



**Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский университет  
имени В.И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)**

---

**ПРИНЯТО**

Ученым советом ФГБОУ ВО  
Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского  
Минздрава России  
Протокол от 22.03.2022 г. № 3

**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ  
им. В.И. Разумовского Минздрава  
России

А.В. Еремин  
«23» марта 2022 г.



**Программа кандидатского экзамена по  
специальной дисциплине**

**Травматология и ортопедия**

**Научная специальность: 3.1.8. Травматология и ортопедия**

ОТРАСЛЬ НАУКИ

Медицинские

Саратов, 2022

Программа кандидатского экзамена по научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки) составлена в соответствии с приказом Минобрнауки России от 24.02.2021 года №118 " Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в Положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 1093".

Программа обсуждена на заседании кафедры травматологии и ортопедии  
Протокол от 17 марта 2022 г. № 2

Разработчики:

1. Норкин И.А., д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
2. Барабаш Ю.А., д-р мед. наук, профессор кафедры травматологии и ортопедии

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Цель кандидатского экзамена – установить глубину профессиональных знаний аспиранта (прикрепленного лица), уровень подготовленности к самостоятельной научно-исследовательской деятельности.

Задачи кандидатского экзамена:

Определить уровень знаний, полученных аспирантом (прикрепленным лицом), готовность к выполнению научно-исследовательской деятельности.

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

<b>Травматология</b>
<p><b>История травматологии. Классификация травм. Основные принципы консервативного и оперативного лечения переломов костей.</b></p> <p>Травматология как научная и клиническая дисциплина. Основные этапы развития отечественной и зарубежной травматологии. Ведущие международные и отечественные научные сообщества в области травматологии. Российская ассоциация травматологов. Ведущие научно-исследовательские радиологические центры в России и за рубежом. Отечественные периодические издания по травматологии, библиографические издания и справочники. Ведущие зарубежные травматологические журналы и реферативные издания. Работа с библиографическими изданиями. Получение библиографической, научной и рекламной информации по системе Интернет. Классификация травм опорно-двигательного аппарата и внутренних органов. Понятие о сочетанных и комбинированных травмах. Принципы и методы консервативного и оперативного лечения переломов костей и других травм.</p>
<p><b>Вывихи суставов. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.</b></p> <p>Вывихи суставов различных локализаций. Принципы постановки верного диагноза. Понятие о свежем, несвежем, застарелом и привычном вывихах. Основные клинические симптомы, их патогенез. Принципы лечения вывихов в зависимости от их вида, локализации, времени возникновения. Сложности лечения привычных вывихов. Современные достижения артроскопических методик, их сравнительная характеристика с открытыми операциями. Методика Бристова-Латарже. Осложнения ятрогенного характера и осложнения, возникшие по причине несоблюдения больным рекомендаций травматолога. Пути оптимизации и предупреждения.</p>
<p><b>Повреждения лопатки и ключицы. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.</b></p> <p>Классификация повреждений лопатки и ключицы в анатомическом аспекте в свете клинических проявлений травмы. Особенности переломов лопатки и ключицы у детей. Сложности, возникающие при постановке диагноза, возможные биомеханические проблемы в работе плечевого сустава. Принципы консервативного и оперативного лечения, проблемы, возникающие у пожилых пациентов и детей с указанными повреждениями. Отводящие шины, показания к их применению. Возможные противопоказания и показания к оперативному лечению повреждений данной локализации. Осложнения, которые могут возникнуть в ходе лечения пациентов с переломами лопатки и ключицы, пути их предупреждения и меры борьбы с ними.</p>
<p><b>Повреждения плечевой кости и костей предплечья. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.</b></p>

Травмы проксимального отдела плечевой кости у пожилых больных как серьезная социальная проблема, возникающая на фоне разряжения костной ткани указанного отдела. Методы коррекции уровня кальция в крови как мера профилактики данного вида повреждений. Методы консервативного и оперативного лечения переломов проксимального отдела плечевой кости. Преимущества и недостатки консервативных и оперативных методик. Возможные осложнения при травмах диафизарного отдела плечевой кости, методы их предупреждения и коррекции. Надмышцелковые переломы костей у детей, особенности их диагностики и лечения. Повреждения дистального отдела плечевой кости. Способы оперативного лечения, методики, предупреждающие возникновение нейротрофических осложнений. Переломо-вывихи и изолированные переломы костей предплечья. Особенности и сложности лечения.

**Повреждения костей кисти. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.**

Повреждения костей запястья. Особенности клиники и диагностики. Возможные ошибки диагностики, их причины и способы профилактики. Перелом ладьевидной кости кисти. Особенности анатомии кости, тактика консервативного и оперативного лечения. Переломо-вывих Беннета, внесуставной перелом основания 1 пястной кости. Клиника, особенности лечения, тактика реабилитации пациентов с переломами костей кисти.

**Повреждения бедренной кости. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.**

Классификация повреждений бедренной кости. Травмы проксимального отдела бедренной кости, понятие о медиальных и латеральных переломах бедренной кости, отличия в лечении данных повреждений. Место тотального эндопротезирования в лечении медиальных переломов бедренной кости у лиц с сопутствующим артрозом тазобедренного сустава. Методики консервативного лечения повреждений проксимального отдела бедренной кости у пожилых пациентов с тяжелыми сопутствующими заболеваниями. Методики мини инвазивной стабилизации переломов проксимального отдела бедренной кости. Сравнительная характеристика применения DHS и PFN. Хирургическая тактика при лечении диафизарных переломов бедренной кости. Переломы дистального отдела бедренной кости. Сравнительная характеристика ретроградного блокируемого остеосинтеза и накостного остеосинтеза.

**Повреждения костей голени и надколенника. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.**

Внутрисуставные повреждения проксимального отдела большеберцовой кости. Клиника, особенности лечения. Показания к хирургическому лечению. Сложности элевации мыщелков большеберцовой кости, место костной пластики (ауто- и алло) при лечении повреждений данной локализации. Особенности реабилитации пациентов с травмой проксимального отдела большеберцовой кости. Травмы надколенника. Методика Вебера. Сложности в восстановлении разгибательного аппарата бедра. Переломы диафиза большеберцовой кости, вероятность возникновения вторично открытых переломов и тактика в случае их возникновения. Переломы лодыжек с разрывом и без разрыва дистального межберцового синдесмоза. Хирургическая тактика с различных случаях. Методы профилактики посттравматического артроза голеностопного сустава.

**Повреждения костей стопы. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.**

Переломы таранной кости. Возможность возникновения посттравматического асептического некроза таранной кости, меры его профилактики. Принципы хирургического и консервативного лечения переломов таранной кости стопы. Переломы пяточной кости, их возможное сочетание с переломами позвонков, причины этого. Особенности лечения переломов пяточной кости. Болезнь кожного лоскута при хирургическом лечении переломов пяточной кости. Меры ее профилактики. Повреждения костей стопы, ведущих к посттравматическому плоскостопию.

Коррекция.

**Замедленно консолидирующие переломы и ложные суставы. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения.**

Понятие о замедленной консолидации. Виды ложных суставов, гипертрофические, нормотрофические и гипотрофические ложные суставы. Причины возникновения ложных суставов. Меры профилактики. Способы лечения ложных суставов в сравнительных характеристиках. Методы стимуляции репаративного остеогенеза. Роль методики Илизарова в лечении замедленно консолидирующих переломов и ложных суставов. Принципы хирургической коррекции ложных суставов. Реабилитация пациентов с замедленно консолидирующими переломами и ложными суставами.

**Повреждения шейного отдела позвоночника. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.**

Анатомия шейного отдела позвоночника. Понятие о стабильных и нестабильных, осложненных и неосложненных повреждениях шейного отдела позвоночника. Вывихи и подвывихи шейных позвонков. Клиника, диагностика, лечение и возможные последствия. Механизмы травмирования шейного отдела позвоночника. Борьба с неврологическими осложнениями при повреждениях шейного отдела позвоночника. Возможные нарушения кровоснабжения головного мозга при травме позвоночных артерий. Методы диагностики, направления коррекции. Принципы хирургического лечения повреждений шейного отдела позвоночника. Возможные ошибки и осложнения. Меры по их профилактике. Передний и задний спондилодез шейных позвонков. Реабилитация больных с повреждениями шейного отдела позвоночника.

**Повреждения грудного отдела позвоночника. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.**

Частота возникновения травматических повреждений грудного отдела позвоночника. Место патологических переломов грудных позвонков в структуре переломов грудных позвонков, причины их возникновения. Роль корсетов в консервативной терапии переломов грудных позвонков. Транскутанная вертебропластика в лечении переломов грудных позвонков. Преимущества данного метода, возможные ошибки и осложнения его применения. Роль транспедикулярной фиксации в лечении переломов грудных позвонков. Техника выполнения и особенности переднего спондилодеза. Реабилитация больных с повреждениями грудного отдела позвоночника.

**Повреждения поясничного, крестцового и копчикового отделов позвоночника. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.**

Механизм возникновения переломов поясничного отдела позвоночника. Сочетание данного вида повреждений с переломами пяточных костей. Принципы консервативной и хирургической коррекции. Сложности при наличии осложненных повреждений поясничных позвонков. Техника выполнения переднего и заднего спондилодезов. Переломы крестца позвоночного столба. Возможные неврологические осложнения и тактика травматолога при данном виде повреждений. Переломы копчика. Причины возникновения. Последствия для женщин. Кокцэктомия в случае неправильно сросшихся перелома с наличием болевого синдрома или в случае несросшихся переломов.

**Повреждения костей таза. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения, ошибки и осложнения.**

Классификация повреждений костей таза. Понятие о ротационной и вертикальной стабильности костных фрагментов. Изолированные переломы костей таза с повреждением переднего полукольца, заднего полукольца. Переломы Мальгенья, особенности их лечения. Понятия о первичной стабилизации костных отломков при повреждениях костей таза. Причины отсроченных хирургических вмешательств при тяжелых травмах тазовых костей. Переломы области вертлужной впадины. Понятие о центральном вывихе бедра, принципы его лечения и последствия.

**Осложнения при лечении травматологических больных. Методы их предупреждения и борьбы с ними.**

Анализ причин осложнений консервативного и оперативного лечения травм опорно-

<p>двигательного аппарата. Роль воспалительных осложнений в ближайшие и отдаленные периоды лечения больных травматологического профиля. Место болевого синдрома и посттравматических контрактур в структуре последствий травм. Последствия раннего демонтажа иммобилизации, неверного выбора методики хирургической коррекции того или иного повреждения. Ошибки в технике ручной репозиции, гипсовой технике, несоблюдение рекомендаций больными. Ошибки в хирургической технике разного генеза и их последствия.</p>
<p><b>Экспертиза нетрудоспособности и нормативная документация при работе с больными травматологического профиля.</b></p> <p>Особенности ведения медицинской документации на амбулаторном уровне, правила заполнения всех разделов медицинской карточки, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности со стороны врача травматолога. Правила ведения истории болезни травматологических больных.</p>
<p><b>Ортопедия</b></p>
<p><b>История ортопедии. Классификация ортопедических заболеваний.</b></p> <p>Важнейшие ортопедические школы мира и России. Выдающиеся ортопеды Советского Союза и Европы. Направления в деятельности ортопедических подразделений. Успехи современной ортопедии. Виды ортопедических заболеваний. Причины их возникновения, последствия, к которым они могут привести. Понятие об инвалидизации.</p>
<p><b>Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата (хондродисплазия скелета, физарная дисплазия, ахондроплазия, болезнь Эрлахера-Блаунта, болезнь Моделунга, Соxаварасongenita).</b></p> <p>Особенности ранней диагностики врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата, возможности скрининг-диагностики во время беременности, совершенствование методик ранней диагностики. Клинические симптомы врожденных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Методы консервативной и оперативной их коррекции, показания к тому или иному методу лечения. Особенности ведения больных с указанной патологией, особенности обучения детей с указанными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.</p>
<p><b>Хондроматоз суставов, множественная эпифизарная дисплазия.</b></p> <p>Причины и клинические симптомы хондроматоза суставов и множественной эпифизарной дисплазии. Принципы хирургической коррекции и показания к оперативному лечению. Факторы, способствующие хондроматозу суставов, профилактика данного заболевания. Реабилитация пациентов после оперативного лечения.</p>
<p><b>Остеодисплазии (фиброзная остеодисплазия, несовершенный остеогенез, костный эозинофилез).</b></p> <p>Особенности клинической и лабораторной диагностики остеодисплазий, методики их коррекции с помощью хирургических и консервативных методов. Ошибки и осложнения. Инвалидизация пациентов с остеодисплазиями, особенности реабилитационных мероприятий и социализации данной группы пациентов.</p>
<p><b>Локальные заболевания (высокое стояние лопатки, радиоульнарный синостоз, врожденная косорукость, полидактилия, синдактилия).</b></p> <p>Ранняя и поздняя диагностика локальных заболеваний скелета. Хирургическая их коррекция, техника ее выполнения, показания и противопоказания к оперативному лечению, ближайшие и отдаленные результаты. Особенности реабилитации пациентов после хирургической коррекции локальных заболеваний опорно-двигательного аппарата.</p>
<p><b>Врожденные заболевания нижних конечностей (врожденный вывих головки бедренной кости, врожденный вывих надколенника, варусная/вальгусная деформация коленного сустава, врожденная косолапость, врожденная плосковальгусная стопа).</b></p> <p>Особенности ранней диагностики дисплазии тазобедренного сустава, вывиха головки бедренной кости, способы их консервативного и оперативного лечения. Операции на бедренном, тазовом компонентах и сочетанные операции. Диагностика и коррекция врожденного вывиха надколенника, виды вмешательств на мягкотканном аппарате. Методики</p>

<p>коррекции деформаций на уровне коленного сустава, диагностика и методики лечения косолапости, понятие гиперкоррекции. Важность ранней диагностики плоскостопия, методики лечения и коррекции различных видов плоскостопия, последствия плоскостопия без коррекции.</p>
<p><b>Врожденные заболевания позвоночника (спондилолиз и спондилолистез, сакрализация и люмбализация, нарушение осанки, врожденная кривошея, воронкообразная деформация грудной клетки, сколиоз).</b></p> <p>Характерная клиническая картина спондилолиза и спондилолистеза, различные подходы к их лечению, особенности диагностики. Роль ТПС в стабилизации спондилолистеза. Люмбализация и сакрализация как случайная диагностическая находка. Пути оптимизации лечебных мероприятий. Воронкообразная деформация грудной клетки как социальная проблема. Особенности лечения, оптимальные сроки выполнения оперативного лечения. Сколиоз. Различные классификации сколиоза, методы консервативного и оперативного лечения. Способы оценки эффективности терапии. Частота встречаемости врожденной кривошеи. Методики ее консервативного и оперативного лечения.</p>
<p><b>Вялые и спастические параличи (последствия полиомиелита, акушерский паралич).</b></p> <p>Причины возникновения вялых и спастических параличей, клинические признаки. Принципы лечения данной категории больных. Правила экспертизы, инвалидизация.</p>
<p><b>Заболевания костей и суставов (ревматоидный артрит, туберкулез костей и суставов, остеомиелиты).</b></p> <p>Диагностические критерии коллагенозов, правила установки диагноза, показания и противопоказания к консервативной и оперативной терапии коллагенозов. Частота встречаемости туберкулеза костей и суставов, принципы диагностики и лечения. Причины возникновения остеомиелита. Острый и хронический остеомиелит. Гематогенный остеомиелит. Принципы лечения остеомиелита, ошибки и осложнения.</p>
<p><b>Не воспалительные заболевания костей и суставов (остеохондропатии).</b></p> <p>Патогенез остеохондропатий. Частота их встречаемости, наиболее подверженные риску возрастные группы. Клинические признаки остеохондропатий различных локализаций. Принципы консервативной и оперативной терапии. Отдаленные последствия.</p>
<p><b>Дегенеративные заболевания костей и суставов (деформирующий остеоартроз, остеохондроз позвоночника).</b></p> <p>Частота дегенеративных заболеваний скелета. Причины раннего остеохондроза и остеоартроза. Диагностические критерии указанных заболеваний. Патогенез заболеваний. Принципы консервативного и оперативного лечения. Понятие об эндопротезировании суставов, показания и противопоказания к данному виду оперативного лечения.</p>
<p><b>Доброкачественные опухоли костей. Клиника, диагностика, методы лечения, ошибки и осложнения.</b></p> <p>Классификация доброкачественных опухолей костей. Клинические признаки. Доброкачественные опухоли костной системы как случайная диагностическая находка. Принципы лечения. Понятие абластики и антибластики. Виды костных трансплантатов.</p>
<p><b>Злокачественные опухоли костей. Клиника, диагностика, методы лечения, ошибки и осложнения.</b></p> <p>Классификация злокачественных новообразований костной ткани. Принципы диагностики и лечения, пути метастазирования злокачественных новообразований костной ткани. Понятие о протезировании.</p>
<p><b>Ошибки и осложнения при лечении ортопедических больных. Меры борьбы с ними и профилактики.</b></p> <p>Классификация осложнений, возникающих при лечении ортопедических заболеваний. Меры их профилактики и борьбы с ними.</p>

### 3. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КАНДИДАТСКОМУ ЭКЗАМЕНУ

Травматология [Текст] : нац. рук. : [с прил. на компакт-диске] / гл. ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 803 с.
Ортопедия [Текст] : нац. рук.: [с прил. на компакт-диске] / под ред. С. П. Миронова, Г. П. Котельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 826[1] с.
Травматология и ортопедия [Текст] : учебник / под ред. Г. М. Кавалерского. - М. : Академия, 2008. - 622[2] с.
План истории болезни по травматологии и ортопедии [Текст] : учеб.-метод. рек. / [сост. И. А. Норкин и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2011. - 47
Травматология и ортопедия [Текст] : учеб. пособие [для студ. леч. фак.] / [И. А. Норкин и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2011. - 262[2] с. : ил
Практические занятия по травматологии и ортопедии [Текст] : [учеб. пособие] / [И. А. Норкин и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2011. - 299[1] с. : ил
Современные вопросы диагностики и лечения заболеваний позвоночника и спинного мозга [Текст] : материалы межрегион. науч.-практ. конф. / [отв. ред. В. М. Попков]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 251[1] с. : ил.
Травматология и ортопедия в России: традиции и инновации [Текст] : сб. материалов Всерос. науч.-практ. конф., посвящ. 70-летию СарНИИТО, 19-20 нояб. 2015 г. / [под ред. И. А. Норкина]. - Саратов : Изд-во СарНИИТО, 2015. - 332[1] с. : ил.
Травматология и ортопедия : учеб. [для лечеб. фак.] / под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 586[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 586
Травматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - крат. изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 524[1] с. : ил. - (Национальные руководства). - Предм. указ.: с. 522-524.

### 4. РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАТИВНОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

<a href="http://journal.miiito.org">http://journal.miiito.org</a>
<a href="http://www.cito-vestnik.ru">http://www.cito-vestnik.ru</a>
<a href="http://ilizarov-journal.com">http://ilizarov-journal.com</a>
<a href="http://www.antibiotic.ru">http://www.antibiotic.ru</a>
<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov">https://www.ncbi.nlm.nih.gov</a>
<a href="https://www.medscape.com">https://www.medscape.com</a>
<a href="https://www.aaos.org">https://www.aaos.org</a>
<a href="http://www.russianradiology.ru">http://www.russianradiology.ru</a>
<a href="http://www.rosturner.ru">http://www.rosturner.ru</a>

### 5. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Кандидатский экзамен проводится по билетам. Для подготовки ответа экзаменуемый использует экзаменационные листы.

На каждого экзаменуемого заполняется протокол приема кандидатского экзамена, в который вносятся вопросы билетов и вопросы, заданные членами комиссии.

Экзаменационные билеты должны включать два вопроса в соответствии с разделами программы кандидатского экзамена и один вопрос в соответствии с темой диссертационного исследования.

Уровень знаний оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

<b>Оценка</b>	<b>Описание критериев оценки</b>
«отлично»	<ul style="list-style-type: none"><li>• грамотно использована научная терминология;</li><li>• четко сформулирована проблема, доказательно аргументированы выдвигаемые тезисы;</li><li>• указаны основные точки зрения, принятые в научной литературе по рассматриваемому вопросу;</li><li>• аргументирована собственная позиция или точка зрения, обозначены наиболее значимые в данной области научно-исследовательские проблемы;</li><li>• умение проводить междисциплинарные связи, связывая теоретические положения сообщения с профессиональной деятельностью.</li></ul>
«хорошо»	<ul style="list-style-type: none"><li>• применяется научная терминология, но при этом допущена ошибка или неточность в определениях, понятиях;</li><li>• проблема сформулирована, в целом доказательно аргументированы выдвигаемые тезисы;</li><li>• имеются недостатки в аргументации, допущены фактические или терминологические неточности, которые не носят существенного характера;</li><li>• высказано представление о возможных научно-исследовательских проблемах в данной области;</li><li>• аргументирована собственная позиция или точка зрения, обозначены наиболее значимые в данной области научно-исследовательские проблемы.</li></ul>
«удовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"><li>• названы и определены лишь некоторые основания, признаки, характеристики рассматриваемой проблемы;</li><li>• допущены существенные терминологические неточности;</li><li>• имеются существенные недостатки в аргументации, допущены фактические или терминологические неточности;</li><li>• не высказано представление о возможных научно-исследовательских проблемах в данной области;</li><li>• частично аргументирована собственная позиция или точка зрения, обозначены наиболее значимые в данной области научно-исследовательские проблемы.</li></ul>
«неудовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"><li>• отмечается отсутствие знания терминологии, научных оснований, признаков, характеристик рассматриваемой проблемы;</li><li>• не представлена собственная точка зрения по данному вопросу.</li></ul>

## 6. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КАНДИДАТСКОМУ ЭКЗАМЕНУ

1. Закрытые переломы ключицы. Механизм травмы. Типичные смещения отломков. Консервативное лечение. Сроки иммобилизации.
2. Закрытые переломы лучевой кости в типичном месте. Механизм травмы. Типичные смещения фрагментов. Методика вправления. Сроки иммобилизации.
3. Закрытые повреждения коленного сустава. Дифференциальная диагностика. Лечение.
4. Закрытые переломы грудного и поясничного отделов позвоночника. Механизм травмы. Клиника. Лечение.
5. Классификация деформаций и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Общие принципы лечения.
6. Врожденный вывих бедра. Диагностика его в роддоме. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Остеохондропатия головки бедра. Этиология. Клиника. Рентгенодиагностика. Лечение.
8. Несросшиеся переломы и ложные суставы. Этиология, патогенез, принципы лечения
9. Опухоли костей. Классификация. Клиника доброкачественных опухолей костей. Принципы лечения.
10. Классификация открытых повреждений кожных покровов. Основные принципы первичной и вторичной хирургической обработки ран. Лечение ран на этапах медицинской эвакуации.
11. Виды кровотечения. Способы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации. Переливание крови во время проведения военных действий.
12. Анаэробная инфекция. Клиника. Лечение. Профилактика на этапах медицинской эвакуации.
13. Виды пневмоторакса, клинические признаки. Осложнения, лечение на этапах медицинской эвакуации.
14. Боевые повреждения голени. Классификация. Лечение на этапах медицинской эвакуации.
15. Ампутации конечностей. Виды ампутаций. Показания к ним. Ампутации на этапах. Медицинское освидетельствование.