

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		



ПРОГРАММА

вступительных испытаний по научной специальности

3.1.8. ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

для поступающих на обучение по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре Ульяновского государственного университета

Сведения о разработчиках:

ФИО	Аббревиатура кафедры	Ученая степень, звание
Шевалаев Геннадий Алексеевич	ГХАРУТиО	к.м.н., доцент

Ульяновск, 2022

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

1. Общие положения

1.1. Программа вступительного испытания по специальной дисциплине, соответствующей научной специальности программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре 3.1.8. Травматология и ортопедия (далее - Программа), сформирована на основе требований федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к программам специалитета по соответствующим направлениям (специальностям) подготовки. Программа разработана для поступления на обучение в аспирантуру УлГУ.

Программой устанавливается:

- форма, структура, процедура сдачи вступительного испытания;
- шкала оценивания;
- максимальное и минимальное количество баллов для успешного прохождения вступительного испытания;
- критерии оценки ответов.

Вступительное испытание проводится на русском языке.

1.2. Организация и проведение вступительного испытания осуществляется в соответствии с Правилами приема, утвержденными решением Ученого совета УлГУ, действующими на текущий год поступления.

1.3. По результатам вступительного испытания, поступающий имеет право подать на апелляцию о нарушении, по мнению поступающего, установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) о несогласии с полученной оценкой результатов вступительного испытания в порядке, установленном Правилами приема, действующими на текущий год поступления.

2. Форма, структура, процедура, программа вступительного испытания и шкала оценивания ответов

2.1. Вступительное испытание по специальной дисциплине проводится в форме устного экзамена в соответствии с перечнем тем и (или) вопросов, установленных данной Программой.

2.2. Процедура проведения экзамена представляет собой сдачу экзамена в очной форме и (или) с использованием дистанционных технологий (при условии идентификации поступающих при сдаче ими вступительных испытаний): очно и дистанционно.

2.3. Результаты проведения вступительного испытания оформляются протоколом, в котором фиксируются вопросы экзаменаторов к поступающему. На каждого поступающего ведется отдельный протокол.

2.4. Программа экзамена.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Примерный перечень тем и вопросов для подготовки к сдаче экзамена и формирования билетов.

3.1.8. ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

ПРЕДМЕТ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ, ТРАВМАТИЗМ, ОРГАНИЗАЦИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РФ

Травматология и ортопедия как часть хирургии. История травматологии и ортопедии. Роль отечественных (Е.О. Мухин; Н.И. Пирогов, В.А. Опель, Н.В. Склифософский, Г.И. Турнер, А.Л. Поленов, Н.А. Вельяминов, Р.Р. Вреден, К.Ф. Вегнер) в развитии травматологии и ортопедии.

Достижения ученых в развитии современной травматологии и ортопедии (Н.Н. Приоров, Н.Н. Бурденко, Г.С. Бом, М.И. Ситенко, В.В. Гориневская, Н.А. Богораз, М.О. Фридланд, В.Д. Чаклин, Т.С. Зацепин, Ф.Р. Богданов, Т.П. Краснобаев, П.Г. Корнев, И.Л. Крупко, М.В. Волков, Г.А. Илизаров, А.В. Каплан и др.).

Травма и травматизм. Травматизм как социальная проблема. Классификация травматизма. Организация травматологической помощи в РФ. Профилактика травматизма.

МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ, РЕАНИМАЦИИ И ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ

Оценка общего состояния больного, значение первоочередной диагностики угрожающих, жизни состояний. Анамнез. Механизм травмы.

Клиническое исследование опорно-двигательного аппарата: осмотр, пальпация, измерения, оценка нарушений функции. Диагностика повреждений магистральных сосудов и нервов.

Дополнительные методы обследования. Рентгенологические методы исследования при повреждениях: рентгенографии, ангиография и др. Ультразвуковая диагностика при травмах. Особенности диагностики при множественных и сочетанных повреждениях. Понятие о травме. Кровотечение, кровопотеря, травматический шок, острая дыхательная недостаточность. Травматический токсикоз (синдром длительного сдавления). Острая почечная недостаточность, гепаторенальный синдром как осложнения при тяжелых травмах. Жировая эмболия. Легочная, церебральная и генерализованная формы жировой эмболии.

УЧЕНИЕ О РАНАХ. ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ.

ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ

Учение о ранах. Классификация ран. Колотые, резаные, рубленые, ушибленные, рваные, размозженные, огнестрельные раны. Первичная хирургическая обработка ран как восстановительная операция. Показания и противопоказания к наложению сосудистого

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

шва. Пластика сосудов при ранениях (пластика аутовенозным трансплантатом, аллопластика). Шов нерва.

Принципы лечения ран в соответствии с периодами течения раневого процесса. Хирургическое лечение ран, осложненных инфекцией. Антибактериальная терапия, химиотерапия, энзимотерапия.

Огнестрельная рана. Основные принципы хирургического лечения огнестрельных ран. Показания и противопоказания к первичному шву огнестрельной раны. Первично отсроченный шов, ранние и поздние вторичные швы. Первичная кожная аутопластика гранулированных ран.

Термические поражения. Ожоги. Классификация ожогов. Патогенез и клиника ожоговой болезни. Основные принципы и методы общего и местного лечения ожогов. Кожная аутопластика при ожогах. Ожоги при комбинированных поражениях. Отморожения. Классификация, лечение. Общее охлаждение (замерзание), принципы лечения. Электротравма.

Инфекционные осложнения при травмах. Гнойная инфекция: флегмоны, абсцессы, остеомиелиты, сепсис. Раневое истощение. Анаэробная инфекция. Столбняк. Основные принципы профилактики и лечения инфекционных осложнений.

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА

Основные синдромы травматического поражения головного мозга и его оболочек: сотрясение, ушиб, травматическое субарахноидальное кровоизлияние, сдавление мозга, ушиб мозга со сдавлением. Переломы костей свода черепа. Проникающие ранения черепа. Переломы основания черепа. Диагностика перелетов основания черепа. Повреждения придаточных пазух носа. Профилактика и лечение гнойного менингита при переломах основания черепа и повреждениях придаточных пазух носа.

Основные принципы диагностики при тяжелой черепно-мозговой травме. Выявление нарушений витальных функций. Краниография, эхоэнцефалография, ангиография при черепно-мозговой травме. Лечение. Коррекция нарушений витальных функций. Интубация трахеи, трахеостомия, санация трахеобронхиального дерева, искусственная вентиляция легких, инфузионная терапия. Дегидратационная терапия при интракраниальной гипертензии.

Первичная хирургическая обработка при ранениях мягких тканей и при открытых переломах свода черепа. Декомпрессивная трепанация черепа при переломах. Эвакуация внутричерепных гематом. Особенности диагностики сочетанных повреждений внутренних органов при черепно-мозговой травме. Значение параклинических, инструментальных методов диагностики у больных с нарушенным сознанием.

ПОВРЕЖДЕНИЯ ГРУДИ И ЖИВОТА

Закрытые повреждения грудной клетки и ее органов. Переломы грудины. Диагностика, лечение. Показания к оперативной репозиции и фиксации отломков. Переломы ребер

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

(множественные, "окончатые" "флотирующие", "клапанные"). Синдром сдавления грудной клетки и живота, "травматическая асфиксия". Закрытые повреждения органов

рудной клетки и их осложнения, пневмоторакс, клапанный пневмоторакс, медиастинальная эмфизема, гемоторакс, ушиб сердца, разрыв аорты, синдром "влажного легкого". Диагностика, лечение закрытых повреждений грудной клетки. Вегетосимпатическая блокада, анестезия при переломах ребер, фиксация флотирующего окна с помощью вытяжения за ребра, за грудину. Показания к торакотомии при закрытых повреждениях.

Торакоабдоминальные повреждения. Диагностика разрывов диафрагмы, печени, селезенки и других органов брюшной полости при травмах грудной клетки рентгенологическая диагностика, лапароцентез.

Открытые повреждения грудной клетки и ее органов. Проникающие ранения грудной клетки. Открытый пневмоторакс, клапанный пневмоторакс, гемоторакс, гемоперикард (тампонада сердца). Диагностика, лечение: окклюзионная повязка; вегетосимпатическая блокада, плевральная пункция, торакотомия с установкой подводного дренажа, по Бюлау, постоянная активная аспирация содержимого плевральной полости, первичная хирургическая обработка ран и ушивание открытого пневмоторакса, показания к торакотомии, техника торакотомии (ушивание ран сердца, легкого). Повреждение живота. Проникающие ранения живота. Закрытые повреждения органов брюшной полости. Диагностика внутрибрюшных кровотечений и повреждений половых органов при травмах. Лапароцентез. Оперативное лечение повреждения органов брюшной полости.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПЕРЕЛОМАХ И ВЫВИХАХ

Классификация переломов. Патологические переломы. Повреждение периферических сосудов и нервов при переломах. Вид переломов: поперечные, косые, винтообразные, оскольчатые, компрессионные переломы губчатых костей, отрывные переломы переломовывихи, эпифизиолиты. Виды смещения отломков. Вывихи травматические, патологические, врожденные.

Современные принципы и методы лечения переломов. Репозиция отломков. Иммобилизация, восстановительное лечение. Закрытая одномоментная ручная репозиция. Репозиция с помощью аппаратов. Репозиция под контролем рентгеновской установки с электронно-оптическим преобразователем. Показания к открытой репозиции и остеосинтезу. Иммобилизация при переломах. Гипсовые повязки - их виды, техника наложения. Опасности и осложнения при наложении гипсовых повязок (нарушения кровообращения и иннервации, пролежни). Нервы профилактики осложнений. Постоянное вытяжение. Демпфированное скелетное вытяжение. Уход за больными на скелетном вытяжении. Оперативная фиксация отломков. Особенности оперативной техники. Аппаратура и инструментарий. Виды применяющихся при остеосинтезе фиксаторов. Понятие о стабильном остеосинтезе. "Открытый" и "закрытый" интрамедуллярный остеосинтез. Компрессионно-дистракционный остеосинтез как вариант стабильного остеосинтеза. Преимущества метода. Возможность его применения при открытых и осложненных инфекцией переломах ("внеочаговый остеосинтез"). Техника наложения

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

аппаратов, осложнения (повреждения сосудов и нервов, нагноение вокруг спиц. Уход за больными.

Основные закономерности репаративной регенерации костной ткани в процессе лечения переломов. Понятие о "первичном" и "вторичном" заживлении перелома. Нарушения процесса регенерации» причины. Несросшиеся переломы, ложные суставы. Инфекционные осложнения при переломах. Травматический остеомиелит. Диагностика и лечение травматического остеомиелита. Общая и местная антибактериальная терапия. Введение антибиотиков внутрикостно, внутривенно, внутриаартериально.

Внеочаговый компрессионно-дистракционный остеосинтез при лечении несросшихся переломов и ложных суставов, осложненных остеомиелитом, без вмешательства и с вмешательством на очаге инфекции.

Анкилозы и контрактуры как осложнения переломов. Дерматодесмогенные миогенные, нейрогенные, артрогенные контрактуры вследствие повреждений. Основные методы лечения контрактур. Деформирующие артрозы как следствие внутрисуставных и неправильно сросшихся переломов.

Асептический «аваскулярный» некроз костей как следствие переломов и вывихов. Диагностика и лечение.

Гетеротопические оссификации. Профилактика. Лечение на различных этапах, процесса оссификации, физиотерапевтическое и хирургическое лечение. Нервнодистрофические процессы как осложнение повреждений. Костная атрофия Зудека. Неврит Турнера. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии течения процесса.

ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА

Классификация. Диагностика повреждений шейного отдела позвоночника. Консервативное лечение. Вытяжение с помощью петли Глиссона. Скелетное вытяжение за теменные бугры и за скуловые дуги. Торакокраниальная гипсовая повязка. Воротник Шанца.

Оперативное лечение. Задняя фиксация, задний спондилодез. Передний спондилодез. Повреждения грудных и поясничных позвонков. Стабильные повреждения задних отделов позвоночника. Разрывы надостистой и межостистой связок, переломы остистых и поперечных отростков, переломы дужек. Стабильные повреждения передних отделов позвоночника, компрессионный клиновидный перелом тел позвонков. Нестабильные повреждения, вывихи, Переломо-вывихи, травматический спондилолистез.

Диагностика повреждений грудного и поясничного отделов позвоночника. Консервативное лечение. Функциональное лечение. Оперативное лечение: задняя фиксация (пластинки Каплана, фиксатор-стяжка Цивьяна-Рашиха, фиксация с помощью лавсановых лент. Задний спондилодез, передний спондилодез. Современные методы лечения.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Осложненные повреждения Основные синдромы поражения спинного мозга и его корешков при травмах позвоночника. Клиническая неврологическая диагностика. Люмбальная пункция. Ликвородинамические пробы. Коррекция дыхательной недостаточности и профилактика пневмоний при повреждениях шейного отдела спинного мозга. Профилактика и лечение пролежней, инфекционных повреждений мочевыводящих путей. Реабилитация больных с повреждениями позвоночника.

ПЕРЕЛОМЫ ТАЗА

Классификация переломов таза. Краевые переломы, отрывной перелом передне-верхней ости, перелом крыла подвздошной кости, перелом бугра седалищной кости, поперечный перелом крестца, перелом копчика. Кокцигодия. Изолированные переломы переднего полукольца таза. Изолированные переломы заднего полукольца таза. Полные вертикальные переломы таза. Разрывы сочленений таза (вывихи), центральный вывих бедра. Лечение переломов таза: функциональное лечение, скелетное вытяжение, стягивающие пояса, «гамаки», гипсовые повязки, остеосинтез при разрывах симфиза и переломах таза.

Частота и особенности течения травматического шока при переломах таза. Принципы транспортировки и обследования больных с переломами таза. Внутритазовая новокаиновая блокада по Школьникову-Селиванову-Цодыксу. Инфузионная терапия, гемотрансфузия.

Диагностика повреждений тазовых органов. Диагностика сочетанных повреждений органов брюшной полости.

Оперативное лечение повреждений тазовых органов. Ушивание разрывов мочевого пузыря, эпицистостомия, дренирование тазовой клетчатки. Показания и противопоказания к первичному шву уретры.

ПОВРЕЖДЕНИЕ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Лопатка, ключица

Переломы лопатки переломы тела, акромиального и клювовидного отростков, переломы шейки и суставной впадины лопатки. Диагностика. Лечение.

Переломы ключицы. Переломы ключицы в средней и на границе средней и наружной третей, переломы стернального и акромиального концов ключицы с повреждением ключично-клювовидных связок. Переломы ключицы у детей. Консервативное и оперативное лечение переломов ключицы. Вывихи ключицы. Диагностика, лечение.

Плечо

Вывихи плеча. Передние и задний вывихи. Переломо-вывихи плеча. Сопутствующие повреждения при вывихе плеча. Диагностика. Способы вправления. Иммобилизация. Привычный вывих плеча Способы оперативного лечения привычных вывихов плеча.

Переломы проксимального конца плечевой кости. Переломы головки плеча. Переломы анатомической шейки. Чрезбугорковые переломы. Эпифизиолиты. Изолированные

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

переломы большого и малого бугорков (отрывные переломы). Переломы хирургической шейки плеча: аддукционный и абдукционный переломы. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Особенности лечения переломов хирургической шейки плеча в пожилом возрасте. Повреждение мышц-ротаторов плеча. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

Разрыв сухожилий двуглавой мышцы плеча. Разрыв сухожилия длинной головки двуглавой мышцы. Отрыв дистального конца сухожилия двуглавой мышцы. Диагностика. Способы оперативного лечения.

Переломы диафиза плеча. Классификация. Повреждение лучевого нерва. Диагностика. Консервативное лечение: торако-брахиальная гипсовая повязка, тракционная повязка, накожное и скелетное вытяжение на отводящей шине, скелетное вытяжение в условиях постельного режима при сочетанных повреждениях. Оперативное лечение Несросшиеся переломы и ложные суставы плеча. Компрессионно - дистракционный остеосинтез с помощью аппаратов. Остеосинтез и' костная ауто-гомопластика и их сочетание при оперативном лечении несросшихся переломов и ложных суставов плеча .

Переломы дистального конца плечевой кости. Сгибательные,

Разгибательные надмыщелковые и чрезмыщелковые переломы. Внутрисуставные переломы. Ишемическая контрактура Фолькмана при переломах дистального конца плечевой кости у детей, профилактика. Диагностика переломов дистального конца плечевой кости. Консервативное и оперативное лечение.

Предплечье

Вывихи предплечья. Классификация. Диагностика. Вправление. Последующее лечение. Переломо-вывихи предплечья. Перелом венечного и локтевого отростков локтевой кости при заднем и переднем вывихах предплечья. Пронационный подвывих головки лучевой кости у детей. Диагностика, Лечение.

Переломы локтевого отростка. Оперативное лечение. Переломы головки лучевой кости. Переломы головки лучевой кости, у взрослых, показания к резекции головки. Перелом головки лучевой кости у детей, способы лечения.

Особенности восстановительного лечения при повреждениях локтевого сустава. Продолжительность иммобилизации. Значение ранних активных движений. Особенности лечения при наличии гетеротопических посттравматических оссификаций в области локтевого сустава.

Диафизарные переломы костей предплечья. Переломы обеих костей предплечья. Характер смещения отломков в зависимости от уровня перелома. Изолированные переломы локтевой и лучевой костей. Переломо-вывих Монтеджа и Галеацци. Консервативное и оперативное лечение. Костная пластика в сочетании с остеосинтезом при несросшихся переломах и ложных суставах костей предплечья.

Кисть

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Переломы и вывихи костей запястья." Перилунарный вывих кисти. Вывих полулунной кости. Диагностика. Лечение. Застарелые вывихи. Вправление с помощью компрессионно-дистракционных аппаратов. Переломы ладьевидной кости кист и. Диагностика. Осложнения. Оперативное лечение осложненных переломов ладьевидной кости. Остеосинтез, костная карпального канала. Диагностика, лечение.

Закрытые повреждения, трубчатых костей и суставов кисти и пальцев. Вывих I пальца в пястно-фаланговом сочленении. Диагностика, вправление. Оперативное лечение. Вывихи фаланг пальцев. Переломо-вывих Беннета. Внесуставной перелом основания I пястной кости. Консервативное и оперативное лечение переломов основания I пястной кости. Переломы пястных костей. Консервативное и оперативное лечение. Переломы фаланг пальцев. Репозиция, иммобилизация, способы остеосинтеза.

Подкожный разрыв сухожилия разгибателя пальца. Иммобилизация в гипсовой повязке и трансартикулярная фиксация спицей.

Открытые повреждения кисти и пальцев. Особенности первичной хирургической обработки ранений кисти и пальцев. Способы обезболивания. Показания и противопоказания к первичному остеосинтезу.

Повреждения сухожилий» диагностика. Показания к оперативному лечению. Техника сухожильного шва. Особенности шва сухожилий сгибателей в пределах сухожильных влагалищ, и на других уровнях, шов сухожилий разгибателей. Сухожильная пластика. Повреждение нервов кисти и пальцев. Кожная пластика при повреждениях кисти и пальцев.

ПОВРЕЖДЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Бедро Вывихи бедра. Классификация. Осложненные вывихи бедра. Перелом крыши вертлужной впадины. Травматический неврит седалищного нерва. Повреждения сосудисто-нервного пучка при передних вывихах. Переломо-вывихи бедра, вывихи в сочетании с переломом головки, шейки и диафиза бедра. Особенности диагностики передомо-вывихов. Вправление вывихов бедра по Кохеру, Джанелидзе. Оперативное лечение невправимых вывихов, переломо-вывихов, переломов крыши вертлужной впадины. Иммобилизация после вправления вывихов. Осложнения. Асептический некроз головки бедра, коксартроз.

Переломы проксимального конца бедренной кости. Переломы шейки бедра. Аддукционные и абдукционные переломы. Субкапитальные, трансцервикальные и базальные переломы. Эпифизиолиз у детей. Диагностика. Лечение. Консервативное лечение абдукционных вколоченных переломов. Закрытый остеосинтез при аддукционных переломах. Открытый остеосинтез. Операции при несросшихся переломах и ложных суставах шейки бедра. Эндопротезирование. Поздние осложнения. Асептический некроз головки бедра, коксартроз.

Вертельные переломы (латеральные переломы). Изолированные переломы большого и малого вертелов (эпифизиолизы у детей). Межвертельные и чрезвертельные переломы.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Лечение. Консервативное лечение: скелетное вытяжение, тазобедренная гипсовая повязка. Оперативное лечение вертельных переломов. Показания, способы фиксации отломков.

Переломы проксимального конца бедренной кости как геронтологическая проблема. Особенности лечения и ухода за больными старческого возраста. Профилактика осложнений.

Переломы диафиза бедра. Классификация: подвертельные переломы, переломы верхней, средней и нижней третей, надмыщелковые переломы. Осложнения. Повреждения сосудов, седалищного нерва. Диагностика переломов диафиза бедра, характер смещения отломков. Консервативное лечение. Скелетное вытяжение, гипсовая повязка. Оперативное лечение. Показания. Интрамедуллярный остеосинтез штифтами. Остеосинтез подвертельных переломов и переломов в верхней трети гвоздем-штопором Сиваша, двухлопастным гвоздем с длинной диафизарной накладкой. Остеосинтез пластинами и стержнями при переломах в нижней трети и надмыщелковых переломах. Неправильно сросшиеся переломы, несросшиеся переломы и ложные суставы бедра, и их лечение. Остеосинтез, костная ауто- и гомопластика, компрессионно-дистракционный остеосинтез.

Коленный сустав

Повреждения коленного сустава. Ушиб и гемартроз коленного сустава, травматический синовит. Повреждение менисков и связочного аппарата. Подкожный разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра.

Диагностика повреждений менисков и связочного аппарата. Лечение. Консервативное лечение в остром периоде. Показания к оперативному лечению. Менискэктомия. Аллопластика связок. Сшивание сухожилия четырехглавой мышцы бедра.

Голень

Вывихи голени. Осложнения. Вправление, иммобилизация. Вывих надколенника. Оперативное лечение привычного вывиха надколенника.

Внутрисуставные переломы. Переломы мыщелков бедра. Переломы мыщелков большеберцовой кости. Переломы мыщелкового возвышения. Диагностика. Консервативное лечение. Одномоментная репозиция, чрезкожная фиксация спицами, гипсовая повязка, скелетное вытяжение. Показания к оперативному лечению. Способы фиксации отломков.

Переломы надколенника. Оперативное лечение переломов надколенника со смещением: трансоссальными и серкляжными швами, резекция полюса надколенника при раздробленном его переломе с восстановлением сухожильного разгибательного аппарата.

Диафизарные переломы костей голени. Закрытые переломы обеих костей голени, изолированные переломы большеберцовой и малоберцовой костей.

Консервативное лечение. Одномоментная репозиция. Гипсовая повязка, скелетное вытяжение.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Показания к оперативному лечению. Способы фиксации отломков большеберцовой кости. Закрытый и открытый интрамедуллярный остеосинтез, остеосинтез пластинами, винтами, компрессионно-дистракционный остеосинтез.

Открытые переломы костей голени. Особенности первичной хирургической обработки. Способы кожной пластики при дефектах кожи по передне-внутренней поверхности голени. Показания и противопоказания к первичному и отсроченному остеосинтезу при открытых переломах.

Несросшиеся переломы и ложные суставы голени. Оперативное лечение. Остеосинтез, остеосинтез в сочетании с костной пластикой, костная аутопластика по Хахутову и по Фемистеру; компрессионно-дистракционный остеосинтез аппаратами Илизарова, Гудушаури.

Голеностопный сустав

Повреждение голеностопного сустава. Повреждение связок голеностопного сустава. Вывих сухожилий малоберцовых мышц. Подкожный разрыв (отрыв) наружной боковой связки голеностопного сустава. Лечение в острой периоде. Привычный подвывих стопы кнутри, застарелый разрыв наружной боковой связки. Оперативное лечение (способ Уотсон-Джонса).

Переломы лодыжек. Пронационные и пронационно-эверсионные повреждения: переломы лодыжек, разрывы дистального межберцового синдесмоза и дельтовидной связки, переломы заднего и переднего краев большеберцовой кости. Супинационные повреждения: разрыв (отрыв) наружной боковой связки, перелом наружной лодыжки, перелом внутреннего отдела зпиметафиза большеберцовой кости.

Вертикально-компрессионные переломы дистального зпиметафиза костей голени. Эпифизиолиты дистального конца голени у детей. Консервативное лечение переломов лодыжек. Репозиция. U-образная лонгета и гипсовый сапожок. Скелетное вытяжение.

Оперативное лечение переломов лодыжек. Показания. Способы оперативной фиксации лодыжек, заднего и переднего краев большеберцовой кости, межберцового синдесмоза.

Переломо-вывихи стопы. Классификация. Диагностика. Консервативное лечение: вправление, иммобилизация, последующее лечение. Показания к оперативному лечению. Особенности оперативного лечения открытых переломо-вывихов. Виды остеосинтеза.

Осложнения переломов лодыжек: пятнистый остеопороз (синдром Зудека), посттравматическое плоскостопие, неправильно сросшийся перелом, деформирующий артроз голеностопного сустава. Лечение осложнений, реабилитация.

Стопа

Повреждения стопы. Подтаранный вывих стопы. Вывихи и Переломо-вывихи в суставах Шопара и Лисфранка. Диагностика. Консервативное лечение. Оперативное лечение. Показания, виды оперативных вмешательств.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Переломы таранной кости. Переломы заднего отростка, шейки, компрессионные переломы тела. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению и способы фиксации отломков. Асептический некроз таранной кости вследствие переломов и вывихов ее.

Переломы пяточной кости. Краевые переломы, горизонтальный перелом пяточного бугра типа "утиный клюв", компрессионные переломы без повреждения и с повреждением суставных поверхностей, без уменьшения и с уменьшением пяточно-таранного угла. Консервативное лечение. Иммобилизация в гипсовой повязке, скелетное вытяжение (Л.Белер, А.В.Каплан). Оперативное лечение: остеосинтез, первичный артродез подтаранного сустава.

Переломы других костей предплюсны. Переломы плюсневых костей. Консервативное лечение. Оперативное лечение, виды остеосинтеза. Переломы и вывихи фаланг пальцев стопы. Особенности открытых повреждений стопы. Хирургическая тактика.

ОРТОПЕДИЯ

Основные методы диагностики и лечения ортопедических больных.

Классификация ортопедических заболеваний. Организация ортопедической помощи в РФ. Профилактика врожденных и приобретенных деформаций. Раннее выявленные деформации у детей, раннее лечение их консервативными методами, показания к оперативному лечению.

Особенности обследования ортопедических больных. Осмотр, пальпация, измерение длины и окружности конечностей, измерение амплитуды движений в суставах с помощью угломера, электрофизического исследования. Методы рентгенологического исследования.

Консервативные методы. Одномоментные и этапные редрессации, лечебная гимнастика, массаж, физиотерапевтическое лечение, курортное лечение, протезирование.

Оперативные методы лечения и ортопедия. Операции на мягких тканях: иссечение рубцов и различные виды кожной пластики, фасциотомии, миотомии, подкожные и открытые тенотомии, тенолиз, тенодез, удлинение и укорочение сухожилий, перемещение сухожилий, невротомии, невролиз, шов нервов. Операции на костях: различные виды остеотомии, резекции костей, различные виды костной пластики. Операции на суставах: артротомии, синовзктомии, резекции суставов, артродез, артропластика, эндопротезирование, гомопластика суставов, артрориз. Компрессионно-дистракционный остеосинтез в ортопедии.

Врожденные деформации и аномалии развития. Болезни костей периода роста.

Деформации верхних конечностей. Синдактилия, полидактилия, косорукость, врожденный радио-ульнарный синостоз, деформации Маделунга, врожденное высокое стояние лопатки (болезнь Шпренгеля).

Деформации нижних конечностей. Врожденное недоразвитие костей голени, врожденный ложный сустав большеберцовой кости, артрогриппоз.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Арахнодактилия (болезнь Марфана). Хондродистрофия. Дисхондроплазия (болезнь Оллье). Несовершенный остеогенез. Рахитические деформации костей. Остеопетроз. Мелореостоз.

Врожденная мышечная кривошея. Патологическая анатомия, развитие вторичных деформаций. Ранняя диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

Врожденные деформации шеи, обусловленные неправильным развитием шейного отдела позвоночника: шейные ребра, болезнь Клиппель-Фейля. Приобретенные формы кривошеи (травматическая кривошея, кривошея при воспалительных заболеваниях).

Деформации позвоночника. Врожденный сколиоз. «Идиопатический» сколиоз, кифосколиоз. Патологическая анатомия. Изменения со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Клинико-рентгенологическая диагностика сколиоза. Профилактика деформаций позвоночника. Консервативное лечение (корректирующая лечебная гимнастика, вытяжение, гипсовые кровати, корсеты, санаторное лечение).

Оперативное лечение сколиозов (задняя фиксация по Олби, Чаклину, вмешательство на телах позвонков, межпозвонковых дисках, резекция реберного горба). Незаращение дужек позвонков, врожденная спинномозговая грыжа. Люмбализация. Сакрализация. Спондилолиз, спондилолистез.

Врожденный вывих бедра. Этиология и патогенез врожденного вывиха бедра. Принцип раннего выявления заболеваний у грудных детей. Клинико-рентгенологическая диагностика. Дифференциальная диагностика дисплазии и врожденного вывиха бедра с другими заболеваниями. Консервативное лечение: лечение новорожденных и детей первой недели жизни (пеленание, шины Виленского, Волкова, стремена Павлика, подушка Фрейка и др.), лечение детей в возрасте от 3 месяцев до 1 года (шины Волкова, Полонского, Гневковского), закрытое вправление врожденного вывиха бедра у детей старше 1 года по А.Лоренцу и последующее лечение в гипсовых повязках, полиэтиленовых шинах, Функциональное лечение.

Оперативное лечение врожденного вывиха бедра. Открытое вправление с капсулопластикой по Кодивилла-Колонна. Открытое вправление в комбинации с реконструктивными операциями (косая остеотомия по Заградничеку, деторсионная подвертельная остеотомия по Лефлеру-Богданову). Реконструктивные операции на подвздошной и бедренной костях без вскрытия суставов (osteotomies по Хиари, Солтеру, Дега; деротационные остеотомии бедра). Паллиативные операции при врожденном вывихе бедра (формирование навеса по Кенингу, остеотомия Шанца, низведение большого вертела по Во-Лями). Асептический некроз коксартроз в отдаленном периоде после лечения врожденного вывиха бедра.

Врожденный вывих на колени, посттравматический привычный вывих на колени, этиология, патогенез, клиническая картина, оперативное лечение.

Врожденное высокое стояние надколенника. Разгибательная контрактура коленного сустава. Оперативное лечение.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Врожденная косолапость. Этиология и патогенез. Клинико-рентгенологическая диагностика. Симптоматология у грудных детей, подростков и взрослых. Консервативное лечение косолапости в первые месяцы жизни. Оперативное лечение: операция Т.С.Зацепина, клиновидные и серповидные резекции стопы, артродезы.

Приобретенные деформации.

Церебральные спастические параличи. Болезнь Литтля. Спастическая гемиплегия. Клиника, диагностика. Консервативное лечение. Оперативное лечение (невротомии по Штоффелю, Зелигу, операции на костях, суставах, сухожилиях).

Вялые параличи, полиомиелит. Стадии заболевания и ортопедическая профилактика деформаций. Лечебная гимнастика, массаж и физиотерапевтическое лечение. Последствия полиомиелита. Оперативное лечение последствий полиомиелита: сухожильная и сухожильно-мышечная пластика, остеотомии, артродезы.

Акушерский паралич. Паралич Дюшен-Эрба, Дежерин-Клюмпке, смешанный тип. Диагностика. Методы лечения. Деформации вследствие травматического и инфекционного поражения опорно-двигательного аппарата. Неправильно сросшиеся переломы, анкилозы, болтающиеся суставы, патологические вывихи, контрактуры суставов (Дерматодесмогенные, миогенные, артрогенные). Принципы консервативного и оперативного лечения.

Коксартроз. Стадии лечения заболевания. Консервативное лечение, разгрузка сустава, физиотерапия, курортное лечение, медикаментозное лечение, введение лекарственных веществ в сустав. Оперативное лечение, артропластика, остеотомия по Мак-Маррею, операция Фосса, эндопротезирование по К.М.Сивашу, артродез.

Ревматоидный артрит (инфектарит, инфекционный неспецифический полиартрит). Диагностика. Консервативное лечение. Оперативное лечение: синовэктомия, корригирующие операции, эндопротезирование суставов.

Подагрические артриты. Диагностика. Лечение.

Остеохондропатии. Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легг-Кальве-Пертеса). Диагностика. Консервативное лечение. Оперативное лечение: (тоннелизация с введением костного аутогомоторансплантата и другие способы).

Остеохондропатии полулунной кости кисти (болезнь Кинбека), ладьевидной кости стопы (I болезнь Альбана-Келлера), головок II и III плюсневых костей (II болезнь Альбана-Келлера), бугристости большеберцовой кости (болезнь Осгуд-Шляттера), тела позвонка {болезнь Кальве), апофизов позвонков (Юношеский кифоз- болезнь Шойермана-Mau).

Частичные и клиновидные остеохондропатии суставных поверхностей. Отсекающие остеондриты (болезнь Кенига). Наиболее частые локализации (коленный, тазобедренный, локтевой суставы). Стадии процесса. Оперативное лечение.

Воспалительные и дегенеративные заболевания позвоночника. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Пьер Мари-Штрюмпель-Бехтерева). Формы заболеваний.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Поражения крестцово-подвздошных сочленений и других крупных суставов. Принципы консервативного и оперативного лечения.

Интервертебральный остеохондроз. Этиология (травма, дегенеративно-дистрофические процессы). Патологическая анатомия: изменения пульпозного ядра и фиброзного кольца диска, изменения тел позвонков, суставов. Клиника. Неврологическая симптоматика. Висцеральные проявления остеохондроза. Рентгенологическая диагностика: дискография, миелография. Консервативное лечение: вытяжение, новокаиновые блокады, введение папаина в диски, лечебная гимнастика, физиотерапия, корсеты. Оперативное лечение: дискэктомия (задние и передние доступы), спондилодезы.

Другие неспецифические заболеваний и деформации конечностей.

Плече-лопаточный периаартрит. Известковый (калькулезный бурсит). Консервативное и оперативное лечение. Эпикондилит (теннисный локоть). Стилоидит. Стенозирующие лигаментиты: болезнь Де Кервена, «щелкающий палец» (болезнь Нота). Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Контрактура Дюпюитрена, оперативное лечение.

Гигромы, подколенная гигрома (киста Бэкера).

Бурситы. Бурсит локтевого отростка, препателлярный бурсит, ахиллобурсит, подпяточный бурсит ("пяточная шпора"). Консервативное и оперативное лечение.

Плоскостопие, виды. Искривление большого пальца кнаружи. Способы оперативного лечения. Ортопедические изделия при лечении поперечного и продольного плоскостопия и искривления большого пальца.

Молоткообразный палец. Вросший ноготь. Оперативное лечение. Фиброзные остео дистрофии. Костные кисты

Гиперпаратиреоидная остео дистрофия (болезнь Реклингаузена). Клиника. Биохимические изменения. Рентгенологическая картина. Принципы лечения.

Обезображивающая остео дистрофия (болезнь Педжета). Патологические переломы при болезни Педжета, малигнизация.

ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Н.И. Пирогов - основоположник ВПХ. Этапы жизни Пирогова Н.И. Основные достижения Пирогова Н.И.

Структура санитарных потерь хирургического профиля в современной войне. Медицинская сортировка раненных и обожженных; ее значение в организации хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации.

Организация хирургической помощи при массовых поражениях. Этапы лечения с эвакуацией по назначению. Понятие об объеме помощи и объеме работы этапа. Организация оказания первой врачебной помощи при массовых поражениях. Объем помощи на при массовых поражениях Внутрипунктовая и эвакуотранспортная сортировка при массовых поражениях

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Огнестрельные раны. Понятие о ране как болезни. Первичная хирургическая обработка ран. Показания, техника, выполнения. Виды швов и показания к их наложению. Антибиотики их значение в лечении огнестрельных ран. Закрытые повреждения. Понятие об общей контузии, ее последствиях.

- Классификация огнестрельных повреждений черепа и головного мозга.
- Клиническое течение огнестрельных повреждений черепа.
- Лечение на этапах медицинской эвакуации раненых с повреждениями черепа.
- Симптомы и диагностика, ранений шеи.
- Медицинская помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации при ранениях шеи.
- Классификация закрытых и открытых повреждений позвоночника.
- Частота повреждений позвоночника и спинного мозга.
- Клиника, закрытого повреждения спинного мозга.
- Клиническое течение огнестрельных ран позвоночника и спинного мозга,
- Этапное лечение раненых с повреждениями позвоночника и спинного мозга.
- Осложнения при повреждениях спинного мозга и их профилактика.

Ранение крупных сосудов. Кровотечения, кровопотеря, оказание медицинской помощи. Диагностика ранений магистральных сосудов конечностей. Лечение на этапах медицинской эвакуации. Способы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской помощи. Пульсирующая гематома. Диагностика, лечение. Травматические аневризмы, клиника, диагностика, лечение. Вторичные кровотечения.

Синдром длительного раздавливания. Патогенез клиника, первая помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации в разные периоды болезни.

Травматический шок. Частота и тяжесть шока при болевых повреждениях различной локализации. Объем противошоковых мероприятий при оказании врачебной помощи.

Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству при травматическом шоке.

Особенности термических повреждений в современной войне. Отморожение: виды, периоды, степени. Особенности оказания помощи на этапах медицинской эвакуации. Ожоги: виды, периоды, степени. Особенности оказания помощи на этапах медицинской эвакуации.

Раневая инфекция. Столбняк. Вмды. Местные и общие осложнения ранений. Комби поражения. Заражение радиоактивными веществами. Анаэробная инфекция как осложнение боевых повреждений, клиника, диагностика, методы профилактики, лечение на этапах эвакуации. Столбняк, ранняя диагностика, профилактика, этапное лечение.

Боевые повреждения груди, живота и таза. Их лечение на этапах медицинской эвакуации. Классификация закрытых и открытых травм груди. Клиническая картина, диагностика и особенности открытых (огнестрельных) проникающих и непроникающих ранений груди. Клиническая картина при закрытой травме груди, диагностика и лечение на этапах мед. эвакуации.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Ранние и поздние осложнения закрытой травмы груди и их лечение на этапах мед. Эвакуации. Показания к трахеотомии при травмах груди

Принципы этапного лечения ранения груди. Сортировка на этапах мед. эвакуации. Классификация боевых повреждений живота. Симптомы закрытых повреждений живота. Симптомы огнестрельных ранений живота. Диагностика закрытых повреждений живота и проникающих ранений брюшной полости. Первая помощь при ранениях в живот. Объем помощи и сортировка раненых в живот на МПП.

Лечение раненых в живот и возможные осложнения на этапах медицинской эвакуации. Классификация боевых повреждений таза. Особенности повреждения таза и тазовых органов.

Принципы этапного лечения раненых и пораженных с повреждениями таза и тазовых органов.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ

Травматология

1. Транспортная иммобилизация. Виды иммобилизации при повреждении верхних и нижних конечностей. Правила наложения.
2. Методика обследования травматологических и ортопедических больных.
3. Фиксационный метод лечения. Показания, виды гипсовых повязок. Гипс, хранение, контроль качества (пробы).
4. Экстензионный метод лечения. Виды показания. Места проведения спиц. Возможные осложнения.
6. Интра - и экстрамедуллярный остеосинтез. Виды остеосинтеза. Показания и инструменты для его исполнения. омпрессионно-дистракционный остеосинтез. Вклад Илизарова в развитие метода. Показания.
7. Переломы диафиза бедра. Виды смещения, клиника, транспортная иммобилизация. Показания к консервативному и оперативному лечению.
8. Переломы шейки бедра, классификация. Причины; клиника, диагностика и методы лечения.
9. Повреждение коленного сустава. Классификация, диагностика и методы лечения.
10. Диафизарные переломы костей голени. Виды. Механизм. Клиника, диагностика и методы лечения.
11. Повреждение лодыжек. Переломовывихи голеностопного сустава. Клиника, диагностика и методы лечения.
12. Повреждение костей стопы. Клиника, диагностика и методы лечения.
13. Переломы и вывихи ключицы. Клиника, диагностика и методы лечения.
14. Повреждение лопатки. Клиника, диагностика и методы лечения.
15. Переломы плечевой кости. Клиника, диагностика и методы лечения.
16. Гиппократ - его вклад в травматологию и ортопедию.
17. Переломы костей локтевого сустава. Клиника, диагностика и лечение.
18. Переломы костей предплечья. Клиника, диагностика и лечение.
19. Повреждение кисти. Клиника, диагностика и методы лечения.
20. Переломы костей таза. Клиника, диагностика и методы лечения.
21. Повреждение позвоночника. Механизм. Классификация. Клиника, диагностика и

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

методы лечения (консервативные и оперативные).

22. Травматические вывихи. Механизм. Симптомы, диагностика и лечение.
23. Вывих плеча Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения.
24. Роль Н.И Пирогова в развитии травматологии и ортопедии.
25. Ампутация. Показания. Способ ампутации по Пирогову, техника
26. Костно-пластическая ампутация по Гритти-Шимановскому. Техника.
27. Протезирование. Виды протезов. Показания к протезированию.
28. Повреждение мягких тканей (ушибы, растяжения). Клиника и лечение.
29. Способы и уровни ампутации нижних конечностей (техника).
30. Основные принципы лечения около- и внутрисуставных переломов.

Ортопедия

1. Врожденный вывих бедра. Клиника, диагностика и методы лечения.
2. Врожденная косолапость. Клиника, диагностика и методы лечения.
3. Врожденная кривошея. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения.
4. Синдактилия и полидактилия. Клиника, диагностика и лечение.
5. Кифосколиотическая болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения.
6. Спастические параличи. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы консервативного и оперативного лечения.
7. Болезни и деформации стоп. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения.
8. Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательного аппарата. Классификация, клиника, диагностика и лечение.
9. Опухоли костей. Клиника, диагностика и методы лечения.
10. Приобретенные деформации опорно-двигательного аппарата классификация, клиника, диагностика и лечение.
11. Артрозы Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения.
12. Остеохондропатии. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
13. Остеохондроз позвоночника. Этиопатогенез. Клиника и лечение.
14. Статические деформации скелета, их характеристика Клиника, диагностика и методы лечения. |
15. Деформации рудной клетки. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения.
16. Крыловидная лопатка. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
17. Болезнь Маделунга. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
18. Врожденный вывих бедра. Методы консервативного лечения ребёнка в первые недели жизни и до года
19. Приобретенные деформации стоп. Клиника, диагностика и лечение.
20. Ревматоидный полиартрит. Этиопатогенез. Клиника и лечение.
21. Артрогрипоз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
22. Фиброзная остеодисплазия. Клиника, диагностика и методы лечения.
23. Несовершенное костеобразование. Клиника, диагностика и лечение.
24. Опухоли хрящевой ткани. Классификация. Клиника, диагностика и

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

лечение.

25. Доброкачественные костные опухоли. Классификация. Клиника и лечение.
26. Опухоли мягких тканей опорно-двигательного аппарата Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения.
27. Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легга-Кальве - Пертеса). Клиника, диагностика и методы лечения.
28. Болезнь Кенига. Клиника, диагностика и способы лечения.
29. Вялые параличи. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы ортопедического лечения.
30. Остеохондропатии костей стопы Клиника, диагностика и лечение.

Военно-полевая ХИРУРГИЯ

1. Раны и их лечение на этапах медицинской эвакуации.
2. Кровотечения. Классификация, диагностика. Способы временной окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации.
3. Кровопотеря, клиника Способы переливания крови. Служба крови в Российской армии.
4. Термические поражения в современной войне. Этиопатогенез. Диагностика и принципы лечения на этапах медицинской эвакуации.
5. Ожоговая болезнь. Периоды и стадии. Клиника, диагностика и лечение.
6. Раневая инфекция, её профилактика на этапах медицинской эвакуации. Виды раневой инфекции.
7. Раневая инфекция, её лечение на этапах медицинской эвакуации.
8. Анаэробная инфекция. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
9. Столбняк. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
10. Травматический шок. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
11. Боевые повреждения головы и шеи. Классификация. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
12. Боевые повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
13. Газовая гангрена Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
14. Боевые повреждения грудной клетки. Классификация. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
15. Открытые (огнестрельные) повреждения груди и их лечение на этапах медицинской эвакуации.
16. Боевые повреждения живота Классификация. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
17. Боевые повреждения таза Классификация. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
18. Транспортная иммобилизация. Виды, способы иммобилизации на этапах медицинской эвакуации.
19. Огнестрельные повреждения верхних конечностей. Классификация. Клиника, и

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

принципы лечения на этапах медицинской эвакуации.

20. Огнестрельные повреждения нижних конечностей. Классификации. Клиника, и принципы лечения на этапах медицинской эвакуации.

21. Организации и объём оказания медицинской помощи раненым и пораженным на этапах медицинской эвакуации.

22. Гемо- и пневмоторакс. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.

23. Остеомиелит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика

24. Синдром длительного раздавливания. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.

25. Комбинированные поражения. Диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.

26. Открытые переломы. Классификация. Основные принципы лечения.

27. Раневой сепсис. Классификация. Клиника, диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации.

28. Множественные и сочетанные повреждения. Клиника и принципы оказания квалифицированной медицинской помощи.

Список рекомендуемой литературы:

а) основная:

1. Зацепин С.Т. Костная патология взрослых: Руководство для врачей. - М.: Медицина, 2001. - 640 с: ил.
2. Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология и ортопедия. М: «ГЭОТАР-Медиа», 2008 г. - 400 с: ил.
3. Травматология и ортопедия /Под ред. Н.В. Корнилова - 3-е издание дополненное и переработанное, М: «ГЭОТАР-Медиа», 2011 г. 592 с.

б) дополнительная:

1. Анкин Л.Н., Анкин Н.Л. Травматология. Европейские стандарты. М., 2005.
2. Елифанов В.А., Елифанов А.В. Восстановительное лечение при заболеваниях и повреждениях позвоночника. М., 2008.
3. Минеев К.П. Руководство по ортопедии. Ульяновск 1998.
4. Травматология и ортопедия: Руководство для врачей.— В 3 томах /Под ред. Ю.Г. Шапошникова.— М.: Медицина, 1997.
5. Травматология и ортопедия /Под ред. Н.В. Корнилова, Э.Г. Корнилова. СПб:»Гиппократ», 2006 г. в 4 томах.
6. Ортопедия: национальное руководство. /Под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова. М: «ГЭОТАР-Медиа», 2008 г. 828 с.
7. Травматология: национальное руководство. Под ред. Г.П. Котельникова, С.П.Миронова. М: «ГЭОТАР-Медиа», 2008 г. 806 с.

в) программное обеспечение и Интернет- ресурсы

<http://www.surgery.ru> (Информационные ресурсы Национального медико-хирургического центра)

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

http://medicinform.net/surgery/surg_spec.htm (Медицинская информационная сеть. Раздел Хирургия)

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование)

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России)

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций)

www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки),

<http://medlib.tomsk.ru> (Информационные ресурсы /научно- медицинской библиотеки Сибирского ГМУ)

<http://science.viniti.ru/> (информационные ресурсы научного портала ВИНТИ, раздел медицина).

<http://wwwl.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента),

<http://www.webmedinfo.ru/library/hirurgija.php> (Электронные ресурсы по хирургии библиотеки медицинского образовательного портала)

<http://www.angiolsurgery.org> (Электронная онлайн-версия журнала «Ангиология и сосудистая хирургия». В журнале публикуются оригинальные статьи отечественных и зарубежных ученых-медиков, на его страницах находят отражение современные методы ультразвуковой, лучевой и неинвазивной диагностики, принципы медикаментозной и хирургической коррекции сердечно-сосудистой системы).

<http://www.mediasphera.ru> (Электронная онлайн-версия журнала «Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия». Научно-практический рецензируемый журнал, размещающий информацию по всем кардиологическим специальностям).

<http://meshalkinclinic.ru/> (Электронная онлайн-версия журнала «Патология кровообращения и кардиохирургия». Статьи журнала посвящены актуальным проблемам, связанным с патологией кровообращения и кардиохирургией, знакомят с фундаментальными и прикладными исследованиями в этой области, информируют о современных подходах и новейших технологиях хирургического лечения врожденных и приобретенных пороков сердца, ишемической болезни сердца, магистральных и периферических сосудов)

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

1. Электронный каталог библиотеки УлГУ.

2. Система ГАРАНТ: электронный периодический справочник [Электронный ресурс], - Электронные данные. (7162 Мб: 473 378 документов). - [Б.и., 199 -].

3. ConsultantPlus: с правочно - поисковая система [Электронный ресурс]. - Электронные данные. (733 861 документов). - [Б.и., 199 -].

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

2.5. Шкала оценивания ответов на экзамене

неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
до 39 баллов	40 - 74 баллов	75 - 84 баллов	85 - 100 баллов

Общая продолжительность экзамена составляет 45 минут.

Максимальное количество баллов за экзамен – 100. Минимальное количество баллов для успешного прохождения экзамена - 40. Поступающий, набравший менее 40 баллов за экзамен, не может быть зачислен в аспирантуру.

Таблица критериев оценки устных и письменных ответов (при наличии)

Вид деятельности		
Оценка	Балл	Уровень владения темой
неудовлетворительно	до 39	Ответ на поставленный вопрос не дан или ответ неполный, отсутствует логичность повествования или допущены существенные логические ошибки
удовлетворительно	40-74	Ответ полный, допущены не существенные логические ошибки
хорошо	75-84	Ответ логичный, конкретный, присутствуют незначительные пробелы в знаниях материала программы
отлично	85-100	Ответ полный, логичный, конкретный, без замечаний. Продемонстрированы знания материала программы, умение решать предложенные задачи

Вступительное испытание проводится экзаменационной комиссией, действующей на основании приказа ректора.

Итоговая оценка за экзамен определяется как средний балл, выставленный всеми членами комиссии.