

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании
Учебно-методического совета
«26» апреля 2017 года,
протокол № 8

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по научной работе,
д.м.н., профессор Р.А.Насыров

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Травматология и ортопедия»

(наименование дисциплины)

По
направлению
подготовки

31.06.01 «Клиническая медицина»

(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Аспирантура

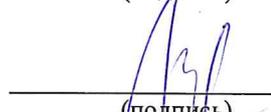
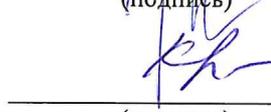
Кафедра:

Госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ

(наименование кафедры)

Рабочая программа составлена на основании федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (аспирантура), утвержденных приказом Минобрнауки РФ от 16.03.2011 г. № 1365; паспорта специальностей научных работников, учебного плана подготовки аспирантов СПбГПМУ по основной образовательной программе послевузовского профессионального образования (аспирантура) по специальности 14.01.15 травматология и ортопедия, программы-минимум кандидатского экзамена, утвержденного приказом Минобрнауки РФ от 08.10.2007 г. № 274.

Составители рабочей программы

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии, д.м.н. профессор		Романчишен А.Ф.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)
Доцент кафедры госпитальной хирургии к.м.н		Кравцов А.Г.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)
Доцент кафедры госпитальной хирургии, к.м.н.		Вабалайте К.В.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ

название кафедры

«29» августа 2017 г. протокол заседания № 1

Заведующий кафедрой

госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ

название кафедры

д.м.н. профессор		Романчишен А.Ф.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)

Рецензент

Коханенко Николай Юрьевич, д.м.н. профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии им. А.А. Русанова ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России

Рецензент

Кочиш Александр Юрьевич, д.м.н. профессор, заместитель директора Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский орден Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую программу
по дисциплине «Клиническая дисциплина»
по направлению подготовки «Травматология и ортопедия», код 14.01.15

Рабочая программа по дисциплине «Клиническая медицина» по направлению подготовки «Травматология и ортопедия», код 14.01.15 разработана для обеспечения выполнений требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рабочая программа составлена логично. Последовательность программы, предлагаемой к исполнению, направлена на качественное ее проведение.

Представленная рабочая программа дисциплины содержательна, имеет практическую направленность, включает достаточное количество разнообразных элементов, направленных на развитие умственных, научно-исследовательских, преподавательских и творческих способностей обучающихся.

В тематическом плане рабочей программы раскрывается последовательность изучения разделов и тем дисциплины «Травматология и ортопедия», указаны зачетные единицы, соответствующие Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Задания для промежуточного контроля знаний обучающихся представлены по всем темам, содержат значительное число видов оценочных средств для обеспечения объективности контроля.

Методические рекомендации по практическим занятиям обеспечивают формирование необходимых знаний, умений и навыков по дисциплине. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы направлены на закрепление изучаемого материала.

Рабочая программа по дисциплине «Клиническая медицина» по направлению подготовки «Травматология и ортопедия», код 14.01.15 способствует качественному владению обучающимися универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями и полностью отвечает требованиям ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рецензент

заместитель директора Федерального
государственного бюджетного учреждения
«Российский орден Трудового Красного Знамени
научно-исследовательский институт
травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации
д.м.н. профессор



А.Ю. Кочиш

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую программу
по дисциплине «Клиническая дисциплина»
по направлению подготовки «Травматология и ортопедия», код 14.01.15

Рабочая программа по дисциплине «Клиническая медицина» по направлению подготовки «Травматология и ортопедия», код 14.01.15 разработана для обеспечения выполнений требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рабочая программа составлена логично. Последовательность программы, предлагаемой к исполнению, направлена на качественное ее проведение.

Представленная рабочая программа дисциплины содержательна, имеет практическую направленность, включает достаточное количество разнообразных элементов, направленных на развитие умственных, научно-исследовательских, преподавательских и творческих способностей обучающихся.

В тематическом плане рабочей программы раскрывается последовательность изучения разделов и тем дисциплины «Травматология и ортопедия», указаны зачетные единицы, соответствующие Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Задания для промежуточного контроля знаний обучающихся представлены по всем темам, содержат значительное число видов оценочных средств для обеспечения объективности контроля.

Методические рекомендации по практическим занятиям обеспечивают формирование необходимых знаний, умений и навыков по дисциплине. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы направлены на закрепление изучаемого материала.

Рабочая программа по дисциплине «Клиническая медицина» по направлению подготовки «Травматология и ортопедия», код 14.01.15 способствует качественному владению обучающимися универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями и полностью отвечает требованиям ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рецензент

Заведующий кафедрой факультетской
хирургии им. А.А. Русанова
ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России,
д.м.н. профессор

Н.Ю. Коханенко

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «травматология и ортопедия» является обучение квалифицированных научных кадров в области травматологии и ортопедии, способных вести научно-исследовательскую работу, самостоятельно ставить и решать актуальные научные и медицинские задачи, адекватно воспринимать научные достижения специалистов в области травматологии и ортопедии, передавать свои знания научной и медицинской общественности.

К задачам изучения дисциплины относятся:

- формирование знаний в области распространённости и этиологии травм, этиологии и патогенеза ортопедических заболеваний, выявления предрасполагающих факторов их развития;
- формирование знаний и умений в организации и технологии оказания травматолого-ортопедической помощи населению (организация мероприятий и их эффективность);
- формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики травм и ортопедических заболеваний;
- обучение владением методами и технологиями подготовки и оформления результатов научных исследований.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (аспирантура)

Дисциплина «травматология и ортопедия» относится к числу обязательных дисциплин основной образовательной программы послевузовского профессионального образования.

3. Требования к уровню подготовки аспиранта, завершившего изучение данной дисциплины

Аспиранты, завершившие изучение данной дисциплины, должны:

– **знать:**

- значение механизма травмы в возникновении различных повреждений опорно-двигательной системы;
- типичные механизмы тяжелых повреждений, возникающих при падении с высоты, наездах автомашин, при травмах водителей и пассажиров автомашин;
- реанимационные мероприятия, которые должны проводиться при тяжелых, сочетанных и множественных повреждениях;
- особенности диагностики опорно-двигательной системы и внутренних органов при нарушениях сознания вследствие черепно-мозговой травмы, алкогольного или наркотического опьянения;
- основные принципы диагностики повреждения магистральных сосудов и периферических нервов;
- основные клинические проявления переломов и вывихов;
- виды укорочений и деформаций конечностей;
- контрактуры, анкилозы, методы определения амплитуды движений в суставах.

– **уметь:**

- анализировать жалобы пострадавшего и механизм травмы;
- оценить тяжесть состояния пациента с травмой опорно-двигательной системы;
- провести клиническое обследование пациента с повреждением или заболеванием опорно-двигательной системы;
- определить амплитуду движений в суставах, позвоночнике, измерять длину конечностей, определять мышечную силу;
- выявлять абсолютные и относительные признаки перелома;
- интерпретировать рентгенограммы с типичными повреждениями и наиболее часто встречающимися заболеваниями костей и суставов;

- сформулировать клинический диагноз на основании проведенного клинического обследования и данных дополнительных исследований.

– **владеть:**

- техникой наложения гипсовых повязок;
- методикой наложения скелетного вытяжения на плече, голени, бедре, кисти, стопе;
- методикой закрытой ручной репозиции;
- техникой вправления вывихов;
- техникой сухожильного шва, сосудистого шва, шва нерва;
- методами новокаиновых блокад и внутрикостной анестезии;
- методами пункции суставов;
- вскрытием и дренированием гнойных полостей, секвестрэктомией;
- методами металлоостеосинтеза переломов трубчатых костей;
- тактикой лечения пациентов с политравмой;
- операциями по поводу внутренних повреждений коленного сустава;
- операциями по поводу привычного вывиха плеча;
- методикой остеосинтеза по Илизарову;
- методикой корригирующих остеотомий при поперечном плоскостопии;
- методикой лечения перелома-вывихов запястья.

В результате освоения ООП ВО по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации) у выпускника должны быть сформированы:

- универсальные компетенции, не зависящие от конкретного направления подготовки;
- общепрофессиональные компетенции, определяемые направлением подготовки;
- профессиональные компетенции, определяемые направленностью (профилем) программы аспирантуры в рамках направления подготовки (далее – направленность программы).

При разработке программы аспирантуры все универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы аспирантуры.

3.1. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (**УК-1**);
- способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (**УК-2**);
- готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (**УК-3**);
- готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (**УК-4**);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (**УК-6**).

3.2. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

- способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (**ОПК-1**);

- способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);
- способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);
- готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);
- способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);

3.3. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-1);
- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-2);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-3);
- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);
- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-5);
- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-6);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-7);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-8).

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	324	1-2
2	Аудиторные занятия, в том числе:	168	1-2
2.1	Лекции	36	1-2
2.2	Практические занятия	132	1-2
2.3	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	120	1-2
4	Вид итогового контроля экзамен	36	2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц (324 часа).

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	64	140	204
– лекции	12	24	36
– практические занятия	52	80	132
- экзамен		36	36
Самостоятельная работа аспиранта	80	40	120
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	144/4	180/5	324/9

(1 ЗЕТ – 36 часов)

5. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Объем часов, зачетных единиц				Самост. работа
		Всего ауд. часов	Из них			
			Лекции	Семинары	Практ. занятия	
1.	Организация травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации	4	2	0	2	12
2.	Травмы грудной клетки, таза, позвоночника, политравма	16	6	0	10	12
3.	Травмы надплечья, плеча, предплечья, кисти	24	6	0	15	12
4.	Травмы бедра, коленного сустава	24	6	0	15	12
5.	Травмы стопы и голени	20	6	0	15	12
6.	Дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания суставов и позвоночника	16	2	0	15	12
7.	Врожденные и приобретенные деформации конечностей, позвоночника и грудной клетки	16	2	0	15	12
8.	Остеохондропатии. Эндокринные и обменные заболевания опорно-двигательной системы	16	2	0	15	12
9.	Опухоли опорно-двигательной системы. Профилактика и лечение последствий вялых и спастических параличей.	16	2	0	15	12
10.	Инфекционные заболевания опорно-двигательной системы Ампутации, протезирование, ортезирование	16	2	0	15	12
	ИТОГО	288	36	0	132	120

5.1. Разделы дисциплины и виды занятий – I год

№	Наименование раздела дисциплины	Объем часов, зачетных единиц				Самост. работа
		Всего ауд. часов	Из них			
			Лекции	Семинары	Практ. занятия	
1.	Организация травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации	4	2	0	2	4
2.	Травмы грудной клетки, таза, позвоночника, политравма	6	0	0	6	4
3.	Травмы надплечья, плеча, предплечья, кисти	12	6	0	6	9
4.	Травмы бедра, коленного сустава	6	0	0	6	9
5	Травмы стопы и голени	2	0	0	2	9
6	Дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания суставов и позвоночника	6	0	0	6	9
7	Врожденные и приобретенные деформации конечностей, позвоночника и грудной клетки	8	2	0	6	9
8	Остеохондропатии. Эндокринные и обменные заболевания опорно-двигательной системы	8	2	0	6	9
9	Опухоли опорно-двигательной системы. Профилактика и лечение последствий вялых и спастических параличей	6	0	0	6	9
10	Инфекционные заболевания опорно-двигательной системы Ампутации, протезирование, ортезирование	6	0	0	6	9
	ИТОГО	64	12	0	52	80

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий – II год

№	Наименование раздела дисциплины	Объем часов, зачетных единиц				Самост. работа
		Всего ауд. часов	Из них			
			Лекции	Семинары	Практ. занятия	
1.	Организация травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации	0	0	0	0	4
2.	Травмы грудной клетки, таза, позвоночника, политравма	10	6	0	4	4
3.	Травмы надплечья, плеча, предплечья, кисти	12	0	0	12	4

4.	Травмы бедра, коленного сустава	18	6	0	12	4
5	Травмы стопы и голени	18	6	0	12	4
6	Дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания суставов и позвоночника	10	2	0	8	4
7	Врожденные и приобретенные деформации конечностей, позвоночника и грудной клетки	8	0	0	8	4
8	Остеохондропатии. Эндокринные и обменные заболевания опорно-двигательной системы	8	0	0	8	4
9	Опухоли опорно-двигательной системы. Профилактика и лечение последствий вялых и спастических параличей	10	2	0	8	4
10	Инфекционные заболевания опорно-двигательной системы Ампутации, протезирование, ортезирование	10	2	0	8	4
	ИТОГО	104	24	0	80	40

6. Содержание дисциплины:

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Организация травматолого-ортопедической помощи в Российской Федерации	Социальные показатели травматизма и заболеваемости опорно-двигательной системы. Организация первой медицинской, амбулаторной, стационарной помощи. История травматологии и ортопедии. Реабилитация больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы.
2.	Травмы грудной клетки, таза, позвоночника, политравма	Закрытые повреждения грудной клетки: ушибы, изолированные, множественные переломы ребер. Закрытый, клапанный пневмоторакс при переломах ребер. Гемоторакс. Переломы грудины. Травмы таза. Классификации переломов костей таза. Механизм различных переломов костей таза – действие механической силы во фронтальном и сагиттальном направлениях, сжатие таза по диагонали. Клиническая картина при переломах тазовых костей: боль, положение больного, положение ног больного, локализация кровоизлияний; симптомы, выявляемые при пальпации. Травматический шок при переломах тазовых костей, его отличительные особенности. Переломы дна вертлужной впадины и центральный вывих бедра. Внутритазовые новокаиновые блокады, скелетное вытяжение; сближающие пояса и гамаки.

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
		<p>Травмы позвоночника. Классификация повреждений позвоночника. Характеристика стабильных и нестабильных повреждений. Переломы тел позвонков – механизм травмы, типичная локализация повреждений, принципы диагностики. Диагностика осложненных повреждений позвоночника. Объем неотложной врачебной помощи больным с осложненными повреждениями позвоночника. Современные методы лечения осложненных переломов позвоночника. Ортопедическое лечение и протезирование у спинальных больных. Новые направления (микрохирургия) в лечении травм позвоночника с повреждением спинного мозга. Политравма, травматический шок.</p>
3.	Травмы надплечья, плеча, предплечья, кисти	<p>Травмы надплечья: повреждения лопатки, вывихи ключицы, переломы ключицы. Травмы плеча Разрыв ротаторов плечевого сустава: хирургическая анатомия «вращающей манжетки плеча», механизм травмы, полный разрыв кольца ротаторов плеча, частичный разрыв кольца ротаторов плеча. Разрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча: хирургическая анатомия двуглавой мышцы плеча, механизм травмы, разрыв длинной головки двуглавой мышцы плеча, разрыв дистального сухожилия двуглавой мышцы плеча. Классификация вывихов плеча, механизм травмы, диагностика, методы вправления вывихов плеча, последующее лечение. Классификация переломов проксимального метаэпифиза, эпидемиология, механизм, диагностика, лечение. Переломы диафиза плечевой кости. Надмышцелковые переломы плеча. Переломы мышцелков плеча. Внутрисуставные переломы дистального конца плечевой кости. Травмы предплечья и кисти. Вывихи предплечья. Переломы локтевого отростка: механизм травмы, диагностика, показания и методы консервативного и оперативного лечения. Сроки консолидации. Переломы венечного отростка локтевой кости: диагностика, лечение. Переломы (вывихи) головки и шейки лучевой кости: механизм повреждения, клиника, диагностика, лечение. Переломы диафизов костей предплечья. Перелом лучевой кости в типичном месте (переломы Коллеса и Смита). Вывихи костей запястья (полулунной, ладьевидной, перилунарные вывихи кисти – диагностика, лечение. Переломы костей запястья (ладьевидной, полулунной). Повреждение связок лучезапястного сустава. Повреждения сухожилий сгибателей и разгибателей пальцев:</p>

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
		<p>диагностика, консервативное лечение повреждений разгибателей пальцев. Гигромы суставов запястья. Переломы пястных костей и фаланг пальцев – диагностика, лечение. Повреждение лучевого, локтевого и срединного нервов.</p>
4.	Травмы бедра, коленного сустава	<p>Травмы бедра. Вывихи бедра. Классификация повреждений проксимального отдела бедренной кости. Медиальные переломы шейки бедра – вальгусные и варусные переломы, особенности регенерации, диагностика, клиника, осложнения. Оперативное лечение (остеосинтез, эндопротезирование) – метод выбора при лечении варусных переломов. Консервативное лечение варусных переломов (метод ранней мобилизации – показания, техника). Лечение вальгусных переломов (консервативное, оперативное). Межвертельные и чрезвертельные переломы бедра – механизм повреждения, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения. Переломы вертелов – диагностика, лечение. Переломы диафиза. Переломы мышцелков бедренной кости Травмы коленного сустава. Ушиб и гемартроз коленного сустава. Повреждения менисков. Повреждения крестообразных связок. Повреждение боковых (коллатеральных) связок – наружной и внутренней (латеральной и медиальной). Травматический вывих надколенника. Переломы надколенника: механизм повреждения, классификация по плоскости перелома (поперечные, сегментарные, оскольчатые, вертикально-продольные), клинические симптомы, рентгенодиагностика, артроскопия, консервативное и оперативное лечение. Повреждения разгибательного аппарата коленного сустава. Пункция коленного сустава и методика ее проведения. Артроскопия коленного сустава: инструменты, обезболивание, доступы, обследование сустава и возможные манипуляции; показания, возможные осложнения.</p>
5	Травмы стопы и голени	<p>Травма голени, голеностопного сустава и стопы. Классификация переломов голени. Переломы лодыжек. Механизм переломов голеностопного сустава: 1) пронационно-абдукционно-эверсионно-ротационные (переломы Дюпюитрена, Мезоннева, Фолькмана, подвывих или вывих стопы кнаружи, кзади, центральный вывих стопы); 2) супинационно-аддукционно-инверсионно-ротационные (переломы лодыжек и подвывихи и вывихи стопы кнутри и кзади, подвывихи и вывихи стопы кпереди). Классификация переломов и перелома-вывихов лодыжек, в том числе по авторам (переломы Мальгенья, Дюпюитрена, Мезоннева, Фолькмана, Потта, Десто). Повреждения Ахиллова сухожилия.</p>

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
		<p>Повреждения стопы: переломы таранной, пяточной, плюсневых костей и фаланг пальцев, вывихи стопы – вывих таранной кости, подтаранный вывих стопы, вывихи в суставе Шопара и Лисфранка, вывихи пальцев. Первая медицинская и специализированная помощь.</p>
6	<p>Дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания суставов и позвоночника</p>	<p>Дегенеративные и воспалительные заболевания суставов. Деформирующий артроз. Коксартроз. Лечение: медикаментозная терапия; лечебная гимнастика и массаж; санаторно-курортное лечение; хирургическое лечение: операция Фосса-Брандеса, остеотомии, артродез, тотальное эндопротезирование. Гонартроз. Лечение: медикаментозная терапия; лечебная гимнастика и массаж; санаторно-курортное лечение; хирургическое лечение: высокая остеотомия большеберцовой кости, эндопротезирование коленного сустава, артродез коленного сустава, восстановительное лечение. Деформирующие артрозы верхних конечностей – особенности течения заболевания, лечение. Медицинская и профессиональная реабилитация больных с деформирующими артрозами крупных суставов. Дегенеративные заболевания позвоночника. Определение и патогенез остеохондроза позвоночника. Биомеханика и физиология межпозвоночного сегмента. Стадии остеохондроза. Этиология, патогенез спондилеза и спондилоартроза. Болезнь Бехтерева. Патогенез и клиника. Принципы ортопедического лечения.</p>
7	<p>Врожденные и приобретенные деформации конечностей, позвоночника и грудной клетки</p>	<p>Врожденные деформации конечностей (врожденный вывих бедра, косолапость, косорукость, синдактилия). Социальная значимость дисплазий тазобедренного сустава и врожденного вывиха бедра. Клинические симптомы дисплазии тазобедренного сустава и вывиха бедра у новорожденных и в первые месяцы жизни ребенка, рентгенологическая диагностика этого периода (схемы Хильгенрейнера, Путти, Рейнберга). Клиническая и рентгенологическая диагностика дисплазии тазобедренного сустава и врожденного вывиха бедра у детей старше 1 года. Оперативные методы лечения дисплазии тазобедренного сустава и врожденного вывиха бедра. Определение косолапости, ее элементы – эквинус, супинация, аддукция, инфлексия (увеличение свода стопы) и причины этих деформаций. Оперативное лечение косолапости: операция Зацепина, клиновидные резекции костей стопы. Вопросы профилактики врожденных деформаций. Значение ранней диагностики и раннего лечения врожденных деформаций. Пороки осанки. Сколиоз. Врожденные деформации шеи, позвоночника и грудной клетки. Определение термина «осанка». Типы осанки. Дефекты осанки. Определение понятий «сколиоз» и «сколиотическая болезнь».</p>

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
		<p>Классификация локализации деформации по Понсетти и Фридману. Рентгенологическая классификация по Чаплину. Основные принципы раннего распознавания сколиоза – профилактические медицинские осмотры детей, динамическое наблюдение за детьми дошкольного и школьного возраста.</p> <p>Оперативное лечение – остановка прогрессирующей деформации, коррекция искривления позвоночника, стабилизация позвоночника. Операции с целью уменьшения реберно-позвоночного горба – торакопластика, резекция реберного горба.</p> <p>Врожденная мышечная кривошея.</p> <p>Болезнь Кипеля-Фейля, болезнь Гризедя, шейные ребра.</p> <p>Врожденное высокое стояние лопатки.</p> <p>Приобретенные деформации стоп.</p> <p>Этиология, патогенез, классификация приобретенных деформаций стоп. Статические деформации стоп.</p> <p>Классификация и патогенез развития продольного и поперечного плоскостопия и плосковальгусной стопы.</p> <p>Клиника и методы выявления статических деформаций стоп.</p> <p>Отклонение большого пальца стопы кнаружи. Этиология и патогенез. Течение заболевания. Методы лечения.</p> <p>Молоткообразная деформация пальцев. Причины развития молоткообразных пальцев стоп.</p>
8	Остеохондропатии. Эндокринные и обменные заболевания опорно-двигательной системы	<p>Опухоли костей, остеохондропатии и остеодистрофии.</p> <p>Костно-хрящевые экзостозы, хондроматоз костей, фиброзная дисплазия, болезнь Педжета, кортикальный метафизарный дефект, эозинофильная гранулема. Первичные доброкачественные опухоли хрящевого и костного происхождения: хондрома, хондробластома, хондромиксоидная фиброма, остеобластокластома (гигантоклеточная опухоль), остеоидная остеома, остеома. Первичные злокачественные опухоли хрящевого и костного происхождения: злокачественная хордома, хондросаркома, остеогенная саркома, злокачественная остеобластокластома, параоссальная саркома, фибросаркома, опухоль Юинга, ретикулосаркома.</p> <p>Остеохондропатии.</p> <p>Методы лечения остеохондропатий каждой локализации: грудинного конца ключицы; фаланг пальцев рук; лонной кости; головки бедренной кости - болезнь Легга - Кальве - Пертеса; суставных поверхностей коленного, локтевого суставов – болезнь Кенига; бугристости большеберцовой кости - болезнь Осгуд - Шляттера; бугра пяточной кости; ладьевидной кости стопы - болезнь Альбана - Келера или "первая" болезнь Келера; II и III плюсневых костей - болезнь Альбана –Келера или "вторая" болезнь Келера; сесамовидной кости I плюсне-фалангового сустава; тела позвонка – болезнь Кальве; апофизов тел позвонков – болезнь Шойерман – Мау.</p>
9	Опухоли опорно-двигательной системы.	Реабилитация больных со спастическими и вялыми параличами.

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
	Профилактика и лечение последствий вялых и спастических параличей	Классификация церебральных параличей с выделением 5 основных клинических форм заболевания, которые могут сочетаться друг с другом, сопутствуя основным формам болезни (болезнь Литтля, двойная гемиплегия гиперкинетическая форма заболевания, гемиплегия или гемипарез, мозжечковые нарушения). Этиология и патогенез церебральных параличей. Ортопедические методы лечения детских церебральных параличей.
10	Инфекционные заболевания опорно-двигательной системы Ампутации, протезирование, ортезирование	Инфекционные заболевания опорно-двигательной системы. Ампутации, протезирование в травматологии и ортопедии. Показания и техника ампутаций. Цели и задачи протезирования. Показания и противопоказания к протезированию. Виды протезов конечностей – косметические, активно-косметические. Экспресс-протезирование. Подготовка больного к протезированию. Ортопедические аппараты. Ортопедические корсеты: фиксирующие, корригирующие. Ортопедическая обувь. Показания к назначению ортопедической обуви. Ортопедические приспособления при продольно-поперечном плоскостопии (супинаторы).

7. Самостоятельная работа аспирантов

Самостоятельная работа аспиранта (всего)	120
В том числе:	
Реферат (написание и защита)	40
Изучение литературы периодической, сборников трудов, учебных пособий и монографий	40
Работа с ресурсами электронных библиотек, с информационно-справочными и поисковыми системами в интернете.	40

8 Перечень вопросов и заданий (аттестации) и/или тем рефератов

№	Название вопроса	Формируемые компетенции
1	Классификация переломов.	УК -1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
2	Вывихи травматические, патологические, врожденные.	УК-2, УК -3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
3	Основные закономерности репаративной регенерации костной ткани. Первичное и вторичное заживление перелома.	УК-4, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
4	Инструментальные методы исследования в травматологии и ортопедии.	УК-5, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
5	Методы консервативного лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	ОПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
6	Оперативные методы лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Показания и противопоказания.	ОПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

7	Современные методы остеосинтеза. Осложнения при остеосинтезе.	ОПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
8	Эндопротезирование при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	ОПК-4, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
9	Переломы ключицы. Диагностика, лечение. Вывихи ключицы.	ОПК-5, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
10	Вывихи плеча. Перелома-вывихи плеча. Сопутствующие повреждения при вывихе плеча. Диагностика, способы вправления, иммобилизация.	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
11	Привычный вывих плеча. Способы оперативного лечения привычных вывихов плеча.	ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
12	Переломы проксимального конца плечевой кости. Диагностика, консервативное и оперативное лечение.	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
13	Особенности лечения переломов хирургической шейки плеча в пожилом возрасте.	УК-6, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
14	Повреждение ротаторной манжетки плеча. Диагностика, консервативное и оперативное лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
15	Разрыв сухожилий двуглавой мышцы плеча. Разрыв сухожилия длинной головки двуглавой мышцы. Отрыв дистального конца сухожилия двуглавой мышцы. Диагностика, способы оперативного лечения.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
16	Переломы диафиза плеча. Классификация. Повреждение лучевого нерва. Диагностика, оперативное и консервативное лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
17	Переломы дистального конца плечевой кости. Диагностика, консервативное и оперативное лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
18	Осложнения при переломах плечевой кости. Диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
19	Вывихи предплечья. Классификация, диагностика. Вправление, последующее лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
20	Перелома-вывихи предплечья. Пронационный подвывих головки лучевой кости у детей. Диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
21	Переломы проксимальных отделов лучевой и локтевой костей. Особенности перелома головки лучевой кости у детей.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
22	Диафизарные переломы костей предплечья. Переломы обеих костей предплечья. Характер смещения отломков в зависимости от уровня перелома. Изолированные переломы лучевой и локтевой костей. Перелома-вывих Монтеджа и Галеацци. Консервативное и оперативное лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
23	Переломы и вывихи костей запястья. Диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
24	Синдром карпального канала. Диагностика и лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
25	Закрытые повреждения трубчатых костей и суставов кисти и пальцев.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

26	Вывих I пальца в пястно-фаланговом сочленении. Диагностика, консервативное и оперативное лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
27	Внесуставной перелом основания I пястной кости. Консервативное и оперативное лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
28	Переломы пястных костей. Консервативное и оперативное лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
29	Переломы фаланг пальцев. Репозиция, иммобилизация, способы остеосинтеза.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
30	Подкожный разрыв сухожилия разгибателя пальца.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
31	Открытые повреждения кисти и пальцев. Особенности первичной хирургической обработки ранений кисти и пальцев. Способы обезболивания. Показания и противопоказания к первичному остеосинтезу.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
32	Повреждения сухожилий. Показания к оперативному лечению. Техника сухожильного шва. Особенности шва сухожилий сгибателей в пределах сухожильных влагалищ и на других уровнях, шов сухожилий разгибателей. Сухожильная пластика.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
33	Повреждение нервов кисти и пальцев.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
34	Кожная пластика при повреждениях кисти и пальцев.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
35	Вывихи бедра. Классификация. Осложнения.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
36	Перелом крыши вертлужной впадины.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
37	Травматический неврит седалищного нерва. Повреждения сосудисто-нервного пучка при передних вывихах бедра.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
38	Переломо-вывихи бедра. Вывихи в сочетании с переломом головки, шейки и диафиза бедра.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
39	Переломы проксимального конца бедренной кости. Диагностика. лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
40	Переломы проксимального конца бедренной кости как геронтологическая проблема.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
41	Переломы диафиза бедра. Классификация, диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
42	Неправильно сросшиеся переломы, несросшиеся переломы и ложные суставы.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
43	Переломы дистального отдела бедренной кости. Диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
44	Повреждения коленного сустава. Ушиб и гемартроз коленного сустава, травматический синовит.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
45	Повреждения менисков и связочного аппарата. Подкожный разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
46	Вывихи голени. Осложнения, вправление, иммобилизация.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
47	Перелом и вывих надколенника. Оперативное лечение привычного вывиха надколенника.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
48	Диафизарные переломы костей голени. Методы	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

	лечения.	
49	Повреждение связок голеностопного сустава.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
50	Переломы лодыжек. Диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
51	Эпифизиолиты дистального конца голени у детей. Консервативное и оперативное лечение переломов лодыжек.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
52	Переломы таранной и пяточной костей. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
53	Переломы плюсневых костей. диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
54	Повреждения шейного отдела позвоночника.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
55	Повреждения грудного и поясничного отделов позвоночника. Диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
56	Осложненные повреждения позвоночника. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
57	Классификация переломов таза. Диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
58	Основные синдромы травматического поражения головного мозга и его оболочек. Диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
59	Переломы костей свода черепа. Проникающие ранения черепа.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
60	Переломы основания черепа. Диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
61	Основные принципы диагностики черепно-мозговой травмы.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
62	Закрытые повреждения груди.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
63	Переломы ребер. Анестезия. Фиксация флотирующего окна.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
64	Показания к торакотомии при закрытой травме груди.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
65	Проникающие ранения груди. Пневмоторакс, гемоторакс, гемоперикард.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
66	Торакоабдоминальные повреждения. Диагностика разрывов диафрагмы, печени, селезенки и других органов брюшной полости при травмах.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
67	Закрытые травмы и ранения живота.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
68	Диагностика внутрибрюшных кровотечений и повреждений полых органов при закрытой травме живота. Оперативное лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
69	Политравма. Оценка тяжести состояния пациента, обследование, неотложная помощь.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
70	Особенности политравмы при дорожно-транспортных происшествиях и падении с высоты. Этапы оказания медицинской помощи.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
71	Учение о ранах. Классификация ран. Первичная хирургическая обработка ран как восстановительная операция.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
72	Принципы лечения ран в зависимости от стадии раневого процесса. Лечение гнойных ран.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
73	Огнестрельная рана. Основные принципы лечения огнестрельной раны.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
74	Раневая инфекция. Анаэробные инфекции.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

75	Столбняк. Клиника, диагностика. Профилактика.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
76	Ожоги при комбинированных поражениях.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
77	Отморожения. Классификация, диагностика, лечение. Общее охлаждение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
78	Электротравма.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
79	Нарушения процессов регенерации. Несросшиеся переломы. Ложные суставы.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
80	Инфекционные осложнения при переломах. Травматический остеомиелит. Диагностика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
81	Анкилозы и контрактуры как осложнения переломов. Методы лечения контрактур.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
82	Деформирующие артрозы как следствие внутрисуставных и неправильно сросшихся переломов.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
83	Асептический «аваскулярный» некроз костей как следствие переломов и вывихов. Диагностика и лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
84	Гетеротопические оссификации. Профилактика, лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
85	Нервнодистрофические процессы как осложнение повреждений. Костная атрофия Зудека. Неврит Турнера. Диагностика. лечение.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
86	Клиническое обследование детей с травмой. Особенности опорно-двигательной системы у детей. Виды травматизма у детей.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
87	Особенности переломов и вывихов в детском возрасте. Родовые травмы.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
88	Особенности переломов костей конечностей, позвоночника, таза в детском возрасте.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
89	Ошибки и осложнения при лечении повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
90	Обезболивание в травматологии и ортопедии.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
91	Подготовка больных к операции. Критерии операционного риска. Основы предоперационной подготовки в экстренной и плановой травматологии.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
92	Послеоперационное ведение больных. Профилактика внутрисосудистого тромбоза и эмболий.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
93	Основные принципы и методы реанимации при повреждениях.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
94	Классификация переломов.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
95	Вывихи травматические, патологические, врожденные.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
96	Основные закономерности репаративной регенерации костной ткани. Первичное и вторичное заживление перелома.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
97	Инструментальные методы исследования в травматологии и ортопедии.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
98	Методы консервативного лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

99	Оперативные методы лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Показания и противопоказания.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
100	Современные методы остеосинтеза. Осложнения при остеосинтезе.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Перечень рефератов

№	Тема	Формируемая компетенция
1	Травматический шок.	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4
2	Переломы костей конечностей.	УК-5, ОПК -1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
3	Закрытая травма и ранения груди.	ОПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
4	Закрытая травма и ранения живота.	ОПК-3, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
5	Травматическая болезнь.	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
6	Раны и раневая инфекция.	ОПК-4, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
7	Первичные злокачественные опухоли костей.	ОПК-5, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
8	Дегенеративные заболевания костей и суставов.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
9	Внеочаговый остеосинтез.	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
10	Ампутации конечностей. Протезирование.	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
11	Синдром длительного сдавления.	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
12	Термическая травма.	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт—Петербургский государственный педиатрический медицинский
университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО—МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2018 -2019 учебный год

По дисциплине «Травматология и ортопедия»

Направление подготовки «Клиническая медицина»

Направленность (профиль) подготовки «Травматология и ортопедия»

№	Название учебника/авторы/ Количество страниц	Год издания	Кол-во экземпляров
Основная литература			
1	Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, . Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442210.html	2017	
2	Ортопедия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424483.html	2013	
Дополнительная литература			
1	Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс] : руководство / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416853.html	2010	
2	Клинические рекомендации. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста [Электронный ресурс] / под ред. С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, . Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442449.html	2017	
3	Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html	2011	

Составитель _____

(подпись)

А.Ф.Романчишен

(Фамилия И.О.)

Дата составления карты «04» 09 2018 г.