

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»
ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
(ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России
Г.Г. Борщев



ПРОГРАММА

Вступительного испытания по специальной дисциплине
для поступающих на обучение по программам подготовки
научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Направление – 3.1. Клиническая медицина

Профиль (направленность) – 3.1.8. Травматология и ортопедия

Москва 2022

Область применения и нормативные ссылки:

Программа вступительного испытания сформирована на основе федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Структура вступительного испытания:

Вступительное испытание проводится в форме экзамена по билетам. Экзамен проводится на русском языке. В каждом билете 3 вопроса. Время на подготовку во время экзамена составляет не более 60 минут.

Критерии оценки сдачи экзамена:

Их представленных вопросов будут сформированы экзаменационные билеты, по три вопроса в каждом. Каждый вопрос оценивается по 5-бальной шкале членами экзаменационной комиссии, суммируются по окончании экзамена. Полученное количество баллов переводится в итоговую оценку

Количество баллов	Итоговая оценка
14-15	5
11-13	4
8-10	3
Менее 8 баллов или 2 неудовлетворительных ответа из 3х	2

Оценки «отлично» - «5» заслуживает абитуриент, обнаруживший всестороннее, глубокое и систематическое знание учебного материала, умение свободно отвечать на дополнительные вопросы по тематике билета, усвоивший основную учебную литературу и знакомый с дополнительной литературой по данной тематике. Как правило, оценка «отлично» выставляется усвоившим взаимосвязь ключевых понятий дисциплины с основами смежных дисциплин, уверенно владеющим знаниями по анатомии, физиологии, патологической анатомии, патофизиологии, фармакологии и биохимии, проявившим способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо» - «4» заслуживает абитуриент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, усвоивший основную литературу по дисциплине. Как правило, оценка «хорошо» выставляется лицам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности этих знаний.

Оценки «удовлетворительно» - «3» заслуживает абитуриент, обнаруживший знания основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, поверхностно знакомый с основной учебной литературой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется лицам, допустившим погрешности в ответе на экзамене, но обладающим высокими знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» - «2» выставляется абитуриенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в изложении материала.

Примерные вопросы билетов

1. Регенерация костной ткани. Понятия о первичном и вторичном заживлении кости. Принципы лечения
2. Повреждения грудной клетки. Механизм травмы. Классификация. Переломы ребер, грудины, основные клинические и рентгенологические признаки. Осложнения. Диагностика, лечение, исходы, экспертиза нетрудоспособности
3. Болезнь Кальве, Шоерман-Мау, Кюммеля. Этиология, патогенез. Диагностика, клиника, лечение
4. Анаэробная инфекция как осложнение боевых ранений. Клиника, лечение на этапах медицинской эвакуации
5. Асептика и антисептика. Методы стерилизации инструментария, шовного материала, операционного белья, перевязочного материала. Подготовка рук хирурга
6. Повреждения сухожилий сгибателей и разгибателей пальцев кисти: клиника, диагностика, лечение, способы сухожильного шва. Исходы, осложнения
7. Первичные злокачественные опухоли. Саркома Юинга. Клинико-рентгенологические методы диагностика. Методы лечения. Прогноз
8. Комбинированные радиационные и химические поражения особенности хирургической обработки ран, зараженных БОВ
9. Гипсовая повязка. Осложнения и их предупреждение. Состав гипса. Гипсовые бинты и лонгеты, определение качества. Техника наложения
10. Переломы костей запястья и кисти. Механизм травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение, экспертиза нетрудоспособности
11. Ревматоидный артрит. Патогенез, диагностика. Клиника, принципы комплексного лечения. Выбор методов ортопедического лечения в зависимости от стадии заболевания
12. Травматический шок. Частота и степень тяжести при боевых ранениях классификация, клиника. Диагностика и лечение на этапах медицинской эвакуации
13. Организация ортопедо-травматологической помощи в России
14. Контрактура Фолькмана, патогенез, клиника, лечение, профилактика
15. Привычные злокачественные опухоли хрящевого и костного происхождения: хондросаркома, периостальная фибросаркома, остеогенная саркома. Клинико-рентгенологические методы диагностика. Методы лечения. Прогноз.
16. Огнестрельная рана. Виды, характеристика ее особенностей. Первичная хирургическая обработка огнестрельной раны. Техника ее выполнения.
17. Доброкачественные опухоли опорно-двигательной системы. Классификация, наиболее часто встречающиеся доброкачественные опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
18. Переломы хирургической шейки плеча. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение
19. Спондилолистез. Понятие. Клиника. Диагностика, лечение
20. Клиника сдавления головного мозга после боевой травмы, дифференциальная диагностика, принципы лечения на этапах медицинской эвакуации
21. Травматизм. Его виды, профилактика травматизма, учет и анализ травматизма на предприятиях и в учреждениях здравоохранения

22. Закрытые переломы костей. Классификация, клинические признаки, принципы клинической и рентгенологической диагностики, современные методы лечения
23. Нестабильность коленного сустава. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация, экспертиза нетрудоспособности
24. Объем медицинской помощи пострадавшим хирургического профиля на этапах медицинской эвакуации в военное время
25. Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы
26. Травматический остеомиелит. Классификация. Диагностика. принципы общего и местного лечения травматического остеомиелита. Хирургические методы лечения остеомиелита. Место различных методов остеосинтеза в лечении травматического остеомиелита
27. Анкилозирующий спондилоартрит. Современные взгляды на этиологию. Патогенез, клиника. Диагностика, лечение. Ортопедическая тактика в зависимости от стадии течения заболевания
28. Травматическая асфиксия, клиника, лечение. Помощь на этапах эвакуации
29. Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы
30. Переломы лодыжек. Классификация, механизм травмы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, исходы
31. Ампутация конечностей в травматологии, хирургии, онкологии. Показания, виды и способы ампутации, хирургическая техника, реабилитация
32. Огнестрельные повреждения брюшной полости, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации
33. Открытые переломы. Классификация, клиника. Диагностика, принципы лечения. Хирургическая обработка ран при открытых переломах костей, особенности остеосинтеза
34. Повреждения стопы. Механизм травмы, клиника, диагностика, лечение
35. Ортопедическое лечение церебральных параличей. Этиология и патогенез. Клиническая характеристика. Методы консервативного и оперативного лечения. Реабилитационные мероприятия.
36. СДР, патогенез, клиника, лечение на этапах медицинской эвакуации
37. Принципы рентгендиагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы
38. Переломы костей голени. Классификация, клиника. Диагностика, лечение, исходы, реабилитация
39. Врожденная мышечная кривошея. Клиника, диагностика, лечение, исходы.
40. Боевые повреждения живота, классификация, клиника, диагностика закрытой травмы органов брюшной полости