

Министерство Здравоохранения Республики Узбекистан

Ташкентская Медицинская академия

Кафедра травматологии – ортопедии, нейрохирургии и ВПХ медико-педагогического факультета.

Программа последипломного образования в клинической ординатуре по специальности «Травматология и ортопедия».

5720100 - Лечебное дело

5A720123 – травматология и ортопедия

Ташкент- 2009

Составители:

заведующей кафедрой травматологии – ортопедии,

нейрохирургии и ВПХ, *д.м.н. проф:*

Доцент кафедры: к.м.н.

ассистент кафедры

Ходжанов И.Ю.

Эшонкулов Г.С.

Абдурасулов С.Х.

Рецензенты: Руководитель отделения КДО УзНИИТО

Д.м.н. профессор

Доцент кафедры травматологии-ортопедии

Института усовершенствование врачей, к.м.н.

Дурсунов А.М.

Каримов Х.М.

Программа обсуждена и рекомендована на совете ЦМК Ташкентской Медицинской Академии.

Протокол № ____ от « ____ » _____ 2009 года.

Программа

Последипломного образования в клинической ординатуре по специальности «Травматология и ортопедия».

Клиническая ординатура - эффективная форма последипломного образования для подготовки квалифицированного специалиста.

Цель клинической ординатуры.

Основные цели и задачи клинической ординатуры - формирование высоко квалифицированного специалиста врача - травматолога- ортопеда и организатора медицинской помощи больным с ортопедическими заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата в условиях амбулаторно-поликлинического и стационарного звеньев медицинской службы.

В клинической ординатуре врач должен овладеть определенным комплексом общих и специальных знаний и умений, соответствующих квалификационной характеристики специалиста « травматолога-ортопеда». Подготовка клинического ординатора по специальности «Травматология и ортопедия» проводится в клиническом учреждении. Основным методом проф. подготовки является работа врача - ординатора в травматологическом и ортопедическом отделениях стационара, в травматологическом кабинете поликлиники, в травматологическом пункте под руководством и контролем преподавателя или опытного врача специалиста травматолога - ортопеда. Для осуществления подготовки высококвалифицированного специалиста врача травматолога-ортопеда, хорошо ориентированного не только в вопросах травматологии и ортопедии, но и компетентного в вопросах организации здравоохранения (общемедицинские требования, мед статистика и т.д.)

Задачами обучения являются:

- совершенствование знаний на современном уровне по вопросам эпидемиологии, этиопатогенезу ортопедических заболеваний и повреждений.
- формирование знаний по современным методам диагностики ортопедических заболеваний и травматических повреждений.
- совершенствование навыка ведения ортопедического и травматологического больного с определением необходимого объема лечебно-диагностических мероприятий травматологического и ортопедического профиля.
- развитие умения интерпретировать результаты современных лабора-торно-инструментальных исследований больных с ортопедическими заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата.
- выработка навыков проведения лечебных и диагностических манипуляций в условиях амбулатория и стационара.
- совершенствование навыков оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.
- формирование навыков оказания высококвалифицированной помощи и проведение необходимых вмешательств при неотложных состояниях в травматологии.
- развитие знаний по проведению комплекса социальной и трудовой реабилитации больным с ортопедическими заболеваниями и последствиями травм.
- совершенствование знаний по вопросам профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня травматизма наиболее распространен ных повреждений и предупреждение их осложнений.
- совершенствование знаний и умений по вопросам организации здравоохранения в свете современных требований реформирования системы здра воохранения.

Приобретенные профессиональные знания и умения должны позволить врачу травматологу-ортопеду успешно самостоятельно работать во всех звеньях травматологической службы: ординатор или заведующий травматологическим отделением , врач травматологического кабинета поликлиники, работа в органах управления здравоохранением. В процессе обучения в клинической ординатуре осуществляется воспитание врача высокой культуры, соблюдающего принципы медицинской этики и деонтологии. Кроме того за период обучения должны быть сформированы:

- высокий уровень научного мировоззрения
- высокий уровень общей и профессиональной культуры.
- потребность к углублению и расширению научно-творческого потенциала.

Квалификационная характеристика врача травматолога - ортопеда может использоваться для:

- разработки учебных планов и программ подготовки врачей травматологов- ортопедов в клинической ординатуре.
- организации их подготовки и переподготовки (усовершенствования)
- аттестации врачей - травматологов - ортопедов на соответствие занимаемой должности и присваивается квалификационная категория.

I. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К СПЕЦИАЛИСТУ.

Врач травматолог - ортопед должен быть подготовлен для самостоятельной профессиональной деятельности и выполнения основных функций: организационной, профессиональной, диагностической и лечебной. Он должен сочетать глубокую теоретическую подготовку с практическими навыками, ответственно относиться к делу, быть требовательным к себе и подчиненным, постоянно повышать свою профессиональную компетентность и уровень общей культуры, систематически осуществлять непрерывное самообразование, применять на практике принципы научной организации труда, пропагандировать здоровый образ жизни через систему образования (школы), осуществлять профессиональную работу по лечению и предупреждению ортопедический заболеваний и травм среди населения, профилактику дорожно-транспортных происшествий.

Врач травматолог - ортопед должен оказывать необходимую диагностическую и лечебную помощь при врожденных и приобретенных заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата, осуществлять дифференциальную диагностику, используя клинические и инструментальные методы исследования.

При угрожающих жизни состояниях задачей врача травматолога - ортопеда является поддержание жизненно важных функций организма (противошоковые и реанимационные мероприятия) и принятие соответствующих мер по их восстановлению (медицинской реабилитации).

Термин «ортопедия» введен в литературу французским врачом Nicolas Andry. Он произвел этот термин от греческих слов orthos - прямой и paed - дитя. В 1743 году Andry издал книгу, озаглавив её «Ортопедия, или искусство предупреждать и исправлять у детей деформации тела средствами, доступными отцам и матерям и всем тем лицам, которым приходится воспитывать».

С течением времени сфера деятельности ортопедии расширялась и охватывала не только патологию детского возраста, но заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата у взрослых. Ортопеды стали уделять все больше внимания лечению заболеваний и травм с момента их возникновения, принимая меры к предупреждению могущих быть осложнений - меры ортопедической профилактики. Этим был перекинут мост между ортопедией и травматологией опорно-двигательного аппарата, объединивший эти две специальности.

Не менее важной чертой, объединяющей ортопедию и травматологию опорно-двигательного аппарата, является свойственная им задача лечения деформаций и нарушения функций органов опоры и движения, которые могут быть следствием как повреждений, так и заболеваний. Единство лечебных приемов и ряда технических средств, используемых при лечении заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата, также способствовало сближению ортопедии и травматологии.

Термин «травматология» происходит от греческих слов trauma - рана, повреждение и logos - наука, учение, и означает науку о повреждениях. Когда говорят о травме как явлении множественном, пользуются термином «травматизм».

Области действия ортопедии-травматологии и общей хирургии взаимно перекрываются. В своих действиях направленных на исправления деформаций скелета, ортопедия, являясь ветвью общей хирургии, пользуется общепринятыми приемами. Вместе с тем следует отметить, что развитие ортопедии шло и идет иными путями, вне границ хирургии. С давних времен ортопедия пользуется специальными приемами и техническими приспособлениями для исправления деформаций скелета. Хирургия уже добровольно отступилась от ряда заболеваний, входивших ранее в её поле деятельности, таких, как косолапость, врожденный вывих бедра и другие деформации конечностей, исправления позвоночника.

Система ортопедо-травматологического лечения больных с момента возникновения заболевания и повреждения оказалась весьма эффективной в отношении результатов лечения, в частности в отношении сроков и степени восстановления трудоспособности.

Отделившись от общей хирургии, ортопедия и травматология продолжают быстро и плодотворно развиваться.

О высоком научном уровне ортопедии и травматологии свидетельствует организация научно-исследовательских институтов, кафедр и клиник ортопедии и травматологии, хирургического туберкулеза, военно-полевой хирургии.

В сферу деятельности ортопедии и травматологии входят мероприятия профилактического и лечебного характера.

Дальнейший прогресс ортопедии-травматологии должен идти в направлении подготовки квалифицированных кадров, расширения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение травм и ортопедических заболеваний.

Раннее выявление ортопедических заболеваний и последствий повреждений и раннее их лечение должны также находиться в числе первоочередных задач ортопедов-травматологов.

Цель подготовки врачей в клинической ординатуре по травматологии и ортопедии - повышение уровня специализированной помощи населению периферии, приближение её к сельскому населению.

Для достижения поставленной цели врачам травматологам-ортопедам поставлены задачи: наладить раннее выявление и раннее лечение детей с заболеваниями и деформациями органов опоры и движения, а также профилактика всех видов травматизма у взрослых и детей.

При выполнении поставленных задач возможно ожидать положительные результаты в части снижения ортопедической заболеваемости и травматизма у населения Республики.

II. ДИАГНОСТИКА В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ.

1. Методы клинического обследования (опрос; осмотр; пальпация; антропометрия; измерение роста; методика измерения длины конечностей; измерение окружности конечности; изучение функции сустава; измерение амплитуды движений в суставах; измерение стопы; протоколирование результатов измерения; определение амплитуды движения; определение мышечной силы)

2. Рентгенологическая диагностика.

- рентгенодиагностика повреждений костей и суставов; особенности рентгенодиагностики повреждений опорно-двигательного аппарата у детей;

- рентгенодиагностика ортопедических заболеваний, опухолей и опухолеподобных заболеваний скелета.

3. Компьютерная и магнитно-резонансная томография.

- компьютерная томография;

- магнитно-резонансная томография.

4. Ангиография.

- ангиография при травме; сосудистые изменения при патологической функциональной перестройке костной ткани;

- врожденные аномалии развития костно-суставной системы.

- Радионуклидные исследования.

- Биомеханические и электромиографические методы диагностики.

- электромиографические и электронейромиографические методы;

5. Биохимические исследования.

6. Иммунологические исследования.

- иммунореактивность в норме, иммунокомпетентные клетки, иммунореактивность при травме, иммунореактивность при сепсисе, аутоиммунные заболевания, изменения иммунитета при опухолях костей

7. Функциональные методы диагностики.

- Ультрасонография, доплерография, термография, реовазография, полярография.

8. Биомеханические, электромиографические и нейроэлектромиографические исследования.

9. Биохимические исследования

10. Травматическая болезнь.

- определение и классификация, клиническая картина, лечение.

11. Раны и ранения.

- патофизиология раневого процесса,
- огнестрельные раны.

12. Синдром длительного сдавления. Комбинированные повреждения и особенности их лечения.

Термические повреждения. Отморожения. Принципы этапного лечения политравм при авариях и катастрофах.

13. Организация диагностической работы на этапах медицинской эвакуации. Эвакуация раненых воздушным транспортом.

14. Регенерация костной ткани.

- ультраструктура костной ткани, регенерация тканей при чрескостном остеосинтезе, остеогенные потенциалы костного мозга при дистракции, оптимизация условий консолидации при переломах;
 - общие представления о системной организации аппарата движения, организация восстановительных процессов при переломах костей, системные представления о биомеханических условиях взаимодействия костных отломков,
 - методы лечения переломов, процесс формирования сращения между костными отломками и возможности его оптимизации,
- функциональная перестройка регенерата и сросшейся кости.

15. Основы остеосинтеза:

- биологические и биомеханические основы остеосинтеза,
- имплантаты и инструменты, применяемые при остеосинтезе,
- показания к остеосинтезу,
- техника стабильно-функционального остеосинтеза (Остеосинтез винтами, пластинками, интрамедуллярный, стягивающей петлей, аппаратами внешней фиксации),
- принципы реабилитации больных после стабильно-функционального остеосинтеза,
- ошибки и осложнения.

16. Консервативные методы лечения переломов:

- иммобилизация, постоянное вытяжение
- транспортная иммобилизация.

17. Профилактика и лечение гнойных осложнений:

- возбудители гнойно-воспалительных заболеваний опорно-двигательного аппарата,
- общие принципы антибактериальной профилактики и лечения,
- химиопрофилактика и химиотерапия гнойной раневой инфекции,
- химиопрофилактика гнойных осложнений при острой травме, при плановых операциях, химиотерапия гнойной раневой инфекции, генерализованной инфекции (сепсиса)
- профилактика нагноения на догоспитальном этапе,
- местное лечение ран на госпитальном этапе, классификация и лечение гнойных осложнений

18. Восстановительное лечение:

- лечебная физическая культура (Специальные физические упражнения, физические упражнения в воде), механотерапия, трудотерапия, массаж, традиционная терапия, физиотерапевтическое лечение

III. РАЗДЕЛ ТРАВМАТОЛОГИИ.

Классификация механических травм.

1. Повреждения позвоночника (шейного, грудного, поясничного отделов, крестца, копчика):

- анатомо-функциональные особенности отделов позвоночника, механизм и патологическая физиология травмы позвоночника;
- рентгеноконтрастные методы диагностики;
- классификация травм позвоночника и спинного мозга, осложненные переломы грудного и поясничного отделов позвоночника;
- оперативное лечение (операции - из заднего доступа, заднебокового доступа, из переднебокового доступа, передней декомпрессии спинного мозга, переднего расклинивающего корпородеза);

2. Переломы костей:

- диагностика закрытых переломов, клинические признаки переломов, осложнения переломов
- основные методы лечения переломов.

3. Огнестрельные повреждения костей и суставов:

- классификация, диагностика
- лечение (хирургическая обработка, новые методы лечения, принципы лечения).

4. Повреждения пояса верхней конечности:

- ключицы, лопатки
- ошибки в диагностике и лечении.

5. Повреждения плеча:

- переломы проксимального конца, переломы диафиза, переломы дистального конца, переломы мыщелка плеча
- ошибки в диагностике и лечении при переломах,
- вывихи плеча, ошибки в диагностике и лечении при вывихах,
- повреждения сухожилий.

6. Повреждения локтевого сустава:

- ушиб локтевого сустава, повреждения боковых связок, нестабильность сустава,
- вывиха предплечья (привычный вывих в локтевом суставе, вывихи и подвывихи головки лучевой кости, застарелые вывихи и подвывихи предплечья, открытые повреждения локтевого сустава),

7. Повреждения предплечья:

- переломы локтевого отростка, переломы головки и шейки лучевой кости, переломы венечного отростка
- переломы диафизов обеих костей предплечья, изолированный перелом диафиза локтевой кости, изолированный перелом диафиза лучевой кости, переломы локтевой кости, сопровождающиеся вывихом головки лучевой кости
- перелом лучевой кости в нижней трети и вывих в дистальном лучелоктевом суставе, перелом дистального отдела лучевой кости.

8. Повреждения костей и суставов кисти и пальцев:

- ушибы кистевого сустава и суставов пальцев кисти, повреждения связочного аппарата кистевого сустава и суставов пальцев кисти
- вывихи кисти и пальцев, вывихи кисти, вывихи костей запястья, вывихи пястных костей, вывихи фаланг пальцев
- переломы и переломовывихи костей кисти и пальцев, переломы костей запястья, переломы пястных костей, переломы фаланг пальцев кисти
- открытые повреждения костей кисти и пальцев.

9. Повреждения таза:

- переломы таза, осложненные повреждением тазовых органов (консервативное лечение, лечение методом чрескостного остеосинтеза,
- огнестрельные повреждения таза.

10. Внутри- и околоуставные переломы бедра и голени:

- переломы вертлужной впадины, переломы проксимального конца бедренной кости (остеосинтез переломов шейки бедра, эндопротезирование),
- переломы вертельной области, подвертельные переломы,
- переломы диафиза бедренной кости (доступы к бедренной кости, остеосинтез переломов диафиза бедренной кости), переломы бедра в области коленного сустава (оперативные вмешательства в области коленного сустава),

11. Повреждения коленного сустава:

- переломы надколенника, повреждение менисков, нестабильность,
- синовиты, рентгенографическое обследование, оперативное лечение

12. Диафизарные переломы костей голени:

- переломы проксимального конца большеберцовой кости.
- диафизарные переломы, консервативное лечение, оперативное лечение,
- открытые повреждения диафиза голени.

13. Повреждения голеностопного сустава:

- повреждения голеностопного сустава, клинико-рентгенологическая характеристика и лечение больных с различными повреждениями голеностопного сустава
- лечение переломов переднего края большеберцовой кости с подвывихом стопы кпереди, лечение открытых повреждений голеностопного сустава
- реабилитация больных после повреждений голеностопного сустава.

14. Переломы костей стопы:

- переломы костей заднего отдела стопы, переломы костей среднего отдела стопы, переломы костей переднего отдела стопы,
- вывихи костей стопы, открытые повреждения стопы

15. Переломы костей у детей:

- особенности переломов костей у детей, родовые повреждения,
- переломы ключицы, переломы лопатки, переломы ребер, переломы грудины,
- переломы плечевой кости, переломы костей предплечья, повреждения локтевого сустава, переломы костей кисти,
- травматический вывих головки бедренной кости, переломы бедренной кости, повреждения коленного сустава, переломы костей голени
- переломы костей стопы и пальцев,
- переломы позвоночника, переломы костей таза,
- патологические переломы.

16. Повреждения периферических нервов:

- диагностика повреждений нервных стволов,
- лечение повреждений периферических нервов (консервативное лечение, оперативное лечение (показания к операции, невролиз, эпинеуральный шов, пластика нервов).

17. Повреждения магистральных кровеносных сосудов:

- классификация повреждений, рана в проекции сосуда, кровотечение, определение пульсации артерии дистального места ранения, частота различных симптомов,
- медицинская помощь при ранениях кровеносных сосудов,
- огнестрельные переломы в сочетании с дефектами мягких тканей конечности

18. Принципы реплантации сегментов конечности:

- классификация, показания к транспортировке, остановка кровотечения, иммобилизация, консервация и транспортировка отчлененного сегмента,
- реплантация конечности, особенности послеоперационного лечения, исходы реплантации сегментов конечности.

19. Современные принципы ампутаций и реконструкции культей конечностей:

- показания, уровни ампутаций, способы и техника ампутаций, реконструктивные операции на культях конечностей, особенности ампутаций и реконструктивных операций на культях конечностей у детей,
- послеоперационный период и подготовка больных к протезированию.

IV. РАЗДЕЛ ОРТОПЕДИИ.

1. Наследственные системные заболевания скелета:

- генетические аспекты ортопедической патологии, классификация, виды заболеваний (спондилоэпифизарная дисплазия, множественная эпифизарная дисплазия, псевдоахондроплазия, диастрофическая дисплазия, врожденная спондилоэпифизарная дисплазия, ахондроплазия, гипохондроплазия, метафизарные хондродисплазии, множественная экзостозная хондродисплазия, несовершенный остеогенез, че-репно-ключичная дисплазия, хондрэктодермальная дисплазия, фиброзная остеодисплазия, спондилометафизарная дисплазия Козловского, диафизарная дисплазия, синдром Ларсена, ювенильный идиопатический остеопороз, локальные формы физарных дисплазий, дисплазия шейки бедренной кости, дисплазия вертлужной впадины, дисплазия шейки плеча, дисплазия дистальной зоны роста лучевой кости (болезнь Маделунга),
- лечение.

2. Врожденные деформации шеи:

- синдром Клиппель-Фейля, шейные ребра
- кривошея (врожденная мышечная кривошея, костные формы кривошеи, дифференциальная диагностика с другими формами кривошеи).

3. Врожденные деформации грудной клетки:

- воронкообразная грудная клетка (классификация),
- килевидная грудная клетка, плоская грудная клетка, расщепление грудной клетки, дефекты и сращение ребер, аномалия развития грудных мышц, врожденные наследственные синдромы.

4. Патология позвоночника:

- особенности детского позвоночника и их клиническое значение, пороки осанки, аномалия развития позвоночника (клиновидные позвонки и полупозвонки, нарушение сегментации позвоночника, блокирование позвонков, spina bifida, сакрализация и люм-бализация - переходный пояснично-крестцовый позвонок, аномалия суставных отростков, sacrum acutum).
- Сколиоз и кифоз
- Остеохондроз (шейного, грудного, поясничного отделов) позвоночника, грыжи межпозвоночного диска
- Спинальные стенозы, спинальные синдромы: оценка и лечение: анатомические особенности спинного мозга; синдром полного перерыва спинного мозга; синдром поражения передних и центральных отделов спинного мозга; ушиб разных отделов спинного мозга; синдром поражения нервных корешков и конского хвоста спинного мозга; синдром повреждения дугоотростчатого сустава; растяжение крестцово-подвздошного сочленения.
- Инфекционные поражения позвоночника: гнойный спондилит; туберкулёзный спондилит; инфекция межпозвоночных дисков, остеоартрит позвоночника
- Остеопороз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- Сакроилеит, спондилёз, спондилолиз и спондилолистез.
- Новообразования позвоночника.

5. Патология верхней конечности:

- родовые повреждения плечевого сплетения у детей, стенозирующие лигаментиты кисти (стенозирующий лигаментит пальцев, болезнь Де Кервена, синдром запястного канала), болезнь Дюпюитрена - ладонный фиброматоз
- аномалии развития кисти: олигодактилия, полидактилия, синдактилия, врожденная косорукость: лучевая и локтевая.
- Привычный вывих плеча

6. Патология нижних конечностей:

- врожденный вывих бедра (особенности формирования тазобедренного сустава в норме, возрастные изменения размеров проксимального отдела бедренной кости и вертлужной впадины, особенности строения диспластических тазобедренных суставов, клиника и диагностика врожденного вывиха бедра, профилактика врожденного вывиха бедра, консервативное лечение у детей до 3 лет, предоперационное обследование, хирургическое лечение), эпифизеолиз
- асептический некроз головки бедренной кости

- врожденные заболевания коленного сустава (врожденный вывих надколенника, дольчатый надколенник, врожденный вывих голени в коленном суставе), врожденные пороки развития голени (врожденные ложные суставы костей голени у детей, врожденные пороки развития костей голени у детей - классификация и лечение)
- системные заболевание скелета, варусная деформация большеберцовой кости у детей и подростков- болезнь Блаунта
- врожденная косолапость и другие пороки развития стоп у детей (врожденная косолапость - формы заболевания, дифференциальная диагностика, лечение и реабилитация; врожденные деформации переднего отдела стопы; врожденная плосковальгусная деформация стопы), деформации и ортопедические заболевания стоп (статические деформации стоп и связанные с ними заболевания, деформации стоп на почве травм и заболеваний).

7. Патология суставов:

- артрогриппоз, ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева,
- деформирующий артроз (коксартроз, гонартроз, деформирующий артроз голеностопного сустава и суставов стопы, деформирующий артроз суставов верхней конечности)
- нейрогенная артропатия, хондроматоз суставов, пигментированный ворсинчато-узловой синовит, околоуставные поражения (плечелопаточный периартрит, эпикондилит, стилоидит).

8. Эндопротезирование крупных суставов:

- эндопротезирование тазобедренного сустава, головки бедренной кости, тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава;
- эндопротезирование коленного сустава,
- эндопротезирование голеностопного сустава,
- ошибки и осложнения (при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава, асептическая нестабильность, другие осложнения).

9. Последствия полиомиелита:

паралитические деформации тазобедренного сустава, коленного сустава, стопы, конечности, поражение мышц туловища.

10. Детские церебральные параличи.

11. Остеопатии:

Остеохондропатии (остеохондропатия позвоночника — болезнь Шюермана-Мау и юношеский кифоз; остеохондропатия тазобедренного сустава у детей - болезнь Легга-Кальве-Пертеса; остеохондропатия бугристости большеберцовой кости — болезнь Ос-гуда-Шлятера; остеохондропатия тела позвонка — болезнь Кальве — плоский позвонок; остеохондропатия бугра пяточной кости; остеохондропатия ладьевидной кости стопы - болезнь Келера I; остеохондропатия головки плюсневой кости - болезнь Келера II; Остеохондропатия надколенника — болезнь Синдинга-Ларсена, Остеохондропатия полулунной кости кисти — болезнь Кинбека, Остеохондропатия грудинного конца ключицы, Рассекающий остеохондроз суставных поверхностей — болезнь Кёнига), Рахит ирахитоподобные заболевания у детей (Витамин D-зависимый рахит, Витамин D-резистентный рахит, болезнь Де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз, оперативное лечение рахитоподобных заболеваний), Метаболические остеопатии (системный остеопороз, остеопороз, остеопороз, гиперфосфатазия),

12. Воспалительные и паразитарные поражения костей:

острый гематогенный остеомиелит, деформации костей и суставов после гематогенного остеомиелита у детей;

13. Опухоли опорно-двигательного аппарата:

костеобразующие доброкачественные опухоли (остеома, остеобластома); хрящобразующие опухоли (хондрома, хондробластома, хондромиксоидная фиброма); сосудистые опухоли (гемангиома кости); другие соединительнотканые опухоли (десмопластическая фиброма — десмоид и десмоидная фиброма; липома кости; прочие опухоли (хордома; адвантинома длинных трубчатых костей; неврилеммо-ма(шваннома, невринома) нейрофиброма кости); опухолеподобные поражения (аневризмальная киста кости, экзостозная хондродисплазия, фиброзная дисплазия, эозинофильная гранулема); костеобразующие злокачественные опухоли (остеосаркома-остеогенная саркома); хрящобразующие злокачественные опухоли (хондросаркома, мезенхимная хондросаркома); костномозговые злокачественные опухоли (саркома Юинга, ретикулосаркома); другие соединительнотканые злокачественные опухоли (фибросаркома, злокачественная гистиоцитома).

Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; Общие вопросы организации ортопедо-травматологической службы в стране; организации работы травматологического отделения в стационаре и травматологического пункта, документацию ортопедо-травматологического кабинета поликлиники.

Эпидемиология ортопедических заболеваний и травм в Республике Узбекистан и в данном конкретном регионе где работает специалист после клинической ординатуры.

Распределение часы по темам программы

Тема	Количество часов.
<p>Методы исследования в травматологии</p> <p>-Основные клинические методы исследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.</p> <p>-Диагностика переломов и вывихов. Измерение длины конечностей и их сегментов. Виды укорочений конечностей и их определение.</p> <p>-Рентгенологические и радиологические методы исследования в травматологии, Электрофизиологические и лабораторные методы исследования травматологии</p>	120
<p>Анатомия и физиология опорно-двигательного аппарата и общие вопросы травматологии.</p> <p>Анатомия и физиология опорно-двигательного аппарата, физиологическая и репаративная остеорегенерация</p> <p>Замедленное сращение и стойкое несращение костей, Ложные суставы. Терминология и основные понятия травматологии, краткие исторические сведения, организация и структура травматологической службы в стране</p> <p>Современные классификации переломов и вывихов, современные принципы лечения переломов и вывихов, осложнения и последствия при консервативном и оперативном лечении переломов и вывихов.</p> <p>Основные методы лечения переломов и вывихов. Основные способы оперативных вмешательств на костях и мягких тканях, реабилитация больных перенесших повреждения опорно-двигательной системы</p>	200
<p>Амбулаторно-поликлиническая травматология</p> <p>Структура и организация работы травматологического пункта и травматологического кабинета поликлиники. Транспортная иммобилизация при повреждениях опорно-двигательного аппарата</p> <p>Гипсовые повязки и гипсовая техника. Виды гипсовых повязок.</p> <p>Методы анестезии при повреждениях опорно-двигательного аппарата</p> <p>Техника репозиции костных отломков и способы вправления вывихов.</p>	150
<p>Травматология грудной клетки плечевого пояса и верхних конечностей.</p> <p>анатомия и физиология грудной клетки, переломы ребер и груди-ны, пневмо- и гемоторакс</p> <p>анатомия и физиология плечевого пояса и верхней конечности.</p> <p>переломы лопатки и ключицы. Вывихи ключицы. Вывихи плеча и повреждения сумочно-связочного аппарата плечевого сустава.</p> <p>переломы плечевой кости, переломы костей предплечья.</p> <p>повреждения лучезапястного сустава и суставов запястья, переломы костей запястья кисти и пальцев, открытые повреждения кисти и пальцев, повреждения сухожилий.</p>	200
<p>Травматология нижних конечностей</p> <p>анатомия и физиология нижней конечности травматические вывихи бедра переломы бедренной кости.</p> <p>повреждения коленного сустава и переломы надколенника, переломы костей голени.</p> <p>повреждения голеностопного сустава и переломы лодыжек.</p>	200
<p>Травматология костей таза</p> <p>анатомия таза и костей таза.</p> <p>переломы таза и повреждения тазовых органов.</p>	100
<p>Травматология позвоночника</p> <p>анатомия и физиология позвоночника. Классификация повреждений позвоночника, повреждения шейных позвонков, повреждения грудных и поясничных позвонков. Осложненные переломы позвоночника</p>	100
<p>Политравма</p> <p>классификация, клиника и диагностика политравмы, способы консервативного и оперативного лечения при политравме</p> <p>доминирующее повреждение при политравме, тактика лечения.</p>	100
<p>Травматология детского возраста.</p> <p>анатомия и рентгенанатомия опорно-двигательного аппарата детского возраста.</p> <p>родовые повреждения опорно-двигательного аппарата переломы характерные для детского возраста, переломы в области локтевого сустава.</p>	200

особенности оперативных вмешательств и остеосинтеза у детей.	
Травматология пожилого возраста. возрастные изменения в костно-мышечной системе в пожилом возрасте. Остеопороз переломы характерные для пожилого возраста, переломы проксимального конца бедренной кости, гиподинамические и гипостатические осложнения при переломах у пожилых. особенности консервативного и оперативного лечения переломов у пожилых.	150
Общая ортопедия и методы исследования в ортопедии история развития ортопедии, терминология и основные понятия ортопедии методы диагностики ортопедических заболеваний, современные принципы лечения ортопедических больных, основные методы лечения в ортопедии.	150
Врожденные деформации деформации и аномалии развития шеи, аномалии развития позвоночника врожденные деформации грудной клетки, пороки осанки и сколиоз. недоразвитие и врожденные деформации верхних конечностей. врожденные заболевания лопатки. Артрогрипоз, врожденный вывих бедра, болезнь Моделунга и Блаунта. врожденные патологические состояния проксимального конца бедра. врожденные заболевания коленного сустава и болезнь Гоффа, врожденные искривления и ложные суставы голени. врожденная косолапость. наследственные системные заболевания скелета.	200
Приобретенные деформации посттравматические деформации конечностей, последствия рахита, последствия полиомиелита Контрактуры Дюпюитрена и Фолькманна. последствия перенесенного остеомиелита. детский церебральный паралич (ДЦП). остеохондропатии. приобретенные заболевания суставов и деформирующий артроз. послеожоговые деформации конечностей. остеохондроз позвоночника. деформация стопы.	200
Ампутация конечностей и протезирование ампутации, экзартикуляция и реампутация. особенности ампутации и ампутационной культы у детей. протезирование. Ортопедические аппараты и протезы и ортопедическая обувь	50
Итого:	2120

План прохождения смежных дисциплин

№	Перечень смежных дисциплин	Количество часов		Всего часов
		I год	II год	
1	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	150		300
2	Рентгенология и радиология	150		
3	Костная онкология		200	420
4	Нейрохирургия		220	
	ИТОГО:	300	420	720

Общие навыки необходимые в соответствии с требованиями специальности.

Специалист травматолог-ортопед должен уметь;

-высококвалифицированного расспроса больных с травмой и ортопедической патологией опорно-двигательного аппарата ;

-выполнения в совершенстве физикальных методов обследования больных с травмой и ортопедической патологией опорно-двигательного аппарата ;

-определения объема и набора необходимых лечебно-диагностических мероприятий, используемых в травматологической и ортопедической практике;

-самостоятельного проведения необходимых лечебных и диагностических манипуляций травматологическим и ортопедическим больным;

-интерпретации результатов дополнительных исследований (лабораторных, функциональных, гормональных, рентген- радиологических, иммунологических, микробиологических, морфологических);

-самостоятельного проведения комплексного индивидуализированного лечения травм а также ортопедических заболеваний в условиях амбулатория, травматологического пункта, травматологического и ортопедического отделения стационара, отделения реанимации.;

- проведение некоторых реанимационных мероприятий и оказание помощи при неотложных состояниях в травматологической практике.

-разработка и проведение реабилитационных мероприятий больным с травмой и ортопедической патологией опорно-двигательного аппарата ;

-оказание консультативной помощи лицам перенесшим травму;

-ведение врачебной медицинской документации.

V. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Бойчев Б. и др. Оперативная ортопедия и травматология.-София. «Медицина и физкультура». 1962.
2. Волков М.В., Болезни костей у детей. - М.: Медицина. 1985.
3. Волков М.В., Дедова В.Д. Детская ортопедия.- М.: Медицина 1972.
4. Девятков А.А. Чрескостный остеосинтез - Кишинев: «Штиинца» 1998.
5. Дубров Я.Г. Амбулаторная травматология.- М.: Медицина 1990.
6. Каплан А.В. Закрытые повреждения костей и суставов.- М.: Медицина 1967.
7. Каплан А.В. Основы травматологии пожилого возраста.- М.: Медицина 1965.
8. Маркс В.О. Ортопедическая диагностика.- Минск: «Наука и техника» 1978.
9. Мовшович И.А. Оперативная ортопедия.-М.: Медицина 1985.
10. Никитин Г.Д. и др. Множественные и сочетанные переломы костей.- Л.: Медицина 1976.
11. Остеосинтез. Руководство для врачей./ Под редакцией С.С. Ткаченко.- Л.: Медицина 1987.
12. Скоблин А.П. и др. Руководство к практическим занятиям по травматологии ортопедии.- М.: Медицина 1975.
13. Соков А.С. Курс травматологии ортопедии Москва: Издательство института им. П. Лумумбы 1990.
14. Основы травматологии./ Под редакцией В.В. Гориневской. Т. 1-Й. М.: Медицина 1967
15. Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М.: Медицина 1964.
16. Руководство по ортопедии и травматологии./ Под редакцией Н.П. Ново-ченко.- М.: Медицина 1967 Т. I-II-III.
17. Свердлов Ю.М. Травматические вывихи и их лечение. М.: Медицина 1978.
18. Травматология и ортопедия. Руководство./ Под редакцией Ю.Г Шапошникова. М.: Медицина 1997. Т. I-II-III.
19. Трубников В.Ф. Травматология ортопедия.- Киев: Здоровье. 1985.
20. Травматология и ортопедия. Учебник для студентов мед. ВУЗов./ Под редакцией Х.А. Мусалатова, Г.С. Юмашева - М.: Медицина 1995
21. Травматология детского возраста./ Под редакцией Г.А. Баирова.- Л.: Медицина 1976.
22. Усольцева Е.В., Машкара К.И. Хирургические заболевания и повреждения кисти. Л.: Медицина 1986.
23. Чаклин В.Д. Основы оперативной ортопедии и травматологии.- М.: Медицина 1964.
24. Шойлев Д. Спортивная травматология.- София. «Медицина и физкультура». 1986.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА.

1. Абальмасова Е.А., Лузина Е.В. Лечение врожденных и диспластических деформаций опорнодвигательного аппарата у детей и подростков.- Ташкент: Медицина 1979.
2. Ашкенази А.И. Хирургия кистевого сустава- М.: Медицина 1990.
3. Зацепин С.Т. Сохраняющие операции при опухолях костей. - М.: Медицина 1975
4. Каплан А.В. и др. Гнойная травматология костей и суставов.- М.: Медицина 1985.
5. Каптелин А.Ф. Гидрокинезотерапия в ортопедии и травматологии. - М.: Медицина 1983.
6. Ключевский В.В. Скелетное вытяжение.- Л.: Медицина 1991

7. Кузин М.И., Харас С.Ш. Местное обезболивание.- М.: Медицина 1993.
8. Лебедев В.В. и др. Неотложная помощь при сочетанных травматических повреждениях.- М.: Медицина 1980
9. Лебедев В.В., Баковников Л.Д. Руководство по неотложной нейрохирургии. М.: Медицина 1987.
10. Матев Иван , Банков Стефан. Реабилитация при повреждениях руки.- София. «Медицина и физкультура». 1981.
11. Нидерле Б. и др. Экстренные специальные оперативные вмешательства.-Прага: Авиценум 1984.
12. Никитин Г.Д. и др. Хронический остеомиелит.- Л.: Медицина 1990.
13. Оперативная хирургия./ Под редакцией И. Литманна.- Будапешт. 1981.
14. Ортопедия и травматология детского возраста. Руководство для врачей ./ Под редакцией М.В. Волкова и Г.М. Тер-Егизарова. М.: Медицина 1987.
15. Пожарский В.Ф. Политравма опорнодвигательного аппарата и их лечение на этапах медицинской эвакуации.- М.: Медицина 1989.
16. Ревенко Р.А. и др. Операции при травмах опорнодвигательного аппарата (атлас).- М.: Медицина 1987.
17. Стручков В.И. и др. Хирургическая инфекция. Руководство.- М.: Медицина 1991.
18. Трапезников Н.Н. и др. Опухоли костей. - М.: Медицина 1986.
19. Цивьян Я.Л. Повреждения позвоночника.- М.: Медицина 1971
20. Юденич В.В., Гришкевич В.М. Руководство по реабилитации обожженных.- М.: Медицина 1980.
21. Юмашев Г.С, Епифанов В.А. Оперативная травматология и реабилитация больных с повреждениями, опорнодвигательного аппарата.- М.: Медицина 1983.
22. Охотский В.П., Сувалян А.Г. Интрамедуллярный остеосинтез массивными металлическими штифтами. -М.: Медицина 1988.
23. Watson-Jones R. Fractures and joint injuries. Edinburgh 1960.
24. Willy Werner Rittmann, Peter Matter. Die offene Fraktur.- Verlag HausHuber Bern Stuttgart Wien., 1977.