



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Программа государственной  
итоговой аттестации для  
обучающихся по программам  
подготовки кадров высшей  
квалификации в ординатуре  
09.09.06

1

Утверждаю  
Первый проректор ФГБОУ ВО ВолгГМУ  
Минздрава России, профессор  
В.Б. Мандриков  
« 19 » 12 2018г



**Программа государственной итоговой аттестации  
для обучающихся по программам подготовки кадров высшей  
квалификации в ординатуре**

Наименование укрупненной группы специальностей  
**31.00.00 Клиническая медицина**

Наименование специальности  
**31.08.66 Травматология и ортопедия**

Присуждаемая квалификация:  
**врач-травматолог-ортопед**

Нормативный срок освоения ОПОП  
**2 года**

**Волгоград, 2018г.**



**Разработчики программы:**

Маланин Д.А., д.м.н., профессор кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ с курсом травматологии и ортопедии ФУВ

Черезов Л.Л., к.м.н., доцент кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ с курсом травматологии и ортопедии ФУВ

Жуликов А.Л., к.м.н., ассистент кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ с курсом травматологии и ортопедии ФУВ

**Рабочая программа обсуждена на кафедральном заседании**

- кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ с курсом травматологии и ортопедии ФУВ,  
протокол № 5 от «09» ноября 2018 г.

Заведующий кафедрой травматологии,  
ортопедии и ВПХ с курсом травматологии  
и ортопедии ФУВ  
д.м.н., профессор

Д.А.Маланин

**Рабочая программа ГИА** для выпускников ординатуры 2019 года утверждена на учебно-методической комиссии факультета послевузовского профессионального образования ВолГМУ, протокол № 2 от «29» ноября 2018 года

Председатель УМК,  
декан факультета послевузовского  
профессионального образования,  
д.м.н.

И.Н.Шишиморов

**Рабочая программа согласована с научной фундаментальной библиотекой**

Заведующая библиотекой

В.В.Долгова



**ПРОГРАММА**  
государственной итоговой аттестации (ГИА) по специальности  
**ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**

**I. ЦЕЛЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

**Цель государственной итоговой аттестации:** установить соответствие знаний и умений выпускников ординатуры квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам соответствующего профиля, оценить сформированность у выпускника ординатуры универсальных и профессиональных компетенций:

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

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении





радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                        |   |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Федеральное государственное бюджетное<br>образовательное учреждение высшего образования<br>«Волгоградский государственный медицинский<br>университет» Министерства здравоохранения<br>Российской Федерации | Программа государственной<br>итоговой аттестации для<br>обучающихся по программам<br>подготовки кадров высшей<br>квалификации в ординатуре<br>09.09.06 | 5 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|

К сдаче государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы, выполнившие программу подготовки и своевременно предоставившие отчетные документы (отчетные ведомости, зачетный лист, аттестационные листы, дневники, приложения к дневнику практика).

### **Этапы и формы проведения государственной итоговой аттестации:**

#### **1 этап – тестовый контроль:**

- используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых заданий, и «не зачет», если ординатор ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов (Банк тестовых заданий на сайте [www.disttest.ru](http://www.disttest.ru) логин: kafedra, пароль: mcss).

#### **2 этап – оценка практических навыков:**

- оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой:

- общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора непосредственно в процессе собеседования);
- умение обследовать больного;
- умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента и интерпретировать результаты;
- установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений;
- проведение дифференциального диагноза;
- знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами интенсивной терапии;
- назначение комплексного лечения;
- определение прогноза и дальнейшей тактики ведения больного;
- составление плана диспансерного наблюдения;





3 этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам).

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки ординатора, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе.

Ординаторы, не сдавшие государственную итоговую аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

Неявка ординатора на государственную итоговую аттестацию без уважительной причины расценивается как неудовлетворительная оценка.

Уважительными причинами неявки на ГИА могут явиться: болезнь, другие объективные и субъективные обстоятельства, но лишь в случае их документального оформления и представления в деканат ФППО до конца рабочего дня накануне экзамена.

**Критерии оценки знаний по пятибалльной системе.**

**Оценка «ОТЛИЧНО» ставится, если:**

- клинический ординатор на экзамене показал умение на уровне навыка собирать анамнез, обследовать больного, оценивать результаты обще клинических лабораторных и инструментальных методов исследований;
- на уровне навыка продемонстрировал все необходимые методы специального обследования, правильно интерпретировал результаты;
- в полном соответствии с принятыми классификациями поставил основной, сопутствующие диагнозы и выявил осложнения;
- безошибочно провел дифференциальный диагноз даже с редко встречающимися патологическими процессами;
- показал навыки оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, использование методов интенсивной терапии в тяжелых случаях заболеваний; безошибочно в полном объеме назначил комплексное плановое лечение;



- правильно разработал тактику лечения больного на следующих этапах наблюдения;
- без ошибок выписал рецепты;
- представил индивидуальную схему профилактики обострения и возникновения заболевания.

**Оценка «ХОРОШО» ставится, если:**

- в соответствии с требованиями преимущественно на уровне навыка, но в отдельных вопросах, на уровне умения собрать анамнез, оценить результаты обследования больного, общеклинических лабораторных исследований;
- преимущественно на уровне навыка, но отдельные на уровне умения (что в программе должно соответствовать навыку) ординатор продемонстрировал методы специального обследования больного, правильно интерпретировал полученные результаты;
- без ошибок провел дифференциальный диагноз с часто встречающимися сходными заболеваниями, допустил неточности при сравнении с редко встречающейся патологией;
- на уровне умения представил объем оказания экстренной и неотложной помощи, методов интенсивной терапии в тяжелых случаях заболевания;
- в полном объеме, но с наводящими вопросами, назначил комплексное плановое лечение;

затруднялся в определении тактики лечения на последующих этапах; получил лишь формальные замечания при выписывании рецептов;

- допустил непринципиальные ошибки при разработке схемы профилактики возникновения и обострения заболевания.

**Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится, если:**

- на экзамене преимущественно на уровне умения, а в отдельных случаях на уровне знания показал способность собирать анамнез, обследовать больного, оценивать результаты обще клинического лабораторного обследования;
- преимущественно на уровне умения, но в отдельные, на уровне знания (что по программе должно соответствовать уровню умения или навыков) продемонстрировал методы специального обследования, не всегда правильно интерпретировал полученные результаты;





- не в полном объеме провел дифференциальный диагноз, затруднялся в дифференцировании редко встречающихся патологических процессов; на уровне нетвердых знаний представил объем оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, методов интенсивной терапии в тяжелых случаях заболевания;
- не в полном объеме представил комплексное плановое лечение больного;
- допускал ошибки в определении последующей тактики лечения больного;
- принципиальные ошибки при выписывании рецептов (необоснованное назначение лекарственных препаратов, без учета противопоказаний, пропись, доза, методы введения средств);
- грубые ошибки при разработке схемы профилактики обострения заболевания у курируемого больного.

**Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится, если:**

- преимущественно на уровне знания, лишь в отдельных случаях на уровне умения, показал способность собирать анамнез, обследовать больного, оценивать результаты общеклинических лабораторных исследований;
- преимущественно на уровне знания (что по программе должно соответствовать уровню умения и навыка) продемонстрировал методы специального обследования, допустил грубые ошибки в интерпретации полученных результатов;
- не поставил правильного диагноза и не выявил осложнений;
- не сумел провести дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями;
- затруднялся в выборе объема экстренной и неотложной медицинской помощи, методов интенсивной терапии в тяжелых случаях заболевания;
- не определил основные направления и средства комплексного лечения больного;
- допустил грубые ошибки при разработке тактики лечения больного;
- не представил схему профилактики возможного обострения заболевания курируемого больного.

**2. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ:**

1. Общая травматология.
2. Частная травматология:  
Повреждения черепа и головного мозга.





Повреждения позвоночника и спинного мозга.  
Повреждения груди.  
Повреждения живота и таза.  
Повреждения конечностей.  
Вывихи.  
Множественные и сочетанные повреждения.  
Термические ожоги и отморожения.  
Раны, инфекционные осложнения повреждений.

**3. Ортопедия:**

Деформирующие артрозы.  
Остеохондрозы позвоночника.  
Кривошея, врожденный вывих бедра, косолапость, деформации стоп.  
Остеохондропатии, опухоли костей.

**3. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ  
АТТЕСТАЦИИ В ОРДИНАТУРУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ТРАВМАТОЛОГИЯ И  
ОРТОПЕДИЯ**

**ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ:**

1. Организация травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации. Структура, штаты лечебных подразделений (хирургический и травматологический кабинет, травмпункт, стационары районных, городских, областных и республиканских больниц) и их оснащение. Узкоспециализированные отделения, клиники ВУЗов, НИИ.
2. Механизм травмы и биомеханика переломов. Классификация. Общие принципы консервативного и оперативного лечения переломов, достоинства и недостатки. Особенности возникновения переломов и консолидации у детей и лиц старшего возраста.
3. Погружной стабильно-функциональный остеосинтез. Биологические и биомеханические основы остеосинтеза. Принципы накостного и интрамедуллярного остеосинтеза. Преимущества и недостатки.
4. Чрескостный остеосинтез. Чрескостные аппараты внешней фиксации. Показания и противопоказания к применению. Стержневые, спицевые и спице-стержневые аппараты: назначение, технические характеристики, особенности аппаратной репозиции отломков.
5. Венозный тромбоз и тромбоэмболия: локализация, клиника, диагностика. Стандарт по профилактике и лечению тромбэмболических осложнений в травматологии и ортопедии.
6. Жировая эмболия: формы, клиника, диагностика, лечение, профилактика.



7. Синдром длительного сдавления: патогенез, клиника и диагностика. Стадии и формы клинического течения. Оказание первой медицинской помощи и лечение пострадавших с синдромом длительного сдавления на этапах квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
8. Острый и хронический футлярный синдром (компартмент синдром). Клиника. Методы диагностики. Лечение. Показания к выполнению фасциотомии. Виды фасциотомий. Хирургическая техника фасциотомий голени.
9. Кровотечение: виды, патофизиология кровопотери, определение кровопотери, восстановление ОЦК. Показания для переливания препаратов крови.
10. Боевые повреждения опорно-двигательного аппарата. Огнестрельное ранение. Раневая баллистика. Морфология раневого процесса в огнестрельной ране. Патофизиологические механизмы раневого процесса. Репаративная регенерация костной ткани в условиях заживления огнестрельных переломов. Специализированная хирургическая помощь при боевых повреждениях конечностей.
11. Политравма. Классификация: множественные, сочетанные, комбинированные повреждения, их характеристика. Социальное значение политравмы как причины смертности от повреждений и инвалидности, особенно среди лиц молодого трудоспособного возраста. Особенности обследования пострадавших с политравмой и оценка тяжести их состояния. Тактика лечения.
12. Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Классификация. Патофизиологические основы политравмы. Периоды развития травматической болезни. Принципы лечения. Концепция «контроль повреждений» при лечении пострадавших с политравмой.
13. Ожоги. Классификация. Определение площади и глубины ожогов. Общие изменения при термических ожогах. Классификация, клиника, диагностика периодов ожоговой болезни. Лечение ожогов. Виды кожной пластики.
14. Холодовая травма (отморожение, общее переохлаждение). Классификация, клиника, диагностика отморожений. Осложнения холодовой травмы. Особенности хирургического лечения.
15. Болезнь Зудека-Турнера: патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
16. Открытые переломы. Классификация. Принципы и тактика лечения. Первичная и повторная хирургическая обработка. Виды остеосинтеза. Возмещение дефектов мягких тканей.





17. Огнестрельные ранения суставов. Современные представления патогенезе огнестрельных ранений суставов конечностей. Классификация. Клиника и диагностика. Принципы лечения. Чрескостный остеосинтез аппаратами внешней фиксации в лечении огнестрельных ранений суставов.
18. Черепно-мозговые травмы: механизм, классификация, симптоматика. Дополнительные методы исследования при черепно-мозговой травме. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Субдуральная гидрома, внутримозговые, внутрижелудочковые гематомы и субарахноидальное кровоизлияние. Дифференциальный диагноз. Лечение. Виды и техника трепанаций черепа.
19. Травмы позвоночника. Клиника, диагностика повреждений переднего и заднего отделов. Консервативное лечение неосложненных переломов. Оперативное лечение нестабильных переломов тел позвонков в шейном, грудном и поясничном отделах. Осложненные переломы позвоночника: клиника, лечение, прогноз, реабилитация.
20. Повреждения таза. Механизмы травм и классификация повреждений таза по А.В.Каплану и АО -Tile. Основные принципы лечения переломов таза. Клиника, диагностика и лечение повреждений таза с нарушением непрерывности тазового кольца. Тактика лечения при осложненных повреждениях таза (травма мочевого пузыря, уретры, прямой кишки, повреждение магистральных сосудов).
21. Переломы проксимального отдела плечевой кости: классификация, клиника и лечение. Накостный, внутрикостный остеосинтез с блокированием, первичное эндопротезирование плечевого сустава: показания, особенности хирургической техники, реабилитация, результаты лечения.
22. Перелом костей, образующих локтевой сустав: классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения. Сроки реабилитации.
23. Переломы дистального метаэпифиза лучевой кости (переломы Коллеса, Смита, Бартона): клиника, диагностика, методы лечения.
24. Диафизарные переломы предплечья: типичные смещения отломков, клиника, диагностика и лечение. Переломо-вывихи Монтеджа и Галеацци: механизм травмы, клиника, диагностика и лечение.
25. Переломы проксимального отдела бедренной кости: особенности травмы, классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение. Остеосинтез с использованием спонгиозных винтов, проксимального блокированного штифта, конструкций DHS и DCS. Эндопротезирование: показания, виды, техника. Сроки реабилитации.
26. Диафизарные переломы бедренной кости: клиника, диагностика, хирургическое лечение. Виды остеосинтеза (внутрикостный с





- блокированием, наkostный, аппаратами внешней фиксации), показания, особенности хирургической техники, сроки реабилитации.
27. Переломы дистального отдела бедренной кости: классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение, виды остеосинтеза, реабилитация. Типы переломов и способы хирургического лечения.
  28. Диафизарные переломы костей голени: клиника, диагностика, лечение. Блокируемый интрамедуллярный и внеочаговый чрескостный остеосинтез в лечении переломов большеберцовой кости.
  29. Внутрисуставные переломы дистального метаэпифиза большеберцовой кости (переломы «пилона»): классификация, диагностика, хирургическая тактика и способы оперативного лечения.
  30. Переломы лодыжек: классификация, клиника, консервативное и оперативное лечение, сроки консолидации переломов и реабилитации.
  31. Переломы пяточной кости: классификация, клиника, диагностика. Виды остеосинтеза, хирургическая техника, сроки реабилитации. Осложнения переломов пяточной кости.
  32. Нарушения сращения переломов: замедленное сращение, несросшиеся переломы, ложные суставы. Причины возникновения нарушений консолидации переломов, диагностика. Способы консервативного и хирургического лечения и их эффективность с позиций доказательной медицины.
  33. Ложные суставы. Определение. Клинические проявления. Классификация. Оперативное лечение. Виды костной пластики при ложных суставах, туннелизация, декорткация, способы резекции ложных суставов, погружной и компрессионно-дистракционный остеосинтез.
  34. Остеомиелиты. Этиология и патогенез. Гематогенный, травматический, огнестрельный, послеоперационный, атипичный, нейротрофический остеомиелит. Консервативное и хирургическое лечение. Трансмиопластика в лечении остеомиелита.
  35. Ампутации. Показания к ампутации. Ранние и поздние ампутации. Выбор уровня ампутации. Способы ампутации (одномоментные, двухмоментные и трехмоментные). Ошибки при ампутациях: тактические, технические, деонтологические.
  36. Туберкулез костей и суставов. Статистика. Стадии течения туберкулезного процесса. Консервативное и хирургическое лечение. Роль санаторно-курортного лечения.
  37. Контрактуры и анкилозы суставов. Виды и характеристика контрактур. Клиника. Консервативное и оперативное лечение. Анкилозы: определение, характеристика, клинические проявления, оперативное лечение.



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|  | <p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Программа государственной итоговой аттестации для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре<br/>09.09.06</p> | <p>13</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

38. Вывихи ключицы: классификация, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение. Реконструктивно-пластические операции при застарелых вывихах акромиального конца ключицы.
39. Вывихи плеча: классификация, клиника. Повреждение Банкарта, дефект Хилл-Сакса. Способы устранения вывиха. Привычный вывих плеча: причины возникновения, клиника, способы лечения.
40. Импинджмент синдром плечевого сустава. Повреждение ротаторной манжеты плеча. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Эффективность традиционных способов лечения
41. Повреждения капсульно-связочного аппарата коленного сустава: клиника, диагностика, тактика лечения при свежих и застарелых разрывах. Особенности реабилитации. Сроки нетрудоспособности.
42. Повреждение менисков, суставного гиалинового хряща в коленном суставе. Диагностика. Артроскопические способы лечения, виды хондропластики.
43. Вывихи бедра: классификация, клиника, особенности лечения, сроки иммобилизации и нагрузки на конечность.
44. Вывихи голени: классификация, клиника, диагностика, возможные осложнения. Тактика лечения. Реабилитация.
45. Повреждения сухожилий сгибателей пальцев кисти. Классификация. Диагностика. Первичные восстановительные операции. Одно- и двухэтапная тендопластика. Особенности реабилитации.
46. Разрыв сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча: клиника, диагностика, лечение. Способы первичного восстановления и пластики сухожилия.
47. Разрыв связки надколенника: клиника, диагностика, способы оперативного лечения при свежих и застарелых разрывах.
48. Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра: клиника, диагностика, лечение. Первичное восстановление сухожилия, способы пластики при застарелых разрывах. Реабилитация.
49. Повреждения пяточного (ахиллова) сухожилия: классификация, клиника, диагностика, лечение. Виды швов повреждений пяточного сухожилия (открытые, чрезкожные). Пластика сухожилия. Особенности реабилитационного лечения.
50. Миозит. Посттравматический оссифицирующий миозит: патогенез, клиника, диагностика, лечение. Миозиты от функционального перенапряжения: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
51. Фиброзная остеодисплазия. Полиоссальные, монооссальные и региональные формы. Очаговая и диффузные формы. Клиника, диагностика, лечение.





52. Несовершенное костеобразование: клиника, диагностика, тактика, лечение.
53. Врожденная косолапость. Характеристика деформации. Классификация. Этиология и патогенез. Консервативное лечение. Подкожные ахилотомии по Штроммейеру-Байеру. Операции Зацепина, Штурма, Волкова-Захарова. Оперативные вмешательства на костях стопы. Ошибки и осложнения при лечении врожденной косолапости.
54. Плоскостопие. Этиология, патогенез статических деформаций стоп. Классификация. Продольное и поперечное плоскостопие и плосковальгусная стопа. Клиника и методы выявления статических деформаций стоп. Методы профилактики и лечения деформаций сводов стопы.
55. Врожденная кривошея. Характеристика деформаций. Виды деформации. Классификация. Клиника. Рентгенологические признаки. Рефлекторная кривошея. Консервативные и оперативные методы лечения.
56. Воронкообразная деформация грудной клетки. Этиология и патогенез заболевания. Состояние внутренних органов и систем при «впалой груди». Клиническая картина. Степени деформации. Стадии болезни. Лечение.
57. Остеодистрофии. Классификация. Основные нозологические формы. Клиника, диагностика и лечение.
58. Остеохондропатии (Легг-Кальве-Пертеса, болезнь Келлер I, II, Кинбека, Кальве, Осгуд-Шляттера, Хаглунда-Шинца, Шойермана-Мау, Кёнига и др.). Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Консервативное и оперативное лечение. Роль санаторно-курортного лечения.
59. Доброкачественные опухоли костей. Клиника. Роль инструментальных методов исследования в диагностике. Остеома, остеоид-остеома, остеобластокластома, хондрома, солитарная киста кости. Способы хирургического лечения, возмещение дефектов костной ткани.
60. Злокачественные опухоли костей. Остеогенная саркома, хондросаркома, саркома Юинга. Клиника, диагностика. Общие вопросы хирургического лечения злокачественных образований (сохранные и разрушительные операции, ампутация и экзартикуляция, лучевая и химиотерапия).
61. Вторичные метастатические поражения костной ткани. Злокачественные опухоли, наиболее часто метастазирующие в костную систему: рак молочной железы, легкого, рак предстательной железы, почки, щитовидной железы. Основные клинические проявления. Диагностика. Методы и способы лечения метастазов в костную систему в зависимости от характера первичной опухоли.
62. Полиомиелит и его последствия. Эпидемиология и патологическая анатомия. Клиника. Стадии болезни. Ортопедическое лечение полиомиелита: в зависимости от стадии заболевания. Восстановительные





- операции, стабилизирующие, корригирующие, комбинированные. Социальная и трудовая реабилитация больных.
63. Детский церебральный паралич. Этиология и патогенез. Родовые и послеродовые параличи. Клиника поражения. Стадии болезни. Консервативное и хирургическое лечение. Медицинская и социальная реабилитация.
  64. Сколиоз. Этиология, патогенез. Патогенез сколиоза. Клиника и диагностика. Степени сколиоза. Профилактика. Лечение сколиоза: консервативное – методы активной и пассивной коррекции; оперативное - подготовительные операции, лечебно-профилактические операции, стабилизирующие операции, корригирующие операции, косметические операции.
  65. Ревматоидный артрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Рентгенология. Лабораторные исследования. Консервативное и оперативное лечение. Особенности эндопротезирования у больных ревматоидным артритом.
  66. Остеохондроз позвоночника. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Шейный, грудной, поясничный остеохондроз. Симптоматика. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы и способы оперативных вмешательств.
  67. Спондилолиз и спондилолистез: характеристика, клиника, диагностика. Профилактика у детей и взрослых. Оперативные методы лечения.
  68. Асептический некроз эпифизарных отделов костей у взрослых. Асептический некроз головки бедренной кости, мыщелков бедренной кости. Этиологические факторы. Патогенез. Стадии развития заболевания. Клиника, диагностика, лечение.
  69. Коксартроз. Этиология и патогенез. Биомеханика. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Хирургическое лечение – виды оперативных вмешательств. Эндопротезирование тазобедренного сустава с учетом стандарта медицинской помощи при коксартрозе.
  70. Гонартроз. Этиология и патогенез. Биомеханика. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Хирургическое лечение – виды оперативных вмешательств. Эндопротезирование коленного сустава с учетом стандарта медицинской помощи при гонартрозе.
  71. Отклонение 1 пальца стопы кнаружи (Hallux valgus). Этиологические факторы. Характеристика и степени деформации. Консервативное и хирургическое лечение. Способы хирургической коррекции деформации.
  72. Определение осанки. Факторы, влияющие на формирование осанки. Виды осанок. Признаки отличия от сколиоза. Лечение.
  73. Дегенеративный тендовагинит: клиника, диагностика, лечение.
  74. Крепитирующий тендовагинит: симптоматика, диагностика, лечение.





75. Стенозирующий тендовагинит: клиника, диагностика, лечение.
76. Классификация инфекционных осложнений ран. Характеристика микрофлоры ран. Факторы, влияющие на развитие инфекционных осложнений в ране. Гнойные осложнения ран. Нагноение мягких тканей (абсцесс, флегмона, гнойные затеки, свищи, нагноение гематомы). Сепсис и различные его формы. Диагностика, лечение.
77. Врожденный вывих бедра. Этиология. Понятие дисплазия сустава. Стадии дисплазии. Анатомические изменения сустава. Роль сухожильно-мышечного аппарата в формировании дисплазии и вывиха бедра. Ранние симптомы. Поздние симптомы. Лечение до года. Рентгенология: схемы Путти, Хильгенрейнера. Лечение от 1 года до 3-х лет, от 3-х до 7 лет. Лечение после 7-летнего возраста. Способы и методы оперативного лечения. Исходы лечения врожденного вывиха бедра. Ошибки и осложнения.
78. Высокое стояние лопатки (болезнь Шпренгеля). Порочное развитие плечевого пояса и верхнего отдела позвоночника. Сочетание с синдромом Клиппель-Фейля. Клиника. Диагностика. Лечение.
79. Клиника, диагностика и лечение повреждений таза без нарушения непрерывности тазового кольца.
80. Повреждения таза в области тазобедренного сустава. Классификация переломов вертлужной впадины по Letournel – АО – ASIF. Диагностика. Центральный вывих бедра. Методы лечения. Осложнения переломов вертлужной впадины.
81. Вывихи таранной кости и подтаранный вывих: причины, клиника, особенности тактики и лечения, сроки иммобилизации и нагрузки на ногу.
82. Раны. Первичная хирургическая обработка. Тактика при обширных ранах. Кожная пластика по Красовитову. Первичная кожная пластика. Другие виды кожной пластики.
83. Остеотомии (поперечная, косая, овальная, окончатая, фигурные). Остеоклазии. Резекция кости. Костная пластика.
84. Операции на суставах: артролиз, артропластика, артрориз, артрорез, артроскопия, эндопротезирование.
85. Операции на сухожилиях: шов сухожилия, виды шва, тенолиз, реинсерция, пересадка, трансмиссия. Операции на мышцах: шов мышцы, миолиз, миопластика.
86. Реабилитация в комплексном лечении ортопедо-травматологических больных. Виды реабилитации. Реабилитация больных в стационаре и в амбулаторных условиях.
87. Психотерапевтическая реабилитация. Медикаментозная реабилитация. Функциональная реабилитация (ЛФК активного, пассивного, активно-





пассивного и статического типа). Физическая реабилитация (тепло, электропроцедуры, светолечение, ГБО-терапия, гравитационная терапия, массаж, мануальная терапия и т.д.).

88. Бытовая реабилитация – обучение самообслуживанию в домашних условиях. Трудовая реабилитация – восстановление возможности работать по старой специальности или обучение новой. Социально-экономическая реабилитация.
89. Трудовая экспертиза, сроки временной нетрудоспособности, КЭК (1-4 уровней), МСЭК. Сроки оформления этапного эпикриза в истории болезни и назначения КЭК.
90. Травматический шок: стадии, степени тяжести, клиника, тактика, лечение.

#### **ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ:**

1. Пункция плечевого сустава (показания, местная анестезия, точка пункции, последовательность действий)
2. Пункция локтевого сустава (показания, местная анестезия, точка пункции, последовательность действий)
3. Провести антропометрические измерения, выявить угловые деформации и асимметрию сегментов конечностей.
4. Проведение пункции лучезапястного сустава (показания, местная анестезия, точка пункции, последовательность действий).
5. Определить объем движения в суставах, определить уровень мышечной силы.
6. Пункция тазобедренного сустава (показания, местная анестезия, точка пункции, последовательность действий).
7. Изучить состояние позвоночника (кифоз, лордоз, ротация, нарушение осанки).
8. Пункция коленного сустава (показания, местная анестезия, точка пункции, последовательность действий)
9. Исследовать неврологический статус больного.
10. Пункция голеностопного сустава (показания, местная анестезия, точка пункции, последовательность действий)
11. Первичная хирургическая обработка (показания, анестезия, этапы).
12. Наложение скелетного вытяжения за пяточную кость, надлодыжечную область, бугристость большеберцовой кости, мышелки бедра, локтевую кость.
13. Вправление вывиха плеча (анестезия, способы и этапы вправления, средства и сроки иммобилизации).
14. Закрытая репозиция шейки бедра по Уитмену.



15. Вправление вывиха предплечья (анестезия, способы и этапы вправления, средства и сроки иммобилизации)
16. Вправление вывиха бедра (анестезия, способы и этапы вправления, средства и сроки иммобилизации)
17. Вправление вывиха голени (анестезия, способы и этапы вправления, средства и сроки иммобилизации).
18. Вправление вывиха стопы (анестезия, способы и этапы вправления, средства и сроки иммобилизации)
19. Люмбальная пункция. Положение больного, точка пункции, анестезия, измерение давления спинномозговой жидкости.
20. Вправление подвывиха головки лучевой кости у детей (анестезия, способы и этапы вправления, средства и сроки иммобилизации)
21. Закрытая репозиция и иммобилизация при переломе луча в типичном месте (точка анестезии, сроки иммобилизации).
22. Гипсовая иммобилизация при переломе ладьевидной кости запястья (сроки иммобилизации).
23. Закрытая репозиция перелома шейки плечевой кости (типичные смещения отломков, вид анестезии, последовательность этапов устранения смещений, средства и сроки иммобилизации)
24. Скелетное вытяжение при вертельных переломах.
25. Закрытая репозиция перелома лодыжек (вид анестезии, последовательность этапов устранения смещений, средства и сроки иммобилизации).
26. Виды остеосинтеза при переломах ключицы (показания, накостный, внутрикостный, доступы, анестезия, последовательность этапов оперативного пособия, средства и сроки послеоперационной иммобилизации).
27. Блокады новокаиновые (в гематому, межреберная, паравертебральная, по типу поперечного сечения).
28. Виды остеосинтеза плеча (показания, доступы, анестезия, последовательность этапов оперативного пособия, средства и сроки послеоперационной иммобилизации).
29. Блокада новокаиновая внутритазовая по Школьникову-Селиванову-Цодыксу, вагосимпатическая по Вишневскому (показания, противопоказания, этапы выполнения).
30. Виды остеосинтеза диафиза бедра (показания, доступы, анестезия, последовательность этапов оперативного пособия, средства и сроки послеоперационной иммобилизации).
31. Проводниковые блокады (бедренного, б/берцового, м/берцового, седалищного нерва).
32. Остеосинтез по Веберу (зоны применения, показания, этапы выполнения).
33. Футлярная новокаиновая блокада плеча, бедра, голени. Противовоспалительная блокада по И.И. Дерябину-А.С. Рожкову.



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|  | <p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Программа государственной итоговой аттестации для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре<br/>09.09.06</p> | <p>19</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

34. Основные виды шва сухожилия. Пластика ахиллова сухожилия.
35. Шов сухожилия двуглавой мышцы плеча (показания, доступы, анестезия, последовательность этапов оперативного пособия, средства и сроки послеоперационной иммобилизации).
36. Скелетное вытяжение (точки проведения, расчет начального груза, сроки рентгенологического контроля).
37. Плевральная пункция (точки выполнения, инструменты, этапы).
38. Внеочаговый остеосинтез (виды, показания, этапы выполнения).
39. Торакоцентез при пневмотораксе и гемотораксе (обезболивание, методика выполнения).
40. Накостный остеосинтез (виды, методика выполнения, реабилитация).

#### **4. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**

##### **ОСНОВНАЯ:**

Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442210.html>

Morphological aspects of cerebral pathology: tutorial: V.V. Ermilov, A.V. Smirnov, N.V. Grigorieva, V.B. Barkanov, E.V. Gorelik. – Volgograd: Publisher VolgSMU, 2018. – 140p.

Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.: ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430859.html>

##### **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

Травматология и ортопедия [Текст] : учебник для вузов по спец. 060101.65 "Леч. дело" по дисциплине "Травматология и ортопедия" / Н. В. Корнилов [и др.]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 586, [1] с.

Котельников Г. П. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник / Котельников Г. П., Миронов С. П., Мирошниченко В. Ф. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с. : ил. . - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / М. В.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|  | <p>Федеральное государственное бюджетное<br/>образовательное учреждение высшего образования<br/>«Волгоградский государственный медицинский<br/>университет» Министерства здравоохранения<br/>Российской Федерации</p> | <p>Программа государственной<br/>итоговой аттестации для<br/>обучающихся по программам<br/>подготовки кадров высшей<br/>квалификации в ординатуре<br/>09.09.06</p> | <p>20</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

Лысенко [и др.] ; под ред. М. В. Лысенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. . – Режим доступа:  
<http://www.studentlibrary.ru>

Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс] :  
рук. для врачей / под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохвалова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -  
Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>