

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации



от «26» мая 2014г., протокол № 9

Ректор - председатель Ученого совета

профессор В.В. Леванович
«26» мая 2014г.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА,
УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧАЯ ПРОГРАММА,
ПРОГРАММА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

По дисципли-
не

Травматология и ортопедия
цикл повышения квалификации
(наименование дисциплины)

для
специальности

Травматология и ортопедия
(наименование и код специальности)

Факультет

Педиатрический
(наименование факультета)

Кафедра

Хирургических болезней детского возраста
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2014 г

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов
1	Общая трудоемкость цикла	144
2	Аудиторные занятия, в том числе:	
2.1	Лекции	14
2.2	Практические занятия	130
2.3	Семинары	-
3	Самостоятельная работа	-
4	Вид итогового контроля	экзамен

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Образовательная программа составлена в соответствии с государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности «Детская хирургия», на основании типового учебного плана и образовательно-профессиональной программы подготовки по специальности «Детская хирургия», разработанных Всероссийским учебно-научно-методическим центром по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию Минздрава России

Образовательная программа обсуждена на заседании кафедры хирургических болезней детского возраста, заведующий кафедрой И.А.Комиссаров.

Образовательная программа одобрена цикловой методической комиссией

1. Цели и задачи повышения квалификации по травматологии и ортопедии

Одним из основных направлений травматологии и ортопедии является подготовка повышение квалификации врачей, внедрение в практику новейших достижений отечественной науки, максимальное расширение кругозора специалистов не только в области непосредственно хирургии, но и в фундаментальных проблемах медицинской науки, а также в смежных клинических дисциплинах, современных способах лабораторной и инструментальной диагностики; важное значение приобретает усиление профилактической направленности работы хирурга. Все это требует существенной модернизации традиционной подготовки медицинских кадров в Российской Федерации.

Целью послевузовского профессионального образования является формирование широко образованного врача-специалиста с гуманистическим и естественно-научным мировоззрением, высокой общей культурой, ориентированного на работу в современных условиях перестройки экономики, быстро меняющихся возможностях обеспечения диагностического и лечебного процесса.

Основной целью обучения в системе послевузовского профессионального образования является подготовка высококвалифицированного врача специалиста, владеющего обширным объемом теоретических знаний; способного успешно решать профессиональные задачи; умеющего провести дифференциально-диагностический поиск; оказать в полном объеме медицинскую помощь; провести все необходимые профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья больного.

Цель повышения квалификации – усовершенствование врача травматолога-ортопеда для работы в поликлиниках и детских стационарах.

Основными задачами специализации является повышение уровня профессиональных знаний, повышение уровня теоретических знаний и усовершенствование практических навыков ведения больных, освоение современных методов клинического обследования больных, принципов проводимой терапии и реабилитации. Предусматривается работа в отделениях различного профиля.

Усовершенствование специалиста предусматривает самостоятельную врачебную деятельность, которая осуществляется в базовых учреждениях в ходе повседневного обследования и лечения больных.

Теоретическая подготовка предусматривает обязательное участие в семинарских занятиях, клинических разборах больных, заседаниях научного общества, больничных научно-практических конференциях, а так же самостоятельное изучение рекомендуемой литературы.

По окончании курсов повышения квалификации сдается сертификационный экзамен, включающий проверку практических навыков и профессиональных знаний. Экзамен проводится в три этапа: 1.- тестирование, 2-ой-практические навыки, 3- итоговое собеседование.

2. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Профессиональными (ПК):

общепрофессиональные

способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента (ПК -1);

способен и готов выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат (ПК-2);

способен и готов к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ПК-3);

способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом ответственность дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную (ПК- 4);

способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-5);

способен и готов проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики с учетом возрастно-половых групп пациентов (ПК- 6);

способен и готов применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебно-профилактических учреждений, владеть техникой ухода за больными (ПК- 7);

способен и готов проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы, в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта (ПК- 8);

способен и готов к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ПК-9);

профилактическая деятельность

способен и готов к научно-обоснованному применению современных методик сбора информации и медико-статистическому ее анализу о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья на уровне различных подразделений ЛПУ стационарного и амбулаторного типа в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-10);

способен и готов использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению болезней опорно-двигательной системы, сокращению травматизма, проводить санитарно просветительную работу по этим вопросам (ПК- 11);

способен и готов проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-12);

способен и готов проводить защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (ПК-14);

диагностическая деятельность

способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК- 15);

способен и готов анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов (ПК- 16);

способен и готов выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний и повреждений, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных повреждениях, заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК- 17);

способен и готов анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастно-половым группам для успешной лечебно-профилактической деятельности с учетом физиологических особенностей организма человека, участвовать в проведении судебно-медицинской экспертизы (ПК- 18);

лечебная деятельность

способен и готов выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся повреждениях, заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленно го устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК- 19);

способен и готов назначать адекватное (консервативное и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (лечебное питание, двигательный режим и др.) больным с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательной системы, термическими поражениями (ПК- 20);

способен и готов осуществлять первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, оказывать медицинскую помощь населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени (ПК- 21);

способен и готов назначать и использовать медикаментозные средства, проводить мероприятия по соблюдению правил их хранения (ПК- 22);

реабилитационная деятельность

способен и готов применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы для занятий физической культурой после перенесенных заболеваний (ПК- 23);

способен и готов давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств спортивной медицины, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении пациентов (ПК- 24);

психолого-педагогическая деятельность

способен и готов к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в лечебно-профилактических учреждениях, и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементов здорового образа жизни (ПК-25);

способен и готов к обучению пациентов, членов их семей и общества основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, к формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек (ПК- 26);

организационно-управленческая деятельность

способен и готов использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации (например, МКБ-10), и т.д., а также документацию для оценки качества и эффективности работы лечебно-профилактических учреждений стационарного и амбулаторного типа (ПК-27);

способен и готов использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности лечебно-профилактических учреждений различного типа по оказанию медицинской помощи населению, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг, оценку качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи пациентам, своевременного направления к врачам-специалистам, в том числе к специалистам, осуществляющим реабилитацию (ПК- 28);

способен и готов обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала ЛПУ, проводить мероприятия по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, а также обеспечивать контроль за соблюдением экологической безопасности; (ПК- 29);

способен и готов решать вопросы экспертизы трудоспособности (стойкой и временной) пациентов, оформлять медицинскую документацию, определять необходимость направления больного в БМСЭ (Бюро медико-социальной экспертизы); проводить профилактику инвалидизации различных групп населения, определять показания к занятию спортом (ПК- 30);

научно-исследовательская деятельность

способен и готов изучать научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, готовить рефераты, обзоры, доклады; участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач, соблюдать основные требования информационной безопасности (ПК- 31).

РАБОЧИЙ ПЛАН

№ пп	Название раздела дисциплины	Л	ПЗ	Всего часов
1	Современные достижения травматологии, ортопедии и протезирования. Реабилитация в травматологии и ортопедии. Деонтологические аспекты в травматологии и ортопедии	2	18	20
2	Диагностика, оказание неотложной медицинской помощи при повреждениях на догоспитальном этапе. Принципы противошоковой терапии.	2	18	20
3	Детский травматизм. Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп.	4	46	50
4	Детская ортопедия.	6	48	54
	ИТОГО	14	130	144

Содержание дисциплины

Разделы дисциплины базовой части ФГОС

№ п/п	Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1	Современные достижения травматологии, ортопедии и протезирования. Реабилитация в травматологии и ортопедии. Деонтологические аспекты в травматологии и ортопедии.	Определение, цели и задачи травматологии и ортопедии. Основные этапы развития травматологии, ортопедии в историческом аспекте. Современные достижения травматологии, ортопедии и протезирования. Реабилитация пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы. Ее виды, цели, задачи. Понятие медицинской, трудовой, социальной реабилитации. Возможности современного протезирования в реабилитации пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы. Деонтология в травматологии и ортопедии. Особенности общения с пострадавшими на месте происшествия и в стационаре.
2	Диагностика, оказание неотложной медицинской помощи при повреждениях на догоспи-	Шок. Шокогенные повреждения. Определение степени тяжести состояния пострадавшего и развития угрожающих жизни осложнений. Определение понятия «политравма». Выявление доминирующего повреждения при

№ п/п	Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
	тальном этапе. Принципы противошоковой терапии.	политравме по простым клиническим признакам. Понятие о синдроме взаимного отягощения, несовместимости терапии при политравме. Методы поддержания жизненно важных функций у пострадавших на догоспитальном этапе, ориентировочная основа действий при травматических повреждениях на догоспитальном этапе. Основы комплексной противошоковой терапии на догоспитальном этапе; ее содержание.
3	Детский травматизм. Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп.	Возрастные анатомо-физиологические особенности строения костей у детей, влияющие на виды повреждений, особенности рентгенодиагностики, сроки консолидации, методы хирургического лечения и реабилитации. Современные методы обследования больных с травматическими повреждениями (рентгенография, радиоизотопное обследование, ангиография, компьютерная томография, УЗИ). Профилактика детского травматизма. Повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Типичные повреждения детского возраста: диафизарные переломы у новорожденных, поднадкостничный перелом, перелом по типу "ивового прута", эпифизеолиз, метаэпифизеолиз, подвывих головки лучевой кости, патологические переломы. Клиника, диагностика, оказание неотложной догоспитальной помощи. Принципы лечения. Реабилитация. Черепно-мозговая травма. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, лечение, реабилитация. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, принципы лечения, реабилитация. Ожоги и отморожения. Классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, тактика врача-педиатра, лечение, реабилитация. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь, лечение. Поликлиника. Организация работы травматологического пункта и кабинета долечивания, принципы диспансерного наблюдения.
4	Детская ортопедия.	Врожденный вывих бедра. Этиопатогенез, клиника и диагностика в различных возрастных группах. Классификация. Роль УЗИ и рентгенографии в диагностике врожденной патологии тазобедренного сустава. Сроки и принципы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, реабилитация.

№ п/п	Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
		Врожденная косолапость и кривошея. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация. Нарушение осанки, кифоз, сколиоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, роль рентгенодиагностики, лечение. Роль лечебной физкультуры в лечении у детей, диспансерное наблюдение. Остеохондропатия. Болезнь Пертеса, болезнь Шейерман-Мау, костные кисты. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация, диспансерное наблюдение. Поликлиника. Организация работы ортопедического кабинета. Консультативно-диагностическая и лечебная помощь, диспансерное наблюдение, ЛФК.

Теоретический курс (лекции)

№ п/п	Название тем лекций базовой части дисциплины по ФГОС	
1	Тема 1. Современные достижения травматологии, ортопедии и протезирования. Реабилитация в травматологии и ортопедии. Деонтологические аспекты в травматологии и ортопедии 1. Основные этапы развития травматологии, ортопедии в историческом аспекте. Современные достижения травматологии, ортопедии и протезирования. 2. Реабилитация пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы. неонтология в травматологии и ортопедии.	2
2	Тема 2. Диагностика, оказание неотложной медицинской помощи при повреждениях на догоспитальном этапе. Принципы противошоковой терапии. 1. Тяжести состояния пострадавшего и развития угрожающих жизни осложнений. 2. Политравма. 3. Противошоковая терапия	2
3	Тема 3. Детский травматизм. Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп. 1. Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп. 2. Повреждения верхней и нижней конечностей. 3. Повреждения позвоночника и костей таза. 4. Черепно-мозговая травма. 5. Ожоги и отморожения у детей. 6. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	4
4	Тема 4. Детская ортопедия. 1. Врожденный вывих бедра.	6

№ п/п	Название тем лекций базовой части дисциплины по ФГОС	
	2. Врожденная косолапость и кривошея. 3. Нарушения осанки, кифо-сколиоз. 4. Остеохондропатия (болезнь Пертеса, Шейерман-Мау, Кальве, костные кисты).	

ПРОГРАММА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	часы
1	ТЕМА 1. Повреждения опорно-двигательной системы. Диагностика, профилактика возможных осложнений на догоспитальном этапе. Транспортная иммобилизация.	18
2	ТЕМА 2. Термическая травма. Диагностика, оценка тяжести поражения, принципы оказания неотложной медицинской помощи. . Кровотечения. Кровопотеря. Методы временной остановки наружного кровотечения. Принципы компенсации кровопотери. Оказание неотложной медицинской помощи при повреждениях опорно-двигательной системы различной локализации.	18
3	ТЕМА 3 Детский травматизм. Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп. Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп. Повреждения верхней и нижней конечностей. Повреждения позвоночника и костей таза. Черепно-мозговая травма. Ожоги и отморожения у детей. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Поликлиника.	46
4	ТЕМА 4. Детская ортопедия. . Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость и кривошея. Нарушения осанки, кифо-сколиоз. Остеохондропатия (болезнь Пертеса, Шейерман-Мау, Кальве, костные кисты). Деформирующие артрозы у подростков. Поликлиника.	48

Перечень рекомендованной литературы

а) основная литература

1. Анкин Л.Н., Анкин Н.Л. Практическая травматология, М., Книга плюс, 2002
2. Баиров Г.А. Детская травматология, Спб, 2000, 375 с.
3. Корнилов Н.В. и соавт. Травматология и ортопедия. СПб.:Гиппократ, 2001. - 487 с.
4. Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология и ортопедия. М.ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 528 с.
5. Юмашев Г.С. Травматология и ортопедия. М.Медицина, 1997. - 476 с.
6. Юмашев Г.С., Травматология и ортопедия. — М.: Медицина, 1983. - 576 с.
7. Травматология и ортопедия – учебник для студентов медицинских вузов под ред. Г.М.Кавалерского – М.Академия, 2005.
8. Хирургия катастроф – учебник для студентов медицинских вузов под ред. Г.М. Кавалерского, А.В.Гаркави, Л.Л.Силина – М.Академия, 2008.

б) дополнительная литература

1. Анкин Л.Н., Анкин Н.Л. Практическая травматология. Европейские стандарты диагностики и лечения. М., Книга плюс, 2002
2. Баиров Г.А. Детская травматология. С-П. Питер 1999
3. Безгодков Ю.А., Романчишен А.Ф., Воронцова Т.Н. Общие вопросы травматологии и ортопедии СПб., 2001. - 86 с.
4. Казакевич И.С. Клиника и лечение закрытых переломов позвоночника. — М.: Медгиз, 1959.
5. Ключевский В.В. Хирургия повреждений. Изд. 2-е. Рыбинск: Изд-во «Рыбинский дом печати», 2004. — 272 с.
6. Кованов В.В., Травин А.А. Хирургическая анатомия костей человека. М., Медицина, 1983.
7. Комаров Б.Д., Шиманко. Позиционная компрессия тканей. — М.: Медицина, 1984. — 176 с.
8. Комплексное лечение опухолей костей (под. ред. А.А. Коржа). Киев: «Здоровье», 1979. — 224 с.
9. Корольюк И.П. Рентгеноанатомический атлас скелета. М.: Видар, 1966. — 192 с.
10. Котельников Г.П., Яшков А.В. Гравитационная терапия: Монография. — М.: Медицина, 2003. — 244 с.
11. Краснов А.Ф., Мирошниченко В.Ф. Тактика травматолога в экстремальных ситуациях. Самара, 1991. — 230 с.
12. Краснов А.Ф., Мирошниченко В.Ф., Котельников Г.П. Травматология. Учебник для пред- и постдипломной подготовки. — Самара: Самарский Дом печати, 1995. — 455 с.
13. Ли А.Д., Баширов Р.С. руководство по чрескостному компрессионно-дистракционному остеосинтезу. Томск, 2002.
14. Лихтерман Л.Б. Черепно-мозговые травмы. — М.: «Медицинская газета», 2003. — 356 с.
15. Мовшович И.А. Оперативная ортопедия. М.: Медицина, 1994. — 445 с.
16. Мовшович И.А. Сколиоз. Хирургическая анатомия и патогенез. М.: Медицина, 1964. — 255 с.
17. Мюллер М.Е., Альговер М., Шнейдер Р., Виллингер Х. Руководство по внутреннему остеосинтезу, Ad Marginem M, 1996.
18. Отто Барта. Врожденный вывих бедра и его раннее консервативное лечение. Издат. АН Венгрии, 1972. — 215 с.
19. Петерсон Л., Ренстрем П. Травмы в спорте. — М.: Физкультура и спорт, 1981. — 271 с.
20. Пит Эгоскью, Роджер Джаттис. К здоровью через движение (перевод с английского). М.: Крон-Пресс, 1995. — 256 с.
21. Пожариский В.Ф. Политравмы опорно-двигательной системы и их лечении е на этапах

- медицинской эвакуации. — М.: Медицина, 1989. — 256 с.
22. Попелянский Ю.Я. Шейный остеохондроз. М.: Медицина, 1996. — 284 с.
 23. Рак А.В., Шихмагомедов А.А. (ред.) Основы травматологии и ортопедии. СПб.: Восток-Инвест, 2006. — 136 с.
 24. Стручков В.И. Общая хирургия. — М.: Медицина, 1966. — 502 с.
 25. Термические и радиационные ожоги. Под ред. Г.И.Назаренко. М., 1996
 26. Ткаченко С.С. Военная травматология и ортопедия. — Л., 1977. — 399 с.
 27. Травматология и ортопедия – руководство для врачей под ред. Ю.Г.Шапошникова (в 3 томах). М., Медицина, 1997.
 28. Уотсон-Джонс Р. Переломы костей и повреждения суставов. — М.: Медицина, 1972. — 672 с.
 29. Франкс К. Спортивная травматология. — М.: Медицина, 1981, 352 с.
 30. Хирургия вялых параличей. Сб. статей под редакцией А.Ф. Краснова и А.П. Чернова. Самара, 1993. — 154 с.
 31. Цыбуляк Г.Н. Лечение тяжелых сочетанных повреждений. С-П, Гиппократ, 1995.
 32. Шаповалов В.М. и др. основы внутреннего остеосинтеза. М.ГЭОТАР, 2009