

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
ФГБОУ ВПО «БУРЯТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
КАФЕДРА СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе


Шаранхаев И.К.

“25” марта 2014 г.

ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА В АСПИРАНТУРУ
по специальности
14.01.15 – Травматология и ортопедия

Рабочая программа обсуждена
на заседании кафедры
“04” марта 2014 г. Протокол № 90

Краснояров Г.А. д.м.н. проф. ()
подпись

Рабочая программа утверждена
Ученым советом Медицинского института
“25” марта 2014 г.

Хитрихеев В.Е. д.м.н. проф. ()
подпись

Составители программы:

д.м.н., профессор Краснояров Г.А. .

Краснояров Г.А.

()
подпись

Улан-Удэ
2014

1. Общие положения

Настоящая программа по специальности 14.01,15 -травматология и ортопедия составлена в соответствии с требованиями к основным образовательным программам, предъявляемым Федеральным агентством по образованию РФ (Приказ МО №535 от 21.02.2002, Инструктивное письмо МО № 14-55-898 ин/15 от 30Л 0.2002), Положением о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 30 января 2002 года №74 в действующей редакции), а также паспортом научной специальности,

2. Цели и задачи

Цель аспирантуры - подготовка научных и научно-педагогических кадров высшей квалификации для науки, образования, здравоохранения.

Целями подготовки аспирантов и соискателей (далее аспиранты) ученой степени являются:

1. формирование навыков самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности;
2. углубленное изучение теоретических и методологических основ травматологии и ортопедии и смежных направлений медицинских наук;
3. совершенствование философского образования, в том числе ориентированного на профессиональную деятельность;
4. совершенствование знаний иностранного языка, в том числе для использования в профессиональной деятельности;
5. подготовка и завершение квалификационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

3. Квалификационные требования к поступающим в аспирантуру БГУ.

Порядок отбора в аспирантуру БГУ.

К поступающему в аспирантуру БГУ предъявляются следующие требования:

1. наличие диплома о высшем образовании;
2. наличие знаний, умений и навыков в пределах государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования;
3. наличие навыков научной и научно-исследовательской работы;
4. желательно наличие у поступающего публикаций в научных изданиях.

Порядок подачи документов для поступления в аспирантуру БГУ, порядок конкурсного отбора и зачисления определен в Положений об организации приема в аспирантуру БГУ.

4. Формула специальности (в соответствии с паспортом научной специальности).

Травматология и ортопедия - область медицинской науки, изучающая заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата, в лечении которых важнейшее значение

приобретают методы кровавого и бескровного оперативного вмешательства.

Создание новой оперативной техники и новых хирургических технологий, а также совершенствование методов профилактики, ранней диагностики и лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата болезней будут способствовать сохранению здоровья населения, сокращению сроков временной нетрудоспособности и восстановлению трудоспособности.

5. Область исследования (в соответствии с паспортом научной специальности).

1. Изучение причин, механизмов травмы, развития и распространенности заболеваний опорно-двигательного аппарата.
2. Разработка и усовершенствование методов диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата.
3. Обобщение интернационального опыта в отдельных странах, разных травматолого - ортопедических школ и отдельных ортопедов,
4. Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата и их внедрение в клиническую практику
5. Усовершенствование методов диспансеризации при травмах и ортопедических заболеваниях.
6. Усовершенствование методов профилактики травматизма.

6. Срока и порядок обучения в аспирантуре БГУ

Нормативный срок освоения основной образовательной программы послевузовского профессионального образования подготовки аспиранта при очной форме обучения составляет 3 года и 4 года при обучении по заочной форме.

Аспиранты проходят подготовку в течение нормативного срока обучения в соответствии с Положением об организации обучения в аспирантуре БГУ

Аспиранты регулярно отчитываются о выполняемой работе в соответствии с Положением об аттестации аспирантов и соискателей ученой степени кандидата наук БГУ

7. Обязательная образовательная программа

В течение времени обучения в аспирантуре аспирант обязан освоить следующие дисциплины: история и философия науки, иностранный язык, спецдисциплины из раздела травматология и ортопедия в соответствии с учебным планом (Приложение 1),

Аспирант выполняет научные исследования под руководством научного руководителя в течение времени, предусмотренного учебным планом (Приложение 1).

Научно-исследовательская часть программы должна соответствовать следующим требованиям:

1. соответствовать основной проблематике научной специальности, по которой

защищается кандидатская диссертация;

2. быть актуальной, содержать научную новизну и практическую значимость;
3. основываться на современных теоретических, методических и технологических достижениях отечественной и зарубежной науки и практики;
4. использовать современную методику научных исследований;
5. базироваться на современных методах обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий;
6. содержать теоретические (методические, практические) разделы, согласованные с научными положениями, защищаемыми в кандидатской диссертации.

В течение времени обучения в аспирантуре аспирант обязан полностью выполнить индивидуальный план научной работы, сдать кандидатские экзамены, завершить работу над диссертацией и представить ее на обсуждение соответствующей кафедры и ученый (диссертационный) совет в соответствии с Положением об организации обучения в аспирантуре БГУ. Основные результаты научно-исследовательской работы аспиранта должны быть опубликованы в научных изданиях, в том числе в журналах из Перечня ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК для публикации основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени доктора и кандидата наук. Основные результаты научной работы аспиранта должны пройти апробацию на семинарах и (или) конференциях в других организациях, в которых проводятся научные исследования в области травматологии и ортопедии.

8. Факультативные дисциплины

Аспирантам предоставляется возможность получить дополнительную квалификацию «Преподаватель высшей школы».

Аспирантам предоставляется возможность получения умений и навыков по работе с библиотечными фондами, электронными базами полнотекстового доступа к научным изданиям и т.д. в рамках курса факультативного курса «Основы библиографии», организуемого научной библиотекой БГУ.

Факультативные занятия для аспирантов, зачисленных в счет контрольных цифр Федерального агентства по образованию, изучаются за счет средств федерального бюджета. Аспиранты, зачисленные на внебюджетной основе, оплачивают факультативные занятия из собственных средств на основе дополнительного договора.

При необходимости кафедры могут организовать факультативные занятия в соответствии с направлением научной деятельности кафедры (без увеличения количества ставок выделяемых на кафедру за подготовку аспирантов).

Время, предназначенное для освоения факультативных образовательных

дисциплин, по усмотрению научного руководителя может быть использовано для научной работы аспиранта.

9. Квалификационные требования к выпускнику аспирантуры БГУ

Выпускники аспирантуры являются научными кадрами высшей квалификации, способными самостоятельно ставить и решать научные и производственные задачи, а также проблемы образования по направлению травматология и ортопедия.

Выпускники аспирантуры могут занимать руководящие должности (при наличии необходимого стажа и опыта организационной работы) и должности в высших учебных заведениях, академических и ведомственных научно-исследовательских организациях, частных и государственных медицинских учреждениях» учреждениях системы среднего профессионального и школьного образования.

Выпускник аспирантуры должен быть широко эрудирован, иметь фундаментальную научную подготовку, владеть современными информационными технологиями, включая методы получения, обработки и хранения научной информации, уметь самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность по избранной научной специальности.

Кроме того, результаты научной работы аспиранта должны пройти обязательную апробацию на научных и научно-практических конференциях,

Лицам, успешно завершившим обучение в аспирантуре, предоставляется отпуск продолжительностью 1 месяц с сохранением стипендии.

Ученая степень, присуждаемая при условии освоения основной образовательной программы послевузовского профессионального образования и успешной защиты квалификационной работы (диссертации на соискание ученой степени кандидата наук)- кандидат медицинских наук

Примерный перечень вопросов к вступительному экзамену.

1. Методика обследования травматологических и ортопедических больных.
2. Фиксационный метод лечения. Показания. Виды гипсовых повязок. Гипс, хранение, контроль за качеством (пробы).
3. Экстензионный метод лечения. Виды, показания. Места проведения спиц. Возможные осложнения.
4. Интра- и экстрamedулярный остеосинтез. Виды остеосинтеза. Показания и инструменты для его исполнения.
5. Компрессионно - дистракционный остеосинтез. Вклад Илизарова в развитие метода. Показания.
6. Переломы диафиза бедра. Виды смещения, клиника, транспортная иммобилизация. Показания к оперативному и консервативному лечению.
7. Переломы шейки бедра, классификация. Причины, клиника, диагностика и методы лечения.
8. Повреждения связочного аппарата коленного сустава. Классификация, диагностика, клиника и методы лечения.
9. Диафизарные переломы костей голени. Виды, механизм, клиника, диагностика и методы лечения.
10. Повреждения лодыжек. Переломо - вывихи голеностопного сустава. Клиника, диагностика и методы лечения.
11. Повреждения костей стопы. Клиника, диагностика и методы лечения.
12. Переломы и вывихи ключицы. Клиника, диагностика и методы лечения.
13. Повреждения лопатки. Клиника, диагностика и методы лечения.
14. Переломы ребер. Этиопатогенез, клиника, диагностика и методы лечения. Осложнения.
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 методы лечения.
18. Переломы костей предплечья. Клиника, диагностика и методы лечения.
19. Повреждение сухожилий пальцев кисти. Клиника, диагностика и методы лечения.
20. Переломы костей таза. Клиника, диагностика и методы лечения,
21. Травматические вывихи бедра. Механизм. Симптомы, диагностика и лечение.
22. Вывих плеча. Классификация, Клиника, диагностика и методы лечения.
23. Роль Н.И. Пирогова в развитии травматологии и ортопедии.
24. Ампутации. Показания. Способ ампутации по Пирогову, техника.
25. Костно - пластическая ампутация по Гритти-Шимановскому, техника.

26. Протезирование. Виды протезов. Показания к протезированию.
27. Повреждения мягких тканей (ушибы, растяжения), Клиника и лечение.
28. Способы и уровни ампутации нижних конечностей (техника).
29. Повреждения менисков коленного сустава. Клиника, диагностика и методы лечения.
30. Основные принципы лечения около- и внутрисуставных переломов.
31. Ожога и отморожения. Классификация. Ожоговая болезнь. Стадии, клиника, диагностика и лечения.
32. Анаэробная инфекция. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
33. Столбняк. Этиопатогенез, клиника, диагностика и методы лечения.
34. Остеомиелит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и методы лечения.
35. Синдром длительного раздавливания. Клиника, диагностика и методы лечения
36. Травматический шок. Этиопатогенез, клиника, диагностика и методы лечения.

ОРТОПЕДИЯ

1. Врожденный вывих бедра. Клиника, диагностика и методы лечения у детей старше года.
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 методы лечения.
5. Кифосколиотическая болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения.
6. Спастические параличи. Этиопатогенез Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения,
7. Болезни и деформации стоп. Классификация. Клиника, диагностика и методы леченая,
8. Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательного аппарата, Классификация Клиника, диагностика и лечение.
9. Опухоли костей. Классификация 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. Классификация, Этиопатогенез. Клиника, диагностика и методы лечения.
13. Остеохондроз позвоночника Этиопатогенез. Клиника, диагностика и методы лечения.
14. Статические деформации скелета, их характеристика, Клиника, диагностика и методы лечения.

15. Деформации грудной клетки. Этиопатогенез, Классификация Клиника, диагностика и методы лечения,
16. Крыловидная лопатка, Этиопатогенез, клиника, диагностика и методы лечения.
17. Болезнь Маделунга. Этиопатогенез, клиника, диагностика и методы лечения.
18. Врожденный вывих бедра. Методы консервативного лечения ребенка а первые недели жизни и до года,
19. Приобретенные деформации стоп, Этиопатогенез, клиника, диагностика и методы лечения.
20. Ревматоидный полиартрит. Этиопатогенез, клиника и лечение.
21. Артрогрипоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика и методы лечения,
22. Фиброзная остеодисплазия. Клиника, диагностика и методы лечения.
23. Несовершенное костеобразование. Клиника, диагностика и методы лечения.
24. Опухоли хрящевой ткани, Классификация, клиника, диагностика и методы лечения,
25. Доброкачественные костные опухоли. Классификация, клиника, диагностика и методы лечения.
26. Опухоли мягких тканей опорно-двигательного аппарата. Классификация, клиника, диагностика и методы лечения,
27. Остеохондропатия головки бедра (болезнь Легга-Кальве-Пертеса). Клиника, диагностика и методы лечения.
28. Болезнь Кенига. Клиника, диагностика и методы лечения.
29. Вялые параличи. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика и методы лечения.
30. Спастические параличи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и методы лечения,
31. Остеохондропатии костей стопы. Клиника, диагностика и методы лечения.
32. Остеохондропатии тел позвонков. Клиника, диагностика и методы лечения

Список литературы:

Основная литература

1. Анкин Л.Н., Анкин Н.Л. Практическая травматология. Европейские стандарты диагностики и лечения. - Москва, - 2002 г
2. Буачидзе О.Ш., Оноприенко Г.А. Хирургия тазобедренного сустава. - Москва, Медицина 2002 г.
3. Бейдик О.В., Котельников Г.П., Островский Н.В. Остеосинтез стержневыми и спицестержневыми аппаратами внешней фиксации-Самара: ГП «Перспектива», 2002 г.
4. Демичев Н.П., Горбатенко А.И. Криохирургия опухолей костей нижних конечностей-Ростов-на-Дону: АКРА,2006.
5. Доценко В.В., Зашродний Н.В. Спондилолиз. Передние малотравматические операции. - Москва,- 2005г.
6. Золотов А.С., Зеленин В.Н. Хирургическое лечение повреждений сухожилий сгибателей пальцев кисти. - Иркутск, 2006 г.
7. Казарезов М.В., Бауэр И.В., Королева А.М. Травматология, ортопедия и восстановительная хирургия. - Новосибирск, - 2001 г.
8. Коваленко В.Н., Борткевич О.Л. Остеоартроз, Практическое руководство для врачей, - Киев.-Морион.- 2003г.
9. Казарезов М.В. и соавт. Восстановительная хирургия повреждений опорно-двигательного аппарата-Новосибирск, 2004 г.
10. Кузнечихин Е.П., Немсадзе В.П. Множественная и сочетанная травмы опорно-двигательной системы у детей-Москва: Медицина,1999 г.
11. Маркелова Е.В., И.И.Кузьмин Эндопротезирование тазобедренного сустава при дегенеративно-дистрофических заболеваниях- Владивосток: Дальнаука, 2008 г.
12. Малахов О.А., Цыкунов М.Б. Нарушения развития тазобедренного сустава-Ижевск: ГОУВПО «Удмурдский государственный университет», 2005 г.
13. Намоконов Е.В., Миromanов А.М. Патофизиологические аспекты развития, диагностики и лечения раневой инфекции в хирургии - Новосибирск: Наука, 2010 г.
14. Хрупкин В.И., Артемьев А.А. Лечение переломов дистального отдела костей голени. Возможности метода Илизарова.

Дополнительная литература

1. Научно-практический журнал Травматология и ортопедия России. - Санкт-Петербург, 2013 г.
2. Реферативный журнал Остеосинтез. - Москва, 2013 г.
3. Вестник травматологии и ортопедии. - Москва, 2004 г.
4. Вестник травматологии и ортопедии. - Москва, 2008 г.
5. Вестник травматологии и ортопедии. - Москва, 2012 г.
6. Вестник травматологии и ортопедии. - Москва, 2013 г.