



КУРРИКУЛУМ ЦЕНТРА ИЛИЗАРОВА

Современные медицинские технологии: наука, образование, практика

ПРОГРАММА

дополнительного профессионального образования
повышение квалификации врачей
травматологов-ортопедов

**«Лечение больных с патологией локтевого сустава с позиций
доказательной медицины»**

Продвинутый курс

36 часов

Российский научный центр
«Восстановительная травматология и ортопедия»
им. академика Г.А. Илизарова
Курган 2018

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научный центр «Восстановительная травматология и
ортопедия» имени академика Г.А. Илизарова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России)

ПРИНЯТО
Ученым Советом
ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад.
Г.А. Илизарова» Минздрава России
«15» марта 2018 г.
Протокол № 1/18

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора ФГБУ «РНЦ «ВТО»
им. акад. Г.А. Илизарова»
Минздрава России
д.м.н. Борзунов Д.Ю.



«29» октября 2018г.
Приказ № 299

ПРОГРАММА
дополнительного профессионального образования
«Лечение больных с патологией локтевого сустава с позиций доказательной
медицины»

Продвинутый курс
36 часов

Курган 2018

Программа ДПО обсуждена на заседании Учебного отдела РНЦ «ВТО»
(протокол № 01/18 от «14 » марта 2018 г.)

Руководитель учебного отдела
д.м.н., профессор



Солдатов Ю.П.

Авторы программы:

Солдатов Ю.П. - врач травматолог-ортопед,
руководитель учебного отдела ФГБУ «РНЦ
«ВТО» им. академика Г.А.Илизарова», д.м.н.,
профессор

Рецензенты:

Ерофеев С.А. - профессор кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО
Омский государственный медицинский университет Минздрава России, д.м.н.,
профессор

АННОТАЦИЯ
программы ДПО (повышение квалификации)
«Лечение больных с патологией локтевого сустава с позиций доказательной
медицины»

Специальность	Травматология и ортопедия
Уровень	Продвинутый
Контингент	Врачи травматологи-ортопеды
Форма итоговой аттестации (зачет/экзамен)	Зачет
Количество зачетных единиц	36
Количество часов всего, из них:	36
лекционные	4
симуляционный курс	8
стажировка	24

Нормативные документы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 1 июля 2013 г. N 499 г. Москва "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 октября 2013 г. № 06-735 «О дополнительном профессиональном образовании»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России от 09.01.2014 г. №2 «Об утверждении порядка применения организациями и осуществления образовательную деятельность электронным обучением, дистанционными электронными технологиями для реализации образовательных программ»
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 22.01.2015 г. № ДЛ-1/05 ВК «Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствия профессиональных стандартов».

I. Общая характеристика программы

1.1 Цель реализации программы

Характеристика подготовки: программа представляет собой комплекс нормативно-методической документации, регламентирующей содержание, организацию и оценку результатов подготовки.

Основная цель подготовки по программе – повышение уровня квалификации травматолога-ортопеда, овладение новыми техническими и организационными знаниями, совершенствование существующих навыков в лечении ортопедо-травматологических больных, а именно с последствиями травм локтевого сустава методом чрескостного остеосинтеза. Прошедший подготовку и итоговую аттестацию должен быть готовым к профессиональной деятельности в качестве врача ортопеда-травматолога, о именно выполнять диагностические манипуляции, интерпретировать их и осуществлять оперативное лечение больных с патологией локтевого сустава на высоком профессиональном уровне.

Задачи: овладение теоретическими знаниями и практическими навыками, необходимыми для самостоятельной работы врача травматолога-ортопеда, по лечению больных с патологией локтевого сустава.

1.2 Планируемые результаты обучения

- расширение знаний в области улучшения качества медицинской помощи в работе врача травматолога-ортопеда;
- возможность получить полезный практический опыт в вопросах лечения больных с патологией локтевого сустава, в том числе с применением чрескостного остеосинтеза, прогнозирования течения восстановительных процессов и профилактики осложнений;
- совершенствование знаний и навыков по оказанию специализированной помощи больным данного профиля;
- овладение высокотехнологичными медицинскими методиками в травматологии и ортопедии;
- соответствие профессиональным стандартам, квалификационным требованиям, указанным в квалификационном справочнике.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Согласно: Приказов Министерства образования и науки РФ № 499 от 01.07.2013г. и № 1244 от 15.11.2013г.; Приказа № 761н Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.08.2010г - врачи с базовыми специальностями высшего медицинского образования: специализация по травматологии и ортопедии

1.4. Нормативный срок освоения программы

36 часов при очной форме подготовки, для всех видов аудиторных занятий, академический час устанавливается продолжительностью 45 мин..

1.5. Форма обучения

Форма очная, продолжительность обучения - 5 дней, 7,2 часа в день

1.6. Характеристика квалификации, подлежащей совершенствованию или приобретению и связанных с ней компетенций и (или) видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

Профессиональные компетенции:

1. Способность и готовность назначать травматолого-ортопедическим пациентам с патологией локтевого сустава лечение с применением методик чрескостного остеосинтеза в соответствии с поставленным диагнозом;
2. Способность и готовность давать рекомендации по определению оптимального восстановительного режима в послеоперационном периоде.

Универсальные компетенции:

1. Уметь проводить предоперационную подготовку и монтаж аппарата Илизарова в зависимости от клинической ситуации;
2. Знать процессы репаративного остеогенеза в различных биомеханических условиях;
3. Знать и уметь устранять возможные ошибки и осложнения, возникающие при чрескостном остеосинтезе с применением аппарата Илизарова;
4. Уметь осуществлять манипуляции аппаратом Илизарова в зависимости от этапа лечения конкретного больного.

II. Требования к содержанию программы

Учебный план
«Лечение больных с патологией локтевого сустава с позиций
доказательной медицины»

Цель обучения: совершенствование и получение новых знаний и практических навыков по применению метода чрескостного компрессионно-дистракционного остеосинтеза у больных с последствиями повреждений локтевого сустава

Категория слушателей: врачи травматологи-ортопеды

Срок обучения: 1 неделя (36 часов)

Форма обучения: очная

Режим занятий: 7,2 часа в день

Виды учебных занятий: лекции, симуляционный курс, стажировка.

№	Наименование тем и разделов	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Симул. курс	Стажировка	
1.	ПРЕДОПЕРАЦИОННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА	6	1	-	5	
2	ОСНОВНЫЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА	6	1	-	5	
3	МЕТОДИКИ И РЕЗУЛЬТАТЫ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА МОДУЛЯМИ АППАРАТА ИЛИЗАРОВА	24	2	8	14	
	Всего:	36	4	8	24	

**«Лечение больных с патологией локтевого сустава с позиций
доказательной медицины»**

Цель обучения: совершенствование и получение новых знаний и практических навыков по применению метода чрескостного компрессионно-дистракционного остеосинтеза у больных с последствиями повреждений локтевого сустава

Категория слушателей: врачи травматологи-ортопеды

Срок обучения: 1 неделя (36 часов)

Форма обучения: очная

Режим занятий: 7,2 часа в день

Виды учебных занятий: лекции, симуляционный курс, стажировка.

№	Наименование тем и разделов	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Симул. курс	Стажировка	
1.	ПРЕДОПЕРАЦИОННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА	6	1	-	5	
1.1	Развитие идей в разработке проблемы диагностики и лечения последствий травм локтевого сустава	2	0,25	-	1,75	
1.2	Диагностические манипуляции	2	0,5	-	1,5	
1.3	Биомеханические параметры, определяющие функцию локтевого сустава	2	0,25	-	1,75	
2	ОСНОВНЫЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА	6	1	-	5	
3	МЕТОДИКИ И РЕЗУЛЬТАТЫ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА МОДУЛЯМИ АППАРАТА ИЛИЗАРОВА	24	2	8	14	
3.1	Методика мобилизации локтевого сустава	4	0,5	2	1,5	
3.2	Методики реконструктивных остеотомий и остеосинтеза компоновками аппарата Илизарова, применяемыми для лечения больных с контрактурами, деформациями, застарелыми вывихами и псевдоартрозами костей локтевого сустава	6	0,5	2	3,5	
3.3	Методики внутрисуставного моделирования суставных поверхностей локтевого сустава	6	0,5	2	3,5	
3.4	Динамика структуры и функции тканей верхней конечности у больных после демонтажа аппарата Илизарова	6	0,5	2	3,5	
	Итоговая аттестация	2	-	-	2	Зачет
	Всего:	36	4	8	24	

«Лечение больных с патологией локтевого сустава с позиций доказательной медицины»

1. ПРЕДОПЕРАЦИОННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

1.1 Развитие идей в разработке проблемы диагностики и лечения последствий травм локтевого сустава

Частота, виды патологии и проблемы реабилитации. Аспекты этиопатогенеза суставных изменений при последствиях травм локтевого сустава

1.2 Диагностические манипуляции

Анатомо- функциональные изменения в тканях локтевого сустава при посттравматических заболеваниях. Рентгенологические признаки заболеваний. Ультразвуковое исследование ямки локтевого отростка. Денситометрическая оценка минеральной плотности костной ткани локтевого сустава. Радионуклидное исследование минерального обмена верхней конечности и кровотока области локтевого сустава. Тепловизионное исследование локтевого сустава. Функциональные возможности мышц верхней конечности по данным ЭМГ и динамометрии. Состояние мышц верхней конечности по данным ультрасонографии. Интегральная оценка ближайших и отдаленных результатов лечения.

1.3 Биомеханические параметры, определяющие функцию локтевого сустава

Влияние патологических изменений тканей локтевого сустава на амплитуду сгибательных и разгибательных движений. Зависимость функции локтевого сустава от изменения расстояния между точками прикрепления мышц верхней конечности и центром движения локтевого сустава

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

Общие показания и противопоказания к применению чрескостного остеосинтеза. Комплектация аппарата Илизарова и операционного инструментария. Выбор оптимальных анатомических зон на сегментах верхней конечности для безопасного проведения спиц. Расположение шарнирных устройств для разгрузки локтевого сустава и силового дозирующего элемента в компоновках аппарата Илизарова. Оперативный доступ к локтевому отростку и его остеотомия. Оперативные доступы для остеотомии костей и артротомии локтевого сустава. Послеоперационное ведение больных

3. МЕТОДИКИ И РЕЗУЛЬТАТЫ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА МОДУЛЯМИ АППАРАТА ИЛИЗАРОВА

3.1 Методика мобилизации локтевого сустава

Методика мобилизации локтевого сустава при десмогенных контрактурах. Методика мобилизации локтевого сустава при ранних стадиях остеоартроза. Гидравлический лаваж локтевого сустава и туннелизация. Декомпрессия локтевого сустава аппаратом Илизарова в сочетании с гидравлическим лаважем и туннелизацией метадиафизов

3.2 Методики реконструктивных остеотомий и остеосинтеза компоновками аппарата Илизарова, применяемыми для лечения больных с контрактурами, деформациями, застарелыми вывихами и псевдоартрозами костей локтевого сустава

Надмышцелковая остеотомия плечевой кости для перераспределения объема движений при артрогенных контрактурах. Корректирующая остеотомия локтевой кости при деформациях локтевого сустава. Корректирующая и удлиняющая остеотомия локтевой кости для вправления застарелого вывиха головки лучевой кости. Остеотомия локтевого отростка при псевдоартрозах. Методика изменения радиуса кривизны блоковидной вырезки локтевой кости у больных с артрогенными контрактурами и остеоартрозами. Внесуставная остеотомия локтевого отростка с удлинением и угловой транспозицией.

3.3 Методики внутрисуставного моделирования суставных поверхностей локтевого сустава

Удаление внутрисуставных тел и оссификатов, резекция краевых остеофитов у больных с контрактурами. Моделирующая резекция суставных концов при анкилозах. Вправление застарелых вывихов костей предплечья, сопровождающихся оссификацией.....

3.4 Динамика структуры и функции тканей верхней конечности у больных после демонтажа аппарата Илизарова.....

III. Требования к результатам освоения программы

Организационно-педагогические условия реализации программы (учебно-методическое и информационное обеспечение, материально-технические условия реализации программы)

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Учебный отдел	Учебная аудитория с комплексом учебно-методического обеспечения: компьютерные обучающие программы, набор методических рекомендаций и пособий, монографий, учебные слайды, видеофильмы. Мультимедийный проектор с набором презентаций.
Клиника Операционный блок	Негатоскоп, медицинская документация Набор инструментария, аппараты Илизарова
Симуляционный класс	Дрель, набор синтетических костей, детали аппарата Илизарова, инструментарий

IV. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Одним из противопоказаний к лечению больных с посттравматическими заболеваниями локтевого сустава является:
 - а) алкогольное опьянение пациента
 - б) отсутствие письменного разрешения на плановое лечение данным методом от пациентов
 - в) дефекты костей локтевого сустава
 - г) синовит локтевого сустава

2. Одним из показаний к лечению больных с посттравматическими заболеваниями локтевого сустава методом чрескостного остеосинтеза является:
 - а) контрактуры и анкилозы локтевого сустава
 - б) псевдоартрозы костей локтевого сустава
 - в) остеоартрозы локтевого сустава
 - г) гнойный артрит локтевого сустава

3. Для моделирующих резекций суставных концов локтевой кости применяют:
 - а) прямые и шарнирные долота
 - б) вибропилу
 - в) электронож
 - г) цилиндрические фрезы

4. Комплектующие детали аппарата Илизарова стерилизуют:
 - а) в сухожаровом шкафу
 - б) в пароформалиновой камере
 - в) в растворе хлоргексидина
 - г) ультрафиолетовым облучением

5. Операции у больных с посттравматическими заболеваниями локтевого сустава осуществляют:
 - а) под спинальной анестезией
 - б) под общей анестезией
 - в) под местной анестезией
 - г) под внутривенным обезболиванием
 - д) под эндотрахеальным наркозом
 - е) под проводниковой анестезией

6. Через локтевой отросток у больных при реконструктивных операциях локтевого сустава спицы проводят:
 - а) две сквозные с перекрестом
 - б) две сквозные параллельно друг другу
 - в) две консольные
 - г) три сквозные с перекрестом

- д) три консольные
 - е) четыре консольные
7. При проведении спиц через биологически-активные точки конечности возможны:
- а) болевой синдром
 - б) обострение язвенной болезни желудка
 - в) бессонница
 - г) лимфоррея
 - д) снижение артериального давления
8. Разгрузка локтевого сустава аппаратом Илизарова осуществляется по стержням, расположенным:
- а) перпендикулярно оси локтевой кости
 - б) параллельно оси плечевой и локтевой костей
 - в) по боковым сторонам локтевого сустава наклонно к оси предплечья и перпендикулярно линии между отростками локтевой кости
 - г) по боковым сторонам локтевого сустава по углом к локтевой кости 30° .
9. При монтаже шарнирных узлов для локтевого сустава ось вращения ориентируют:
- а) на надмыщелки плечевой кости
 - б) на щель локтевого сустава
 - в) на головку лучевой кости
 - г) на середину линии между отростками локтевой кости
 - д) на надмыщелки плечевой кости, корректируя геометрически при движении предплечья в аппарате Илизарова и рентгенологически
10. Силовой дозирующий элемент аппарата для устранения контрактуры локтевого сустава - это:
- а) шарнирные узлы для осуществления движений в локтевом суставе
 - б) стержень для разгрузки локтевого сустава
 - в) стержень, посредством которого создается компрессионные либо дистракционные усилия между плечом и предплечьем
11. Силовой дозирующий элемент монтируется на аппарате Илизарова для устранения контрактур локтевого сустава:
- а) между плечом и предплечьем по боковым поверхностям верхней конечности
 - б) по передней поверхности верхней конечности, перпендикулярно оси предплечья
 - в) по передней поверхности верхней конечности, перпендикулярно оси плеча
 - г) по передней либо задней поверхности верхней конечности, при этом силовой дозирующий элемент должен стремиться к перпендикулярному расположению к оси локтевой кости

12. Оптимальным доступом к локтевому отростку для клиновидной его остеотомии является:
- а) задний поперечный
 - б) задний дугообразный с выпуклостью, направленной дистально
 - в) задний дугообразный с выпуклостью, направленной проксимально
 - г) задний поперечный
13. Оптимальным для увеличения амплитуды движений в локтевом суставе на разгибание у больных с контрактурами, обусловленными инконгруэнтностью заднего отдела локтевого сустава, является:
- а) резекция верхушки локтевого отростка
 - б) клиновидная остеотомия локтевого отростка
 - в) закрытая мобилизация локтевого сустава аппаратом чрескостной фиксации
 - г) формирование ямки локтевого отростка
14. Какова величина клиновидной остеотомии планируется при дефиците угла разгибания 30° , величинах R 5 мм, n 6 мм, m 7 мм:
- а) 12°
 - б) 24°
 - в) 25°
 - г) 30°
15. Какова величина клиновидной остеотомии планируется при дефиците угла разгибания 30° , величинах R 9 мм, n 5 мм, m 10 мм:
- а) 12°
 - б) 24°
 - в) 25°
 - г) 30°
16. Какова величина клиновидной остеотомии планируется при дефиците угла разгибания 60° , величинах R 5 мм, n 6 мм, m 7 мм:
- а) 12°
 - б) 24°
 - в) 25°
 - г) 30°
17. Какова величина клиновидной остеотомии планируется при дефиците угла разгибания 60° , величинах R 7 мм, n 11 мм, m 10 мм:
- а) 12°
 - б) 24°
 - в) 25°
 - г) 30°

18. Оптимальным доступом к плечевой кости для корригирующей остеотомии плечевой кости у больных с варусной деформацией локтевого сустава является:
- а) задненаружная поверхность метадиафиза плечевой кости
 - б) задневнутренняя поверхность метадиафиза плечевой кости
 - в) наружная поверхность надмыщелковой зоны плеча
 - г) внутренняя поверхность надмыщелковой зоны плеча
19. Оптимальным доступом к локтевой кости для вправления застарелого посттравматического вывиха головки лучевой кости является:
- а) задний
 - б) задне-внутренний
 - в) задне-наружный
 - г) наружный
 - д) внутренний
20. Оптимальным доступом к локтевому суставу для удаления хондромных тел из переднего его отдела является:
- а) передний
 - б) передне-внутренний
 - в) передне-наружный
 - г) наружный
 - д) внутренний
21. Гимнастику локтевого сустава в раннем послеоперационном периоде назначают:
- а) на 2 сутки после операции
 - б) на 5 сутки после операции
 - в) на 7 сутки после операции
 - г) на 2-7 сутки после операции в зависимости от величины отека мягких тканей области локтевого сустава
22. Коррекцию деформации костей локтевого сустава осуществляют:
- а) на 2 сутки после операции
 - б) на 4 сутки после операции
 - в) на 5-6 сутки после операции
 - г) на 7 сутки после операции
 - д) на 4-6 сутки после операции в зависимости от локализации остеотомии
23. Устранение мягкотканного компонента контрактуры после операций на локтевом суставе начинают:
- а) в первые сутки после операции
 - б) на 2-3 сутки после операции
 - в) на 5-7 сутки после операции
 - г) на 2-7 сутки после операции

24. Закрытая мобилизация локтевого сустава аппаратом чрескостной фиксации показана при контрактурах:
- а) десмогенных
 - б) миогенных
 - в) артрогенных
 - г) смешанных
25. Туннелизация метадиафизов костей локтевого сустава показана у больных:
- а) с контрактурами локтевого сустава
 - б) с псевдоартрозами костей, образующих локтевой сустав
 - в) артрозами I стадии
 - г) артрозами II стадии
 - д) артрозами III стадии
26. Декомпрессия локтевого сустава аппаратом чрескостной фиксации в сочетании с гидравлическим лаважем и туннелизацией метадиафизов костей локтевого сустава показана у больных:
- а) с контрактурами локтевого сустава
 - б) с псевдоартрозами костей, образующих локтевой сустав
 - в) артрозами I стадии
 - г) артрозами II стадии
 - д) артрозами III стадии
27. Надмышцелковая остеотомия плечевой кости для перераспределения объема движений показана у больных:
- а) с десмогенными контрактурами локтевого сустава
 - б) с артрогенными контрактурами
 - в) с псевдоартрозами костей, образующих локтевой сустав
 - г) артрозами I стадии
 - д) артрозами II стадии
 - е) артрозами III стадии
28. Корректирующая остеотомия плечевой кости показана у больных:
- а) с контрактурами локтевого сустава
 - б) с псевдоартрозами костей, образующих локтевой сустав
 - в) артрозами
 - г) с деформациями локтевого сустава
29. Застарелый посттравматический передний вывих головки лучевой кости после перелома Монтеджи вправляют посредством:
- а) корректирующей остеотомии локтевой кости на вершине деформации
 - б) корректирующей остеотомии локтевой кости на вершине деформации и удлинения с помощью аппарата чрескостной фиксации
 - в) закрытого вправления головки лучевой кости

- г) корригирующей остеотомии локтевой кости на вершине деформации, ее удлинения и коррекции деформации с помощью аппарата чрескостной фиксации
30. Рациональным ли является изменение формы блоковидной вырезки локтевой кости у больных с псевдоартрозами локтевого отростка:
- а) да, но только у больных с выраженной контрактурой
 - б) да, но только у больных с большой давностью заболевания
 - в) да, практически у всех больных
 - г) нет
31. Оптимальной операцией у больных с артрогенными контрактурами, обусловленными остеофитами ямки локтевого отростка, изменением ее формы является:
- а) закрытая мобилизация локтевого сустава
 - б) формирование ямки локтевого отростка
 - в) резекция верхушки локтевого отростка
 - г) клиновидная остеотомия локтевого отростка
32. В каких случаях необходимо устанавливать шарниры между базами на плече и предплечье аппарата чрескостной фиксации при устранении контрактуры:
- а) во всех случаях
 - б) при нестабильности локтевого сустава
 - в) у больных остеоартрозами локтевого сустава
 - г) при выраженной десмогенной контрактуре локтевого сустава
 - д) когда силовой дозирующий элемент аппарата чрескостной фиксации располагается под углом к оси предплечья
33. Выберите препараты, которые назначают для купирования отека мягких тканей после артротомии локтевого сустава:
- а) пипольфен
 - б) аспирин
 - в) димедрол
 - г) трентал
34. Выберите растворы препаратов, которыми промывают полость локтевого сустава после артротомий:
- а) физиологический раствор
 - б) 1% раствором новокаина
 - в) гипертоническим раствором натрия хлорида
 - г) растворами антибиотиков
35. Профилактика процесса оссификации в предоперационном периоде у больных, которым планируется артротомия:

- а) курс нестероидной противовоспалительной терапии
- б) хондропротекторы
- в) гепаринотерапия
- г) сосудорасширяющие препараты

Ответы:

- | | | |
|---------------|-------|----------------|
| 1. а | 13. б | 25. в, г |
| 2. а, б, в | 14. в | 26. г |
| 3. а, б, г | 15. а | 27. б |
| 4. а | 16. в | 28. г |
| 5. б, г, д, е | 17. в | 29. г |
| 6. а, д, е | 18. а | 30. в |
| 7. а, г | 19. в | 31. г |
| 8. в | 20. б | 32. б, в, г, д |
| 9. д | 21. г | 33. б, г |
| 10. в | 22. д | 34. а |
| 11. г | 23. г | 35. а |
| 12. б | 24. а | |

V. Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Солдатов Ю.П., Макушин В.Д. Аппарат Илизарова: лечение патологии локтевого сустава с позиций доказательной медицины. Саарбрюккен, Германия, 2016.-308С.
2. Соломин Л.Н., Солдатов Ю.П. Внешняя фиксация локтевого сустава: в кн. Основы чрескостного остеосинтеза / под редакцией Л.Н. Соломина в 4 томах. – Т. 3.- М.: Бином, 2015.-С. 1107-1114.

Дополнительная литература

1. Оперативное лечение больных с посттравматическими контрактурами локтевого сустава с применением аппарата Илизарова: Пособие для врачей / М РФ, РНЦ «ВТО», Сост.: В.Д.Макушин, Ю.П.Солдатов.-Курган, 1997.-18с.
2. Псевдоартрозы, дефекты длинных костей верхней конечности и контрактуры локтевого сустава (базовые технологии лечения аппаратом Илизарова) /

В.И.Шевцов, В.Д.Макушин, Л.М.Куфтырев, Ю.П.Солдатов.-Курган: ИПП «Зауралье», 2001.-406с.

3. Комплексное лечение больных с деформирующим артрозом локтевого сустава: Пособие для врачей / ФГУН «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А.Илизарова Росздрава, Сост.: Ю.П.Солдатов, В.Д.Макушин.-Курган, 2003.-15с.
4. Pseudarthrosis, Defects of the Long Bones of Contractures of the Elbow / V.I.Shevtsov, V.D.Makushin, L.M.Kuftyrev, Y.P.Soldatov.-Kurgan, 2002.-413p.
5. Солдатов Ю.П. Реконструктивно-восстановительное лечение больных с посттравматическими заболеваниями локтевого сустава (учебно-методическое пособие с электронным приложением): Учеб.-метод. пособие с электронным приложением. Тюменская медицинская академия. Тюмень, 2008.-64с.