



**МИНЗДРАВ РОССИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Южно-Уральский государственный медицинский университет»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
**(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)**

## **Методические указания** **для обучающихся**

по дисциплине «Травматология, ортопедия»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения очная

Разработчик А.И. Шамселов

Методические рекомендации рассмотрены и утверждены на заседании

кафедры от \_\_\_\_\_ 10.03 \_\_\_\_\_ 2021 \_\_\_ г. протокол №\_8\_\_

Заведующий кафедрой

И.А. Атманский

## ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

**Тема:** Обследование пациентов в травматологии и ортопедии. Основные принципы и методы лечения повреждений опорно-двигательного аппарата. Регенерация костной ткани.

### Цели занятия:

1. Изучить и освоить основные принципы лечения повреждений ОДА.
2. Освоить оказание помощи на догоспитальном этапе больным с повреждениями ОДА.
3. Ознакомить с современными методами лечения повреждений ОДА.
4. Ознакомиться с принципами регенерации костной ткани в зависимости от применяемого метода лечения (первичное, вторичное заживление)

### Учебная карта занятия.

К занятию обучающиеся готовятся самостоятельно по заданию преподавателя с использованием основных учебников и учебно-методического материала, разработанного на кафедре в соответствии с планом проведения практического занятия.

Занятия проводятся в учебной комнате, гипсовочной, перевязочной и палатах травматологического отделения, в приемном отделении при поступлении профильных больных.

. После рассмотрения теоретических вопросов в учебной комнате, практические навыки по диагностике, методике обследования, приемам оказания помощи, лечебной тактике, экспертизе (решении ситуационных задач) отрабатываются во время курации больных, во время выполнения лечебных мероприятий при оказании помощи экстренным больным.

При изучении темы используется наглядный материал - схемы, таблицы, слайды, рентгенограммы, шины, перевязочный материал, образцы гипсовых повязок, образцы различных фиксаторов погружного и наружного типов.

Основной целью практического занятия является выработка у обучающихся теоретических и практических навыков по организации и оказанию помощи на догоспитальном этапе при повреждениях ОДА, ознакомление с современными методами их лечения.

Формой контроля курации пациента является написание истории болезни по нижеприведенной схеме.

### СХЕМА

истории болезни для курации больного с повреждением опорно-двигательного аппарата.

1. Паспортная часть.
2. Жалобы на день курации.
3. Анамнез травмы (механизм травмы, первая помощь, предшествующее лечение)
4. Анамнез жизни (начало, развитие заболевания, проводимое лечение, характер наследственности, время рождения, характер родов, начало ходьбы и т. д.).
5. Общий статус (сердечно-сосудистая система, дыхательная система, органы брюшной полости и др.).
6. Локальный статус (походка, положение больного, данные измерения длины и окружности конечности, топография и состояние раны, описание

- используемой аппаратуры и ее назначение).
7. Результаты лабораторных исследований.
  8. Рисунок и описание рентгенограммы.
  9. Клинический диагноз и его обоснование с учетом возможной и необходимой дифференциации с другими заболеваниями, повреждениями.
  10. План дополнительного исследования и лечения.
  11. Лечение Показания к оперативному лечению.
  12. Операция (схематический рисунок).
  13. Дневники ,(за 2 - 3 дня).
  14. Эпикриз. Прогноз.
  15. Список инструментов, описание аппаратов, используемых для лечения больного.
  16. Литература, использованная студентом для курации.

Методические рекомендации по написанию учебной истории болезни на больного с травмой (последствиями травмы), заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

1. Заполнение всех граф титульного листа (1-2 стр.) в соответствии с данными истории болезни.
2. Жалобы при поступлении больного в стационар (наличие болей, их интенсивность, локализация, нарушение опорно-двигательной функции, подвижность, крепитация в области перелома и др.)
3. Жалобы на момент курации, отражающие характер травмы, заболевания.
4. Анамнез травмы (заболевания): механизм травмы (прямой, непрямой, сложный), обстоятельства, место, время возникновения, характер травмы (производственная, бытовая, транспортная, уличная, спортивная), связанная с приемом алкоголя, наркотических средств, неправоправными действиями. Поведение и состояние пострадавшего после травмы. Поведение и состояние пострадавшего после травмы. Объем первой и других видов медицинской помощи на месте и на последующих этапах (догоспитальный этап), средства доставки, характер транспортировки. Время, прошедшее после травмы до оказания квалифицированной (специализированной) помощи, ее характер, где оказана. Отразить основные этапы оказанной помощи при поступлении и последующего лечения, состояние больного, находящегося в данном лечебном учреждении до начала курации.

Для больных с последствиями травмы (также как при острой травме) -механизм, дата получения травмы, оказанная помощь, предшествующее лечение (дата, методы оперативного, консервативного лечения, результат осложнения, степень утраты функции), методы госпитализации.

Данные локального статуса, дополнительных методов на момент курации. Кем направлен больной, цель направления в специализированное ЛПУ.

Для больных с заболеваниями - начало, характер заболевания (острое, хроническое, врожденное и др.), длительность, цикличность течения, имеющее локальный, множественный характер поражения, степень нарушения функции, трудоспособности. При врожденной патологии - характер родов, доношенность, физическое, умственное развитие, начало ходьбы, характер походки и т.д.

При нарушениях со стороны ЦНС (установленный диагноз по данным анамнеза, медицинским документам) - степень, продолжительность утраты сознания, очаговые симптомы, перелом костей черепа, сдавление головного мозга и т.д., характер оказанной помощи и лечения.

При осложненных переломах позвоночника (установленный диагноз по данным анамнеза, медицинским документам) - расстройство чувствительности, парезы, параличи, нарушения функции тазовых органов (спинальных шок), продолжительность, сохранение неврологических расстройств на момент курации, данные осмотра специалистов, проведенное лечение и исход.

При повреждении периферических нервов - установленный диагноз, причина (травма, вследствие оперативного вмешательства, неправильной иммобилизации, др. причины), клинические проявления в виде нарушения чувствительности, парез, паралич (повреждение плечевого сплетения - верхний, нижний паралич длинногрудного, подкрыльцового, подлопаточного, кожно-мышечного, лучевого, срединного, локтевого, бедренного, седалищного, мало- большеберцового нервов), данные осмотра специалистов, проведенное лечение, исход.

Анамнез жизни: перенесенные ранее травмы, заболевания, др. оперативные вмешательства (туберкулез, венерические, инфекционные, ВИЧ, гепатит и др.). Аллергологический, гемотрансфузионный, эпидемиологический анамнез. Количество родов, аборт(ов), (для женщин), количество детей. Трудовой анамнез (профессия, должность, производственные вредности). Образование. Вредные привычки (курение, алкоголь, наркотические вещества и др.). Экспертный анамнез (наличие листа не трудоспособности с указанием дат, справка, группа инвалидности, дата ее установления, окончания).

5. **Общий статус**: (описание по системам органов) оценка общего состояния, поведения, сохранение сознания, телосложение, положение (активное, пассивное, вынужденное). Состояние кожных покровов (цвет, наличие признаков воспаления, повреждений, рубцов, кровоизлияний и др. изменений), подкожно-жировой клетчатки, лимфоузлов, полости рта (десна, зубы, миндалины).

Состояние сердечно сосудистой системы (пульс, АД), дыхательной системы (основные показатели - частота, перкуссия, аускультация), органов брюшной полости, мочевыделительной системы, физиологических отклонений. При наличии отклонений со стороны др. органов и систем (ЛОР, глаза, ЦНС и др.) - указать изменения.

7. Локальный статус - описание проводится на основе общей схемы обследования (осмотр, пальпация, аускультация, перкуссия), применение специальных приемов исследования - объем активных, пассивных движений в суставах, мышечная сила, измерение длины, окружности конечности, наличие, характер двигательной функции - опора, ходьба, дополнительные средства передвижения, выявление характерных симптомов повреждения (заболевания), дополнительные методы исследования - рентгенологический, лабораторный, пункция, артроскопия, биопсия и др.

При обследовании применяется принцип сравнительного исследования.

Осмотр выполняется методически правильно - детально, последовательно, систематично, с осмотром всех участков тела (по возможности с обнажением всего тела больного). В положении стоя, лежа, при ходьбе. Выявляются наличие изменений со

стороны мягких тканей - наличие ран, ссадин, кровоподтеков, гематом и др. Их локализация, размер, характер. Наличие отека, рубцов (локализация, распространенность и т.д.).

Устанавливают положение больного (конечности) - пассивное, активное, вынужденное. Степень и характер нарушения опорно-двигательной функции - возможность передвижения (ходьбы), патологической установки конечности, изменение оси (деформация, ее характер), деформация суставов, состояние физиологических изгибов позвоночника (лордоз, кифоз), наличие деформации (сколиоз, увеличение, уменьшение естественных изгибов, кифотическая деформация). Состояние мускулатуры (атрофия, снижение, увеличение тонуса мышц, их сила).

Наличие асимметрии длины конечности. Описать имеющуюся транспортную иммобилизацию (ее характер, состояние), положение, состояние конечности в ней, периферических отделов (отек, цвет кожных покровов и др.). Наличие ортезов (фиксирующая повязка, наколенник, корсет), протеза.

Пальпация - определение местной температуры, болезненности (интенсивность, распространенность и т.д.).

Исследование состояния мягких тканей - местная температура, сухость, шероховатость, тургор, влажность, смещаемость, утолщения, отечность (кожа, подкожная клетчатка, синовиальные сумки, нервные стволы, сосуды, костные выступы и др. образования). Исследования местной болезненности (локальная, разлитая, поверхностная, глубокая, отраженная).

Скопление жидкости в полостях (флюктуация, баллотирование надколенника и др.). Определение избыточной подвижности в суставе - разболтанность, боковое отклонение, смещение в переднезаднем направлении голени, подвижность акромиального конца ключицы и др.

Нарушение взаимоотношений костных образований в тазобедренном, локтевом суставе (линия Розера-Нелатона, Шумахера, треугольник Бриана, Гютера, линия Маркса и др.).

Определение костной крепитации при переломе, наличие газа в подкожной клетчатке (травма груди, анаэробная инфекция), подвижности костных отломков, их выстояние (перелом, отсутствие рращения).

Применение специальных методов исследования путем измерения (сантиметровая лента, угломер) - передней, боковой продольной оси конечности, окружности конечности на различных уровнях, величина деформации конечности, грудной клетки, таза, позвоночника.

Определение отраженной болезненности при осевой нагрузке, в поперечном направлении (конечность, таз, позвоночник, грудная клетка).

Исследование состояния периферического пульса, чувствительности (анестезия, гипо- гиперестезия).

Перкуссия - определение глубокой болезненности при поколачивании (остистый отросток позвоночника, большой вертел, по оси конечности - перелом тела позвонка, шейка бедра, вколоченные переломы).

Определение наличия воздуха, жидкости в плевральной, брюшной полости, в забрюшинном пространстве (границы тупости, расположения органов).

Аускультация - выслушивание суставов, области сухожилий (скрип, хруст, крепитация), сосудов (характерный шум от давления опухолью, отломком, при пульсирующей гематоме, аневризме). Исследование функции дыхания при травмах груди. Определение костной проводимости (при наличии интерпозиции мягких

тканей).

Применение специальных методов исследования, выявление и описание характерных симптомов при различных повреждениях и заболеваниях ОДА, необходимых для постановки диагноза, основанных на применении методов осмотра, пальпации, перкуссии. Методики, их название представлены в доступных литературных источниках.

Определение функционального состояния суставов. Исследования двигательной функции суставов проводится с помощью угломера (измерение угла сгибания, разгибания, отведения, приведения, наружной и внутренней ротации сегмента конечности). Объем движений устанавливается путем вычитания полученных данных при измерении из большей меньшей величины. Исследуют объем активных, пассивных, нормальных, патологических движений (разболтанность, избыточная подвижность, ограничение). Ограничение движений в суставе называется контрактурой. Полное отсутствие - анкилоз. Сохранение "качательных" движений - ригидный сустав. Виды контрактур - сгибательная, разгибательная, приводящая, отводящая, ротационная (кнаружи, кнутри - пронационная, супинационная).

Анкилоз - костный, фиброзный. В зависимости от вида контрактуры, анкилоза конечность может находиться в функционально-выгодном положении или невыгодном положении, что должно найти отражение в диагнозе. Определение вида деформации конечности (сустава), ее величины с помощью угломера - варус, вальгус, рекурвация, антекурвация. Элементы деформации на стопе - эквинус, кальканеус, зкскаватус, уплощение, супинация, пронация, абдукция, аддукция. В зависимости от этиологического фактора контрактура может быть приобретенной (травма, постиммобилизационная, послеоперационная), врожденной.

Виды контрактур - дерматогенная, десмогенная, тендогенная, миогенная, нейрогенная. Измерение длины конечности (всей и по сегментам - бедро, голень и т.д.) - истинная, абсолютная или анатомическая, относительная, кажущаяся или дислокационная и функциональная или ортопедическая (удлинение или укорочение). Причина - контрактура, анкилоз в функционально невыгодном положении, дефект кости после перелома, оперативного вмешательства (удаление секвестра), отставание роста и др

Измерение окружности конечности производится на 3 уровнях сегменте конечности (отек, атрофия, опухоль и др.).

Определение мышечной силы проводится с применением сопротивления рукой исследующего активных движений в различных направлениях (отдельных групп мышц, мышц антагонистов и синергистов). Оценка проводится по пятибалльной системе (5- норма, 4-снижение, 3-резкое снижение, 2-эффекта нет, 1-полное отсутствие). Наличие и степень функциональных нарушений должны быть отражены в клиническом диагнозе - функциональный диагноз (у больных с последствиями травмы, ортопедических больных).

Определение функционального состояния проводится при первичном осмотре больного путем наблюдения при выполнении обычных движений (сгибание, разгибание, приведение, отведение, ротация, стояние, способ передвижения, стояния, одевания, раздевания и др.). Отмечается характер походки - хромота, шадящая походка, применение дополнительных средств передвижения - костыли, трость, ортопедические приспособления.

При наличии используемой транспортной и лечебной иммобилизации осуществить описание и состояние. Вид повязок, транспортной, лечебной иммобилизации (простейшая - аутоиммобилизация, подручные средства, стандартные шины). Вид

наложенной повязки. Способ временной остановки кровотечения, герметизирующей повязки. Отразить их качество, правильность применения.

Гипсовая иммобилизация - лонгета, лонгетно-циркулярная, циркулярная. Вид, уровень наложения, качество, правильность, положение конечности в ней, состояние видимых отделов конечности, дистальных отделов.

Скелетное вытяжение (др. виды - за мягкие ткани) - положение конечности, туловища, головы, таза. За какие отделы проведена спица (петля, лямка и др.). Состояние мягких тканей в области спиц, как и чем осуществляется вытяжение, название лечебной шины, приспособление, направление тяги, величина груза и др. При использовании наружных чрескостных аппаратов - вид аппарата, уровень расположения спиц (стержней), их количество, расположение (какой сегмент конечности), состояние тканей в области спиц, краткое описание аппарата, состояние конечности. Метод металлического остеосинтеза - приводится описание состояние повязки (промокание, запах), состояние конечности по общепринятой методике исследования, состояние послеоперационной раны, окружающих тканей, швов и т.д. При травмах груди (гемоторакс, пневмоторакс) состояние функции дыхания, кровообращения. Описание способов их устранения (пассивная, активная аспирация, место расположения дренажа, функционирование). При переломах с нарушением реберного каркаса - описание способа фиксации.

#### 8. Предварительный диагноз и его обоснование (на основании клинических данных).

9. План дополнительного обследования (показания, обоснование, краткая характеристика). Общий анализ крови, мочи, жидкости (диагностическая пункция сустава, полости, спино-мозговой жидкости, абсцесса, кости и др.). Биологические реакции (туберкулез, бруцеллез, сифилис, ВИЧ и др.). Исследование биопсийного материала. Электрофизиологические исследования (ЭКГ, нервно-мышечной системы, сосудов, ЦНС и др.). Другие лабораторные методы исследования (бактериологические, биохимические, цитологические и др.), позволяющие установить (уточнить) правильный диагноз, выявить осложнения, дать оценку тяжести процесса, составить прогноз.

Специальные инструментальные методы исследования - лапаро-торокоскопия, пункция сустава, диагностическая артроскопия и др. Рентгенологический метод исследования. В травматологии, ортопедии рентгенологическое исследование является основным методом, ему должно предшествовать всестороннее клиническое изучение больного, поврежденного (больного) органа (рентгеноскопия, рентгенография - обзорная, прицельная в 2-х проекциях, томография, рентгеноконтрастное исследование суставов, сосудов, свищей и т.д., КТ, ЯМРТ). Необходимо схематически изобразить контуры костных образований и других деталей. Сделать описание - название кости, локализацию повреждения, положение костных отломков, характер перелома, изменение структуры кости, суставных концов, мягких тканей и др.

Интерпретация дополнительных методов исследования (из истории болезни).

10. Дифференциальный диагноз (со сходными повреждениями, заболеваниями).

Окончательный клинический диагноз и его обоснование. На основании полученных данных (жалобы, анамнез, общий, локальный статус, рентгенологические данные, др. дополнительные методы) установить развернутый клинический диагноз (анатомический, функциональный). Сопутствующие повреждения (заболевания, осложнения). Обосновать диагноз.

12. План лечения (консервативный, оперативный).

13. Лечение. Указать методы применяемого лечения у данного больного - консервативное, оперативное (использовать литературные источники, медицинские документы). Привести описание проводимого лечения с момента поступления больного в стационар и до окончания курации. Обосновать показания к оперативному и др. применявшимся методам лечения. Операция - дать описание характера выполнения оперативного вмешательства (при поступлении в стационар, до стационара, во время пребывания в стационаре) - произвольно (протокол операции, др. медицинские документы). Техника ее выполнения (учебная специальная литература).

14. Дневники. Жалобы, оценка общего состояния, положение, состояние конечности, органов, систем (если имеются какие-либо отклонения), течение раневого процесса. Проведение лечебных процедур, манипуляций. Состояние лечебной иммобилизации и др. (т.е. отразить динамику течения травмы, заболевания, характер проводимого лечения и его результат за период курации).

15. Эпикриз (этапный эпикриз). Краткое описание истории болезни за прошедший период времени (период курации). Составить прогноз, рекомендации по дальнейшему лечению.

Порядок написания эпикриза.

Ф.И.О., возраст, дата, время поступления, выписка из стационара, количество КД, предоперационный КД (продолжает лечение).

Дата получения травмы, характер травмы. Заключительный диагноз, сопутствующее заболевание, осложнения (сопутствующий диагноз). Дата (время), название операции (других методов лечения), характеристики проведенного лечения.

Время прекращения иммобилизации (при консервативном лечении). Результат лечения (анатомический, функциональный). План лечения на будущее, необходимость контроля за состоянием больного, поврежденных органов, контроль в динамике (диспансерное наблюдение) и т.д. Лечебные, трудовые рекомендации (т.е. соблюдение принципов последовательности, преемственности в использовании единых методов лечения). Составление прогноза.

16. Список основных инструментов, видов лечебной иммобилизации (шины, аппараты и др. приспособления). Их краткое описание и предназначение, которые использовались при лечении данного больного.

17. Список литературы, которая использовалась в лечении данного больного и при написании истории болезни (основная учебная, по специальности, лекции, методические пособия и др.).

### Вопросы для подготовки по теме.

1. Современные принципы лечения переломов. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Принципы консервативного и оперативного лечения переломов ОДА
2. Методы лечения переломов. Стабильный остеосинтез.
3. Принципы регенерации костной ткани. Зависимость процессов регенерации от методов лечения.
4. Значение обезболивания, иммобилизации в профилактике осложнений.
5. Вопросы реабилитации.

**Тема:** Травматические вывихи. Повреждения сухожилий.

- Цели занятия:**
1. Познакомить студентов с классификацией травматических вывихов и повреждений крупных сухожилий.
  2. Обучить приемам клинического обследования, диагностике у больных с вывихами костей конечностей и повреждениями крупных сухожилий.
  3. Обучить приемам первой врачебной помощи при вывихах крупных костей и повреждениях крупных сухожилий.

### Учебная карта занятия:

1	Вступительное слово преподавателя
2	Разбор Учебно-целевых вопросы
	а. Частота, классификация травматических вывихов конечностей
	б. Диагностика, клиника вывихов различной локализаций. рентгендиагностика диагностика. Возможные осложнения.
	в. Оказание помощи на догоспитальном этапе (особенности). Принципы лечения. Экспертиза
	г. Механизм повреждения сухожилий.
	д. Диагностика, клиника повреждения сухожилий.
	е. Оказание помощи. Принципы лечения повреждений сухожилий различной локализации
3	Работа с больными. Отработка практических навыков по диагностике, оказанию помощи, принципам лечения вывихов и повреждений сухожилий. Решение ситуационных задач. Устный опрос.
4	Заключение

### Вопросы для подготовки по теме.

Классификация вывихов. Вывих плеча, бедра, предплечья. Классификация. Диагностика. Методы лечения. Осложнения.

Вывих акромиального конца ключицы. Механизмы, классификация, клиника, диагностика, лечение.

Травматические вывихи голени, надколенника.

Клиника, диагностика лечение. Переломы надколенника - варианты перелома и

механизм травмы, клиническая картина диагностика консервативные и оперативные методы лечения.

Вывихи стопы.

Особенности амбулаторного лечения больных с вывихами.

Повреждения сухожилий разгибателей и сгибателей пальцев кисти. Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение. ВТЭ. осложнения.

Повреждение ахиллова сухожилия. Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение. ВТЭ. осложнения.

Повреждение сухожилия двухглавой мышцы плеча. Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение. ВТЭ. осложнения.

**Тема:** Повреждения верхней конечности.

**Цели занятия:**

1. Изучить и практически освоить методику обследования больных с различными повреждениями верхней конечности.

2. Начать установлению предварительного диагноза повреждения

3. Обучить приемам оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Знать принципы восстановительного лечения при переломах верхней конечности

**Учебная карта занятия.**

К занятию обучающиеся готовятся самостоятельно по заданию преподавателя с использованием основных учебников и учебно-методического материала, разработанного на кафедре в соответствии с планом проведения практического занятия.

Занятия проводятся в учебной комнате, в приемном отделении при поступлении профильных больных, гипсовочной, перевязочной и палатах травматологического отделения.

При изучении темы используется наглядный материал- схемы, таблицы, слайды, рентгенограммы, различные фиксаторы. Приемы оказания помощи студенты отрабатывают друг на друге. При поступлении экстренного больного в приемном покое знакомятся с методами обследования, принимают участие в постановке диагноза и выборе способа квалифицированной помощи, наложении гипсовой повязки, скелетного вытяжения и др.

Основной целью практического занятия является выработка у обучающихся теоретических и практических навыков по сбору анамнеза, проведении осмотра, интерпретации рентгенограмм, установки предварительного диагноза у больных с повреждениями верхней конечности, а также по оказанию помощи на догоспитальном этапе, принципам лечения.

Рассматривается механизм формирования повреждений, уделяется внимание изменениям тканей капсульно-связочного аппарата суставов. Классификация.

Обращается внимание на особенности клинической диагностики, на роль рентгенологического исследования для обеспечения наиболее полного восстановления. Ранние и поздние осложнения.

Отрабатываются практические навыки по обезболиванию, иммобилизации конечности

Изучаются принципы оказания помощи, лечебная тактика . После рассмотрения теоретических вопросов, практические навыки по диагностике, оказанию помощи, лечебной тактике, экспертизе отрабатываются во время курации больных (решении ситуационных задач)

При поступлении больного обучающиеся участвуют в осмотре и обследовании

больного, оказании первой помощи, наложении гипсовой иммобилизации.

1	Вступительное слово
2	Разбор учебно-целевых вопросов (основная часть)
	а. Частота, классификация механизм травмы (переломов) верхней конечности
	б. Диагностика, клиника часто встречающихся переломов верхней конечности (хирургическая шейка, диафиз плеча, перелом лучевой кости в типичном месте). R-диагностика. Возможные осложнения.
	в. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
	г. Принципы лечения. Вопросы ВТЭ.
3	Работа с больными. Отработка практических навыков. Решение ситуационных задач. Устный опрос.

### Вопросы для подготовки по теме.

1. Переломы проксимального конца плечевой кости. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение.
2. Переломы диафиза плеча. Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение. ВТЭ, осложнения.
3. Переломы дистального конца плеча (около- и внутрисуставные). Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
4. Внутри- и околосуставные повреждения проксимального отдела костей предплечья. Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
5. Повреждения диафиза костей предплечья. Переломовывихи Галеацци, Монтеджиа. Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение, ВТЭ.
6. Перелом лучевой кости в типичном месте (Коллеса, Смитса). Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
7. Переломы и вывихи костей запястья (ладьевидной, полулунной, перилунарный вывих, вывих кисти). Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
8. Переломы и вывихи пястных костей и фаланг пальцев (в т. ч. переломовывихи Беннета). Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение. ВТЭ, осложнения.

**Тема:** Повреждения нижней конечности.

### Цели занятия:

1. Изучить и практически освоить методику обследования больных с различными повреждениями нижней конечности.
4. Научиться установлению предварительного диагноза повреждения
5. Обучить приемам оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.
6. Знать принципы восстановительного лечения при переломах нижней конечности

### Учебная карта занятия.

К занятию обучающиеся готовятся самостоятельно по заданию преподавателя с использованием основных учебников и учебно-методического материала, разработанного на кафедре в соответствии с планом проведения практического занятия.

Занятия проводятся в учебной комнате, в приемном отделении при поступлении

профильных больных, гипсовочной, перевязочной и палатах травматологического отделения.

При изучении темы используется наглядный материал- схемы, таблицы, слайды, рентгенограммы, различные фиксаторы. Приемы оказания помощи студенты отрабатывают друг на друге. При поступлении экстренного больного в приемном покое знакомятся с методами обследования, принимают участие в постановке диагноза и выборе способа квалифицированной помощи, наложении гипсовой повязки, скелетного вытяжения и др.

Основной целью практического занятия является выработка у обучающихся теоретических и практических навыков по сбору анамнеза, проведении осмотра, интерпретации рентгенограмм, установки предварительного диагноза у больных с повреждениями нижней конечности, а также по оказанию помощи на догоспитальном этапе, принципам лечения.

1. Рассматривается механизм травмы, ведущей к переломам проксимального отдела бедра, голени, области голеностопного сустава и стопы. Классификация.

2. Обращается внимание на особенности клинической диагностики, на роль рентгенологического исследования переломов нижней конечности для обеспечения наиболее полного восстановления. Ранние и поздние осложнения.

3. Отрабатываются практические навыки по обезболиванию, иммобилизации конечностей при переломах бедра, голени, стопы.

4. Изучаются принципы оказания помощи, лечебная тактика.

5. После рассмотрения теоретических вопросов, практические навыки по диагностике, оказанию помощи, лечебной тактике, экспертизе отрабатываются во время курации больных (решении ситуационных задач).

6. При поступлении экстренного больного обучающиеся участвуют в осмотре и обследовании, оказании первой помощи, наложении гипсовой иммобилизации.

1	Вступительное слово
2	Разбор Учебно-целевых вопросов (основная часть)
	а. Частота, классификация механизм травмы (переломов) нижней конечности
	б. Диагностика, клиника часто встречающихся переломов верхней конечности (проксимальный отдел бедра, диафиз голени, перелом бедра). R-диагностика. Возможные осложнения.
	в. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
	г. Принципы лечения. Вопросы ВТЭ.
3	Работа с больными. Отработка практических навыков. Решение ситуационных задач. Устный опрос.

Вопросы для подготовки по теме.

1. Переломы проксимального отдела бедра. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения. Показания к оперативному лечению и его принципы.
2. Переломы диафиза бедра. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
3. Ушиб области коленного сустава. Гемартроз, посттравматический синовит. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
4. Переломы надколенника. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.

5. Переломы мышечков бедренной и большеберцовой костей, межмышечкового возвышения. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
6. Переломы костей голени. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
7. Повреждения области голеностопного сустава (переломы, разрывы связок, повреждения Дюпюитрена, Мальгенья, Десто). Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
8. Переломы, вывихи костей стопы (таранной, пяточной, плюсневых, фаланг пальцев). Механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.

**Тема:** Повреждение грудной клетки и надплечья.

#### **Цели занятия:**

1. Изучить и практически освоить методику обследования больных с различными повреждениями груди, лопатки, ключицы.
2. Научить выявлению опасных для жизни осложнений, установлению предварительного диагноза повреждения (раннего осложнения).
3. Ознакомить обучающихся с методами оказания медицинской помощи при переломах ребер, грудины, лопатки, ключицы.
4. Обучить методам проведения неотложных мероприятий при угрожающих жизни состояниях (шок, асфиксия, напряженный пневмоторакс) на догоспитальном этапе, принципам лечения.

#### **Учебная карта занятия:**

К занятию обучающиеся готовятся самостоятельно по заданию преподавателя с использованием основных учебников и учебно-методического материала, разработанного на кафедре в соответствии с планом проведения практического занятия.

Занятия проводятся в учебной комнате, в приемном отделении при поступлении профильных больных, гипсовочной, перевязочной и палатах травматологического отделения.

После вводного слова выясняется подготовленность обучающихся по теме путем рассмотрения учебных вопросов с помощью преподавателя, проведения тестового контроля, решения ситуационных задач при отсутствии тематических больных.

При изучении темы используется наглядный материал- схемы, таблицы, слайды, рентгенограммы, инструменты, используемые при плевральной пункции. Отработка приемов оказания помощи обучающиеся отрабатывают друг на друге. При поступлении экстренного больного в приемном покое знакомятся с методами обследования .

Основной целью практического занятия является выработка у обучающихся теоретических и практических навыков по сбору анамнеза, проведении осмотра больных с повреждениями груди, надплечья, интерпретации рентгенограмм, формулирования диагноза; оказания первой врачебной помощи больным с травматической асфиксией, с переломами ребер и грудины, повреждениями лопатки, ключицы, осложнениями.

1. Рассматривается частота, механизм травмы грудной клетки, особенно переломов ребер, важность своевременного выявления жизнеопасных осложнений. Классификация.

2. Обращается внимание на особенности клинической диагностики, на роль рентгенологического исследования. Ранние и поздние осложнения.

3. Отрабатываются практические навыки по обезболиванию (блокада места перелома, паравертебральные блокады), выполнению плевральной пункции.

4. Рассматриваются принципы оказания помощи, лечебная тактика.

5. После рассмотрения теоретических вопросов, отработке практических навыков по диагностике, оказанию помощи, лечебной тактике, экспертизе проводится курация больных (решение ситуационных задач)

6. При поступлении больного обучающиеся участвуют в осмотре и обследовании больного, оказании первой помощи, наложении гипсовой иммобилизации, мягких фиксирующих повязок.

1	Вступительное слово
2	Учебно-целевые вопросы (основная часть)
	а. Частота, классификация механизм травмы осложненных и неосложненных повреждений грудной клетки, надплечья.
	б. Диагностика и клиника различных повреждений, осложнений. Рентгенодиагностика.
	в. Принципы восстановительного лечения. .
	г. Значение обезболивания, иммобилизации в профилактике осложнений.
	д. Вопросы реабилитации.
	е. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
3	Участие в приеме больных, оказании помощи.
4	Отработка практических навыков по ведению медицинской документации, диагностике, оказанию помощи. Решение ситуационных задач. Устный опрос.
5	Заключение

#### **Вопросы для подготовки по теме:**

1. Повреждения груди. Классификация. Изолированные переломы рёбер, грудины. Повреждения органов живота при травме груди. Механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение.
2. Множественные и окончатые переломы рёбер. Механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение.
3. Осложнённые повреждения груди. Гемо-, пневмоторакс. Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение.
4. Повреждения ключицы. Переломы, вывихи. Классификация, механизм, диагностика, клиника, первая помощь, лечение.

**Тема:** Повреждения таза.

#### **Цели занятия:**

1. Изучить и освоить методику обследования больных с повреждениями таза, выявление осложнений, установление предварительного диагноза.
2. Обучить приемам оказания помощи на догоспитальном этапе.
3. Изучить принципы восстановительного лечения.

#### **Учебная карта занятия:**

К занятию обучающиеся готовятся самостоятельно по заданию преподавателя с использованием основных учебников и учебно-методического материала, разработанного на кафедре в соответствии с планом проведения практического занятия.

Занятия проводятся в учебной комнате, в приемном отделении при поступлении профильных больных, гипсовочной, перевязочной и палатах травматологического

отделения.

После вводного слова выясняется подготовленность обучающихся по теме путем рассмотрения учебных вопросов с помощью преподавателя, проведения тестового контроля, решения ситуационных задач при отсутствии тематических больных.

При изучении темы используется наглядный материал- схемы, таблицы, слайды, рентгенограммы, макеты, приспособления для скелетного вытяжения. Отработка приемов оказания помощи, методику вправления вывихов обучающиеся отрабатывают друг на друге. При поступлении экстренного больного в приемном покое и палатах отрабатываются приемы и методы обследования, диагностики. Обсуждаются вопросы помощи на догоспитальном этапе.

Основной целью практического занятия является выработка у обучающихся теоретических и практических навыков по сбору анамнеза, проведении осмотра, интерпретации рентгенограмм, диагностике повреждений таза, а также по оказанию первой врачебной помощи, принципам лечения.

1. Рассматривается частота и тяжесть переломов таза, механизм формирования повреждений, их классификация.

2.Обращается внимание на особенности клинической диагностики, на роль рентгенологического исследования для обеспечения наиболее полного восстановления. Ранние и поздние осложнения.

3.Рассматриваются вопросы травматического шока и острой кровопотери при переломах таза; диагностики осложненных переломов костей таза: разрыв уретры, мочевого пузыря, прямой кишки.

4.После рассмотрения теоретических вопросов, практические навыки по диагностике, оказанию помощи, лечебной тактике, экспертизе отрабатываются во время курации больных (решении ситуационных задач)

5.При поступлении больного обучающиеся участвуют в осмотре и обследовании больного, оказании первой помощи, наложении гипсовой иммобилизации.

1	Вступительное слово
2	Проверка подготовленности студентов к занятию
	Учебно-целевые вопросы (основная часть)
	а. Частота, классификация механизм травмы при неосложнённых и осложнённых повреждениях костей таза
	б. Диагностика и клиника различных повреждений, осложнений. Рентгенодиагностика.
	в. Принципы восстановительного лечения. .
	г. Значение обезболивания, иммобилизации в профилактике осложнений.
	д. Вопросы реабилитации.
	е. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
3	Участие в приеме больных, оказании помощи.
	Отработка практических навыков по ведению медицинской документации, диагностике, оказанию помощи.
4	Заключение

**Вопросы для подготовки по теме:**

1. Повреждения таза. Классификация, механизмы, клиника, диагностика, первая помощь, объем неотложных мероприятий, консервативное и оперативное лечение, ВТЭ, осложнения.
2. Повреждение тазовых органов: мочеиспускательный канал, мочевого пузыря, прямая кишка. Классификация, механизмы, клиника, диагностика, первая помощь, объем неотложных мероприятий, консервативное и оперативное лечение, ВТЭ, осложнения.

**Тема:** Повреждения позвоночника.

**Цели занятия:** научить обучающихся диагностике и оказанию доврачебной и первой врачебной помощи при переломах позвоночника, основным методам лечения типичных повреждений позвоночника в стационаре и амбулаторных условиях.

**Учебная карта занятия**

1. В учебной комнате и при курации больных рассматривается анатомическое строение и функция позвоночного столба, классификация повреждений позвоночника в зависимости от механизма травмы.
2. Обращается внимание на особенности клинической диагностики, рентгенологической семиотики переломов и вывихов позвонков. Клинические симптомы осложненных повреждений позвоночника.
3. Изучается методика обследования больных с повреждениями позвоночника
4. Рассматриваются приемы оказания помощи на догоспитальном этапе, основные принципы консервативного и оперативного лечения переломов и вывихов позвоночника.
5. После рассмотрения теоретических вопросов практические навыки по транспортной иммобилизации, наложению гипсовых повязок при лечении переломов и вывихов в зависимости от уровня повреждения позвоночника отрабатываются во время курации больных (решении ситуационных задач), во время выполнения лечебных мероприятий, при оказании помощи.
6. При поступлении больного обучающиеся участвуют в осмотре и обследовании больного, оказании первой помощи, наложении гипсовой иммобилизации

1	Вступительное слово
2	Учебно-целевые вопросы (основная часть)
	а. Частота, классификация механизм травмы при неосложнённых и осложнённых повреждениях позвоночника
	б. Диагностика и клиника различных повреждений, осложнений. Рентгенодиагностика.
	в. Принципы восстановительного лечения. .
	г. Значение обезболивания, иммобилизации в профилактике осложнений.
	д. Вопросы реабилитации.
	е. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
3	Участие в приеме больных, оказании помощи.
	Отработка практических навыков по ведению медицинской документации, диагностике, оказанию помощи. Решение ситуационных задач. Устный опрос.
4	Заключение

### Вопросы для подготовки по теме.

1. Классификация повреждений позвоночника. Характеристика стабильных и нестабильных повреждений. Изолированные повреждения над- и межостистых связок. Механизмы повреждения, диагностика, методы лечения. Переломы поперечных отростков. Дуг и суставных отростков – диагностика, лечение.
2. Сроки стационарного и амбулаторного лечения. Переломы тел позвонков механизм травмы, типичная локализация повреждений, принципы диагностики, метода лечения неосложненных переломов тел позвонков: консервативные (функциональной, одномоментный, постепенной репозиции) и оперативные (задняя фиксация различными способами, стабилизирующие операции на телах позвонков) методы лечения.
3. Способы лечебной иммобилизации при переломах тел позвонков. Сроки сращения переломов тел позвонков. Особенности амбулаторного лечения больных с неосложненными переломами тел позвонков.
4. Диагностика осложненных повреждений позвоночника. Объем неотложной врачебной помощи больным с осложненными повреждениями позвоночника. современные методы лечения осложненных повреждений позвоночника. Показания к декомпрессирующим и стабилизирующим операциям на позвоночнике. Профилактика и лечение трофических расстройств, восходящей мочевой инфекции, контрактур суставов. Ортопедическое лечение и протезирование у спинальных больных. Социальная и профессиональная реабилитация больных с повреждениями позвоночника.

**Тема:** Ошибки и осложнения при лечении повреждений опорно-двигательного аппарата.

**Цели занятия:** Ознакомить обучающихся с возможными ошибками при диагностике и лечении пациентов с повреждением ОДА на догоспитальном и госпитальном этапах, возможностями их коррекции. Ознакомить с наиболее часто встречающимися осложнениями при диагностике и лечении пациентов с травмой ОДА.

### Учебная карта занятия.

К занятию обучающиеся готовятся самостоятельно по заданию преподавателя с использованием основных учебников и учебно-методического материала, разработанного на кафедре в соответствии с планом проведения практического занятия.

Занятия проводятся в учебной комнате, в приемном отделении при поступлении профильных больных, гипсовочной, перевязочной и палатах травматологического отделения.

При изучении темы используется наглядный материал- схемы, таблицы, слайды, рентгенограммы, макеты, приспособления для скелетного вытяжения.

Основной целью практического занятия является выработка у обучающихся теоретических и практических навыков по сбору анамнеза, проведении осмотра, интерпретации рентгенограмм, диагностике осложнений повреждений, выявлению дефектов при консервативном и оперативном лечении пациентов с повреждениями и заболеваниями ОДА, а также по оказанию первой врачебной помощи, принципам лечения.

1	Вступительное слово
2	Проверка подготовленности обучающихся к занятию
	Учебно-целевые вопросы (основная часть)
	а. Нарушение консолидации переломов, замедленная консолидация. Ложные суставы. Клиника, диагностика, варианты лечения
	б. Контрактуры и анкилозы. Клиника, диагностика, лечение
	в. Посттравматический остеомиелит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

	г. Тромбоэмболия, жировая эмболия: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика, лечение.
4	Участие в приеме больных, оказании помощи. Отработка практических навыков.
	Решение тестовых заданий
5	Заключение

#### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Контрактуры и анкилозы. Классификация. Этиология. Дифференциальная диагностика различных видов контрактур и анкилозов. Лечение контрактур.
2. Замедленная консолидация. Псевдоартрозы и ложные суставы. Клиника, диагностика, лечение
3. Посттравматический и послеоперационный остеомиелит. Причины, клиническое течение, принципы лечения.
4. Эндогенные формы остеомиелита. Разновидности. Клиника, диагностика. Принципы лечения.
5. Хронический остеомиелит длинных трубчатых костей. Классификация, клиника, диагностика, течение. Принципы лечения.
6. Применение компрессионно-дистракционных аппаратов в ортопедии. Основные принципы ЧКДО по Илизарову.
7. Костная пластика. Показания, виды трансплантатов.
8. Осложнения закрытых переломов и вывихов, их профилактика. Тромбоэмболия, жировая эмболия. Клиника, диагностика, принципы профилактики в Травматологии и ортопедии.
9. Жировая эмболия. Этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.
10. Тромбоз, тромбоэмболия. Этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.

**Тема:** Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника.

#### **Цели занятия:**

1. Сформировать у обучающихся знания и практические умения по диагностике, принципам и тактике лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника.
2. Разобрать вопросы этиологии и патогенеза дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника.
3. Обучить методам профилактики, акцентируя внимание на предрасполагающих факторах развития дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника.

#### **Учебная карта занятия:**

1. Рассматривается хирургическая анатомия позвоночника. Классификация дегенеративно-дистрофических заболеваний.
2. Рассматривается патогенез остеохондроза со стадиями выпячивания дисков, спондилоартроза, лигаментоза.
3. Рассматриваются особенности проявления остеохондроза, спондилоартроза различных отделов позвоночника (шейного, грудного, поясничного).
4. Разбираются вопросы клинической диагностики (симптомы и синдромы)

остеохондроза, спондилоартроза, лигаментоза (б-нь Форестье), дифференциальной диагностики с воспалительными заболеваниями позвоночника (б-нь Бехтерева)

5. Изучаются вопросы консервативного лечения: снятие болей, ортопедические мероприятия, медикаментозное лечение, мануальная терапия, вопросы оперативного лечения.

6. После рассмотрения теоретических вопросов, практические навыки по диагностике, лечебной тактике, экспертизе отрабатываются во время курации больных (решении ситуационных задач)

К занятию обучающиеся готовятся самостоятельно по заданию преподавателя с использованием основных учебников и учебно-методического материала, разработанного на кафедре в соответствии с планом проведения практического занятия.

Занятия проводятся в учебной комнате, в приемном отделении при поступлении профильных больных, гипсовочной, перевязочной и палатах травматологического отделения.

После вводного слова выясняется подготовленность студентов по теме путем рассмотрения учебных вопросов с помощью преподавателя, проведения тестового контроля, решения ситуационных задач при отсутствии тематических больных.

При изучении темы используется наглядный материал- схемы, таблицы, слайды, рентгенограммы, макеты, приспособления для скелетного вытяжения. Отработка приемов оказания помощи, методику вправления вывихов обучающиеся отрабатывают друг на друге. При поступлении экстренного больного в приемном покое и палатах отрабатываются приемы и методы обследования, диагностики. Обсуждаются вопросы помощи на догоспитальном этапе.

Основной целью практического занятия является выработка у обучающихся теоретических и практических навыков по сбору анамнеза, проведении осмотра, интерпретации рентгенограмм, диагностике дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника, а также по оказанию первой врачебной помощи, принципам лечения.

### **Вопросы для подготовки по теме:**

1. Этиология, патогенез дегенеративных поражений позвоночника. Деформирующий спондилёз, спондилоартроз, межпозвоночный остеохондроз.
2. Клиническая картина дегенеративных поражений шейного отдела позвоночника.
3. Клиническая картина дегенеративных поражений грудного отдела позвоночника. Клиническая картина дегенеративных поражений поясничного отдела позвоночника.
4. Комплексное стационарное и амбулаторное консервативное лечение остеохондроза различной локализации. Диспасерное наблюдение. Профилактика обострений. Сроки временной нетрудоспособности.

**Тема:** Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов.

### **Цели занятия:**

1. Сформировать у обучающихся знания по диагностике, принципам и тактике лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов, статических деформаций стоп.
2. Обучить приемам клинической диагностики дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов, статических деформаций стоп.
3. Научить выявлять предрасполагающий факторы развития дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов.

### **Учебная карта занятия:**

К занятию обучающиеся готовятся самостоятельно по заданию преподавателя с использованием основных учебников и учебно-методического материала, разработанного на кафедре в соответствии с планом проведения практического занятия.

Занятия проводятся в учебной комнате, в приемном отделении при поступлении профильных больных, гипсовочной, перевязочной и палатах травматологического отделения.

. При изучении темы используется наглядный материал- схемы, таблицы, слайды, рентгенограммы, макеты, приспособления для скелетного вытяжения. Отработка приемов оказания помощи, методику вправления вывихов обучающиеся отрабатывают друг на друге. При поступлении экстренного больного в приемном покое и палатах отрабатываются приемы и методы обследования, диагностики. Обсуждаются вопросы помощи на догоспитальном этапе.

Основной целью практического занятия является выработка у обучающихся теоретических и практических навыков по сбору анамнеза, проведении осмотра, интерпретации рентгенограмм, диагностике дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов, а также по оказанию первой врачебной помощи, принципам лечения.

1. Рассматривается социально-экономическая значимость и распространенность деформирующих артрозов крупных суставов, этиология и патогенез, клинические признаки,

рентгенологическая картина стадий дегенеративного процесса в суставе.

2. Рассматривается проблема деформирующего артроза тазобедренного сустава с т.з. анатомических и биохимических особенностей, частоты диспластических процессов, клинических, морфологических и рентгенологических проявлений заболевания.

3. Изучаются вопросы медикаментозного, санаторно-курортного, хирургического лечения, включая под- и межвертельные остеотомии, артродезирование, тотальное эндопротезирование.

4 Отрабатываются вопросы клинического и рентгенологического проявления гонартроза, вопросы медикаментозного, санаторно-курортного, хирургического лечения: подмышечковых остеотомии большеберцовой кости, эндопротезирования коленного сустава, артродезирование.

5. Рассматриваются проблемы статических деформаций стоп, этиопатогенез, включающий диспластические процессы, функциональную перегрузку, клиническая диагностика и особенности обследования, консервативное и оперативное лечение.

6. После рассмотрения теоретических вопросов, практические навыки по диагностике, лечебной тактике, экспертизе отрабатываются во время курации больных (решении ситуационных задач)

Преподаватель останавливается на ошибках, допущенных обучающимися при рассмотрении теоретических вопросов и осуществлении приёмов первой врачебной помощи, ответах на вопросы, дает задание на следующее занятие.

в) воспалительные процессы в костных и мягкотканых структурах сустава

. г) увеличение объема суставной жидкости и толщины суставного хряща

д) наличие костных разрастаний и воспалительных явлений в структурах сустава

### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Остеоартрозы крупных суставов. Этиология, патогенез. Классификация. Стадии остеоартроза. Вторичный синовит. Показания и варианты оперативного лечения при остеоартрозах крупных суставов.

2. Клиническая и рентгенологическая диагностика остеоартроза крупных суставов. Консервативное лечение остеоартрозов крупных суставов.
3. Эндопротезирование тазобедренного сустава при его заболеваниях и повреждениях. Показания, типы эндопротезов.

**Тема:** Повреждения и заболевания коленного сустава.

**Цели занятия:**

1. Изучить и практически освоить методику обследования больных с различными повреждениями и заболеваниями коленного сустава.
2. Изучить и практически освоить диагностику, особенности клиники, оказание помощи на догоспитальном этапе.
3. Освоить принципы консервативного и оперативного лечения, вопросы ВТЭ.

**Учебная карта занятия:**

К занятию обучающиеся готовятся самостоятельно по заданию преподавателя с использованием основных учебников и учебно-методического материала, разработанного на кафедре в соответствии с планом проведения практического занятия.

Занятия проводятся в учебной комнате, в приемном отделении при поступлении профильных больных, гипсовочной, перевязочной и палатах травматологического отделения.

При изучении темы используется наглядный материал- схемы, таблицы, слайды, рентгенограммы. Отработка приемов оказания помощи, методику вправления вывихов обучающиеся отрабатывают друг на друге. При поступлении экстренного больного в приемном покое знакомятся с методами обследования при различных повреждениях и заболеваниях коленного сустава.

Основной целью практического занятия является выработка у обучающихся теоретических и практических навыков по сбору анамнеза, проведении осмотра, интерпретации рентгенограмм, диагностике различных повреждений и заболеваний коленного сустава, а также по оказанию первой врачебной помощи, принципам лечения.

1. Рассматривается хирургическая анатомия коленного сустава, классифицируются повреждения и заболевания.

2. Обращается внимание на особенности клинической диагностики, на роль рентгенологического и артроскопического исследования сустава для обеспечения наиболее полного восстановления. Ранние и поздние осложнения.

3. Отрабатываются практические навыки по оказанию первой помощи, обезболиванию при различных повреждениях и заболеваниях коленного сустава.

4. Рассматриваются вопросы патогенеза, клиническая картина диагностика и лечение кисты Беккера, болезни Кенига, остеохондропатии бугристости б/берцовой кости, хронической гиперплазии крыловидных связок коленного сустава.

5. Изучаются показания к пункции коленного сустава, методика ее проведения.

**Вопросы для подготовки по теме.**

1. Ушиб области коленного сустава. Гемартроз, посттравматический синовит. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
2. Переломы надколенника. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, ВТЭ, осложнения.
3. Переломы мыщелков бедренной и большеберцовой костей, межмыщелкового возвышения. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь,

лечение, ВТЭ, осложнения.

4. Повреждения менисков коленного сустава. Классификация, механизм, клиника, диагностика, первая помощь, консервативное лечение, показания к оперативному лечению и принципы его, ВТЭ, осложнения.

5. Повреждения связок коленного сустава (боковые, крестообразные, собственная связка надколенника и сухожилие четырехглавой мышцы бедра). Механизм, клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, осложнения.

6. Болезнь Кенига, болезнь Осгуд-Шлаттера (остеохондропатии), болезнь Гоффа, киста Беккера: клиника, диагностика, лечение.

**Тема:** Лечение и реабилитация травматологических и ортопедических больных в амбулаторных условиях.

**Цели занятия:** Ознакомить обучающихся с особенностями работы в травматологической пункте, травматологическом кабинете. Отработать навыки дифференциальной диагностики и лечения патологии опорно-двигательного аппарата в амбулаторных условиях.

**Учебная карта занятия.**

К занятию студенты готовятся самостоятельно по заданию преподавателя с использованием основных учебников и учебно-методического материала, разработанного на кафедре в соответствии с планом проведения практического занятия.

Занятия проводятся в травматологическом кабинете или приёмном отделении многопрофильного ЛПУ при обращении больных в кабинетах первичного и повторного приемов больных, перевязочной и гипсовочной.

Вопросы для подготовки к занятию.

1	Вступительное слово
2	Проверка подготовленности студентов к занятию
3	Учебно-целевые вопросы (основная часть)
	а. Принципы организации амбулаторной помощи ортопедо-травматологическим больным
	б. Структура, функциональные подразделения амбулаторных отделений травматолого-ортопедического профиля.
	в. Диагностика, принципы лечения амбулаторной травмы, заболеваний, последствий травм ОДС.
	г. Возможные сроки лечения.
	д. Показания к стационарному лечению.
	е. Вопросы ВТЭ, МСЭК, диспансеризация, реабилитация.
4	Участие в приеме больных, оказании помощи. Отработка практических навыков по ведению медицинской документации
5	Заключение

Вопросы для подготовки по теме:

Принципы организации амбулаторной помощи больным с травмами и ортопедическими заболеваниями. Организация работы травматологического пункта, структурно - функциональные подразделения травматологического пункта (консультативно-диагностического центра). Особенности лечения травм опорно-двигательного аппарата в амбулаторных условиях. Варианта лечебной иммобилизации конечностей и позвоночника при амбулаторном лечении. Возможные сроки амбу-

латорного лечения больных с травмами опорно-двигательного аппарата. Показания к смене гипсовой иммобилизации, возможность применения методов, способствующих ускорению процесса репаративной регенерации и восстановления функции в амбулаторных условиях. Показания и амбулаторному и стационарному лечению больных с ортопедическими заболеваниями и последствиями травм. Принципа амбулаторного лечения типичных ортопедических заболеваний. Санаторно-курортное лечение больных с ортопедическими заболеваниями и последствиями травм. Критерии определения трудоспособности типичных ортопедических заболеваний, порядок направления на ВТЭК.

Принципы социальной и профессиональной и медицинской реабилитации у больных с последствиями травм и ортопедическими заболеваниями,

**Тема:** Учение об огнестрельной ране. Хирургические обработки огнестрельных ран.

### **Цели занятия:**

Подготовить обучающихся по теоретическим и практическим вопросам лечения огнестрельных ранений:

- Изучить и знать принципы организации оказания хирургической помощи при огнестрельных ранениях.
- Изучить диагностику, клинику, лечение огнестрельных ранений.
- Изучить содержание и объем медицинской помощи на этапах эвакуации раненых с огнестрельными ранениями.
- Изучить медицинскую сортировку, диагностику, оказание первой врачебной помощи при ранениях мягких тканей

### **Учебная карта занятия.**

Накануне занятия преподаватель подбирает больных с таким расчетом, чтобы показать обучающимся раны различного характера, в разных стадиях раневого процесса, с осложненным течением раневого процесса.

Намечается план работы, разбора больных, порядок разбора сообщается перевязочной сестре лечащим врачам и палатным сестрам для своевременной подачи больных в перевязочную в часы проведения занятий и подготовки перевязочной к работе с обучающимися. Вместе больными в перевязочную представляются история болезни, рентгенограммы.

1 Вступительное слово.

2. Разбор учебно-целевых вопросов.

Рассматриваются особенности современных видов огнестрельного оружия, раневая баллистика и механизм действия ранящего снаряда;

- Рассматриваются морфологические, функциональные изменения в тканях при огнестрельных ранениях;
- Рассматриваются особенности поражающего действия современного огнестрельного оружия, морфология раневого канала;
- Рассматриваются понятие о микробном загрязнении ран. При этом студенты подводятся закономерному выводу, что своевременная полноценная хирургическая обработка является важным фактором профилактики раневой инфекции.
- Рассматривается объем помощи при ранениях на этапах медицинской эвакуации, метод ранней профилактики инфекционных осложнений.

Остальные моменты данной темы рассматриваются по ходу работы в перевязочной.

3. Отработка практических навыков по оказанию первой врачебной, квалифицированной помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями.

4. Устный опрос.
5. Заключительное слово преподавателя.

#### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Современные виды огнестрельного оружия. Раневая баллистика и механизм действия ранящего снаряда.
2. Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении.
3. Особенности поражающего действия современного огнестрельного оружия. Зоны повреждения тканей при огнестрельном ранении. Морфология раневого канала (входное и выходное отверстия).
4. Понятие о первичном и вторичном микробном заражении ран.
5. Медицинская помощь при ранениях на поле боя и войсковых этапах медицинской эвакуации. Ранняя профилактика инфекционных осложнений.
6. Современные взгляды на хирургическую обработку. Показания и противопоказания к хирургической обработке ран.
7. Заживление ран первичным и вторичным натяжением. Способы закрытия огнестрельной раны после хирургической обработки.
8. Роль, значение и возможности военно-полевого хирургического госпиталя в оказании помощи раненым общехирургического профиля.

**Тема:** Травматический шок и травматическая болезнь у раненых. Синдром длительного сдавления.

#### **Цели занятия:**

1. Изучить частоту, патогенез, клинику, диагностику травматического шока.
2. Изучить объем и содержание противошоковых мероприятий на этапах медицинской эвакуации.
3. Изучить частоту, патогенез, клинику, диагностику СДС.
4. Научить проведению медицинской сортировки, диагностике, оказанию первой врачебной помощи, профилактике травматического шока и СДС

#### **Учебная карта занятия.**

К занятию обучающиеся готовятся по рекомендуемой литературе (учебники, монографии), учебно-методическому материалу (методические разработки, лекции). Используются стенды, таблицы, атласы, муляжи, и др. (оборудование учебных комнат).

1 Вступительное слово.

2. Разбор учебно-целевых вопросов.

-Современные представления о травматическом шоке, как важном компоненте травматической болезни, значение локализации повреждения, степени разрушения тканей и возникших осложнений

- Современное представление о патогенезе травматического шока. Значение клиники для установления правильного диагноза, подчеркнуть, что тяжесть шока зависит не только от нарушения гемодинамики, и от других осложнений (нарушение дыхания, повреждение внутренних органов, охлаждение, перегревание, обезвоживание, радиация, отравление и др.), причинно- следственные взаимоотношения осложняющих факторов. Современная классификация тяжести травматического шока.

- Разбираются общие принципы лечения травматической болезни, травматического шока. Подробно разбирается объем противошоковых мероприятий на этапе первой

врачебной помощи, особенностях сортировки, эвакуации пострадавших в состоянии шока.  
- Синдром длительного сдавления. Разбираются вопросы этиологии, патогенеза, классификации СДС при катастрофах мирного и военного времени, клиника СДС и его проявления в зависимости от массы поврежденных тканей и длительности действия травмирующего фактора, современные методы диагностики, профилактика, особенности оказания помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.

3. Отработка практических навыков по оказанию первой врачебной, квалифицированной помощи пострадавшим с травматическим шоком, синдромом длительного сдавления..
4. Устный опрос по вопросам для собеседования по теме практического занятия.
5. Заключительное слово преподавателя.

### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Определение понятия травматической болезни, травматического шока, частота, тяжесть травматического шока при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
2. Этиология, патогенез, клиника, классификация травматического шока.
3. Содержание и объем противошоковых мероприятий на этапах медицинской эвакуации, профилактика травматического шока.
4. Достижения современной анестезиологии и реаниматологии в лечении травматического шока.
5. Синдром длительного сдавления. Этиология, патогенез.  
Классификация, фазы развития СДС.
6. Клиника СДС и его проявления в зависимости от массы поврежденных тканей и длительности действия травмирующего фактора.
7. Современные методы диагностики СДС. Профилактика, особенности оказания помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.

**Тема:** Кровотечение и острая кровопотеря методы временной остановки наружного кровотечения.

### **Цели занятия:**

1. Подготовить обучающихся по теоретическим и практическим вопросам кровотечения и кровопотери.
2. Изучить и знать принципы организации оказания хирургической помощи при кровотечениях и кровопотере.
3. Изучить и знать диагностику, клинику и лечение кровопотери.
4. Изучить и знать содержание и объем медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации при кровотечении и кровопотере.
5. Научить проведению медицинской сортировки, практически освоить диагностику, оказанию первой, первой врачебной помощи при кровотечении, кровопотере.

### **Учебная карта занятия.**

К занятию обучающиеся готовятся по рекомендуемой литературе (учебники, монографии), учебно-методическому материалу (методические разработки, лекции). Используются стенды, таблицы, атласы, муляжи, и др. (оборудование учебных комнат).

1 Вступительное слово.

2. Разбор учебно-целевых вопросов.

а. Рассматривается клиническая картина кровотечения и острой кровопотери, диагностика внутрибрюшного и внутригрудного кровотечения, как при закрытых, так и открытых повреждениях.

б. Дается клиника ранений крупных сосудов, в зависимости от характера ранения сосудов, изучаются и практически отрабатываются способы временной остановки кровотечения при

ранениях сосудов конечностей.

в. Рассматриваются вопросы определения величины кровопотери в зависимости от характера ранения, клинических проявлений, показателей АД, пульса, удельного веса крови и т.д. Показания к переливанию крови в военно-полевых условиях, техника проведения проб на группу крови, совместимость, биологическая проба.

г. Рассматриваются вопросы о применении трансфузионных и инфузионных сред по показаниям в зависимости от механизма действия, характеристика сред от их биологических и химических свойств.

д. Осложнения при переливании, клиника анафилактического шока, аллергических, пирогенных реакций, профилактика и их лечение.

е. Рассматриваются расчеты потребности крови и плазмозаменителей на этапах эвакуации, в зависимости от количества раненых, поступивших на этап, и объема переливаемой крови одному раненому, пораженному.

3. В учебной комнате отрабатываются вопросы определения величины кровопотери в зависимости от клинических данных, характера повреждения, показателей гемодинамики, лабораторных данных и др. Проводится расчет потребности в крови и кровезаменителях. Обучающиеся друг на друга (на больных) практически осваивают методы временной остановки кровотечения. В условиях перевязочной, реанимационного отделения, палаты при участии преподавателя обучающиеся проводят качественную оценку пригодности крови к переливанию, определение групповой принадлежности, пробы на индивидуальную, резус-совместимость, биологическую пробу, подготовку системы для переливания, выполняют инфузию или трансфузию больному (или путем имитации)- отрабатывается техника инфузионной и трансфузионной терапии.

4. Устный опрос по вопросам для собеседования по теме практического занятия.

5. Заключительное слово преподавателя.

### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Классификация кровотечений. Клиника кровотечения, острой кровопотери. Методы определения объема кровопотери в полевых условиях. Способы определения продолжающегося внутреннего кровотечения.

2. Показания к переливанию крови и плазмозаменителей на войне. Контроль за пригодностью крови к трансфузии. Техника гемотрансфузии. Компоненты крови и инфузионные среды. Возможные осложнения, их профилактика и лечение.

3. Способы временной остановки кровотечения, показания к ним. Их использование на этапах медицинской эвакуации. Переливание крови и плазмозаменителей в МПП (показания, особенности).

4. Ранения сосудов. Частота, классификация, диагностика, клиника, осложнения. Синдром рециркуляции при острой ишемии. Диагностика, исход пульсирующей гематомы. Приемы и методы остановки кровотечения на поле боя и этапах мед. эвакуации.

**Тема:** Инфекционные осложнения ранений.

### **Цели занятия:**

1. Изучить виды раневой инфекции: гнойная, гнилостная, анаэробная;
2. Изучить факторы, способствующие возникновению раневой инфекции;
3. Изучить токсико-резорбтивную лихорадку, раневое истощение, раневой сепсис;
4. Изучить столбняк, его этиологию, патогенез;
5. Изучить анаэробную инфекцию ран, её формы;

6. Научить диагностике, профилактике и принципам лечения различных форм раневой инфекции

### **Учебная карта занятия.**

К занятию обучающиеся готовятся по рекомендуемой литературе (учебники, монографии), учебно-методическому материалу (методические разработки, лекции). Используются стенды, таблицы, атласы, муляжи, и др. (оборудование учебных комнат).

- 1 Вступительное слово.
2. Разбор учебно-целевых вопросов.
  - а) Рассматриваются виды раневой инфекции, частота инфекционных осложнений и факторы, способствующие развитию раневой инфекции.
  - б) Диагностика и лечение форм раневой инфекции.
  - в) Диагностика и лечение токсико-резорбтивной лихорадки, сепсиса.
  - г) Клинические формы, методы диагностики, лечение, профилактика анаэробной инфекции раны.
  - д) оказание помощи пациентам, эвакуация, сортировка с клиникой раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации
  - е) столбняк- этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика специфическая и неспецифическая
3. Отработка практических навыков по оказанию первой врачебной, квалифицированной помощи пострадавшим с клиникой инфекционных осложнений ранений.
4. Устный опрос по вопросам для собеседования по теме практического занятия.
5. Заключительное слово преподавателя.

### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Раневая инфекция. Факторы, способствующие возникновению инфекционного процесса в ране. Раневая флора. Местные формы гнойной инфекции (абсцесс, флегмона, затек, свищ, остеомиелит). Лечение гнойных осложнений огнестрельных ран.
2. Токсико-резорбтивная лихорадка, сепсис, раневое истощение. Диагностика, принципы лечения.
3. Анаэробная инфекция. Частота, провоцирующие факторы, сроки развития. Характеристика различных клинических форм. Профилактика. Специфическое и неспецифическое лечение. Роль антибактериальной терапии.
4. Столбняк. Этиология, патогенез. Частота, сроки возникновения. Местные и общие симптомы. Диагностика, профилактика, принципы лечения. Осложнения и исходы.

**Тема:** Термические ожоги и холодовая травма.

### **Цели занятия:**

1. Научить проведению медицинской сортировки, диагностике, оказанию первой помощи при ожогах.
2. Подготовить обучающихся по теоретическим и практическим вопросам термических поражений.
3. Изучить и знать принципы оказания хирургической помощи при термических повреждениях на этапах мед.эвакуации
4. Изучить и знать диагностику, клинику и лечение термических поражений
5. Изучить и знать содержание и объем мед.помощи в очаге поражения и на войсковых

этапах мед.эвакуации при термических поражениях.

### **Учебная карта занятия.**

К занятию обучающиеся готовятся по рекомендуемой литературе (учебники, монографии), учебно-методическому материалу (методические разработки, лекции). Используются стенды, таблицы, атласы, муляжи, и др. (оборудование учебных комнат).

1 Вступительное слово.

2. Разбор учебно-целевых вопросов.

Рассматриваются особенности термических ожогов в современной войне с применением оружия массового поражения ядерного, зажигательных смесей.

а) затем переходят к рассмотрению и характеристике ожогов, полученных от светового излучения,

б) зажигательных смесей

в) рассматривают действие радиоактивных веществ на неповреждённые ткани, клинику радиоактивных ожогов, их течение в зависимости от дозы, локализации поражения.

г) рассматривается действие радиоактивных веществ на ожоговую поверхность.

Особенность течения ожогов при их заражении радиоактивными веществами. Проявление синдрома взаимного отягощения при комбинированных ожогах.

д) рассматривается классификация ожогов по степени поражения в зависимости от глубины поражения. Дается понятие поверхностных и глубоких ожогов и способы диагностики с помощью различных проб. Рассматривается приёмы и способы определения площади поражения.

е) рассматриваются вопросы патогенеза ожоговой болезни и её фазы, включая ожоговый шок, токсемию, септикотоксемию и фазу выздоровления. Особо обращается внимание на проведение противошоковых мероприятий при ожоговом шоке в зависимости от глубины и площади поражения.

ж) организация мед. помощи в очаге поражения по поводу ожогов, приёмы тушения загоревшегося обмундирования, приёмы тушения напалма. Мероприятия первой врачебной по помощи общехирургического характера, способы туалета ожоговой раны. Проведение пероральной протившоковой терапии на этапе квалифицированной помощи, объем протившоковой терапии, прогнозирование ожоговой болезни.

3. Отработка практических навыков по оказанию первой врачебной, квалифицированной помощи пострадавшим с термическими поражениями на этапах медицинской эвакуации

4. Устный опрос по вопросам для собеседования по теме практического занятия.

5. Заключительное слово преподавателя.

### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Местные и общие патологические проявления термических ожогов
2. Классификация ожогов по глубине поражения (степени ожогов)
3. Определение общей площади ожогов и площади глубокого ожога
4. Ожоговая болезнь. Классификация, диагностика, клиника различных периодов ожоговой болезни.
5. Поражение световым излучением ядерного взрыва
6. Поражение зажигательными огнесмесями
7. Холодовая травма. Классификация, клиника, диагностика отморожений.  
Общее переохлаждение.
7. Медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями на поле боя и в очагах массового поражения

## 8. Медицинская сортировка и содержание медицинской помощи при термических поражениях на войсковых этапах медицинской эвакуации

**Тема:** Методы и средства обезболивания на этапах медицинской эвакуации. Ранения и закрытые повреждения конечностей. Транспортная иммобилизация у раненых.

### **Цели занятия:**

Подготовить обучающихся по теоретическим и практическим вопросам обезболивания на этапах эвакуации.

1. Изучить и знать методы обезболивания на этапах.
2. Изучить и знать принципы обезболивания.
3. Подготовить обучающихся по теоретическим и практическим вопросам диагностики, оказания медицинской помощи, лечения огнестрельных ранений конечностей.
4. Изучить классификацию, частоту ранений и повреждений костей конечностей. Диагностику, клинику, мед. сортировку, оказание мед. помощи на этапах эвакуации
5. Изучить принципы организации оказания хирургической помощи при огнестрельных ранениях и повреждениях костей конечностей.
6. Научить проведению медицинской сортировки, диагностике, оказанию первой врачебной помощи при различных повреждениях конечностей, крупных сосудов и нервов.

### **Учебная карта занятия.**

К занятию обучающиеся готовятся по рекомендуемой литературе (учебники, монографии), учебно-методическому материалу (методические разработки, лекции). Используются стенды, таблицы, атласы, муляжи, и др. (оборудование учебных комнат).

1 Вступительное слово.

2. Разбор учебно-целевых вопросов.

- общие принципы анестезии при оказании помощи на этапах мед. эвакуации;
- основные лекарственные препараты применяемые при анестезии;
- подготовка раненого к проведению местной или общей анестезии, особенности премедикации мононаркоз ингаляционными анестетиками (масочный наркоз эфиром, фторота-ном, закисью азота);
- мононаркоз неингаляционными анестетиками (барбитуратовый, сомбревиновый, кетаминный);
- спинномозговая анестезия (люмбальная, спинальная, субарахноидальная);
- эндотрахеальная общая анестезия;
- комбинированные методы анестезии;
- осложнения местной и общей анестезии, меры их профилактики и лечения;
- средства и методы интенсивной послеоперационной терапии.

3. Отработка практических навыков по оказанию первой врачебной, квалифицированной помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями конечностей, навыков местной и регионарной анестезии на этапах медицинской эвакуации., особенности применения подручных и табельных средств для иммобилизации пострадавших. Вопросы эвакуации пострадавших с повреждениями различной локализации.

4. Устный опрос по вопросам для собеседования по теме практического занятия.

5. Заключительное слово преподавателя.

### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Выбор метода анестезии. Местное обезболивание. Общая анестезия. Медикаментозная

подготовка раненых для проведения анестезии

2. Основные требования к общей анестезии в полевых условиях. Методика проведения общей анестезии в зависимости от оперативных вмешательств и состояния раненых.

3. Техника местных видов анестезии — вагосимпатическая, фуллярная, проводниковая, паранефральная, межреберная, внутрикостная. Показания к основным видам анестезии.

4. Частота и классификация огнестрельных переломов костей. Клиника и диагностика. Объем первой, доврачебной и первой врачебной помощи.

5. Закрытые и открытые (неогнестрельные) переломы костей. Клиника и диагностика.

6. Огнестрельные ранения суставов конечностей. Классификация. Клиника, диагностика осложнения при ранениях суставов. Объем первой, доврачебной и первой врачебной помощи

7. Огнестрельные ранения кисти, стопы, их лечение на этапах медицинской эвакуации.

**Тема:** Ранения и закрытые повреждения живота.

Ранения и закрытые повреждения таза.

**Цели занятия:**

1. Изучить особенности огнестрельных ранений живота и таза, а также закрытых повреждений живота и таза.

2. Изучить клинику, методы диагностики и лечения при ранениях и закрытых повреждениях живота и таза.

3. Изучить содержание и организацию оказания первой врачебной помощи и квалифицированной хирургической помощи при ранениях и закрытых повреждениях живота, таза и тазовых органов.

4. Научить проведению медицинской сортировки, диагностике, оказанию первой врачебной помощи при повреждениях живота, таза и тазовых органов.

**Учебная карта занятия.**

К занятию обучающиеся готовятся по рекомендуемой литературе (учебники, монографии), учебно-методическому материалу (методические разработки, лекции). Используются стенды, таблицы, атласы, муляжи, и др. (оборудование учебных комнат).

1 Вступительное слово.

2. Разбор учебно-целевых вопросов.

-Рассматривается частота, классификация, клиническая картина и диагностика открытых повреждений живота, симптоматика проникающих повреждений.

- вопросы симптоматики повреждений живота, определяются вопросы симптоматики повреждений паренхиматозных органов: повреждения печени. Тяжесть состояния зависит от кровопотери (внутреннее кровотечение), травматического шока, развивающегося перитонита; повреждения селезенки делятся по времени на одномоментные и двухфазные по характеру разрыва, субкапсулярные одиночные и множественные отрывы части органа, всего органа; повреждения полых органов — повреждения желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки.

- вопросы лечения больных применительно к этапам медицинской эвакуации

- классификация закрытых повреждений таза — переломы изолированные, переломы без нарушения непрерывности тазового кольца, переломы с нарушением непрерывности тазового кольца (повреждения переднего отдела, заднего отдела, переломовывихи, переломы типа Мальгенья, Дювернея, Вуалемье, повреждения области вертлужной впадины. Симптоматика данной группы повреждений зависит от локализации и массивности травмы. Особенности клинических проявлений той или иной локализации.

- Переломы костей таза с повреждением тазовых органов (мочевого пузыря, уретры,

прямой кишки и полевых органов).

3. Отработка практических навыков по оказанию первой медицинской, квалифицированной помощи пострадавшим с повреждениями живота и таза на этапах медицинской эвакуации
4. Решение ситуационных задач, устный опрос.
5. Заключительное слово преподавателя.

#### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Частота, классификация ранений и повреждений живота.
2. Диагностика, клиника проникающих ранений живота. Шок, кровопотеря, перитонит, их значение в исходе проникающих ранений
3. Диагностика, клиника закрытых повреждений живота
4. Первая помощь, объем первой медицинской помощи при ранениях и закрытых повреждениях живота.
5. Частота, классификация ранений и закрытых повреждений таза.
6. Диагностика, клиника огнестрельных переломов, закрытых переломов костей таза, тазовых органов. Осложнения.
7. Первая помощь при огнестрельных и закрытых повреждениях таза и тазовых органов.

**Тема:** Ранения и закрытые повреждения груди.

#### **Цели занятия:**

1. Изучить классификацию, клинику, диагностику различных видов ранений и повреждений груди.
2. Изучить содержание, объем и организацию первой медицинской, квалифицированной помощи на войсковых этапах мед. эвакуации.
3. Научить медицинской сортировке, диагностике, оказанию первой медицинской помощи при повреждениях груди.

#### **Учебная карта занятия.**

К занятию обучающиеся готовятся по рекомендуемой литературе (учебники, монографии), учебно-методическому материалу (методические разработки, лекции). Используются стенды, таблицы, атласы, муляжи, и др. (оборудование учебных комнат).

1 Вступительное слово.

2. Разбор учебно-целевых вопросов.

А) Рассматривается классификация закрытых повреждений груди

Б) Клиника и диагностика закрытых повреждений грудной клетки.

В) Рассматриваются вопросы клиники и диагностики ранений груди.

Д) Медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации, медицинская сортировка

3. Отработка практических навыков по оказанию первой медицинской, квалифицированной помощи пострадавшим с закрытыми повреждениями и ранениями груди на этапах медицинской эвакуации

4. Решение ситуационных задач.

5. Заключительное слово преподавателя.

#### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Частота и классификация повреждений и ранений груди.
2. Клиника и диагностика закрытых повреждений груди.
3. Клиника и диагностика ранений груди.
4. Медицинская помощь на поле боя, на войсковых этапах медицинской эвакуации. Медицинская сортировка пострадавших с закрытыми повреждениями и ранениями груди.

**Тема:** Ранения и закрытые травмы черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга.

**Цели занятия:**

1. Подготовить обучающихся по теоретическим и практическим вопросам ранений и закрытых повреждений черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга. Оказание мед. помощи на этапах эвакуации.
2. Изучить частоту и знать классификацию, клинику закрытых повреждений и ранений черепа, головного мозга, диагностику, осложнения, оказание помощи и лечения, мед. сортировку на этапах эвакуации, восстановительные мероприятия, исходы травм.
3. Изучить частоту, классификацию, клинику закрытых повреждений и ранений позвоночника, спинного мозга, диагностику. Оказание медицинской помощи и лечение, мед. сортировка на этапах эвакуации.
4. Научить проведению медицинской сортировки, диагностике, оказанию первой врачебной помощи при различных повреждениях головы и позвоночника.

**Учебная карта занятия.**

К занятию обучающиеся готовятся по рекомендуемой литературе (учебники, монографии), учебно-методическому материалу (методические разработки, лекции). Используются стенды, таблицы, атласы, муляжи, и др. (оборудование учебных комнат).

1 Вступительное слово.

2. Разбор учебно-целевых вопросов.

а . Частота закрытых повреждений черепа и головного мозга. Классификация

б. Клиника, диагностика сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. Переломы свода и основания черепа.

в. Огнестрельные ранения черепа и мозга. Классификация.

г. Первая помощь при повреждениях головы на поле боя. Медицинская сортировка и содержание медицинской помощи на этапах эвакуации .

д. Частота закрытых повреждений спинного мозга. Сотрясение, ушиб, сдавление спинного мозга. Клиника, диагностика.

е. Первая помощь, объем мед. помощи на МПП, ОМедБ при повреждениях спинного мозга.

ж. Огнестрельные ранения позвоночника и спинного мозга. Клиника, диагностика.

3. Медицинская помощь на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Особенности подготовки к эвакуации. Понятие о нетранспортабельности.
3. Отработка практических навыков по оказанию первой врачебной, квалифицированной помощи пострадавшим с ранениями и закрытыми травмами черепа, головного мозга, позвоночника и спинного мозга на этапах медицинской эвакуации.
4. Решение ситуационных задач
5. Заключительное слово преподавателя.

#### **Вопросы для подготовки по теме.**

1. Частота закрытых повреждений черепа и головного мозга. Классификация
2. Клиника, диагностика сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. Переломы свода и основания черепа.
3. Огнестрельные ранения черепа и мозга. Классификация.
4. Первая помощь при повреждениях головы на поле боя. Медицинская сортировка и содержание медицинской помощи на этапах эвакуации .
- 5, Частота закрытых повреждений спинного мозга. Сотрясение, ушиб, сдавление спинного мозга. Клиника, диагностика.
6. Первая помощь, объем мед. помощи на этапах квалифицированной, первой врачебной помощи при повреждениях спинного мозга.
7. Огнестрельные ранения позвоночника и спинного мозга. Клиника, диагностика.
8. Медицинская помощь на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Особенности подготовки к эвакуации. Понятие о нетранспортабельности.

### **САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ВНЕАУДИТОРНАЯ РАБОТА**

**Тема:** Вывихи плеча: классификация, клиника, диагностика, обезболивание, способы вправления.

#### **Вопросы по теме для самостоятельного изучения:**

1. Дайте определение понятия «вывих плеча»
2. Охарактеризуйте анатомические особенности и функционирование плечевого сустава.
3. Этиология, механизм и классификация вывихов и подвывихов плеча.
4. Клиника, диагностика первичных и застарелых вывихов плеча.
5. Лечение первичных вывихов плеча.
6. Особенности лечение неврвправимых и застарелых вывихов плеча.
7. Методы обезболивания пациентов при вправлении первичных и несвежих вывихах плеча.
8. Патогенез привычных вывихов плеча.
9. Клиника, диагностика привычных вывихов плеча.
10. Лечение привычных вывихов плеча.

11. Реабилитация пациентов после вправления вывиха плеча на амбулаторном этапе.
12. Средние сроки ВУТ при вывихе плеча

### **Перечень тематики докладов с презентаций**

1. Способы вправления первичных вывихов плеча: группы, показания к различным способам, техника вправления.
2. Хирургическое лечение привычных вывихов плеча.
3. Реабилитация пациентов после оперативного лечения привычного вывиха плеча.
4. Спортивная травма плечевого сустава: оказание помощи на догоспитальном этапе, особенности лечения и реабилитации.

### **Список литературы.**

1. Военно-полевая хирургия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 768 с. : ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>
2. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.: ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>
3. Травматология [Текст] : нац. рук. с компакт-диском / гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 808
4. Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Г.М.Кавалерского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2008. - 624 с.
5. Травматология. Национальное руководство [Текст] : рук. / под ред. Г.П.Котельникова, С.П.Миронова ; Российская ассоц. ортопедов и травматологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 1104 с.
6. Ортопедия : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
7. Военно-полевая хирургия. Практикум [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 400 с.
8. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.: ил. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>
9. Сочетанная механическая травма [Текст] : учеб.-метод. пособие / под ред. Ю.А. Щербука, С.Ф. Багненко. - [Б. м.] : СПб. вып.20 : Организация и оказание специализированной скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелых сочетанных повреждениях пострадавшим вследствие ДТП. - 2007. - 44 с.

**Тема:** Остеопороз: патогенез, классификация, клиническая картина. Диагностика остеопороза. Современные подходы к лечению остеопороза.

### **Вопросы по теме для самостоятельного изучения:**

1. Дайте определение термина «остеопороз»
2. Приведите актуальную классификацию остеопороза
3. Охарактеризуйте особенности минерального обмена костной ткани, факторы, влияющие на него.
4. Охарактеризуйте факторы риска остеопороза.

5. Охарактеризуйте этиологию, патогенез остеопороза.
6. Охарактеризуйте клиническую картину остеопороза, перечислите переломы-маркеры снижения минеральной плотности костной ткани.
7. Перечислите данные анамнеза, клинического обследования пациента, позволяющие заподозрить остеопороз.
8. Охарактеризуйте возможности лабораторных и инструментальных исследований при диагностике остеопороза.
9. Перечислите показания для назначения специфической антиостеопоротической терапии.
10. Охарактеризуйте основные группы препаратов для лечения остеопороза, методы контроля эффективности терапии
11. Охарактеризуйте меры первичной и вторичной профилактики остеопороза.

### **Перечень тематики докладов с презентацией**

1. Патологические переломы позвонков на фоне остеопороза: этиология, особенности клиники, диагностики, варианты консервативного и хирургического лечения.
2. Реабилитация пациентов с остеопоротическими переломами позвонков
3. Остеопороз у мужчин. Особенности диагностики и лечения.
4. Глюкокортикоидный остеопороз.

### **Список литературы.**

1. Военно-полевая хирургия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 768 с. : ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>
2. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.: ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>
3. Травматология [Текст] : нац. рук. с компакт-диск / гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 808
4. Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Г.М.Кавалерского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2008. - 624 с.
5. Травматология. Национальное руководство [Текст] : рук. / под ред. Г.П.Котельникова, С.П.Миронова ; Российская ассоц. ортопедов и травматологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 1104 с.
6. Ортопедия : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
7. Военно-полевая хирургия. Практикум [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 400 с.
8. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.: ил. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>
9. Сочетанная механическая травма [Текст] : учеб.-метод. пособие / под ред. Ю.А. Щербука, С.Ф. Багненко. - [Б. м.] : СПб. вып.20 : Организация и оказание специализированной скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелых сочетанных повреждениях пострадавшим вследствие ДТП. - 2007. - 44 с.

**Тема:** Травматический шок: патогенез, классификация, неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапе.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения:**

1. Определение шока как типовой патологической реакции организма.
2. Определение травматического шока.
3. Определение травматической болезни.
4. Периоды течения травматической болезни.
5. Клиника, диагностика, классификация травматического шока.
6. Охарактеризуйте общие принципы лечения травматического шока.
7. Охарактеризуйте принципы лечения травматического шока на догоспитальном этапе и госпитальном этапах.
8. Назовите оптимальные способы обезболивания при травматическом шоке на этапах медицинской эвакуации

**Список литературы.**

1. Военно-полевая хирургия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 768 с. : ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>
2. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.: ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>
3. Травматология [Текст] : нац. рук. с компакт-диск / гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 808
4. Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Г.М.Кавалерского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2008. - 624 с.
5. Травматология. Национальное руководство [Текст] : рук. / под ред. Г.П.Котельникова, С.П.Миронова ; Российская ассоц. ортопедов и травматологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 1104 с.
6. Ортопедия : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
7. Военно-полевая хирургия. Практикум [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 400 с.
8. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.: ил. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>
9. Сочетанная механическая травма [Текст] : учеб.-метод. пособие / под ред. Ю.А. Щербука, С.Ф. Багненко. - [Б. м.] : СПб. вып.20 : Организация и оказание специализированной скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелых сочетанных повреждениях пострадавшим вследствие ДТП. - 2007. - 44 с.

**Тема:** Осложненная травма позвоночника: классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения:**

1. Дайте определение травматической болезни спинного мозга.
2. Охарактеризуйте периоды течения травматической болезни спинного мозга.
3. Охарактеризуйте возможные синдромы поражения спинного мозга и корешков при

- осложненной травме позвоночника.
4. Клиника, диагностика поражения спинного мозга при осложнённой травме позвоночника в зависимости от уровня повреждения.
  5. Ликвородинамические пробы при подозрении на сдавление спинного мозга при травме позвоночника.
  6. Особенности оказания помощи пострадавшим с осложнённой травмой позвоночника на догоспитальном этапе.
  7. Особенности лечения пострадавших с осложнённой травмой позвоночника на госпитальном этапе.
  8. Возможности и показания к хирургическому лечению пострадавших с осложнённой травмой позвоночника.
  9. Реабилитация пациентов с осложнённой травмой позвоночника.
  10. Средние сроки ВУТ при осложнённой травме позвоночника

### Список литературы.

1. Военно-полевая хирургия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 768 с. : ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>
2. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.: ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>
3. Травматология [Текст] : нац. рук. с компакт-диском / гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 808
4. Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Г.М.Кавалерского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2008. - 624 с.
5. Травматология. Национальное руководство [Текст] : рук. / под ред. Г.П.Котельникова, С.П.Миронова ; Российская ассоц. ортопедов и травматологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 1104 с.
6. Ортопедия : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
7. Военно-полевая хирургия. Практикум [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 400 с.
8. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.: ил. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>
9. Сочетанная механическая травма [Текст] : учеб.-метод. пособие / под ред. Ю.А. Щербука, С.Ф. Багненко. - [Б. м.] : СПб. вып.20 : Организация и оказание специализированной скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелых сочетанных повреждениях пострадавшим вследствие ДТП. - 2007. - 44 с.

**Тема:** Ожоговая болезнь: патогенез, классификация, принципы лечения в зависимости от периода.

### Вопросы по теме для самостоятельного изучения:

1. Дайте определение ожоговой болезни
2. Охарактеризуйте периоды течения ожоговой болезни
3. Охарактеризуйте степени ожогового шока.

4. Критерии ожогового шока.
5. Выделите особенности термоингаляционных поражений
6. Выделите особенности поражения огнесмесями
7. Особенности диагностики и лабораторные критерии степеней тяжести ожогового шока и других периодов течения ожоговой болезни.
8. Лечение пострадавших с термической травмой на догоспитальном и госпитальном этапах.

#### **Список литературы.**

1. Военно-полевая хирургия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 768 с. : ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>
2. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.: ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>
3. Травматология [Текст] : нац. рук. с компакт-диском / гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 808
4. Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Г.М.Кавалерского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2008. - 624 с.
5. Травматология. Национальное руководство [Текст] : рук. / под ред. Г.П.Котельникова, С.П.Миронова ; Российская ассоц. ортопедов и травматологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 1104 с.
6. Ортопедия : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
7. Военно-полевая хирургия. Практикум [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 400 с.
8. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.: ил. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>
9. Сочетанная механическая травма [Текст] : учеб.-метод. пособие / под ред. Ю.А. Щербука, С.Ф. Багненко. - [Б. м.] : СПб. вып.20 : Организация и оказание специализированной скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелых сочетанных повреждениях пострадавшим вследствие ДТП. - 2007. - 44 с.

**Тема:** Переломы лодыжек: клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.

#### **Вопросы по теме для самостоятельного изучения:**

1. Охарактеризуйте особенности анатомии голеностопного сустава.
2. Биомеханика голеностопного сустава.
3. Механизмы травм, этиология, классификация повреждений голеностопного сустава.
4. Клиника, диагностика, лечение травм связок голеностопного сустава.
5. Клиника, диагностика, лечение переломов лодыжек.
6. Показание к скелетному вытяжению при переломах лодыжек.
7. Показания и варианты оперативного пособия при переломах лодыжек.

8. Ошибки и осложнения при лечении пациентов с повреждениями голеностопного сустава.
9. Особенности амбулаторного наблюдения за пациентами с травмой голеностопного сустава.
10. Реабилитация пациентов с травмой голеностопного сустава на амбулаторном этапе.
11. Средние сроки ВУТ у пациентов с различными переломами лодыжек.
12. Хроническая нестабильность голеностопного сустава: причины, клиника, диагностика, возможности хирургического лечения.

### Список литературы.

1. Военно-полевая хирургия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 768 с. : ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>
2. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.: ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>
3. Травматология [Текст] : нац. рук. с компакт-диском / гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 808
4. Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Г.М.Кавалерского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2008. - 624 с.
5. Травматология. Национальное руководство [Текст] : рук. / под ред. Г.П.Котельникова, С.П.Миронова ; Российская ассоц. ортопедов и травматологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 1104 с.
6. Ортопедия : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
7. Военно-полевая хирургия. Практикум [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 400 с.
8. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.: ил. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>
9. Сочетанная механическая травма [Текст] : учеб.-метод. пособие / под ред. Ю.А. Щербука, С.Ф. Багненко. - [Б. м.] : СПб. вып.20 : Организация и оказание специализированной скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелых сочетанных повреждениях пострадавшим вследствие ДТП. - 2007. - 44 с.

**Тема:** Повреждения и заболевания кисти.

#### Вопросы по теме для самостоятельного изучения:

1. Анатомия кисти.
2. Биомеханика лучезапястного сустава, кистевого сустава.
3. Принципы диагностики и лечения при повреждениях кистевого сустава, кисти.
4. Ушибы кистевого сустава и суставов пальцев кисти.
5. Повреждения связочного аппарата кистевого сустава и суставов пальцев кисти.
6. Вывихи кисти и пальцев
7. Переломы и переломовывихи костей кисти и пальцев.
8. Открытые повреждения костей кисти и пальцев.

9. Особенности амбулаторного наблюдения за пациентами с травмой кисти и кистевого сустава.
10. Реабилитация пациентов с травмой кисти на амбулаторном этапе.
11. Дегенеративно-дистрофические поражения кистевого сустава.
12. Моноартриты кистевого сустава: специфические, неспецифические.
13. Средние сроки ВУТ у пациентов с различными повреждениями и заболеваниями кисти
14. Переломовывих Беннета: механизм травмы, клиника, диагностика, принципы лечения.
15. Вывихи фаланг пальцев: механизм травмы, клиника, диагностика, принципы лечения.
16. Повреждения сухожилий сгибателей кисти: механизмы, клиника, диагностика, принципы лечения.
17. Лечение повреждений сухожилий сгибателей кисти.
18. Специфические и неспецифические артриты кистевого сустава: дифференциальная диагностика, принципы лечения.
19. Контрактура Дюпюитрена: этиология, эпидемиология, классификация, диагностика, принципы лечения.

### Список литературы.

1. Военно-полевая хирургия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 768 с. : ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>
2. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.: ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>
3. Травматология [Текст] : нац. рук. с компакт-диском / гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 808
4. Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Г.М.Кавалерского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2008. - 624 с.
5. Травматология. Национальное руководство [Текст] : рук. / под ред. Г.П.Котельникова, С.П.Миронова ; Российская ассоц. ортопедов и травматологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 1104 с.
6. Ортопедия : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
7. Военно-полевая хирургия. Практикум [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 400 с.
8. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.: ил. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>
9. Сочетанная механическая травма [Текст] : учеб.-метод. пособие / под ред. Ю.А. Щербука, С.Ф. Багненко. - [Б. м.] : СПб. вып.20 : Организация и оказание специализированной скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелых сочетанных повреждениях пострадавшим вследствие ДТП. - 2007. - 44 с.

**Тема:** Комбинированные радиационные поражения.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения:**

1. Определение комбинированных радиационных поражений.
2. Особенности механических повреждений при комбинированных радиационных поражениях.
3. Поражающие факторы при комбинированных радиационных поражениях
4. Синдром взаимного отягощения, его признаки, особенности течения раневого процесса.
5. Особенности течения раневого процесса при комбинированном поражении.
6. Лучевая болезнь, периоды течения.
7. Степени тяжести поражения при КРП.
8. Особенности медицинской сортировки и оказания помощи при КРП на этапах медицинской эвакуации.

**Список литературы.**

1. Военно-полевая хирургия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 768 с. : ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>
2. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.: ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>
3. Травматология [Текст] : нац. рук. с компакт-диском / гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 808
4. Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Г.М.Кавалерского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2008. - 624 с.
5. Травматология. Национальное руководство [Текст] : рук. / под ред. Г.П.Котельникова, С.П.Миронова ; Российская ассоц. ортопедов и травматологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 1104 с.
6. Ортопедия : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
7. Военно-полевая хирургия. Практикум [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 400 с.
8. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.: ил. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>
9. Сочетанная механическая травма [Текст] : учеб.-метод. пособие / под ред. Ю.А. Щербука, С.Ф. Багненко. - [Б. м.] : СПб. вып.20 : Организация и оказание специализированной скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелых сочетанных повреждениях пострадавшим вследствие ДТП. - 2007. - 44 с.

**Тема:** Комбинированные химические поражения.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения:**

1. Определение комбинированных химических поражений.
2. Определение заражения ран химическими веществами.
3. Особенности ран, зараженных некоторыми химическими веществами (иприт,

- люизит, фосфор, фосфорорганические вещества)
4. Принципы сортировки раненых с КХП.
  5. Лечебно-профилактические мероприятия при заражении ОБ

### Список литературы.

1. Военно-полевая хирургия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 768 с. : ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>
2. Травматология и ортопедия: учебник / [Н. В. Корнилов]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.: ил.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>
3. Травматология [Текст] : нац. рук. с компакт-диском / гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 808
4. Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. для вузов / под ред. Г.М.Кавалерского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2008. - 624 с.
5. Травматология. Национальное руководство [Текст] : рук. / под ред. Г.П.Котельникова, С.П.Миронова ; Российская ассоц. ортопедов и травматологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 1104 с.
6. Ортопедия : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с.
7. Военно-полевая хирургия. Практикум [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е.К.Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 400 с.
8. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.: ил. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html>
9. Сочетанная механическая травма [Текст] : учеб.-метод. пособие / под ред. Ю.А. Щербука, С.Ф. Багненко. - [Б. м.] : СПб. вып.20 : Организация и оказание специализированной скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелых сочетанных повреждениях пострадавшим вследствие ДТП. - 2007. - 44 с.