



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО-ВолгГМУ
Минздрава России
М.Е.Стаценко
« 30 » августа 2022 г.

ПРОГРАММА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА
научная специальность 3.1.8. Травматология и ортопедия

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Цель кандидатского экзамена: кандидатский экзамен является установленной формой итогового контроля и завершает изучение всех дисциплин по научной специальности, включенных в учебный план аспиранта. Целью экзамена является оценка уровня полученных за период освоения дисциплины образовательного компонента программы аспирантуры знаний, необходимых для научно-педагогической работы.

Задачи кандидатского экзамена: определить готовность аспиранта к самостоятельной научной и преподавательской работе по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия на основе знаний и умений, приобретенных в ходе освоения аспирантами дисциплин образовательного компонента программы аспирантуры.

Сдача кандидатского экзамена по научной специальности рассматривается как показатель научной квалификации и как определенный академический уровень соискателя ученой степени кандидата наук, где необходимо продемонстрировать самые передовые знания в исследуемой области и в смежных областях; владение современными и специализированными умениями и методами, необходимыми для решения важных проблем при проведении исследований; значительные лидерские качества, авторитет, научную и профессиональную целостность.

ТРЕБОВАНИЯ К ОСВОЕНИЮ СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Содержанием научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия является изучение этиологии, патогенеза и распространенности врожденных и приобретенных заболеваний опорно-двигательной системы (позвоночника, грудной клетки, таза и конечностей), изучение травматизма с поражением различных структур опорно-двигательной системы (позвоночника, грудной клетки, таза и конечностей) и разработка методов его профилактики, разработка, усовершенствование и внедрение в клиническую практику методов диагностики, профилактики и диспансеризации при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательной системы, а также их последствиях, экспериментальная и клиническая разработка и совершенствование методов лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы, их последствий, а также предупреждение, диагностика и лечение возможных осложнений.

В результате изучения дисциплин образовательного компонента программы аспирантуры аспирант должен знать разделы травматологии, ортопедии, военно-полевой хирургии, методологию научных исследований, основные достижения науки и техники в изучаемой области научных знаний по тематике научной деятельности.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН

Аспирант должен четко ориентироваться во всех разделах специальной дисциплины, содержащихся в ее рабочей программе. Необходимо твердо знать содержание вопросов данных разделов, уметь выделять в каждом из них имеющиеся теоретические проблемы. Знать мнения по ним ученых-специалистов, уметь отстаивать собственную точку зрения по рассматриваемым проблемам. Знать предусмотренные данной дисциплиной первоисточники, основополагающие труды ученых. Необходимо свободно ориентироваться в специальной литературе в изучаемой области научных

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Цель кандидатского экзамена: кандидатский экзамен является установленной формой итогового контроля и завершает изучение всех дисциплин по научной специальности, включенных в учебный план аспиранта. Целью экзамена является оценка уровня полученных за период освоения дисциплины образовательного компонента программы аспирантуры знаний, необходимых для научно-педагогической работы.

Задачи кандидатского экзамена: определить готовность аспиранта к самостоятельной научной и преподавательской работе по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия на основе знаний и умений, приобретенных в ходе освоения аспирантами дисциплин образовательного компонента программы аспирантуры.

Сдача кандидатского экзамена по научной специальности рассматривается как показатель научной квалификации и как определенный академический уровень соискателя ученой степени кандидата наук, где необходимо продемонстрировать самые передовые знания в исследуемой области и в смежных областях; владение современными и специализированными умениями и методами, необходимыми для решения важных проблем при проведении исследований; значительные лидерские качества, авторитет, научную и профессиональную целостность.

ТРЕБОВАНИЯ К ОСВОЕНИЮ СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Содержанием научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия является изучение этиологии, патогенеза и распространенности врожденных и приобретенных заболеваний опорно-двигательной системы (позвоночника, грудной клетки, таза и конечностей), изучение травматизма с поражением различных структур опорно-двигательной системы (позвоночника, грудной клетки, таза и конечностей) и разработка методов его профилактики, разработка, усовершенствование и внедрение в клиническую практику методов диагностики, профилактики и диспансеризации при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательной системы, а также их последствиях, экспериментальная и клиническая разработка и совершенствование методов лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы, их последствий, а также предупреждение, диагностика и лечение возможных осложнений.

В результате изучения дисциплин образовательного компонента программы аспирантуры аспирант должен знать разделы травматологии, ортопедии, военно-полевой хирургии, методологию научных исследований, основные достижения науки и техники в изучаемой области научных знаний по тематике научной деятельности.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН

Аспирант должен четко ориентироваться во всех разделах специальной дисциплины, содержащихся в ее рабочей программе. Необходимо твердо знать содержание вопросов данных разделов, уметь выделять в каждом из них имеющиеся теоретические проблемы. Знать мнения по ним ученых-специалистов, уметь отстаивать собственную точку зрения по рассматриваемым проблемам. Знать предусмотренные данной дисциплиной первоисточники, основополагающие труды ученых. Необходимо свободно ориентироваться в специальной литературе в изучаемой области научных

знаний. Экзаменуемый должен грамотно строить свою речь, понятно излагать решение различных проблем в своей области.

УСЛОВИЯ ДОПУСКА К СДАЧЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

К кандидатскому экзамену допускаются аспиранты, полностью усвоившие программу специальной дисциплины и сдавшие экзамены, предусмотренные учебным планом на предыдущих этапах обучения.

Допуском к кандидатскому экзамену является подготовленный из списка тем реферат. Примерный перечень тем рефератов приведен в Приложении 1. Реферат проверяется заведующим кафедры, научным руководителем или преподавателем, ведущим курс по специальной дисциплине. По итогам проверки ставится оценка «зачтено/не зачтено»

СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Подготовка к экзамену ведется по вопросам, предусмотренным рабочей программой специальной дисциплины с использованием рекомендованных в ней источников и литературы. Перед экзаменом в обязательном порядке проводится консультация преподавателя, ведущего курс.

На кандидатском экзамене экзаменуемый должен продемонстрировать совокупность имеющихся знаний по специальной дисциплине.

Процесс сдачи экзамена проходит в устной форме по заранее разработанным вопросам, приведенным в Приложении 2. Аспирант отвечает на три вопроса, которые выдаются ему в начале экзамена. Вопросы соответствуют паспорту научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия. Ответы на вопросы выполняются в устном или письменном виде в форме тезисов. Устный ответ осуществляется в виде самостоятельного изложения материала на основе письменных тезисов. После устного ответа члены экзаменационной комиссии вправе задать отвечающему уточняющие вопросы. При необходимости задаются дополнительные вопросы по различным темам специальной дисциплины. Письменные тезисы ответов, подписанные аспирантом (соискателем) на каждой странице с проставлением даты, после завершения экзамена сдаются в отдел аспирантуры и докторантуры вместе с протоколами сдачи экзаменов.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТОВ НА КАНДИДАТСКОМ ЭКЗАМЕНЕ

Для оценки ответов на кандидатском экзамене по специальной дисциплине программы аспирантуры учитываются следующие критерии: теоретическая точность; методологическая четкость; полнота содержания ответа; использование собственных суждений и оценок; умение отстаивать свою позицию; грамотное изложение материала. Итоговая оценка определяется исходя из следующих критериев:

- **«отлично»** - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, умения выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию аспиранта;

- **«хорошо»** - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах

науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные аспирантом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя;

«удовлетворительно» - дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Аспирант не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Аспирант может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

- **«неудовлетворительно»** - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Аспирант не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа аспиранта не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДОПУСКА К КАНДИДАТСКОМУ
ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ:

1. Современные технологии остеосинтеза.
2. Принципы и методы биологического остеосинтеза при лечении переломов.
3. Применение малоинвазивных методик в лечении около- и внутрисуставных переломов.
4. Лечение переломов хирургической шейки плечевой кости у больных пожилого возраста на фоне остеопороза.
5. Остеосинтез при лечении оскольчатых внутрисуставных переломов дистального метаэпифиза лучевой кости.
6. Остеосинтез при лечении латеральных переломов шейки бедренной кости.
7. Остеосинтез при лечении медиальных переломов шейки бедренной кости.
8. Эндопротезирование тазобедренного сустава при лечении медиальных переломов шейки бедренной кости.
9. Остеосинтез при лечении около- и внутрисуставных переломов дистального метаэпифиза бедренной кости.
10. Этапное хирургическое лечение пострадавших с множественными и сочетанными повреждениями опорно-двигательного аппарата.
11. Особенности хирургического лечения повреждений костей конечностей у пострадавших с множественной и сочетанной травмой.
12. Остеосинтез аппаратами внешней фиксации в системе многоэтапного хирургического лечения пострадавших с политравмой.
13. Современные принципы коррекции первого луча при поперечном плоскостопии и отведении I пальца стопы кнаружи (hallux valgus).
14. Реконструкция переднего отдела стопы при поперечном плоскостопии.
15. Хирургическое лечение асептического некроза головки бедренной кости на ранних стадиях заболевания.
16. Эндопротезирование тазобедренного сустава при коксартрозе.
17. Эндопротезирование голеностопного сустава при остеоартрозе и последствиях травматических повреждений.
18. Эндопротезирование локтевого сустава при остеоартрозе и контрактурах.
19. Современные подходы к остеотомии проксимального эпифиза большеберцовой кости при гонартрозе.
20. Эндопротезирование коленного сустава при гонартрозе.
21. Эндопротезирование плечевого сустава при переломах проксимального эпифиза плечевой кости.

22. Артроскопическая пластика передней крестообразной связки: анатомическая, изометрическая, однопучковая, двухпучковая.
23. Артроскопическая стабилизация плечевого сустава при травматическом и привычном вывихе плеча.
24. Артроскопическое восстановление повреждений вращательной манжеты плеча.
25. Использование компьютерной навигации в эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов.
26. Современные берегающие кровь технологии в эндопротезировании крупных суставов.
27. Применение погружных имплантатов с антибактериальным покрытием при лечении открытых переломов длинных костей конечностей.
28. Возможности малоинвазивной хирургии при заболеваниях позвоночника.
29. Пункционная вертебропластика в лечении компрессионных переломов на фоне остеопороза и опухолей позвонков.
30. Транспедикулярный остеосинтез при лечении повреждений позвоночника.
31. Чрезкожная микродискэктомия и пункционная лазерная декомпрессия при лечении грыж межпозвонкового диска.
32. Использование динамических межпозвонковых имплантатов в хирургическом лечении дегенеративных заболеваний позвоночника.
33. Лечение ложных суставов ладьвидной кости кисти.
34. Возможности современной реконструктивной микрохирургии в лечении острых повреждений и последствий травм кисти.
35. Использование осевых мышечных лоскутов в хирургическом лечении хронического остеомиелита.
36. Кожно-подкожно-фасциальные лоскуты с осевым типом кровоснабжения в лечении повреждений мягких тканей и их последствий.
37. Профилактика и лечение гнойных осложнений эндопротезирования крупных суставов.
38. Пластика дефектов костной ткани с использованием обогащенного аллогенного костного матрикса и искусственных заменителей кости.
39. Достижения тканевой инженерии в лечении повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата.
40. Трансплантация культур клеток в лечении повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата.
41. Применение факторов роста в лечении повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ СДАЧИ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО
СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ:

1. Организация травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации. Структура, штаты лечебных подразделений (хирургический и травматологический кабинет, травмпункт, стационары районных, городских, областных и республиканских больниц) и их оснащение. Узкоспециализированные отделения, клиники ВУЗов, НИИ.
2. Механизмы травмы и биомеханика переломов. Классификация. Сращение перелома. Виды и стадии костной мозоли. Общие принципы консервативного и оперативного лечения переломов, достоинства и недостатки. Особенности переломов и консолидации у детей и лиц старшего возраста.
3. Погружной стабильно-функциональный остеосинтез. Биологические и биомеханические основы остеосинтеза. Принципы биологического остеосинтеза.
4. Чрескостный остеосинтез. Чрескостные аппараты внешней фиксации. Показания и противопоказания к применению. Стержневые, спицевые и спице-стержневые аппараты: назначение, технические характеристики, особенности аппаратной репозиции отломков.
5. Венозный тромбоз и тромбоэмболия: локализация, клиника, диагностика. Стандарт по профилактике и лечению тромбэмболических осложнений в травматологии и ортопедии.
6. Жировая эмболия: формы, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
7. Синдром длительного сдавления: патогенез, клиника и диагностика. Стадии и формы клинического течения. Оказание первой медицинской помощи и лечение пострадавших с синдромом длительного сдавления на этапах квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
8. Острый и хронический футлярный синдром (компармент синдром). Клиника. Методы диагностики. Лечение. Показания к выполнению фасциотомии. Виды фасциотомий. Хирургическая техника фасциотомий голени.
9. Кровотечение: виды, патофизиология кровопотери, определение кровопотери, восстановление ОЦК. Показания для переливания препаратов крови.
10. Боевые повреждения опорно-двигательного аппарата. Терминальная баллистика. Патологическая анатомия огнестрельных костно-мышечных ран. Патофизиологические механизмы раневого процесса. Репаративная регенерация костной ткани в условиях заживления огнестрельных переломов. Специализированная хирургическая помощь при боевых повреждениях конечностей.

11. Политравма. Патофизиологические основы политравмы. Травматическая болезнь. Характерные черты различных групп политравматических повреждений. Особенности обследования пострадавших с политравмой и оценка тяжести их состояния. Тактика лечения.
12. Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Классификация. Периоды развития травматической болезни. Особенности обследования и оценка тяжести состояния пострадавших. Принципы лечения. Концепция «контроль повреждений» при лечении пострадавших с политравмой.
13. Ожоги. Классификация. Определение площади и глубины ожогов. Общие изменения при термических ожогах. Классификация, клиника, диагностика периодов ожоговой болезни. Лечение ожогов. Виды кожной пластики.
14. Холодовая травма (отморожение, общее охлаждение). Классификация, клиника, диагностика отморожений. Осложнения холодовой травмы. Особенности хирургического лечения.
15. Болезнь Зудека-Турнера: патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
16. Открытые переломы. Классификация. Принципы и тактика лечения. Первичная и повторная хирургическая обработка. Виды остеосинтеза. Возмещение дефектов мягких тканей.
17. Огнестрельные ранения суставов. Современные представления о механизме и патогенезе огнестрельных ранений суставов конечностей. Классификация. Клиника и диагностика. Принципы лечения. Чрескостный остеосинтез аппаратами внешней фиксации в лечении огнестрельных ранений суставов.
18. Черепно-мозговые травмы: механизм, классификация, симптоматика. Дополнительные методы исследования при черепно-мозговой травме. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Субдуральная гигрома, внутримозговые, внутрижелудочковые гематомы и субарахноидальное кровоизлияние. Дифференциальный диагноз. Лечение. Виды и техника трепанаций черепа.
19. Травмы позвоночника. Клиника, диагностика повреждений переднего и заднего отделов. Консервативное лечение неосложненных переломов. Оперативное лечение нестабильных переломов тел позвонков в шейном, грудном и поясничном отделах. Осложненные переломы позвоночника: клиника, лечение, прогноз, реабилитация.
20. Повреждения таза. Механизмы травм и классификация повреждений таза. Клиника, диагностика и лечение повреждений таза с нарушением непрерывности тазового кольца. Тактика лечения при осложненных повреждениях таза (травма мочевого пузыря, уретры, прямой кишки, повреждение магистральных сосудов).
21. Переломы проксимального отдела плечевой кости: классификация, клиника и лечение. Накостный, внутрикостный остеосинтез с

- блокированием, первичное эндопротезирование плечевого сустава: показания, особенности хирургической техники, реабилитация, результаты лечения.
22. Перелом костей, образующих локтевой сустав: классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения. Сроки реабилитации.
 23. Переломы дистального метаэпифиза лучевой кости (переломы Коллеса, Смита, Бартона): клиника, диагностика, методы лечения.
 24. Диафизарные переломы предплечья: типичные смещения отломков, клиника, диагностика и лечение. Переломо-вывихи Монтеджа и Галеацци: механизм травмы, клиника, диагностика и лечение.
 25. Переломы проксимального отдела бедренной кости: особенности травмы, классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение. Остеосинтез с использованием спонгиозных винтов, проксимального заблокированного штифта, конструкций DHS и DCS. Эндопротезирование: показания, виды, техника. Сроки реабилитации.
 26. Диафизарные переломы бедренной кости: клиника, диагностика, хирургическое лечение. Виды остеосинтеза (внутрикостный с блокированием, накостный, аппаратами внешней фиксации), показания, особенности хирургической техники, сроки реабилитации.
 27. Переломы дистального отдела бедренной кости: классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение, виды остеосинтеза, реабилитация. «Флотирующий коленный сустав»: типы переломов и способы хирургического лечения.
 28. Диафизарные переломы костей голени: клиника, диагностика, лечение. Блолируемый интрамедуллярный и внеочаговый чрескостный остеосинтез в лечении переломов большеберцовой кости.
 29. Внутрисуставные переломы дистального метаэпифиза большеберцовой кости (переломы «пилона»): классификация, диагностика, хирургическая тактика и способы оперативного лечения.
 30. Переломы лодыжек: классификация, клиника, консервативное и оперативное лечение, сроки консолидации переломов и реабилитации.
 31. Переломы пяточной кости: классификация, клиника, диагностика. Виды остеосинтеза, хирургическая техника, сроки реабилитации. Осложнения переломов пяточной кости.
 32. Нарушения сращения переломов: замедленное сращение, несросшиеся переломы, ложные суставы. Причины возникновения нарушений консолидации переломов, диагностика. Способы консервативного и хирургического лечения и их эффективность с позиций доказательной медицины.
 33. Ложные суставы. Определение. Клинические проявления. Классификация. Оперативное лечение. Виды костной пластики при ложных суставах, туннелизация, декорткация, способы резекции ложных суставов, погружной и компрессионно-дистракционный остеосинтез.

34. Остеомиелиты. Этиология и патогенез. Гематогенный, травматический, огнестрельный, послеоперационный, атипичный, нейротрофический остеомиелит. Консервативное и хирургическое лечение. Роль микрохирургической пересадки несвободного комплексного лоскута тканей в лечении остеомиелита.
35. Ампутации. Показания к ампутации. Ранние и поздние ампутации. Выбор уровня ампутации. Способы ампутации (одномоментные, двухмоментные и трехмоментные). Ошибки при ампутациях: тактические, технические, деонтологические.
36. Туберкулез костей и суставов. Статистика. Стадии течения туберкулезного процесса. Консервативное и хирургическое лечение. Роль санаторно-курортного лечения.
37. Контрактуры и анкилозы суставов. Виды и характеристика контрактур. Клиника. Консервативное и оперативное лечение. Анкилозы: определение, характеристика, клинические проявления, оперативное лечение.
38. Вывихи ключицы: классификация, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение. Реконструктивно-пластические операции при застарелых вывихах акромиального конца ключицы.
39. Вывихи плеча: классификация, клиника. Повреждение Банкарта, дефект Хилл-Сакса. Способы устранения вывиха. Привычный вывих плеча: причины возникновения, клиника, способы лечения.
40. Импинджмент синдром плечевого сустава. Повреждения сухожилий манжеты ротаторов плеча. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Эффективность традиционных способов лечения с позиций доказательной медицины.
41. Повреждения капсульно-связочного аппарата коленного сустава: клиника, диагностика, тактика лечения при свежих и застарелых разрывах. Особенности реабилитации. Сроки нетрудоспособности.
42. Повреждение менисков, суставного гиалинового хряща в коленном суставе: диагностика, способы хирургического лечения, виды хондропластики.
43. Вывихи бедра: классификация, клиника, особенности лечения, сроки иммобилизации и нагрузки на конечность.
44. Вывихи голени: классификация, клиника, диагностика, возможные осложнения. Тактика лечения. Реабилитация.
45. Повреждения сухожилий сгибателей пальцев кисти. Классификация. Диагностика. Первичные восстановительные операции. Одно- и двухэтапная тендопластика. Особенности реабилитации.
46. Разрыв сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча: клиника, диагностика, лечение. Способы первичного восстановления и пластики сухожилия.
47. Разрыв связки надколенника: клиника, диагностика, способы оперативного лечения при свежих и застарелых разрывах.

48. Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра: клиника, диагностика, лечение. Первичное восстановление сухожилия, способы пластики при застарелых разрывах. Реабилитация.
49. Повреждения пяточного (ахиллова) сухожилия: классификация, клиника, диагностика, лечение. Виды швов повреждений пяточного сухожилия (открытые, чрезкожные). Пластика сухожилия. Особенности реабилитационного лечения.
50. Миозит. Посттравматический оссифицирующий миозит: патогенез, клиника, диагностика, лечение. Миозиты от функционального перенапряжения: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
51. Врожденные системные заболевания скелета. Хондродисплазии. Классификация. Диафизарные дисплазии. Дисхондроплазия (болезнь Олье). Синдром Мафуччи. Частичный гигантизм. Клинические проявления. Методы диагностики и лечения.
52. Врожденные системные заболевания скелета. Хондродисплазии скелета. Экзостозная хондродисплазия (юношеские костно-хрящевые экзостозы): частота, единичная и множественная формы, этиология, клиника, локализация, рентгенодиагностика, тактика ведения больных. Хирургическое лечение.
53. Фиброзная остеодисплазия. Полиоссальные, монооссальные и региональные формы. Очаговая и диффузные формы. Клиника, диагностика, лечение.
54. Несовершенное костеобразование: клиника, диагностика, тактика, лечение.
55. Множественная эпифизарная хондродисплазия (болезнь Фейербанка): клиника, рентгенодиагностика, тактика. Корректирующие оперативные вмешательства.
56. Врожденная косолапость. Характеристика деформации. Классификация. Этиология и патогенез. Консервативное лечение. Подкожные ахилотомии по Штроммейеру-Байеру. Операции Зацепина, Штурма, Волкова-Захарова. Оперативные вмешательства на костях стопы. Ошибки и осложнения при лечении врожденной косолапости.
57. Врожденная плосковальгусная стопа. Плоскостопие. Характеристика деформации. Диагностика. Консервативное лечение. Хирургические методы лечения: вмешательства на сухожильно-мышечном аппарате стопы, операции на костях стопы, аппаратная коррекция деформации. Ошибки и осложнения.
58. Болезнь Эрлахера-Блаунта-Биезиня: клиника, диагностика. Хирургическое лечение: корригирующие остеотомии, аппаратная коррекция.
59. Врожденная кривошея. Характеристика деформаций. Виды деформации. Классификация. Клиника. Рентгенологические признаки. Рефлекторная кривошея. Консервативные и оперативные методы лечения.

60. Врожденная дисплазия шейки бедренной кости – coxa vara congenita: клиника, диагностика, тактика лечения. Хирургическая коррекция.
61. Врожденная косорукость: клиника, диагностика, функция кисти и пальцев. Корректирующие оперативные вмешательства.
62. Воронкообразная деформация грудной клетки. Этиология и патогенез заболевания. Состояние внутренних органов и систем при «впалой груди». Клиническая картина. Степени деформации. Стадии болезни. Лечение.
63. Варусная и вальгусная деформация коленного сустава. Инфантильные, ювенильные, рахитические, эпифизарные, паралитические, врожденные искривления и их характеристики. Степени искривления. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
64. Синдактилия: формы, функция пальцев. Тактика лечения. Оперативное лечение с учетом возраста пациента. Свободная кожная пластика.
65. Остеодистрофии. Классификация. Основные нозологические формы. Клиника, диагностика и лечение.
66. Остеохондропатии (Легг-Кальве-Пертеса, болезнь Келлер I, II, Кинбека, Кальве, Осгуд-Шляттера, Хаглунда-Шинца, Шойермана-Мау, Кёнига и др.). Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Рентгенологические параллели. Консервативное и оперативное лечение. Роль санаторно-курортного лечения.
67. Хондроматоз суставов: клиника, диагностика, лечение.
68. Доброкачественные опухоли костей. Клиника. Роль инструментальных методов исследования в диагностике. Остеома, остеоид-остеома, остеобластокластома, хондрома, солитарная киста кости. Способы хирургического лечения, возмещение дефектов костной ткани.
69. Злокачественные опухоли костей. Остеогенная саркома, хондросаркома, саркома Юинга. Клиника, диагностика. Общие вопросы хирургического лечения злокачественных образований (сохраняющие и разрушительные операции, ампутация и экзартикуляция, лучевая и химиотерапия).
70. Вторичные метастатические поражения костной ткани. Злокачественные опухоли, наиболее часто метастазирующие в костную систему: рак молочной железы, легкого, рак предстательной железы, почки, щитовидной железы. Основные клинические проявления. Диагностика. Методы и способы лечения метастазов в костную систему в зависимости от характера первичной опухоли.
71. Полиомиелит и его последствия. Эпидемиология и патологическая анатомия. Клиника. Стадии болезни. Ортопедическое лечение полиомиелита: в зависимости от стадии заболевания. Восстановительные операции, стабилизирующие, корригирующие, комбинированные. Социальная и трудовая реабилитация больных.
72. Детский церебральный паралич. Этиология и патогенез. Родовые и послеродовые параличи. Клиника поражения. Стадии болезни.

- Консервативное и хирургическое лечение. Медицинская и социальная реабилитация.
73. Акушерский паралич. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Типы паралича. Лечение акушерских параличей. Хирургия паралича.
 74. Сколиоз. Этиология, патогенез. Патогенез сколиоза. Клиника и диагностика. Степени сколиоза. Профилактика. Лечение сколиоза: консервативное – методы активной и пассивной коррекции; оперативное - подготовительные операции, лечебно-профилактические операции, стабилизирующие операции, корригирующие операции, косметические операции.
 75. Ревматоидный артрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Рентгенология. Лабораторные исследования. Консервативное и оперативное лечение. Особенности эндопротезирования у больных ревматоидным артритом.
 76. Остеохондроз позвоночника. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Шейный, грудной, поясничный остеохондроз. Симптоматика. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы и способы оперативных вмешательств.
 77. Спондилолиз и спондилолистез: характеристика, клиника, диагностика. Профилактика у детей и взрослых. Оперативные методы лечения.
 78. Асептический некроз эпифизарных отделов костей у взрослых. Асептический некроз головки бедренной кости, мыщелков бедренной кости. Этиологические факторы. Патогенез. Стадии развития заболевания. Клиника, диагностика, лечение.
 79. Коксартроз. Этиология и патогенез. Биомеханика. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Хирургическое лечение – виды оперативных вмешательств. Эндопротезирование тазобедренного сустава с учетом стандарта медицинской помощи при коксартрозе.
 80. Гонартроз. Этиология и патогенез. Биомеханика. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Хирургическое лечение – виды оперативных вмешательств. Эндопротезирование коленного сустава с учетом стандарта медицинской помощи при гонартрозе.
 81. Отклонение 1 пальца стопы кнаружи (Hallux valgus). Этиологические факторы. Характеристика и степени деформации. Консервативное и хирургическое лечение. Способы хирургической коррекции деформации.
 82. Раневая инфекция. Возбудители, инкубационный период. Клиническая картина. Лечение
 83. Комбинированные (радиационные, химические) поражения. Диагностика. Принципы и тактика лечения.
 84. Переломы ключицы. Классификация. Клиническая и рентгенологическая диагностика; возможные осложнения; методы, особенности и сроки лечения; последующая реабилитация при

переломах ключицы.

85. Повреждения костей предплюсны, плюсны, фаланг пальцев стопы. Классификация. Диагностика. Принципы и тактика лечения.
86. Врождённый вывих бедра. клиника, диагностика, тактика лечения. Хирургическая коррекция. Профилактика, особенности лечения в разных возрастных группах. Ортопедические последствия врожденного вывиха бедра у взрослых.
87. Повреждения лопатки. Классификация. Диагностика, методы лечения. Реабилитация пациентов.
88. Плантарный фасциит. Диагностика. Лечение.
89. Заболевания кисти и пальцев. Классификация. Клиническая и рентгенологическая диагностика; возможные осложнения. Методы, особенности и сроки лечения; последующая реабилитация.
90. Врождённое высокое стояние лопатки (Болезнь Sprengel). Крыловидная лопатка. Диагностика. Лечение.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К
КАНДИДАТСКОМУ ЭКЗАМЕНУ

Основная литература:

1. Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 528с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442210.html>
2. Ортопедия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 944 с. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424483.html>
3. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. - 3-е изд., доп. и перераб. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 592 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>

Дополнительная литература:

1. Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416 с. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html>
2. Атлас рентгеноанатомии и укладок [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Под ред. М.В. Ростовцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с.: - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434031.html>
3. Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / Лихтерман Л. Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 480 с. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431047.html>
4. Травмы глаза [Электронный ресурс] / под общ. ред. Р. А. Гундоровой, В. В. Нероева, В. В. Кашникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 560 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428092.html>
5. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей [Электронный ресурс] / Стучилов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 248 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434390.html>
6. Травмы кисти [Электронный ресурс] / И. Ю. Клюквин, И. Ю. Мигулева, В. П. Охотский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428085.html>
7. Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс]: руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, П. А. Ярцева - М.:

- ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 240 с. - Режим доступа:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.html>
8. Влияние вертеброгенной компрессии позвоночной артерии на гемодинамические параметры сосудов головы и шеи [Электронный ресурс] / Р. Е. Калинин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 168 с. - Режим доступа:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435335.html>
 9. Клинические рекомендации. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста [Электронный ресурс] / под ред. С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: 416 с. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442449.html>
 10. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] : руководство / А. А. Скоромец, Д. Г. Герман, М. В. Ирецкая, Л. Л. Брандман. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. : ил. - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444283.html>
 11. Амбулаторная травматология детского возраста. Руководство [Электронный ресурс] / Р.М. Бениашвили [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 256 с. - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441190.html>
 12. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . – 624 с. - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408797.html>
 13. Особенности диагностики и формулирования диагноза в детской травматологии [Электронный ресурс] / Жила Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . – 112 с. - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439203.html>
 14. Лечение пациентов травматологического профиля [Электронный ресурс] : учебник / Г.П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко, С.В. Ардатов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 352 с. - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440896.html>
 15. Эндопротезирование тазобедренного сустава. Основы и практика [Электронный ресурс] : руководство / Загородний Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 704 с. - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422250.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. <http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web> – ЭБС ВолгГМУ (база данных изданий, созданных НПП и НС университета по дисциплинам образовательных программ, реализуемых в ВолгГМУ) (профессиональная база данных)
2. <https://e.lanbook.com/> – сетевая электронная библиотека (база данных произведений членов сетевой библиотеки медицинских вузов страны, входящую в Консорциум сетевых электронных библиотек на платформе электронно-библиотечной системы «Издательство Лань») (профессиональная база данных)
3. <https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/> – большая медицинская библиотека (база данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы ЭБС Букап) (профессиональная база данных)
4. <https://www.rosmedlib.ru/> – электронно-библиотечная система, база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (предоставляет достоверную профессиональную информацию по широкому спектру врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования) (профессиональная база данных)
5. <https://speclit.profy-lib.ru> – электронно-библиотечная система Спецлит «Электронно-библиотечная система для ВУЗов и СУЗов» (содержит лекции, монографии, учебники, учебные пособия, методический материал; широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по различным областям знаний) (профессиональная база данных)
6. <https://www.ros-edu.ru> – электронно-образовательный ресурс «Русский как иностранный» (на платформе IPR Media, адресован обучающимся, изучающим русский язык как иностранный) (профессиональная база данных)
7. <http://link.springer.com/> – база данных SpringerNature (полнотекстовые журналы Springer Journals, полнотекстовые журналы Springer Journals Archive, Nature Journals, Springer Protocols, коллекция научных материалов в области физических наук и инжиниринга Springer Materials, Springer Reference, крупнейшая реферативная база данных по чистой и прикладной математике zbMATH, Nano Database) (профессиональная база данных)
8. <http://elibrary.ru> – электронная база электронных версий периодических изданий на платформе Elibrary.ru (профессиональная база данных)
9. <http://www.consultant.ru/> – справочно-правовая система «Консультант-Плюс» (профессиональная база данных)
10. <https://www.ebsco.com/products/ebooks/clinical-collection> – электронная база данных «Clinical Collection» (коллекция электронных книг ведущих медицинских издательств, издательств университетов и профессиональных сообществ) (профессиональная база данных)