно-мозговой травмы. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных позологических форм черенно-мозговой травмы. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных позологических форм черенно-мозговой травмы. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждений спинного мозга. 16.3. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.1. Этнология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика поражного мозга. 17.3. Показания к тоспитальное лечение. 18.1. Определение, зидемпология. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, зидемпология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмы и адиторнитальном зтале. 18.4. Принципы оказания помощи бывания помощи бывания помощи бывания помощи в з	
13.1 Переломы ребер 13.1. Эпидемнология, этнология, механизма травмы, клиническая картина, диагностика, осложнения при переломах ребер 13.2. Показания к поспитализации. 13.3. Консервативное и оперативное лечение. 13.4. Показания к поспитализации. 14.1. Терминология и классификация травм живота. 14.2. Клиника и диагностика механических травм живота. 14.3. Обще принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 14.3. Обще принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.1. Этнология, механизм травмы, классификация. 15.2. Понятие о простых и дезингетрирующих пореждениях такового колыца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в пескольких его отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и нешокогенные повреждения. 15.4. Диагностика повреждения и диагностика 16.1. Классификация (риническая картина и диагностика отдельных изологических форм черепномозговой травмы. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепномозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления голюного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этнология, механизи травмы, кланения и диагностика повреждений спинного мозга. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к тоспитализации. 17.4. Консервативное лечение. 18.1. Определение, зиндемнология. 18.2. Классификация к тоспитализации. 17.4. Консервативное поперативное лечение. 18.1. Определение, зиндемнология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгорити диагностики и оказания помощи больным с политравмой на дотоспитальном тапе. 18.4. Пригреление политравмы. 18.4. Пригреление, зиндемнология 18.4. Пригрел	
13. Передомы ребер	
1. Повреждения таза 15.1. Этиология, механизм травмы, хинического отдельных повреждения и политравмы. 16.1. Классификация травмы загитивное и перативное и перативное довеждения диагностика пореждения диагностика передом загитивное довеждения при ранениях и травмах живога. 15.1. Этиология, механизм травмы, классификация. 15.2. Понятие о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и непиокогенные повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и непиокогенные выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждениях. Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждениях. Клиническая картина и диагностима. 16.1. Классификация череппо-мозговой травмы. 16.2. Клиническая картина и диагностика. 16.3. Дифузаное аксональное повреждение позвоночника и спинного мозга. 16.3. Дифузаное аксональное повреждение мозга. 16.3. Дифузаное аксональное повреждение позвоночника и спинного мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика передомов шейного, грудного, поясинчного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитальном ответнителом от трастивного от трестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитальном запис. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, зидлемпология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгорити диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном запис. 18.4. Принципы оказания помощи 18.4. Принципы оказания	
13.2. Показания к госпитализации. 13.3. Консервативное и оперативное лечение. 13.4. Показания к оперативное лечение. 13.4. Показания к оперативному лечению. 14.1. Терьинология и классификация травм живота. 14.2. Клиника и диагностика механических травм живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранешиях и травмах живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранешиях и травмах живота. 15.1. Этнология, механизм травмы, классификация. 15.2. Понятие о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределаем одного анагомического отдела) и полифокальных (в пределаем одного анагомического отдела) и полифокальных (одновреждениях. Полифокальных (одновреждений стеменного полифокальных (одновреждений стеменного полифокальных (одновреждений стеменного мозга. Полифокальных позологическая картина и диагностика передомов шейного, грудного, полифокальных (одновреждений стеменного мозга. Полифокальных (5, ПК-6
13.2. Показания к госпитализации. 13.4. Показания к оперативное лечение. 13.4. Показания к оперативному лечению. 14.1. Терминология и классификация травм живота. 14.2. Клиника и диагностика механических травм живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.1. Этиология, механизм травмы, классификация. 15.2. Понятие о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в неккольких его отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и нешокогенные повреждения. Клиническое значение выделениях типов. 15.4. Диагностика повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 16.2. Клиническая картина и диагностика. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая хартина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемпология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Апрорым на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи 18.4. Принципы оказания помощи 18.5. Классификация политравмы 18.6. Классификаци	
13.3. Консервативное и оперативное лечение. 13.4. Показания к оперативному лечения 14.1. Терминология и классификация травм живота. 14.2. Клиника и диагностика механических травм живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.1. Этиология, механизм травмы, классификация. 15.2. Повятие о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных сего отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шкогеные и нешкогеные выделенных типов. 15.4. Классификация черепно-мозговой травмы. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой гравмы: согрясения, ушиба, сдавления головного мозта. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозговой травмы: согрясения, ушиба, сдавления головного мозта. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозговой травмы: согрясения, ушиба, сдавления головного мозта. 17.1. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика переломов пейного, грудного, поженичного и крестрового отделов позвоночника. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов пейного, грудного, поженичного и крестрового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений стинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 11.5.	
13.4. Показания к оперативному дечению. 14.1. Терминология и классификация травм живота. 14.2. Клиника и диагностика механических травм живота. 14.3. Общие прищипы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 14.3. Общие прищипы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.1. Этология, механизм травмы, классификация. 15.2. Понятие о простых и дезинтетрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и попифокальных (одноременно в нескольких его отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и нешокогенные повреждения, клиническое значение выделеных типов. 15.4. Диагностика повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 27.1. Отнология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика поделения головного мозга. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Цифуэное аксональное повреждение мозга. 16.3. Тудьфуэное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этнология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика передомов шейного, грудного, поженичного и крестрового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений сининого мозга. 17.3. Показания к тоспитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемпология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Апасрыт диагностики по казания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи 18.4. Принципы оказания помощи 18.5. Классификация политравмы. 18.4. Принципы оказания помощи 18.	
14.1. Терминология и классификация травм живота 14.2. Клиника и диагностика механических травм живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.1. Этиология, механизм травмы, классификация 15.2. Понятие о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) повреждениях. 15.3. Циология, механизм травмы, клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждения, Клиническае зачение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждения, Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепномозговой травмы. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 16.3. Диффузное аксональное повреждения позвоночника и спинного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, кланическая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.1. Синическая хартина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.3. Показания к тоспитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагноститальном зтапе. 18.4. Принципы оказания помощи больным е политравмой на догоспитальном зтапе. 18.4. Принципы оказания помощи 18.4. Принципы 18.4. Пр	
14.2. Клиника и диагностика механических травм живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.1. Этиология, механизм травмы, классификация. 15.2. Поиятие о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в нескольких сго отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные и нешокогенные повреждениях. 15.4. Диагностика повреждения, клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждения, клиническая картина и диагностика. 16.2. Клиническая картина и диагностика. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных и озологических форм черепномозговой травмы. 2018 (2.2. Клиническая картина и диагностика отдельных и озологических форм черепномозговой травмы. 2018 (2.3. Диффуэное аксональное повреждения мозта. 16.3. Диффуэное аксональное повреждения и диагностика повреждения мозта. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика повреждение мозта. 17.1. Съгническая хартина и диагностика повреждение мозта. 17.1. Съгническая хартина и диагностика повреждение мозта. 17.1. Съгническая хартина и диагностика повреждения и диагностика повреждения и диагностика повреждения (2.3. Тул. Клиническая хартина и диагностика повреждений (2.3. Тул. Клиническая хартина и диагностика повреждений (2.3. Тул. Клиническая характеристика повреждений (2.3. Тул. Тул. Тул. Тул. Тул. Тул. Тул. Тул	5 HIV 6
14.2. Клиника и диагностика механических травм живота. 14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.1. Этиология, механизм травмы, классификация. 15.2. Понятие о простых и дезинтетрирующих повреждения тазов то кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) повреждения. Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждения. Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждения. Клиническая значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждения, клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепномозговой травмы. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика повреждение мозга. 17.1. Отпология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика повреждение мозга. 17.1. Отпология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика переломов позвоночника. 17.1. Клиническая картина и диагностика переломов позвоночника. 17.1. Отпология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов позвоночника. 17.1. Клиническая картина и диагностика переломов позвоночника. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики коказания помощи больным с политравмой на догоспитальном зтапе. 18.4. Принципы оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном зтапе. 18.4. Принципы оказания помощи	∙5, ПК-6
14.3. Общие принципы хирургического лечения при ранениях и травмах живота. 15.1. Этиология, механизм травмы, классификация. 15.2. Понятие о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные (одновременно в нескольких его отделах) повреждениях. 15.4. Диагностика повреждения, Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 21. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы. 21. Зартина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: отрясения, ушиба, сдавления головного мозта. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
14.3. Общие принципы хирургического лечения при равлениях и травмах живота. 15.1. Этиология, механизм травмы, классификация. 15.2. Понятие о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) повреждениях. Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждения, Клиническое значение выделенных типов. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного моэта. 16.3. Диффузное аксональное повреждение моэга. 17.1. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного моэта. 17.1. Этиология, механизм травмы, головного моэта. 17.2. Клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
Повреждения таза 15.1. Этиология, механизм травмы, классификация, 15.2. Понятие о простых и дезинтегрирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного натомического отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и нешокогенные повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и нешокогенные повреждениях. 15.3. Цибатностика повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 2 на 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозта. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.3. Повреждения и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
15. Повреждения таза	
15.2. Понреждения повреждения и делинетерирующих повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и нешокогенные повреждения. Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностнка повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 2 типология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепномозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика отдельных позвоночника и спинного мозга. 17.2. Типиниста переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно ПКаспекты политравмы 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	-5, ПК-6
повреждениях тазового кольца, монофокальных (в пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и нешокогенные повреждения. Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика подреждение половного мозга. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черешно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. аспекты политравмы 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	- ,
В пределах одного анатомического отдела) и полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и нешокогенные повреждения, Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: головного мозга. 16.3. Диффузиче аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и спинного мозга. 16.3. Диффузиче аксональное повреждение позвоночника и спинного мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика пореломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно ПКаспекты 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
Полифокальных (одновременно в нескольких его отделах) повреждениях.	
его отделах) повреждениях. 15.3. Шокогенные, условно шокогенные и нешокогенные повреждения. Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16. Современные аспекты черепномозговой травмы. Этнология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепномозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и спинного мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика позвоночника и спинного мозга. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
15.3. Шокогенные, условно шокогенные и нешокогенные повреждения. Клиническое значение выделенных типов. 15.4. Диагностика повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозта. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
нешокогенные повреждения. Клиническое значение выделенных типов.	
15.4. Диагностика повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
15.4. Диагностика повреждений, вида и степени нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 3тиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика позвоночника и спинного мозга 17.1. Отцельных позвоночника поредомов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
Нестабильности тазового кольца. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. 3 удиторно ПК-	
16. Современные аспекты черепномозговой травмы. 16.1. Классификация черепно-мозговой травмы. аудиторно ПК- 3 тиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепномозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. аудиторно ПК- 17. Повреждения позвоночника и спинного мозга 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. аудиторно ПК- 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18. Современные аспекты политравмы 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно ПК- 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи ПК-	
аспекты черепномозговой травмы. 3 тиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика. 16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепномозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. аспекты 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	5, ПК-6
16.2. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепномозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	<i>5</i> , 1110 0
отдельных нозологических форм черепномозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17.1. Повреждения позвоночника и спинного мозга 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. аспекты аспекты 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17. Повреждения позвоночника и спинного мозга 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18. Современные аспекты 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно ПК-политравмы 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
головного мозга. 16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17. Повреждения позвоночника и спинного мозга 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18. Современные аспекты политравмы политравмы 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
16.3. Диффузное аксональное повреждение мозга. 17. Повреждения позвоночника и спинного мозга 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18. Современные аспекты политравмы 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
17.1 Повреждения позвоночника и спинного мозга 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
17. Повреждения позвоночника и спинного мозга 17.1. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. аудиторно 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18. Современные аспекты политравмы 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
позвоночника и спинного мозга Классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. аспекты политравмы 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	5 DIC (
спинного мозга диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	·5, ∏K-6
поясничного и крестцового отделов позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18.1. Определение, эпидемиология. 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
Позвоночника. 17.2. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18. Современные аспекты политравмы 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно ПК- 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
спинного мозга. 17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18. Современные аспекты 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно ПК- 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
17.3. Показания к госпитализации. 17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18. Современные аспекты 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно ПК- 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
17.4. Консервативное и оперативное лечение. 18. Современные аспекты 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно ПК- 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
18. Современные аспекты 18.1. Определение, эпидемиология. аудиторно 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
аспекты 18.2. Классификация политравмы. 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
политравмы 18.3. Алгоритм диагностики и оказания помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	5, ПК-6
больным с политравмой на догоспитальном этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
этапе. 18.4. Принципы оказания помощи	
18.4. Принципы оказания помощи	
постоянами с понитояваю в станионале	
	<u>5 Πν 4</u>
10.2 %	·5, ΠK-6,
заболевания стоп 19.2. Функциональные методы исследования. 18.3. Клиническая характеристика статического	ð
плоскостопия, поперечного плоскостопия,	
вальгусного отклонения большого пальца	
стопы, молоткообразной деформации пальцев	

		стоп, пяточной шпоры, болезни Дойчлендера.		
20.	Современные аспекты	стоп, пяточной шпоры, облезни доичлендера. 20.1. Определение, эпидемиология. Классификация, факторы риска.	аудиторно	ПК-5, ПК-6
	остеопороза	20.2. Этапы диагностики: установление остеопении и выявление ее осложнения –		
		переломов костей, оценка уровня метаболизма в костной ткани, выявление причины остеопении.		
		20.3. Место и роль лабораторных и инструментальных исследований. 20.4. Принципы лечения. Профилактика.		
21.	Протезирование и ортезирование в	21.1. Ампутации конечностей: виды, показания. 21.2. Протезирование при патологии опорно-	аудиторно	ПК-5, ПК-6,
	травматологии и	двигательной системы. 21.3. Ортезирование при деформациях и		ПК-8
22	ортопедии	заболеваниях опорно-двигательной системы.		THE C. THE C
22.	Первичные опухоли костей	22.1. Этиология и патогенез. Классификация. 22.2. Общие принципы диагностики опухолей	аудиторно	ПК-5, ПК-6
		костей. 22.3. Доброкачественные опухоли костей.		
		22.4. Злокачественные опухоли костей.		
23.	Остеохондропатии	23.1. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия.	аудиторно	УК-3, ПК-5, ПК-6
		23.2. Классификация. 23.3. Стадии клинического течения:		
		асептического некроза, компрессионного перелома, рассасывания, репарации, вторичных		
24.	Ортопедические	изменений. 24.1. Клиническая характеристика статического	аудиторно	ПК-5, ПК-6
Z 4.	заболевания стоп	плоскостопия, поперечного плоскостопия. 24.2. Клиника вальгусного отклонения	аудиторно	11K-3, 11K-0
		большого пальца стопы, молоткообразной		
		деформации пальцев стоп, пяточной шпоры, болезни Дойчлендера.		
25.	Остеоартроз крупных суставов	25.1. Клиника: деление на стадии по рентгенологической картине (критерии по	аудиторно	ПК-5, ПК-6
		Келгрену). 25.2. Стадия преартроза по Г.П.Котельникову.		
		25.3. Показания и противопоказания к консервативному и оперативному лечению.		
		25.4. Способы оперативного лечения: стабилизирующие, мобилизирующие,		
		денервирующие, биологические,		
		декомпрессионные, корригирующие, комбинированные.		
26.	Эндопротезирован ие крупных	26.1. Показания, противопоказания к эндопротезированию тазобедренного,	аудиторно	ПК-5, ПК-6
	суставов	коленного, локтевого, голеностопного и плечевого суставов.		
		26.2. Планирование, предоперационная подготовка и анестезиологическое		
		сопровождение операций эндопротезирования.		
		26.3. Хирургические доступы, техника эндопротезирования.		
		26.4. Ведение послеоперационного периода. Осложнения.		
27.	Хирургическая артроскопия	27.1. Артроскопическая стабилизация плечевого сустава: техника выполнения. Артроскопия	аудиторно	ПК-6
		локтевого сустава: особенности выполнения. 27.2. Артроскопия кистевого сустава:		
		показания, техника, осложнения. 27.3. Артроскопические методы лечения при		
		внутрисуставной патологии тазобедренного		
		сустава. 27.4. Артроскопия голеностопного сустава.		

ДОТ и ЭО осуществляются на платформе Электронно-информационной образовательной среды СамГМУ https://samsmu.ru/edu/.

10.2. Учебно-методическое и информационное обучение:

Основная литература:

- 1. Ортопедия [Текст] : нац. руководство / Рос. ассоц. ортопедов и травматологов, АСМОК; под ред. С. П. Миронова, Г. П. Котельникова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. 826 с. + CD-ROM. (Национальные руководства).
 - 2. Ортопедия [Текст]: клинич. рекомендации. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 783 с.
- 3. Травматология и ортопедия [Текст] : учебник / под редакцией К.А. Егиазаряна, И.В. Сиротина. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 575 с.
- 4. Травматология и ортопедия / Корнилов Н. В. [и др.] Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. ISBN 978-5-9704-4436-8. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444368.html
- 5. Травматология [Текст] : нац. руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. 3-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 773 с.
- 6. Травматология и ортопедия: стандарты медицинской помощи. Код доступа: https://вмедицине.pф/editions/standarty-v-zdravookhranenii-travmatologiya-i-ortopediya/
- 7. Черкашина, З.А. Травматология и ортопедия [Текст] Т. І. Общие вопросы. Москва : МИА, 2017. 542 с.
- 8. Черкашина, З.А. Травматология и ортопедия [Текст] Т. II. Частная травматология. Москва: МИА, 2017. 902 с.
- 9. Черкашина, З.А. Травматология и ортопедия [Текст] Т. III. Частная ортопедия. Москва : МИА, 2017. 596 с.
- 10. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». // Российская газета Федеральный выпуск № 97(75601). 9 мая 2018 г. Код доступа: https://rg.ru/2018/05/08/president-ukaz204-site-dok.html

Дополнительная литература:

- 1. Ахтямов, И. Ф. Ошибки и осложнения эндопротезирования тазобедренного сустава [Текст] / И. Ф. Ахтямов, И. И. Кузьмин. Санкт-Петербург : Центр оперативной печати, 2006. 260 с.
- 2. Блокады в травматологии и ортопедии [Текст]. 2-е изд. Москва: МЕДпрессинформ, 2018. 96 с.
- 3. Беневоленская, Л. И. Остеопороз / Л. И. Беневоленская, Н. В. Торопцова Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0023.html
- 4. Годзенко, А. А. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах / Годзенко А. А. , Корсакова Ю. Л. , Бадокин В. В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 48 с. ISBN 978-5-9704-2458-2. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424582.html
- 5. Демичев, С. В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Текст] : учеб. пособие. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 154 с. + CD-ROM.
- 6. Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. 2-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 416 с. ISBN 978-5-9704-3445-1. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html
- 7. Жила, Н. Г. Амбулаторная травматология детского возраста [Текст] : руководство для врачей. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 253 с.

- 8. Жила, Н. Г. Детская травматология / Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров, В. И. Зорин Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 336 с. ISBN 978-5-9704-4030-8. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440308.html
- 9. Джинджихадзе, Р. С. Декомпрессивная краниэктомия при внутричерепной гипертензии / Р. С. Джинджихадзе, О. Н. Древаль, В. А. Лазарев Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 112 с. ISBN 978-5-9704-3026-2. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430262.html
- 10. Загородний, Н. В. Эндопротезирование тазобедренного сустава. Основы и практика : руководство / Загородний Н. В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 704 с. ISBN 978-5-9704-2225-0. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422250.html
- 11. Измалков, С.Н. Организация и содержание амбулаторной травматологоортопедической и хирургической помощи в Российской Федерации в современных условиях [Текст] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России, Ин-т проф. образования. -Самара : ООО "Книжное издательство", 2017. - 118 с
- 12. Измалков, С. Н. Диагностика и хирургическое лечение больных с диафизарными переломами костей предплечья [Текст] : учеб.-метод. пособие для врачей травматологовортопедов. Самара, 2014. 19 с.
- 13. Калинин, Р. Е. Анатомия человека. Опорно-двигательный аппарат / под ред. Р. Е. Калинина Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 256 с. ISBN 978-5-9704-4279-1. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442791.html
- 14. Кинезиотейпирование пациентов с ортопедической патологией [Текст]. 2-е изд., перераб. и доп. Санкт-Петербург : СпецЛит, 2018. 63 с.
- 15. Клюквин, И. Ю. Травмы кисти / И. Ю. Клюквин, И. Ю. Мигулева, В. П. Охотский Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") ISBN 978-5-9704-2808-5. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428085.html
- 16. Котенко, К. В. Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.] Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") ISBN 978-5-9704-4314-9. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443149.html
- 17. Котельников, Г. П. Справочник по ортопедии [Текст]. 2-е изд., перераб. и доп. Самара : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 381 с.
- 18. Котенко, К. В. Боль в спине : диагностика и лечение / К. В. Котенко [и др.] Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 528 с. ISBN 978-5-9704-3861-9. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438619.html
- 19. Крыжановский, В. А. Анатомия человека : атлас : в 3 т. Т. 1. Опорно-двигательный аппарат : учеб. пособие / В. А. Крыжановский, Д. Б. Никитюк, С. В. Клочкова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 768 с. ISBN 978-5-9704-5774-0. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970457740.html
- 20. Кузнечихин, Е. П. Системные заболевания скелета в детском возрасте / Е. П. Кузнечихин, В. М. Крестьяшин, Д. Ю. Выборнов Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970406793V0062.html
- 21. Кузнечихин, Е. П. Деформации позвоночника у детей / Е. П. Кузнечихин, В. М. Крестьяшин, Д. Ю. Выборнов Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970406793V0058.html
- 22. Кузнечихин, Е. П. Врождённые деформации верхней конечности у детей / Е. П. Кузнечихин, В. М. Крестьяшин, Д. Ю. Выборнов Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970406793V0059.html
- 23. Кузнечихин, Е. П. Остеохондропатии в детском возрасте / Е. П. Кузнечихин, В. М. Крестьяшин, Д. Ю. Выборнов Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970406793V0061.html

- 24. Куропаткин, Γ . В. Костный цемент в травматологии и ортопедии [Текст] / Γ . В. Куропаткин, И. Ф. Ахтямов. 2-е изд. доп. и перераб. Казань : Изд-во «Та Γ раф», 2014. 188 с.
- 25. Лесняк, О. М. Остеопороз / под ред. О. М. Лесняк Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 464 с. ISBN 978-5-9704-3986-9. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html
- 26. Леонов, С. В. Фрактологические исследования в судебной медицине : учебное пособие / Леонов С. В., Баринов Е. Х., Леонова Е. Н., Пинчук П. В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 110 с. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2410.html
- 27. Лечебные медикаментозные блокады при дорсалгиях : учебное пособие / Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии Института профессионального образования. Москва, 2019. 48 с. : ил. ISBN 978-5-00030-762-5.УДК 616.711-009.7-089.5-031.84:615.211(07)
- 28. Лихтерман, Л. Б. Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение / Лихтерман Л. Б. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 488 с. ISBN 978-5-9704-3104-7. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431047.html
- 29. Морозов, М. А. Ситуационные задачи по травматологии [Текст] : учеб. пособие. 2-е изд., доп. Санкт-Петербург : Лань, 2017. 134 с.
- 30. Мирская, Н. Б. Профилактика и коррекция нарушений и заболеваний костномышечной системы у детей и подростков : Пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : учеб. пособие / Н. Б. Мирская, А. Н. Коломенская, А. В. Ляхович, А. Д. Синякина, И. Ю. Самусенко; Под ред. д-ра мед. наук, проф. А. В. Ляховича. 2-е изд. , стер. Москва : ФЛИНТА, 2012. 224 с. ISBN 978-5-9765-0849-1. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785976508491.html
- 31. Немсадзе, В. П. Повреждения мягких тканей в детском возрасте / В. П. Немсадзе, Д. Ю. Выборнов Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970406793V0048.html
- 32. Немсадзе, В. П. Общие сведения о травматизме в детском возрасте / В. П. Немсадзе, Д. Ю. Выборнов Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970406793V0047.html
- 33. Немсадзе, В. П. Переломы верхней конечности в детском возрасте / В. П. Немсадзе, Д. Ю. Выборнов Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970406793V0049.html
- 34. Немсадзе, В. П. Патологические переломы в детском возрасте / В. П. Немсадзе, Д. Ю. Выборнов, М. Ю. Петров Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970406793V0053.html
- 35. Никифоров, А. С. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель 2-е изд. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 272 с. ISBN 978-5-9704-3333-1. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433331.html
- 36. Носков, С. М. Консервативное лечение остеоартроза / С. М. Носков Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 232 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") ISBN 978-5-9704-2747-7. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN 9785970427477.html
- 37. Ортопедия в практике поликлинического хирурга [Текст] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России; под ред. Г. П. Котельникова. Самара : АСГАРД, 2017. 299 с.
- 38. Подчуфарова, Е. В. Боль в спине / Е. В. Подчуфарова, Н. Н. Яхно Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 368 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") ISBN 978-5-9704-2992-1. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN 9785970429921.html

- 39. Практическое руководство по амбулаторной ортопедии детского возраста [Текст] / под ред. В. М. Крестьяшина. Москва : МИА, 2013. 227 с.
- 40. Решетников, А.Н. Тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава при диспластическом коксартрозе [Текст] / А.Н. Решетников [и др.] // Вестник Тамбовского университета. Серия: Естественные и технические науки. 2012.- Т.17.№ 3. С. 901-903.
- 41. Ростовцев, М. В. Атлас рентгеноанатомии и укладок : руководство для врачей / М. В. Ростовцев [и др.] ; под ред. М. В. Ростовцева Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 320 с. ISBN 978-5-9704-4366-8. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443668.html
- 42. Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях [Текст] / Управление делами Президента Российской Федерации, Главное медицинское управление; под редакцией Д. Н. Вербового, С. Ф. Багненко, В. В. Бояринцева, В. Г. Пасько. Москва : Фолиант. Санкт- Петербург, 2019. 227 с.
- 43. Рыбаков, Г. Ф. Черепно-мозговая травма и клапанная с демпферным механизмом костесохраняющая хирургия [Текст] : монография / Гос. комитет РФ по делам науки и высш. школы; Сев.-Осет. гос. ун-т им. К. Л. Хетагурова. 2-е изд., доп., уточнен. Чебоксары : Новое время, 2012. 223 с.
- 44. Скоромец, А. А. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии : руководство / А. А. Скоромец, Д. Г. Герман, М. В. Ирецкая, Л. Л. Брандман. 3-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 376 с. ISBN 978-5-9704-3151-1. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431511.html
- 45. Суковатых, Б. С. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 656 с. ISBN 978-5-9704-3846-6. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN 9785970438466.html
- 46. Схема обследования травматолого-ортопедического больного [Текст] : метод. рекомендации / ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ и СР РФ; сост.: П. В. Рыжов, Д. А. Распутин, Я. В. Сизоненко. Самара : СамГМУ, 2011. 43 с.
- 47. Травматология и ортопедия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / под ред. М. П. Разина, И. В. Шешунова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 232 с.
- 48. Тулупов, А. Н. Торакоабдоминальная травма [Текст]. Санкт-Петербург : Фолиант, 2016. 312 с.
- 49. Филоненко, С. П. Боли в суставах : дифференциальная диагностика / С. П. Филоненко, С. С. Якушин Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 176 с. ISBN 978-5-9704-2980-8. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429808.html
- 50. Хубутий, М. Ш. Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме : руководство / под ред. М. Ш. Хубутия, П. А. Ярцева Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 240 с. ISBN 978-5-9704-2748-4. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.html
- 51. Эрдес, Ш. Боли в нижней части спины / Ш. Эрдес Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0009.html
- 52. Шаповалов, В. М. Основы внутреннего остеосинтеза / Шаповалов В. М. , Хоминец В. В. , Михайлов С. В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. 240 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста") ISBN 978-5-9704-1250-3. Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412503.html
- 53. Шестерня, Н. А. Плазменная коагуляция в травматологии и ортопедии [Текст]. Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. 103 с.

- 1. http://www.4medic.ru/ информационный портал для врачей и студентов
- 2. http://www.sportmedicine.ru электронные медицинские книги
- 3. <u>www.pubmed.com</u> электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
 - 4. http://elibrary.ru/defaultx.asp научная электронная библиотека.
 - 5. http://www.infostat.ru/ электронные версии статистических публикаций.
 - 6. http://diss.rsl.ru/ электронная библиотека диссертаций РГБ.
- 7. https://edu.rosminzdrav.ru/ Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
 - 8. http://fzma.ru/ Методический Центр аккредитации специалистов.
- 9. http://www.consultant.ru Компьютерная справочная правовая система. «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс].
- 10. http://www.biblioclub.ru/ электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
 - 11. https://www.medlib.ru ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
- 12. http://www.rosmedlib.ru Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
- 13. http://lib.szgmu.ru/ Фундаментальная библиотека СЗГМУ им. И.И. Мечникова и электронные образовательные ресурсы.
 - 14. https://rosomed.ru/ Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.

10.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, 1. использовать симуляционные технологии, c типовыми позволяющими наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
- 2. Клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России: СОКБ им.В.Д.Середавина, ГБУЗ СО СГКБ №1 им.Н.И.Пирогова, ГБУЗ СО СГКБ №2 им.Н.А.Семашко; ЧУЗ КБ РЖД-МЕДИЦИНА г. Самара.
- 3. Дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся , в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ https://samsmu.ru/edu/.
- **10.4. Кадровое обеспечение.** Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

11. Формы контроля и аттестации

11.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме опроса.

- 11.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачёта, предусматривающего собеседование по контрольным вопросам, и прохождение тестирования.
- 11.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объёме, предусмотренном учебным планом.
- 11.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

12. Оценочные средства

Перечень вопросов для собеседования

- 1. Общие принципы лечения переломов: обезболивание, транспортная иммобилизация, репозиция, лечебная иммобилизация
 - 2. Принципы лечения переломов в анатомическом периоде
 - 3. Абсолютные и относительные показания к оперативному лечению при переломах
 - 4. Достоинства и недостатки накостного остеосинтеза
 - 5. Достоинства и недостатки интрамедуллярного остеосинтеза
- 6. Достоинства и недостатки внеочагового компрессионно-дистракционного остеосинтеза
 - 7. Достоинства и недостатки современного эндопротезирования
- 8. Эндопротезирование крупных суставов: показания, противопоказания, достоинства, недостатки
- 9. Роль и место гипсовой иммобилизации в современных условиях. Особенности применения
- 10. Роль и место скелетного вытяжения в современных условиях. Особенности применения
- 11. Принципы профилактики венозных тромбоэмболических осложнений при травмах и операциях на опорно-двигательной системе
 - 12. Принципы лечения переломов в функциональном периоде
 - 13. Роль и место гравитационной терапии в травматологии
 - 14. Роль и место оксигенобаротерапии в травматологии
- 15. Современные лучевые методы исследования травматолого-ортопедических больных
- 16. Современные функциональные методы исследования травматологоортопедических больных
 - 17. Классификация ран и фаз раневого процесса
 - 18. Понятия изолированной, сочетанной и комбинированной травмы
 - 19. Понятия политравмы и травматической болезни
 - 20. Значение квалиметрии травмы (шкалы Глазго, AIS, ISS, ВПХ)
- 21. Переломы ключицы: классификация, клиника, диагностика, содержание консервативного лечения
 - 22. Переломы ключицы: содержание оперативного лечения
 - 23. Ошибки, опасности и осложнения при переломах ключицы
- 24. Переломы проксимального отдела плечевой кости: классификация, клиника, диагностика, содержание консервативного лечения
- 25. Переломы проксимального отдела плечевой кости: содержание оперативного лечения
- 26. Переломы дистального конца плечевой кости: классификация, клиника, диагностика, содержание консервативного и оперативного лечения
 - 27. Ошибки, опасности и осложнения при переломах плеча

- 28. Переломы костей предплечья, образующие локтевой сустав: классификация, клиника, диагностика, содержание консервативного и оперативного лечения
- 29. Переломовывих Монтеджа: клиника, диагностика, содержание консервативного и оперативного лечения
- 30. Переломовывих Галеацци: клиника, диагностика, содержание консервативного и оперативного лечения
- 31. Переломы дистального метаэпифиза лучевой кости: классификация, клиника, диагностика, содержание консервативного и оперативного лечения
 - 32. Ошибки, опасности и осложнения при переломах предплечья
- 33. Переломы проксимального отдела бедра, классификация, клиника, диагностика, содержание оперативного лечения
- 34. Эндопротезирование тазобедренного сустава при переломах шейки бедренной кости: виды, преимущества и недостатки
- 35. Диафизарные переломы бедренной кости: классификация, клиника, диагностика, содержание оперативного лечения
- 36. Переломы дистального отдела бедренной кости: классификация, клиника, диагностика, содержание оперативного лечения
 - 37. Ошибки, опасности и осложнения при переломах бедренной кости
- 38. Переломы проксимального отдела голени: классификация, клиника, диагностика, содержание консервативного и оперативного лечения
- 39. Переломы диафиза голени: классификация, клиника, диагностика, содержание консервативного и оперативного лечения
- 40. Переломы дистального отдела голени (переломы «пилона»): клиника, диагностика, содержание оперативного лечения
- 41. Переломы лодыжек: классификация, клиника, диагностика, содержание консервативного и оперативного лечения
 - 42. Ошибки, опасности и осложнения при переломах голени
- 43. Изолированные переломы костей таза: классификация, клиника, диагностика, особенности хирургической тактики
- 44. Переломы костей таза, сочетающиеся с повреждением мочевыводящих путей: клиника, диагностика, особенности хирургической тактики
- 45. Переломы ребер: классификация, клиника, диагностика, содержание консервативного лечения
 - 46. Переломы ребер: показания к оперативному лечению
 - 47. Пневмоторакс: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика
 - 48. Гемоторакс: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика
- 49. Травмы черепа и головного мозга: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика
- 50. Травмы позвоночника и спинного мозга: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика
- 51. Остеохондроз позвоночника: клиника, диагностика, консервативное лечение. Показания для оперативного лечения
 - 52. Поперечная распластанность стопы с отклонением первого пальца кнаружи
 - 53. Болезнь Дойчлендера (маршевая стопа)
 - 54. Молоткообразная деформация пальцев
 - 55. Пяточная шпора
 - 56. Контрактура Дюпюитрена
 - 57. Болезнь Де Кервена
 - 58. Врожденный вывих бедра: ранние признаки, тактика
 - 59. Врожденный вывих бедра: поздние признаки, тактика, лечение, прогноз

- 60. Полидактилия: диагностика, лечение, прогноз
- 61. Синдактилия: классификация, лечение, прогноз
- 62. Врожденная косолапость: диагностика, лечение, прогноз
- 63. Остеохондропатии (асептические некрозы костей): определение, этиология и патогенез
 - 64. Болезнь Осгуд Шлаттера: клиника, диагностика, лечение
 - 65. Болезнь Легга Кальве Пертеса: клиника (стадии), диагностика, лечение
 - 66. Врожденная мышечная кривошея: клиника, диагностика, лечение
 - 67. Воронкообразная деформация груди: клиника, диагностика, лечение
 - 68. Этиологическая классификация сколиозов
 - 69. Диспластический сколиоз: частота, особенности течения, лечение
 - 70. Определение дуги искривления позвоночника при сколиозе по Чаклину
 - 71. Определение кифотической деформации по Коббу
 - 72. Спондилолиз и спондилолистез: причины, классификация, клиника, лечение
 - 73. Общие принципы диагностики опухолей костей
 - 74. Контрактуры: классификация, принципы лечения
 - 75. Коксартроз: этиология, классификация, показания к эндопротезированию
 - 76. Гонартроз: этиология, классификация, показания к эндопротезированию
 - 77. Показания для пункции суставов
 - 78. Клиническая интерпретация содержимого, получяемого при пункциях суставов
 - 79. Техника пункции коленного сустава
 - 80. Техника пункции плечевого сустава
 - 81. Техника пункции тазобедренного сустава
 - 82. Показания для пункции плевральной полости
- 83. Техника пункции и дренирования плевральной полости для устранения пневмоторакса
 - 84. Тактический алгоритм при пневмотораксе
 - 85. Тактический алгоритм при гемотораксе
- 86. Техника пункции и дренирования плевральной полости для устранения гемоторакса
 - 87. Клиническая интерпретация пунктата при гемоторксе (проба Рувилуа-Грегуара)
 - 88. Техника вагосимпатической блокады по А.В.Вишневскому
 - 89. Техника внутритазовой блокады по Школьникову-Селиванову
 - 90. Техника блокады при переломах ребер
- 91. Первичная хирургическая обработка: определение, показания, противопоказания, элементы
 - 92. Виды швов и их клиническая характеристика
 - 93. Особенности выполнения накостного остеосинтеза
 - 94. Особенности выполнения интрамедуллярного остеосинтеза
- 95. Особенности выполнения внеочагового компрессионно-дистракционного остеосинтеза
 - 96. Особенности остеосинтеза при переломах у детей
 - 97. Показания к артроскопии при травмах и заболеваниях суставов
 - 98. Понятие «предоперационного планирования» и его клиническая значимость
- 99. Клиническая значимость синдрома «светлого промежутка» при черепно-мозговой травме
 - 100. Алгоритм диагностических мероприятий при политравме

Тестирование проводится on-line на основе выполнения 100 тестовых заданий. Обучающимся предлагается выбрать один из нескольких вариантов ответа. На выполнение одного задания отводится одна минута.

Примеры тестовых заданий (правильный ответ обозначен +):

- 1. Какие морфологические изменения происходят при контрактуре Дюпюитрена?
 - а) рубцовое стяжение ладонного апоневроза и кожных покровов +
- b) контрактура сухожилий сгибателей
- с) контрактура в кистевом суставе
- 2. Чему равен в норме радио-ульнарный угол?
 - a) $25-30^{\circ} +$
 - b) 10-15°
 - c) 30-45°
- 3. В каком возрасте рекомендуют оперативное лечение ребёнка с синдактилией?
 - а) до 2 лет
 - b) от 3 до 4 лет +
 - с) от 5 до 6 лет
- 4. Укажите наиболее эффективный метод лечение при гигроме:
 - а) раздавливание
 - b) многократные пункции
 - с) склерозирование
 - d) иссечение +
- 5. Укажите типичные клинический признак повреждения срединного нерва:
 - а) «когтистая кисть»
 - b) «обезьянья» ладонь +
 - с) «висячая кисть»
 - d) «рука акушера»
 - е) появление на пальцах кисти узелков Гебердена и Бушара
- 6. Ведущим клиническим признаком дисплазии тазобедренного сустава у детей в возрасте до 3 месяцев считают:
 - а) симптом щелчка
 - b) ограничение отведения бедер +
 - с) асимметрия кожных складок
 - 7. Укажите сроки наложения вторичных поздних швов:
 - а) на 1 неделе
 - b) на 2 неделе
 - с) на 3 неделе и более +
 - 8. Какая стадия в развитии остеохондропатий является третьей:
 - а) стадия некроза
 - b) стадия импрессионного перелома
 - с) стадия рассасывания +
 - d) стадия репарации
 - е) стадия вторичных изменений

- 9. Какую из перечисленных ампутаций считают костно-пластической?
 - а) по Гаранжо
 - b) по Гритти-Шимановскому +
 - с) по Шарпу
- 10. Достоверным рентгенологическим признаком дисплазии тазобедренного сустава у детей до 1 месяца жизни является:
 - а) увеличение ацетабулярного угла +
 - b) разрыв линии Шентона
 - с) асимметрия ягодичных складок

13. Нормативные правовые акты

- 1. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438)
- 2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- 3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- 4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата» ;
- 5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2021 г. N 205н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"
- 6. Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- 7. Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.