



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский  
университет имени В. И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## КАФЕДРА ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий кафедрой травматологии и  
ортопедии \_\_\_\_\_ И.А. Норкин  
« 11 » апреля 2022 г.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина Травматология и ортопедия  
Специальность 3.1.8. Травматология и ортопедия  
Форма обучения Очная  
Год обучения 1-2

**Составители:** зав. кафедрой травматологии и ортопедии, д.м.н., профессор И.А. Норкин,  
ассистент кафедры А.П. Давыдов

Одобрены на заседании учебно-методической конференции кафедры  
протокол от « 11 » апреля 2022 г. № 4 .

# 1. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

## Раздел 1. Травматология

### Практическое занятие № 1

**Тема:** История травматологии. Классификация травм. Основные принципы консервативного и оперативного лечения переломов костей

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Травматология и ортопедия как наука и специальность. Организация ортопедо-травматологической службы в Российской Федерации. История развития травматологии. Понятие об ортопедии как науке. История развития. Роль Г.И.Илизарова, К.М.Сиваша, и других. Методы обследования в травматологии и ортопедии. Алгоритм чтения рентгенограмм переломов костей. Основные методы диагностики больных травматолого-ортопедического профиля. Алгоритм формулировки травматологического диагноза.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Травматология как научная и клиническая дисциплина. Основные этапы развития отечественной и зарубежной травматологии. Ведущие международные и отечественные научные сообщества в области травматологии. Российская ассоциация травматологов. Ведущие научно-исследовательские радиологические центры в России и за рубежом. Отечественные периодические издания по травматологии, библиографические издания и справочники. Получение библиографической, научной и рекламной информации по системе Интернет. Классификация травм опорно-двигательного аппарата и внутренних органов. Понятие о сочетанных и комбинированных травмах. Принципы и методы консервативного и оперативного лечения переломов костей и других травм.

### Практическое занятие № 2

**Тема:** Вывихи суставов. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Классификация вывихов, зависимость от локализации, сроках получения травматического повреждения. Принципы лечения вывихов в зависимости от их вида, локализации, времени возникновения. Сложности лечения привычных вывихов. Виды оперативного лечения. Послеоперационный режим.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Вывихи суставов различных локализаций. Принципы постановки верного диагноза. Понятие о свежем, несвежем, застарелом и привычном вывихах. Основные клинические симптомы, их патогенез.. Современные достижения артроскопических методик, их сравнительная характеристика с открытыми операциями. Методика Бристова-Латарже. Осложнения ятрогенного характера и осложнения, возникшие по причине несоблюдения больным рекомендаций травматолога. Пути оптимизации и предупреждения.

### Практическое занятие № 3

**Тема:** Повреждения лопатки и ключицы. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Классификация повреждений лопатки и ключицы в анатомическом аспекте в свете клинических проявлений травмы. Особенности переломов лопатки и ключицы у детей. Сложности, возникающие при постановке диагноза, возможные биомеханические проблемы в работе плечевого сустава. Принципы консервативного и оперативного лечения, проблемы, возникающие у пожилых пациентов и детей с указанными повреждениями. Отводящие шины, показания к их применению. Возможные противопоказания и показания к оперативному лечению повреждений данной локализации. Осложнения, которые могут возникнуть в ходе лечения пациентов с переломами лопатки и ключицы, пути их предупреждения и меры борьбы с ними.



**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Закрытые переломы ключицы. Механизм травмы. Типичные смещения отломков. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации. Вывихи акромиального конца ключицы. Механизм возникновения. Клиника. Лечение. Переломы лопатки. Механизм травмы. Классификация. Методы лечения. Сроки восстановления функции и трудоспособности.

#### **Практическое занятие № 4**

**Тема:** Повреждения плечевой кости и костей предплечья. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Травмы проксимального отдела плечевой кости у пожилых больных как серьезная социальная проблема, возникающая на фоне разряжения костной ткани указанного отдела. Методы коррекции уровня кальция в крови как мера профилактики данного вида повреждений. Методы консервативного и оперативного лечения переломов проксимального отдела плечевой кости. Преимущества и недостатки консервативных и оперативных методик. Возможные осложнения при травмах диафизарного отдела плечевой кости, методы их предупреждения и коррекции. Надмышцелковые переломы костей у детей, особенности их диагностики и лечения. Повреждения дистального отдела плечевой кости. Способы оперативного лечения, методики, предупреждающие возникновение нейротрофических осложнений. Перелома-вывихи и изолированные переломы костей предплечья. Особенности и сложности лечения.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Привычный вывих плеча. Причины его возникновения. Виды вывихов. Клиника. Лечение. Закрытые переломы диафиза плеча. Механизм травмы. Клиника. Диагностика. Возможные осложнения. Лечение. Закрытые надмышцелковые переломы плеча. Механизм травмы. Транспортная иммобилизация. Клиника. Лечение. Закрытые переломы костей, образующих локтевой сустав. Клиника. Лечение. Закрытые диафизарные переломы костей предплечья. Механизм травмы. Клиника. Диагностика. Лечение. Сроки иммобилизации. Закрытые переломы лучевой кости в типичном месте. Механизм травмы. Типичные смещения фрагментов. Методика вправления. Сроки иммобилизации.

#### **Практическое занятие № 5**

**Тема:** Повреждения костей кисти. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Повреждения костей запястья. Особенности клиники и диагностики. Возможные ошибки диагностики, их причины и способы профилактики. Перелом ладьевидной кости кисти. Особенности анатомии кости, тактика консервативного и оперативного лечения. Перелома-вывих Беннета, внесуставной перелом основания 1 пястной кости. Клиника, особенности лечения, тактика реабилитации пациентов с переломами костей кисти.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Закрытые переломы костей запястья, пястных костей и фаланг пальцев. Механизм травмы. Перелом Беннета, перелом ладьевидной кости. Клиника. Лечение. Сроки фиксации. Диагностика и лечение повреждений сухожилий кисти.

#### **Практическое занятие № 6**

**Тема:** Повреждения бедренной кости. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Классификация повреждений бедренной кости.



Травмы проксимального отдела бедренной кости, понятие о медиальных и латеральных переломах бедренной кости, отличия в лечении данных повреждений. Место тотального эндопротезирования в лечении медиальных переломов бедренной кости у лиц с сопутствующим артрозом тазобедренного сустава. Методики консервативного лечения повреждений проксимального отдела бедренной кости у пожилых пациентов с тяжелыми сопутствующими заболеваниями. Методики мини инвазивной стабилизации переломов проксимального отдела бедренной кости. Сравнительная характеристика применения DHS и PFN. Хирургическая тактика при лечении диафизарных переломов бедренной кости. Переломы дистального отдела бедренной кости. Сравнительная характеристика ретроградного блокируемого остеосинтеза и накостного остеосинтеза.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Классификация закрытых переломов проксимального конца бедра. Механизм травмы. Клиника. Лечение. Закрытые медиальные переломы шейки бедра. Механизм травмы. Клиника. Лечение. Возможные осложнения, меры профилактики их. Закрытые латеральные переломы бедра. Механизм травмы. Симптомы. Лечение. Возможные осложнения. Закрытые переломы диафиза бедра. Механизм травмы, смещение фрагментов лечению. Способы и сроки иммобилизации. Закрытые переломы мыщелков бедра и большеберцовой кости. Механизм травмы. Клиника. Лечение. Сроки иммобилизации и нагрузки. Закрытые повреждения коленного сустава. Дифференциальная диагностика. Лечение.

#### **Практическое занятие № 7**

**Тема:** Повреждения костей голени и надколенника. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Внутрисуставные повреждения проксимального отдела большеберцовой кости. Клиника, особенности лечения. Показания к хирургическому лечению. Сложности элевации мыщелков большеберцовой кости, место костной пластики (ауто- и алло) при лечении повреждений данной локализации. Особенности реабилитации пациентов с травмой проксимального отдела большеберцовой кости. Травмы надколенника. Методика Вебера. Сложности в восстановлении разгибательного аппарата бедра. Переломы диафиза большеберцовой кости, вероятность возникновения вторично открытых переломов и тактика в случае их возникновения. Переломы лодыжек с разрывом и без разрыва дистального межберцового синдесмоза. Хирургическая тактика с различных случаях. Методы профилактики посттравматического артроза голеностопного сустава.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Закрытые диафизарные переломы костей голени. Механизм травмы. Транспортная иммобилизация. Клиника. Лечение. Переломы надколенника. Механизм травмы. Клиника. Лечение. Пронационные переломы лодыжек. Механизм травмы. Принципы лечения. Закрытые супинационные переломы лодыжек. Механизм травмы. Клиника. Лечение. Переломы лодыжек, осложненные подвывихом стопы, разрывом синдесмоза. Механизм травмы. Транспортная иммобилизация. Клиника. Лечение.

#### **Практическое занятие № 8**

**Тема:** Повреждения костей стопы. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Переломы таранной кости. Возможность возникновения посттравматического асептического некроза таранной кости, меры его профилактики. Принципы хирургического и консервативного лечения переломов таранной кости стопы. Переломы пяточной кости, их возможное сочетание с переломами позвонков, причины этого. Особенности лечения переломов пяточной кости. Болезнь кожного лоскута при хирургическом лечении переломов пяточной кости. Меры ее профилактики. Повреждения костей стопы, ведущих к посттравматическому плоскостопию. Коррекция.



**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Закрытые переломы пяточной кости. Механизм травмы. Транспортная иммобилизация. Клиника. Лечение. Закрытые переломы таранной кости. Механизм травмы. Транспортная иммобилизация. Клиника. Лечение. Закрытые переломы плюсневых костей. Механизм травмы. Транспортная иммобилизация. Клиника. Лечение.

### **Практическое занятие № 9**

**Тема:** Замедленно консолидирующие переломы и ложные суставы. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Понятие о замедленной консолидации. Виды ложных суставов, гипертрофические, нормотрофические и гипотрофические ложные суставы. Причины возникновения ложных суставов. Меры профилактики. Способы лечения ложных суставов в сравнительных характеристиках. Методы стимуляции репаративного остеогенеза. Роль методики Илизарова в лечении замедленно консолидирующих переломов и ложных суставов. Принципы хирургической коррекции ложных суставов. Реабилитация пациентов с замедленно консолидирующими переломами и ложными суставами.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Замедленное сращение костей, сроки сращения трубчатых, губчатых костей, ложные суставы. Рентгенологические признаки. Этиология. клиника. Лечение.

### **Практическое занятие № 10**

**Тема:** Повреждения шейного отдела позвоночника. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Анатомия шейного отдела позвоночника. Понятие о стабильных и нестабильных, осложненных и неосложненных повреждениях шейного отдела позвоночника. Вывихи и подвывихи шейных позвонков. Клиника, диагностика, лечение и возможные последствия. Механизмы травмирования шейного отдела позвоночника. Борьба с неврологическими осложнениями при повреждениях шейного отдела позвоночника. Возможные нарушения кровоснабжения головного мозга при травме позвоночных артерий. Методы диагностики, направления коррекции. Принципы хирургического лечения повреждений шейного отдела позвоночника. Возможные ошибки и осложнения. Меры по их профилактике. Передний и задний спондилодез шейных позвонков. Реабилитация больных с повреждениями шейного отдела позвоночника

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Стабильные, нестабильные, компрессионные переломы тел позвонков. Механизмы травмы, диагностика, лечение. Типичные осложнения в остром и позднем периоде после травмы, методы их профилактики. Основные принципы консервативного и оперативного лечения переломов данного сегмента

### **Практическое занятие № 11**

**Тема:** Повреждения грудного отдела позвоночника. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Частота возникновения травматических повреждений грудного отдела позвоночника. Место патологических переломов грудных позвонков в структуре переломов грудных позвонков, причины их возникновения. Роль корсетов в консервативной терапии переломов грудных позвонков. Транскутанная вертебропластика в лечении переломов грудных позвонков. Преимущества данного метода, возможные ошибки и осложнения его применения. Роль транспедикулярной фиксации в лечении переломов грудных позвонков. Техника выполнения и особенности переднего спондилодеза. Реабилитация больных с повреждениями грудного отдела позвоночника.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Стабильные, нестабильные, компрессионные переломы тел позвонков. Механизмы травмы, диагностика, лечение. Типичные осложнения в остром и позднем периоде после травмы, методы их профилактики.



Основные принципы консервативного и оперативного лечения переломов данного сегмента

### **Практическое занятие № 12**

**Тема:** Повреждения поясничного, крестцового и копчикового отделов позвоночника. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Механизм возникновения переломов поясничного отдела позвоночника. Сочетание данного вида повреждений с переломами пяточных костей. Принципы консервативной и хирургической коррекции. Сложности при наличии осложненных повреждений поясничных позвонков. Техника выполнения переднего и заднего спондилодезов. Переломы крестца позвоночного столба. Возможные неврологические осложнения и тактика травматолога при данном виде повреждений. Переломы копчика. Причины возникновения. Последствия для женщин. Кокцэктомия в случае неправильно сросшихся перелома с наличием болевого синдрома или в случае несросшихся переломов.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Стабильные, нестабильные, компрессионные переломы тел позвонков. Механизмы травмы, диагностика, лечение. Типичные осложнения в остром и позднем периоде после травмы, методы их профилактики. Основные принципы консервативного и оперативного лечения переломов данного сегмента

### **Практическое занятие № 13**

**Тема:** Повреждения костей таза. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Классификация повреждений костей таза. Понятие о ротационной и вертикальной стабильности костных фрагментов. Изолированные переломы костей таза с повреждением переднего полукольца, заднего полукольца. Переломы Мальгенья, особенности их лечения. Понятия о первичной стабилизации костных отломков при повреждениях костей таза. Причины отсроченных хирургических вмешательств при тяжелых травмах тазовых костей. Переломы области вертлужной впадины. Понятие о центральном вывихе бедра, принципы его лечения и последствия.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Повреждения таза. Анатомо-физиологические особенности строения таза. Частота и механизм возникновения переломов костей таза. Дифференциальная диагностика повреждений внутритазовых органов при переломах костей таза. Клиника, лечение переломов костей таза. Консервативные методы лечения переломов костей таза с нарушением целостности тазового кольца. Политравма. Классификация. Особенности диагностики и тактика лечения. Догоспитальная помощь больным с повреждением таза и позвоночника. Классификация переломов костей таза. Клиника и методы лечения, их особенности на современном этапе развития травматологии. Механизм действия и правила выполнения внутритазовой блокады по Школьникову-Селиванову.

### **Практическое занятие № 14**

**Тема:** Осложнения при лечении травматологических больных. Методы их предупреждения и борьбы с ними.

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Анализ причин осложнений консервативного и оперативного лечения травм опорно-двигательного аппарата. Роль воспалительных осложнений в ближайшие и отдаленные периоды лечения больных травматологического профиля. Место болевого синдрома и посттравматических контрактур в структуре последствий травм. Последствия раннего демонтажа иммобилизации, неверного выбора методики хирургической коррекции того или иного повреждения. Ошибки в технике ручной репозиции, гипсовой технике, несоблюдение рекомендаций больными. Ошибки в хирургической технике разного генеза и их последствия



**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Минимальные и максимальные сроки осевой разгрузки после остеосинтеза переломов бедра и голени. Возможные осложнения. Клиника травматической болезни; ее периоды и возможные осложнения. тромбоземболические осложнения. Основные принципы профилактики и лечения. Гнойно-воспалительные осложнения открытых переломов. Травматический остеомиелит. Этиология, клиника, диагностика и лечение. Первичные и вторичные ампутации.

**Практическое занятие № 15**

**Тема:** Экспертиза нетрудоспособности и нормативная документация при работе с больными травматологического профиля.

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Особенности ведения медицинской документации на амбулаторном уровне, правила заполнения всех разделов медицинской карточки, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности со стороны врача травматолога. Правила ведения истории болезни травматологических больных.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Понятие о временной и стойкой утрате нетрудоспособности. Порядок проведения экспертизы. История болезни травматологического больного

**СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ**

Травматология [Текст] : нац. рук. : [с прил. на компакт-диске] / гл. ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 803 с.
Ортопедия [Текст] : нац. рук.: [с прил. на компакт-диске] / под ред. С. П. Миронова, Г. П. Котельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 826[1] с.
Травматология и ортопедия [Текст] : учебник / под ред. Г. М. Кавалерского. - М. : Академия, 2008. - 622[2] с.
План истории болезни по травматологии и ортопедии [Текст] : учеб.-метод. рек. / [сост. И. А. Норкин и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2011. - 47
Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. пособие [для студ. леч. фак.] / [И. А. Норкин и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2011. - 262[2] с. : ил
Практические занятия по травматологии и ортопедии [Текст] : [учеб. пособие] / [И. А. Норкин и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2011. - 299[1] с. : ил
Современные вопросы диагностики и лечения заболеваний позвоночника и спинного мозга [Текст] : материалы межрегион. науч.-практ. конф. / [отв. ред. В. М. Попков]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 251[1] с. : ил.
Травматология и ортопедия в России: традиции и инновации [Текст] : сб. материалов Всерос. науч.-практ. конф., посвящ. 70-летию СарНИИТО, 19-20 нояб. 2015 г. / [под ред. И. А. Норкина]. - Саратов : Изд-во СарНИИТО, 2015. - 332[1] с. : ил.
Травматология и ортопедия : учеб. [для лечеб. фак.] / под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 586[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 586
Травматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - крат. изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 524[1] с. : ил. - (Национальные руководства). - Предм. указ.: с. 522-524.



## **Раздел 2. Ортопедия**

### **Практическое занятие № 1**

**Тема:** История ортопедии. Классификация ортопедических заболеваний

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Травматология и ортопедия как наука и специальность. Организация ортопедо-травматологической службы в Российской Федерации. История развития ортопедии и травматологии. Понятие об ортопедии как науке.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Важнейшие ортопедические школы мира и России. Выдающиеся ортопеды Советского Союза и Европы. Направления в деятельности ортопедических подразделений. Успехи современной ортопедии. Виды ортопедических заболеваний. Причины их возникновения, последствия, к которым они могут привести. Понятие об инвалидизации.

### **Практическое занятие № 2**

**Тема:** Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата (хондродисплазия скелета, физарная дисплазия, ахондроплазия, болезнь Эрлахера-Блаунта, болезнь Моделунга, Soxavaracongenita).

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Особенности ранней диагностики врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата, возможности скрининг-диагностики во время беременности, совершенствование методик ранней диагностики. Клинические симптомы врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Методы консервативной и оперативной их коррекции, показания к тому или иному методу лечения. Особенности ведения больных с указанной патологией, особенности обучения детей с указанными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Этиология и клинические симптомы хондродисплазия скелета, виды лечения. Этиология, патогенез заболевания, клинические проявления, лечение врожденных патологий: физарная дисплазия, ахондроплазия, болезнь Эрлахера-Блаунта, болезнь Моделунга

### **Практическое занятие № 3**

**Тема:** Хондроматоз суставов, множественная эпифизарная дисплазия.

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Причины развития и клинические симптомы хондроматоза суставов и множественной эпифизарной дисплазии. Принципы хирургической коррекции и показания к оперативному лечению. Факторы, способствующие хондроматозу суставов, профилактика данного заболевания. Реабилитация пациентов после оперативного лечения.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Хондроматоз суставов – клиника, диагностика, виды, этапы лечения. Множественная эпифизарная дисплазия: клинические проявления, возраст манифестации, симптоматика, лечение.

### **Практическое занятие № 4**

**Тема:** Остеодисплазии (фиброзная остеодисплазия, несовершенный остеогенез, костный эозинофилез)..

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Этиология и клинические симптомы остеодисплазий, виды лечения.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Особенности клинической и лабораторной диагностики, методики их коррекции с помощью хирургических и консервативных методов. Ошибки и осложнения. Инвалидизация пациентов с остеодисплазиями, особенности реабилитационных мероприятий и социализации данной группы пациентов.

### **Практическое занятие № 5**

**Тема:** Локальные заболевания (высокое стояние лопатки, радиоульнарный синостоз,



врожденная косорукость, полидактилия, синдактилия).

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Ранняя и поздняя диагностика локальных заболеваний скелета. Хирургическая их коррекция, техника ее выполнения, показания и противопоказания к оперативному лечению, ближайшие и отдаленные результаты. Особенности реабилитации пациентов после хирургической коррекции локальных заболеваний опорно-двигательного аппарата.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Синдактилия, полидактилия. Этиология, патогенез, лечение.

### **Практическое занятие № 6**

**Тема:** Врожденные заболевания нижних конечностей (врожденный вывих головки бедренной кости, врожденный вывих надколенника, варусная/вальгусная деформация коленного сустава, врожденная косолапость, врожденная плосковальгусная стопа).

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Особенности ранней диагностики дисплазии тазобедренного сустава, вывиха головки бедренной кости, способы их консервативного и оперативного лечения. Операции на бедренном, тазовом компонентах и сочетанные операции. Диагностика и коррекция врожденного вывиха надколенника, виды вмешательств на мягкотканном аппарате. Методики коррекции деформаций на уровне коленного сустава, диагностика и методики лечения косолапости, понятие гиперкоррекции. Важность ранней диагностики плоскостопия, методики лечения и коррекции различных видов плоскостопия, последствия плоскостопия без коррекции

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Врожденный вывих бедра. Диагностика его в роддоме. Клиника. Диагностика. Лечение. Врожденная косолапость. Клиника. Лечение. Деформации стоп., их виды, этиология, лечение.

### **Практическое занятие № 7**

**Тема:** Врожденные заболевания позвоночника (спондилолиз и спондилолистез, сакрализация и люмбализация, нарушение осанки, врожденная кривошея, воронкообразная деформация грудной клетки, сколиоз).

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Характерная клиническая картина спондилолиза и спондилолистеза, различные подходы к их лечению, особенности диагностики. Роль ТПС в стабилизации спондилолистеза. Люмбализация и сакрализация как случайная диагностическая находка. Пути оптимизации лечебных мероприятий. Воронкообразная деформация грудной клетки как социальная проблема. Особенности лечения, оптимальные сроки выполнения оперативного лечения. Сколиоз. Различные классификации сколиоза, методы консервативного и оперативного лечения. Способы оценки эффективности терапии. Частота встречаемости врожденной кривошеи. Методики ее консервативного и оперативного лечения.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Сколиоз. Этиология. Диагностика. Классификация. Лечение. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Клиника. Лечение. Врожденная мышечная кривошея. Клиника. Диагностика. Лечение

### **Практическое занятие № 8**

**Тема:** Вялые и спастические параличи (последствия полиомиелита, акушерский паралич).

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Причины возникновения вялых и спастических параличей, клинические признаки. Принципы лечения данной категории больных. Правила экспертизы, инвалидизация.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Спастические параличи. Клиника. Лечение. Оперативные методы лечения спастических параличей.

### **Практическое занятие № 9**



**Тема:** Заболевания костей и суставов (ревматоидный артрит, туберкулез костей и суставов, остеомиелиты).

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Диагностические критерии коллагенозов, правила установки диагноза, показания и противопоказания к консервативной и оперативной терапии коллагенозов. Частота встречаемости туберкулеза костей и суставов, принципы диагностики и лечения. Причины возникновения остеомиелита. Острый и хронический остеомиелит. Гематогенный остеомиелит. Принципы лечения остеомиелита, ошибки и осложнения.

#### **Практическое занятие № 10**

**Тема:** Невоспалительные заболевания костей и суставов (остеохондропатии).

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Патогенез остеохондропатий. Частота их встречаемости, наиболее подверженные риску возрастные группы. Клинические признаки остеохондропатий различных локализаций. Принципы консервативной и оперативной терапии. Отдаленные последствия.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Остеохондропатия головки бедра. Этиология. Клиника. Рентгенодиагностика. Лечение. Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости. Этиология. Клиника. Рентгенодиагностика. Лечение. Остеохондропатия пяточной кости. Этиология. Клиника. Рентгенодиагностика. Лечение.

#### **Практическое занятие № 11**

**Тема:** Дегенеративные заболевания костей и суставов (деформирующий остеоартроз, остеохондроз позвоночника).

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Частота дегенеративных заболеваний скелета. Причины раннего остеохондроза и остеоартроза. Диагностические критерии указанных заболеваний. Патогенез заболеваний. Принципы консервативного и оперативного лечения. Понятие об эндопротезировании суставов, показания и противопоказания к данному виду оперативного лечения.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Клиника. Лечение. Деформирующий артроз. Этиология. Клиника. Общие принципы лечения.

#### **Практическое занятие № 12**

**Тема:** Доброкачественные опухоли костей. Клиника, диагностика, методы лечения, ошибки и осложнения.

**Перечень рассматриваемых вопросов:**

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:**

#### **Практическое занятие № 13**

**Тема:** Злокачественные опухоли костей. Клиника, диагностика, методы лечения, ошибки и осложнения.

**Перечень рассматриваемых вопросов:** Классификация доброкачественных опухолей костей. Клинические признаки. Доброкачественные опухоли костной системы как случайная диагностическая находка. Принципы лечения. Понятие абластики и антиблаستيки. Виды костных трансплантатов.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Опухоли костей. Классификация. Клиника доброкачественных опухолей костей. Принципы лечения. Злокачественные опухоли костей. Клиника. Диагностика. Лечение.

#### **Практическое занятие № 14**

**Тема:** Ошибки и осложнения при лечении ортопедических больных. Меры борьбы с ними и профилактики.



**Перечень рассматриваемых вопросов:** Классификация осложнений, возникающих при лечении ортопедических заболеваний. Меры их профилактики и борьбы с ними.

**Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:** Особенности диагностики травм и оказание помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

### **СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ**

Травматология [Текст] : нац. рук. : [с прил. на компакт-диске] / гл. ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 803 с.
Ортопедия [Текст] : нац. рук.: [с прил. на компакт-диске] / под ред. С. П. Миронова, Г. П. Котельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 826[1] с.
Травматология и ортопедия [Текст] : учебник / под ред. Г. М. Кавалерского. - М. : Академия, 2008. - 622[2] с.
План истории болезни по травматологии и ортопедии [Текст] : учеб.-метод. рек. / [сост. И. А. Норкин и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2011. - 47
Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. пособие [для студ. леч. фак.] / [И. А. Норкин и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2011. - 262[2] с. : ил
Практические занятия по травматологии и ортопедии [Текст] : [учеб. пособие] / [И. А. Норкин и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2011. - 299[1] с. : ил
Современные вопросы диагностики и лечения заболеваний позвоночника и спинного мозга [Текст] : материалы межрегион. науч.-практ. конф. / [отв. ред. В. М. Попков]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 251[1] с. : ил.
Травматология и ортопедия в России: традиции и инновации [Текст] : сб. материалов Всерос. науч.-практ. конф., посвящ. 70-летию СарНИИТО, 19-20 нояб. 2015 г. / [под ред. И. А. Норкина]. - Саратов : Изд-во СарНИИТО, 2015. - 332[1] с. : ил.
Травматология и ортопедия : учеб. [для лечеб. фак.] / под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 586[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 586
Травматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - крат. изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 524[1] с. : ил. - (Национальные руководства). - Предм. указ.: с. 522-524.

## **2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Требования к выполнению реферата**

В рамках подготовки к кандидатскому экзамену по дисциплине «Травматология и ортопедия» аспирант представляет реферат по научной специальности, в рамках темы диссертационного исследования. Тема реферата определяется в процессе ее обсуждения с научным руководителем. Реферат является самостоятельной письменной учебно-исследовательской работой, которую выполняет аспирант.

Реферат начинается с титульного листа, на котором указывается наименование ведомства (Министерство здравоохранения Российской Федерации) и полное название университета

(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России), наименование кафедры, тема реферата, специальность, по которой защищается реферат, фамилия и инициалы автора, место и год написания реферата. На титульном листе также указывается фамилия и инициалы, ученая степень и звание научного руководителя. Кроме



того, обязательно должна быть виза научного руководителя с оценкой за реферат на титульном листе, дата, подпись. Аспиранты сдают подготовленный реферат на экзамене членам экзаменационной комиссии. Сданный реферат проверяется одним из членов экзаменационной комиссии. Оценка за реферат проставляется в протокол по приему кандидатского экзамена по специальности. Аспиранты, не предоставившие реферат, к кандидатскому экзамену не допускаются.

Общий объем работы не менее 20 страниц печатного текста. Абзац должен равняться 1,25 см. Поля страницы: левое - 3 см, правое - 1,5 см, нижнее 2 см, верхнее - 2 см до номера страницы. Текст печатается через 1,5 интервал. Если текст набирается в текстовом редакторе Microsoft Word, рекомендуется использовать шрифт Times New Roman, размер шрифта - 14 пт. При работе с другими текстовыми редакторами шрифт выбирается самостоятельно, исходя из требований - 60 строк на лист (через 1,5 интервала).

В структуре основного текста реферата необходимо представить исторический обзор изучаемой проблематики и сопроводить его анализом и комментариями. Независимо от количества цитат доля авторского текста в реферате не может быть менее 40%. Во избежание недоразумений рекомендуется предварительно проверить свой текст на сайте [antiplagiat.ru](http://antiplagiat.ru).

Основная задача реферата состоит в рассмотрении аспирантом проблем определенной научной специальности и развития у аспиранта навыков самостоятельной работы с оригинальными научными текстами, информационно-аналитической литературой, монографическими исследованиями и разработками. В тексте реферата аспирант должен продемонстрировать достаточно высокий уровень логико-методологической культуры.

Введение составляет важный смысловой элемент реферата. Примерный его объем – около 2 стр. В нем должны быть отражены обоснование темы реферата, ее актуальность, практическая значимость, степень разработанности и соответствие с научной специальностью (профилем).

Основное содержание (в объеме 20-25 стр.) должно отражать самостоятельно выполненное исследование по заявленной проблеме. В заключении (1-2 стр.) дается краткое резюме, формулируются основные выводы. Список литературы содержит указание на использование автором работы, включает 20-30 наименований, оформление производится в соответствии с требованиями ГОСТ.

Список использованной литературы, прилагаемый к реферату, должен содержать не менее 5-6 наименований и, как минимум, один первоисточник. Поскольку анализ источников служит показателем качества проделанной работы, их выбор не должен быть поверхностным и случайным.

Каждый раздел работы начинается с новой страницы, подразделы – с красной строки. Расстояние между главой и следующим за ней текстом, а также между главой и параграфом составляет 2 интервала.

После заголовка, располагаемого посередине строки, не ставится точка. Не допускается подчеркивание заголовка и переносы в словах заголовка. Страницы работы нумеруются в нарастающем порядке.

Титульный лист включается в общую нумерацию, но номер страницы на нем не проставляется.