



федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр детской  
травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБУ «НМИЦ детской  
травматологии и ортопедии  
имени Г.И. Турнера» Минздрава России  
д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН

С.В. Виссарионов



«05» мая 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения  
квалификации (ДПП ПК)  
в рамках непрерывного медицинского образования.**

**По теме: «ПРЕПОДАВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ОКАЗАНИЯ  
ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ».**

**Целевая аудитория:** Научно-педагогические работники имеющие сертификат специалиста или аккредитацию по специальности - «травматология и ортопедия».

Дополнительные специальности - нет.

**Трудоемкость освоения программы 72 часа.**

**Год разработки программы 2023 г.**

**Форма обучения** – очная, с использованием дистанционных образовательных технологий.

**Объем практической подготовки 8,6 часа.**

**Финансовая основа обучения** – бюджетная, договорная, договорная за счет средств ФОМС.

## **Аннотация:**

Детский травматизм все еще остается актуальной и нерешенной проблемой в медицине. «Дети России в возрасте от 0 до 17 лет составляют около 18,8 % от общего числа населения. За последние годы показатель травматизма детей от 0 до 17 лет составляет в среднем по России 116–118 случаев травм на 1000 детей соответствующего населения.»<sup>1</sup> Статистика заболеваний опорно-двигательной системы у детей и подростков за последние годы остаётся высокой: 26,7 – 30 случаев на 1000 человек соответствующего населения России. Учитывая, что оказание помощи при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательной системы у детей и подростков требует многогранности подходов с учётом возраста ребёнка, а повреждения и заболевания опорно-двигательной системы у детей и подростков являются не только медицинской проблемой, но имеют большую социально-экономическую значимость, поскольку приводят к медико-социальным последствиям: инвалидности и в будущем нетрудоспособности, и оказывают влияние на демографические факторы, необходимо постоянное совершенствование системы оказания травматолого-ортопедической помощи детям, с учётом быстроменяющихся современных технологий. Это обуславливает необходимость постоянного совершенствования специалистов по актуальным вопросам детской травматологии и ортопедии, с разработкой новых алгоритмов взаимодействия, и внедрения новых технологий диагностики и лечения патологии опорно-двигательного аппарата у детей в систему здравоохранения регионов. Обучение научно-педагогических работников регионов позволит усилить звено в подготовке будущих специалистов травматологов-ортопедов.

В настоящей программе рассмотрены вопросы: оказания травматолого-ортопедической помощи детям с учётом: возрастных особенностей ребёнка, полиморфизмом проявления патологий и мультифункциональным подходом при лечении детей, с учётом постоянного развития современных технологий. Освоение данной программы позволит педагогам в последующем скорректировать работу по подготовке специализированных кадров в регионах России.

Программа реализуется в очной форме с применением дистанционных образовательных технологий при подаче теоретического материала. В реализации программы задействованы ведущие специалисты федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Центр).

---

<sup>1</sup>ОРТОПЕДИЯ, ТРАВМАТОЛОГИЯ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА «Травматизм детского населения Санкт-Петербурга» Соловьева К.С.1, Залетина А.В.; Том 5, № 3 (2017)

**I. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей:** Обучение профессорско-преподавательского состава и научных сотрудников по специальности травматология и ортопедия особенностям оказания травматолого-ортопедической помощи детям как в амбулаторных, так и в стационарных условиях.

**II. Задачи стажировки:**

1. Выработка алгоритмов оказания помощи детям регионов при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата с учетом возрастных особенностей детского организма, с использованием корпоративного опыта Центра.
2. Обучение современным методикам в преподавании.

**III. Планируемые результаты обучения, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации:**

**Трудовые действия, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:**

1. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
2. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
3. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, не медикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств.

**Знания, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:**

1. Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы.
2. Методы лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

3. Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях
4. Методологические основы современного образования.
5. Требования ФГОС и(или) образовательных стандартов, установленных образовательной организацией, по соответствующим направлениям подготовки и специальностям.
6. Психолого-педагогические основы и методика применения технических средств обучения и информационно-коммуникационных технологий (при необходимости также электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, электронных образовательных и информационных ресурсов).

**Умения, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:**

1. Разрабатывать план лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
2. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы
3. Проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения

**Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы:**

1. У обучающегося усваиваются следующие общепрофессиональные компетенции (ОПК):
  - способность к использованию современных информационных технологий, разработке, освоению и использованию новых теорий и методов (ОПК-3)
2. У обучающегося усваиваются профессиональные компетенции (ПК) врача:
  - готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-б);

**Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения Программы**

У обучающегося формируются следующие новые профессиональные компетенции (ПК):

- готовность к преподаванию полученных знаний по ведению и лечению пациентов с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы (ПК-13).

#### **IV. В программе используются следующие виды учебных занятий:**

- *Лекция*
- *Семинар*
- *Практическое занятие*
- *Аттестация в виде тестирования и решения ситуационных задач*
- *Самостоятельная работа*

#### **V. Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины».**

Раздел 1. Применение современных методов диагностики у детей с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата.

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.1.	Клиническое исследование у детей.
1.2.	Особенности лучевой диагностики заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.
1.3.	Применение ультразвукового исследования у детей с учётом особенностей «растущей» костно-мышечной системы.
1.4.	Нейрофизиологические методы диагностики у детей. Основы проведения, показания и противопоказания к назначению.

Раздел 2. Костная патология у детей.

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
2.1.	Врождённая патология
2.1.1.	Кривошея у новорожденных, детей грудного и раннего возраста.
2.1.2.	Врождённые ложные суставы ключицы у детей.
2.1.3.	Болезнь Шпренгеля у детей.
2.1.4.	Болезнь Эрлахера-Блаунта у детей.
2.2.	Ложные суставы у детей.
2.3.	Доброкачественные костеобразующие и хрящеобразующие опухоли скелета.
2.4.	Особенности остеосинтеза у детей.
2.4.1.	Методы остеосинтеза при лечении детей с деформациями длинных трубчатых костей.

2.4.2.	Лечение многоуровневых деформаций костей голени у детей при помощи ортопедического гексапода.
--------	---

### Раздел 3. Особенности патологии стопы у детей.

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
3.1.	Пороки развития стопы у детей.
3.1.1.	Пороки развития переднего отдела стопы у детей.
3.1.2.	Пороки развития среднего отдела стоп у детей (врожденные приведенные стопы, врожденный вертикальный таран-диагностика, клиника, принципы лечения).
3.1.3.	Гигантизм нижних конечностей у детей: диагностика, методы лечения, осложнения.
3.2.	Остеохондропатии костей стоп у детей - диагностика, клинорентгенологическая диагностика, тактика лечения.
3.3.	Плоскостопие у детей.
3.4.	Основы лечения детей с косолапостью по методу Ponseti.

### Раздел 4. Особенности патологии тазобедренного сустава у детей.

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
4.1.	Нарушение позвоночно-тазового баланса у детей с различными заболеваниями тазобедренного сустава.
4.2.	Современная концепция лечения врождённого вывиха бедра у детей 0-6 мес.
4.3.	Тактика хирургического лечения дисплазии тазобедренного сустава у детей.
4.4.	Современная концепция лечения детей с юношеским эпифизолизом головки бедренной кости.
4.5.	Болезнь Пертеса.
4.6.	Ошибки при лечении заболеваний тазобедренных суставов у детей разного возраста.

### Раздел 5. Особенности ведения пациентов с детским церебральным параличом (далее – ДЦП).

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
5.1.	Алгоритм работы с пациентом при ДЦП.
5.2.	Основные принципы хирургического лечения верхних конечностей у пациентов с ДЦП.
5.3.	Паралитические стопы.
5.4.	Комплексная диагностика, профилактика и лечение остеопенических состояний у детей с нейроортопедическими заболеваниями.

Раздел 6. Особенности патологии позвоночника у детей.

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
6.1.	Особенности врожденной патологии позвоночника у детей.
6.1.1.	Врожденные деформации позвоночника у детей, диагностика и принципы хирургического лечения
6.1.2.	Современная концепция хирургического лечения детей с врожденной деформацией позвоночника на фоне нарушения формирования позвонка
6.2.	Приобретенная патология позвоночника.
6.2.1.	Идиопатический сколиоз
6.2.2.	Современная концепция консервативного лечения сколиоза у детей
6.3.	Травма позвоночника у детей.
6.3.1.	Современная концепция лечения компрессионных переломов позвоночника у детей.
6.3.2.	Алгоритм диагностики и тактики хирургического лечения детей с осложненными повреждениями грудного и поясничного отделов позвоночника.
6.3.3.	Современная концепция хирургического лечения нестабильных и осложненных повреждений грудного и поясничного отделов позвоночника у детей.
6.3.4.	Методика неинвазивной чрескожной электрической стимуляции спинного мозга в комплексной реабилитации детей с позвоночно-спинномозговой травмой.

Раздел 7. Особенности оказания травматологической помощи детям.

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
7.1	Иммобилизация при скелетных повреждениях у детей
7.2.	Особенности лечения детей разного возраста с переломами верхних конечностей.
7.3.	Переломы области локтевого сустава у детей, клинико-диагностические особенности и хирургические опции.
7.4.	Особенности лечения детей разного возраста с переломами нижних конечностей.
7.5.	Особенности лечения детей разного возраста с переломами таза.
7.6.	Балетно-спортивная травма стоп у детей.
7.7.	Лечение послеожоговых рубцовых деформаций нижних конечностей у детей.

7.8.	Выработка алгоритмов оказания помощи детям регионов при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата с учетом возрастных особенностей детского организма, с использованием корпоративного опыта Центра.
7.8.1.	Особенности оказания помощи в Федеральном центре детской травматологии.
7.8.2.	Особенности оказания помощи в Федеральном детском центре повреждений позвоночника и спинного мозга.

Раздел 8. Современные подходы в преподавании с использованием клинической психологии.

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
8.1.	Незнание и знание в образовании.
8.2.	Невозможность обучать.
8.3.	Нехватка в бытие и в речи.
8.4.	Неосознаваемое, как составляющая философии и психологии.

#### **VI. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей.**

Категория обучающихся: Научно-педагогические работники, имеющие сертификат специалиста или аккредитацию по специальности - «травматология и ортопедия»

Трудоемкость обучения: 72 часа.

Режим занятий: 6 часов в день.

Форма обучения: очная с использованием дистанционных обучающих технологий: проведения онлайн лекций и семинаров с обратной связью.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего (час.)	В том числе (час.)				Форма контроля
			Лекции	СЗ <sup>2</sup>	ПЗ <sup>3</sup>	СР <sup>4</sup>	
Рабочая программа учебного модуля: <b>Применение современных методов диагностики у детей с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата (раздел 1).</b>							
1.1.	Клиническое исследование у детей.	2,5	0	0,5	1	1	

<sup>2</sup> СЗ – семинарские занятия;

<sup>3</sup> ПЗ – практические занятия;

<sup>4</sup> СР – самостоятельная работа.



1.2.	Особенности лучевой диагностики заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1,5</b>	<b>0,5</b>	
1.3.	Применение ультразвукового исследования у детей с учётом особенностей «растущей» костно-мышечной системы.	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1,5</b>	<b>0,5</b>	
1.4.	нейрофизиологические методы диагностики у детей. Основы проведения, показания и противопоказания к назначению.	<b>0,7</b>	<b>0</b>	<b>0,7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Рабочая программа учебного модуля: Костная патология у детей (раздел 2).</b>							
2.1.	Врождённая патология	<b>4,9</b>	<b>2,5</b>	<b>0</b>	<b>0,4</b>	<b>2</b>	
2.1.1.	Кривошея у новорожденных, детей грудного и раннего возраста.	<b>2,1</b>	1	0	0,1	1	
2.1.2.	Врождённые ложные суставы ключицы у детей.	<b>1,6</b>	0,5	0	0,1	1	
2.1.3.	Болезнь Шпренгеля у детей.	<b>0,6</b>	0,5	0	0,1	0	
2.1.4.	Болезнь Эрлахера-Блаунта у детей.	<b>0,6</b>	0,5	0	0,1	0	
2.2.	Ложные суставы у детей.	<b>1,1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>1</b>	
2.3.	Доброкачественные костеобразующие и хрящеобразующие опухоли скелета.	<b>2,1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>0</b>	
2.4.	Особенности остеосинтеза у детей.	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	
2.4.1.	Методы остеосинтеза при лечении детей с деформациями длинных	<b>1,5</b>	0	0,5	0	1	

	трубчатых костей.						
2.4.2.	Лечение многоуровневых деформаций костей голени у детей при помощи ортопедического гексапода.	1,5	0	0,5	0	1	
<b>Рабочая программа учебного модуля:</b>							
<b>Особенности патологии стопы у детей (раздел 3).</b>							
3.1.	Пороки развития стопы у детей.	5,3	3	0	0,3	2	
3.1.1.	Пороки развития переднего отдела стопы у детей.	2,1	2	0	0,1	0	
3.1.2.	Пороки развития среднего отдела стоп у детей (врожденные приведенные стопы, врожденный вертикальный таран-диагностика, клиника, принципы лечения).	2,1	1	0	0,1	1	
3.1.3.	Гигантизм нижних конечностей у детей: диагностика, методы лечения, осложнения.	1,1	0	0	0,1	1	
3.2.	Остеохондропатии костей стоп у детей - диагностика, клиничко- рентгенологическая диагностика, тактика лечения.	2,1	1	0	0,1	1	
3.3.	Плоскостопие у детей.	1,2	0	0,1	0,1	1	
3.4.	Основы лечения детей с косолапостью по методу Ponseti.	2,1	0	2	0,1	0	
<b>Рабочая программа учебного модуля:</b>							
<b>Особенности патологии тазобедренного сустава у детей (раздел 4).</b>							
4.1.	Нарушение позвоночно-тазового баланса у детей с различными заболеваниями тазобедренного сустава.	1,2	0	1	0,1	0,1	

4.2.	Современная концепция лечения врождённого вывиха бедра у детей 0-6 мес.	1,2	0	1	0,1	0,1	
4.3.	Тактика хирургического лечения дисплазии тазобедренного сустава у детей.	1,2	0	1	0,1	0,1	
4.4.	Современная концепция лечения детей с юношеским эпифизолизом головки бедренной кости.	1,2	0	1	0,1	0,1	
4.5.	Болезнь Пертеса.	1,2	0	1	0,1	0,1	
4.6.	Ошибки при лечении заболеваний тазобедренных суставов у детей разного возраста.	1,2	0	1	0,1	0,1	

Рабочая программа учебного модуля:

**Особенности ведения пациентов с детским церебральным параличом (далее – ДЦП) (раздел 5).**

5.1.	Алгоритм работы с пациентом при ДЦП.	0,6	0	0,5	0,1	0	
5.2.	Основные принципы хирургического лечения верхних конечностей у пациентов с ДЦП.	1	0	0,5	0,1	0,4	
5.3.	Паралитические стопы.	1,1	1	0	0,1	0	
5.4.	Комплексная диагностика, профилактика и лечение остеопенических состояний у детей с нейроортопедическими заболеваниями.	1,6	0,5	0	0,1	1	

Рабочая программа учебного модуля:

**Особенности патологии позвоночника у детей (раздел 6).**

6.1.	Особенности врождённой патология позвоночника у	2,4	1	0	0,2	1,2	
------	---	-----	---	---	-----	-----	--

	детей.						
6.1.1.	Врожденные деформации позвоночника у детей, диагностика и принципы хирургического лечения	<b>1,2</b>	0,5	0	0,1	0,6	
6.1.2.	Современная концепция хирургического лечение детей с врожденной деформацией позвоночника на фоне нарушения формирования позвонка	<b>1,2</b>	0,5	0	0,1	0,6	
6.2.	Приобретённая патология позвоночника.	<b>2,4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	
6.2.1.	Идиопатический сколиоз	<b>1,2</b>	1	0	0,1	0,1	
6.2.2.	Современная концепция консервативного лечения сколиоза у детей	<b>1,1</b>	1	0	0,1	0,1	
6.3.	Травма позвоночника у детей.	<b>5,1</b>	<b>2</b>	<b>0,5</b>	<b>0,4</b>	<b>2,2</b>	
6.3.1.	Современная концепция лечения компрессионных переломов позвоночника у детей.	<b>1,2</b>	1	0	0,1	0,1	
6.3.2.	Алгоритм диагностики и тактики хирургического лечения детей с осложнёнными повреждениями грудного и поясничного отделов позвоночника.	<b>1,6</b>	0	0,5	0,1	1	
6.3.3.	Современная концепция хирургического лечения нестабильных и осложненных повреждений грудного и поясничного отделов позвоночника у детей.	<b>0,7</b>	0,5	0	0,1	0,1	

6.3.4.	Методика неинвазивной чрескожной электрической стимуляции спинного мозга в комплексной реабилитации детей с позвоночно-спинномозговой травмой.	<b>1,6</b>	0,5	0	0,1	1	
<b>Рабочая программа учебного модуля: Особенности оказания травматологической помощи детям (раздел 7).</b>							
7.1	Иммобилизация при скелетных повреждениях у детей	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	
7.2.	Особенности лечения детей разного возраста с переломами верхних конечностей.	<b>1,2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	
7.3.	Переломы области локтевого сустава у детей, клинико-диагностические особенности и хирургические опции.	<b>1,2</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,6</b>	
7.4.	Особенности лечения детей разного возраста с переломами нижних конечностей.	<b>1,2</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,6</b>	
7.5.	Особенности лечения детей разного возраста с переломами таза.	<b>1,2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	
7.6.	Балетно-спортивная травма стоп у детей.	<b>1,1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	
7.7.	Лечение послеожоговых рубцовых деформаций нижних конечностей у детей.	<b>1,6</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>1</b>	
7.8.	Выработка алгоритмов оказания помощи детям регионов при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата с учетом возрастных	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

	особенностей детского организма, с использованием корпоративного опыта Центра.						
7.8.1.	Особенности оказания помощи в Федеральном центре детской травматологии.	1	0,5	0,5	0	0	
7.8.2.	Особенности оказания помощи в Федеральном детском центре повреждений позвоночника и спинного мозга.	1	0,5	0,5	0	0	
<b>Рабочая программа учебного модуля: Современные подходы в преподавании с использованием клинической психологии (раздел 8).</b>							
8.1.	Незнание и знание в образовании.	1	0	1	0	0	
8.2.	Невозможность обучать.	1	0	1	0	0	
8.3.	Нехватка в бытие и в речи.	1	0	1	0	0	
8.4.	Неосознаваемое, как составляющая философии и психологии.	1	0	1	0	0	
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	
<b>Всего</b>	часов	<b>72</b>	21,5	21,8	8,6	20,1	

**VII. Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации:**

а) учебно-методическая документация и материалы по всем разделам (модулям) программы:

- по лекционным и семинарским занятиям презентации на темы:

- Балетно-спортивная травма стоп у детей.

- Гигантизм нижних конечностей у детей (клиника, дифференциальная диагностика, тактика хирургического лечения и его возможные осложнения).
- Иммобилизация при скелетных повреждениях у детей.
- Ультразвуковая диагностика дисплазии тазобедренных суставов у детей
- Лечебно-тактические особенности в лечении скелетных повреждений верхней конечности у детей.
- Лечебно-тактические особенности при переломах нижней конечности у детей.
- Лечебно-тактические особенности при переломах костей таза у детей.
- Нарушение позвоночно-тазового баланса у детей с различными заболеваниями тазобедренного сустава.
- Основы лечения детей с косолапостью по методу Ponseti.
- Особенности лучевой диагностики при патологии тазобедренного сустава у детей.
- Особенности диагностики заболеваний тазобедренного сустава у детей в условиях современного стационара.
- Остеохондропатии костей стоп у детей - диагностика, клинорентгенологическая диагностика, тактика лечения.
- Переломы области локтевого сустава у детей, клинорентгенологические особенности и хирургические опции.
- Пороки развития переднего отдела стоп у детей.
- Пороки развития среднего отдела стоп (врожденные приведенные стопы, врожденный вертикальный таран- диагностика, клиника, принципы лечения).
- Современная концепция консервативного лечения идиопатического сколиоза у детей.
- Современная концепция лечения компрессионных переломов позвоночника у детей.
- Современная концепция лечения детей с юношеским эпифизолизом головки бедренной кости.
- Современная концепция лечения врожденного вывиха бедра у детей от 0 до 6 месяцев.
- Современная концепция хирургического лечения детей с врожденной деформацией позвоночника на фоне нарушения формирования позвонка.
- Современная концепция хирургического лечения нестабильных и осложненных повреждений грудного и поясничного отделов позвоночника у детей.
- Тактика хирургического лечения дисплазии тазобедренного сустава у детей.

<i>№ n/n</i>	<i>По теме</i>	<i>Количество вопросов (шт.)</i>
1.	Гигантизм нижних конечностей у детей (клиника, дифференциальная диагностика, тактика хирургического лечения и его возможные осложнения)	4
2.	Иммобилизация при скелетных повреждениях у детей	3
3.	Нарушение позвоночно-тазового баланса у детей с различными заболеваниями тазобедренного сустава	5
4.	Остеохондропатии костей стоп у детей - диагностика, клинико-рентгенологическая диагностика, тактика лечения	5
5.	Переломы области локтевого сустава у детей, клинико-диагностические особенности и хирургические опции	3
6.	Тактика хирургического лечения дисплазии тазобедренного сустава у детей	5
7.	Юношеский эпифизеолиз	3

– Тесты для проверки итоговых знаний № 282

<i>№ n/n</i>	<i>По теме</i>	<i>Количество вопросов (шт.)</i>
1.	Балетно-спортивная травма стоп у детей.	18
2.	Гигантизм нижних конечностей у детей (клиника, дифференциальная диагностика, тактика хирургического лечения и его возможные осложнения).	15
3.	Иммобилизация при скелетных повреждениях у детей.	15
4.	Лечебно-тактические особенности в лечении скелетных повреждений верхней конечности у детей.	20
5.	Лечебно-тактические особенности при переломах нижней конечности у детей.	16
6.	Лечебно-тактические особенности при переломах костей таза у детей.	14
7.	Нарушение позвоночно-тазового баланса у детей с различными заболеваниями тазобедренного сустава.	10
8.	Основы лечения детей с косолапостью по методу Ponseti.	13



9.	Остеохондропатии костей стоп у детей - диагностика, клинико-рентгенологическая диагностика, тактика лечения.	18
10.	Переломы области локтевого сустава у детей, клинико-диагностические особенности и хирургические опции.	13
11.	Пороки развития переднего отдела стоп у детей.	24
12.	Пороки развития среднего отдела стоп (врожденные приведенные стопы, врожденный вертикальный таран- диагностика, клиника, принципы лечения).	16
13.	Современная концепция консервативного лечения идиопатического сколиоза у детей.	13
14.	Современная концепция лечения компрессионных переломов позвоночника у детей.	16
15.	Современная концепция лечения детей с юношеским эпифизолизом головки бедренной кости.	13
16.	Современная концепция лечения врожденного вывиха бедра у детей от 0 до 6 месяцев.	10
17.	Современная концепция хирургического лечения детей с врожденной деформацией позвоночника на фоне нарушения формирования позвонка.	13
18.	Современная концепция хирургического лечения нестабильных и осложненных повреждений грудного и поясничного отделов позвоночника у детей.	12
19.	Тактика хирургического лечения дисплазии тазобедренного сустава у детей.	13
	<b>ИТОГО</b>	<b>282</b>

б) учебно-методическая литература для внеаудиторной работы обучающихся:

1. *Афоничев, К.А. «Лечение послеожоговых рубцовых деформаций нижних конечностей у детей»: Учебное пособие/К.А. Афоничев, А.Г. Баиндурашвили, О.В. Филиппова, И.Е. Никитюк, М.С. Никитин. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2020. – 56 с. – ISBN 978-5-907276-17-8.*

2. *Баиндурашвили, А.Г. «Комплексная диагностика, профилактика и лечение остеопенических состояний у детей с нейроортопедическими заболеваниями»: Учебное пособие/А.Г. Баиндурашвили, В.М. Кенис, С.В.*

Иванов, Т.Н. Прокопенко, С.Л. Богданова, А.Н. Бергалиев, Т.И. Киселева, А.С. Федосеева. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2020. – 60 с.

3. Баиндурашвили, А.Г. **«Лечение многоуровневых деформаций костей голени у детей при помощи ортопедического гексапода»**: Учебное пособие/А.Г. Баиндурашвили, В.А. Виленский, Е.А. Захарьян, А.П. Поздеев, Т.Ф. Зубаиров, М.А. Баушев. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2020. – 28 с.

4. Виссарионов, С.В. **«Алгоритм диагностики и консервативного лечения детей с идиопатическим сколиозом»**: Пособие для врачей/С.В. Виссарионов, А.Г. Баиндурашвили, Д.Н. Кокушин, А.Н. Филиппова, С.Е. Хальчицкий, С.М. Белянчиков, К.А. Картавенко, Н.О. Хусаинов. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2020. – 36 с. – ISBN 978-5-907276-11-6.

5. Виссарионов, С.В. **«Алгоритм диагностики и тактики хирургического лечения детей с осложненными повреждениями грудного и поясничного отделов позвоночника»**: Учебное пособие/С.В. Виссарионов, А.Г. Баиндурашвили, Д.Н. Кокушин, Ю.С. Александрович. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2019. – 36 с.

6. Виссарионов, С.В. **«Алгоритм диагностики и хирургического лечения детей с нестабильными переломами грудного и поясничного отделов позвоночника»**: Учебное пособие/С.В. Виссарионов, А.Г. Баиндурашвили, Д.Н. Кокушин, Ю.С. Александрович. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2019. – 28 с.

7. Захарьян, Е.А. **«Методы остеосинтеза при лечении детей с деформациями длинных трубчатых костей»**: Учебное пособие/Е.А. Захарьян, В.А. Виленский, А.П. Поздеев, Б.Х. Долгиев. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2020. – 32 с. – ISBN 978-5-907276-20-8.

8. Зорин, В.И. **«Основы транспортной и лечебной иммобилизации при скелетной травме у детей»**: Учебное пособие/В.И. Зорин, С.В. Виссарионов, О.А. Купцова. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2022. – 52 с. – ISBN 978-5-907276-43-7.

9. Кенис, В.М. **«Плоскостопие у детей (диагностика и лечение)»**: Учебное пособие/В.М. Кенис, А.Г. Баиндурашвили, А.В. Сапоговский, А.Ю. Димитриева. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2021. – 56 с. – ISBN 978-5-907276-25-3.

10. Поздеев, А.П. **«Врожденные ложные суставы ключицы у детей (Новый способ хирургического лечения)»**: Учебное пособие/А.П. Поздеев,

Е.А. Белоусова, Ю.Б. Сухарская, О.Н. Сосненко. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2020. – 32 с. – ISBN 978-5-907276-12-3.

11. Поздеев, А.П. **«Кривошея у новорожденных, детей грудного и раннего возраста»**: Учебное пособие/А.П. Поздеев, Ю.Е. Гаркавенко, И.А. Крюкова. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2019. – 40 с.

12. Умнов, В.В. **«Применение временного внесуставного артрореза лучезапястного сустава и суставов пальцев кисти у больных детским церебральным параличом»**: Учебное пособие/В.В. Умнов, В.А. Новиков, Д.В. Умнов, М.В. Савина, С.В. Иванов. – Санкт-Петербург: ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России, 2020. – 36 с. – ISBN 978-5-907276-16-1.

в) материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- **ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России** (Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Паркова 64-68):

- актовый зал (компьютер, демонстрационный экран);

- кабинеты Учебно-методического отдела (компьютер, негатоскоп, портал дистанционного образования и проведения контроля знаний на платформе moodle – exam-turnera.ru);

- кабинет телемедицины;

- консультативно-поликлиническое отделение.

- **Консультативно-диагностический центр** (по адресу: Санкт-Петербург, ул. Лахтинская, д. 12А).

г) кадровое обеспечение реализации Программы

<b>№ п/п</b>	<b>Специалисты Центра</b>	<b>Должность</b>
1.	<b>Афоничев Константин Александрович</b>	Руководитель отделения № 8 детской челюстно-лицевой и пластической хирургии, д.м.н., врач травматолог-ортопед.
2.	<b>Барсуков Дмитрий Борисович</b>	Старший научный сотрудник отделения №3, патологии тазобедренного сустава, к.м.н., врач травматолог-ортопед.
3.	<b>Бортулёв Павел Игоревич</b>	Руководитель отделения №3, патологии тазобедренного сустава, к.м.н., врач травматолог-ортопед.
4.	<b>Волкова Ольга Анатольевна</b>	Врач травматолог-ортопед отдела координации и контроля оказания медицинской помощи детскому

		населению Управления по взаимодействию с регионами, к.м.н., врач травматолог ортопед.
5.	<b>Волошин Сергей Юрьевич</b>	Заведующий отделением №3, патологии тазобедренного сустава, к.м.н., врач травматолог-ортопед.
6.	<b>Жарук Иван Антонович</b>	Научный сотрудник организационно-методического отдела, психолог.
7.	<b>Захарьян Екатерина Анатольевна</b>	Руководитель отдела координации и контроля оказания медицинской помощи детскому населению Управления по взаимодействию с регионами, к.м.н., врач травматолог ортопед.
8.	<b>Зорин Вячеслав Иванович</b>	Заместитель директора по научной и учебной работе, к.м.н., врач травматолог ортопед.
9.	<b>Кенис Владимир Маркович</b>	Заместитель директора по инновационному развитию и работе с регионами, д.м.н., врач травматолог-ортопед.
10.	<b>Клычкова Ирина Юрьевна</b>	Заведующая отделом общеклинического персонала, д.м.н., заслуженный врач РФ, врач травматолог-ортопед.
11.	<b>Кокушин Дмитрий Николаевич</b>	Старший научный сотрудник отделения №2 патологии позвоночника и нейроортопедии, к.м.н.
12.	<b>Крутелёв Николай Анатольевич</b>	Врач ультразвуковой диагностики, к.м.н.
13.	<b>Новиков Владимир Александрович</b>	Руководитель отделения №5 детского церебрального паралича, к.м.н., врач травматолог ортопед.
14.	<b>Поздеев Александр Павлович</b>	главный научный сотрудник отделения №1 костной патологии, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, врач травматолог-ортопед.
15.	<b>Поздникин Иван Юрьевич</b>	Врач травматолог-ортопед отделения патологии тазобедренного сустава, к.м.н.

16.	<b>Мануев Александр Юрьевич</b>	Заведующий отделением лучевой диагностики, к.м.н., врач - рентгенолог, врач 1 категории.
17.	<b>Савина Маргарита Владимировна</b>	Руководитель лаборатории физиологических и биомеханических исследований, Врач невролог, врач функциональной диагностики, к.м.н.
18.	<b>Сапоговский Андрей Викторович</b>	Врач травматолог-ортопед отделения патологии стопы, нейроортопедии, системных заболеваний, к.м.н.
19.	<b>Умнов Валерий Владимирович</b>	Ведущий научный сотрудник отделения №5 детского церебрального паралича, д.м.н., врач травматолог ортопед.
20.	<b>Чигвария Николай Гергиевич</b>	Ведущий научный сотрудник отделения №1 костной патологии, к.м.н., врач травматолог ортопед.

<i>№ п/п</i>	<i>Специалисты учебно-методического отдела</i>	<i>Должность</i>
1.	<b>Долженко Наталья Валентиновна</b>	Руководитель учебно-методического отдела.
2.	<b>Костомарова Екатерина Андреевна</b>	Старший специалист по профессиональному образованию.
3.	<b>Цывьян Ольга Владимировна</b>	Специалист по учебно-методической работе II категории.
4.	<b>Пучкова Екатерина Сергеевна</b>	Специалист по учебно-методической работе
5.	<b>Максимова Елена Николаевна</b>	Специалист по учебно-методической работе

- д) законодательство Российской Федерации
- Профстандарт 02.044 Врач-травматолог-ортопед от 12 ноября 2018 года N 698н (Зарегистрировано в Минюстиции России 4 декабря 2018 года, регистрационный N 52868)
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. № 1109 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 N 34507)

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 901н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия"

е) оценка знаний осуществляется:

- решение тестовых заданий: 45 тестов (30 минут).

ж) оценка умений осуществляется:

- решение 3 ситуационных задач (30 минут).

### **VIII. Реализация программы в форме стажировки:**

Объём стажировки **8,6 часа**

Место проведения стажировки:

1. Консультативно-диагностическое отделение Центра, расположенное по адресу: Санкт-Петербург г.Пушкин, ул. Парковая 64-68.
2. Актовый зал Центра по адресу: Санкт-Петербург г.Пушкин, ул. Парковая 64-68.
3. Консультативно-диагностический центр ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России расположенный по адресу: Санкт-Петербург ул. Лахтинская 12 А.

Задачи стажировки:

1. Выработка алгоритмов оказания помощи детям регионов при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата с учетом возрастных особенностей детского организма, с использованием корпоративного опыта Центра.
2. Обучение современным методикам в преподавании.

Описание стажировки:

Обучающиеся присутствуют на хирургических советах Центра, участвуют в амбулаторных приёмах совместно с врачами Центра, участвуют в интерактивных тренингах, и обсуждении больных.

Стажировка носит групповой характер и предусматривает такие виды деятельности, как:

- работу в группе с преподавателем, совместный приём с врачом.

Куратор стажировки:

Долженко Наталья Валентиновна - руководитель учебно-методического отдела.

## **IX. Раздел УМК для основной специальности:**

- Все вопросы специальности;

## **X. Итоговая аттестация:**

*Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Преподавание особенностей оказания травматолого-ортопедической помощи детям» проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач и выявляет теоретическую подготовку преподавателя в вопросах особенностей интерпретации результатов клинической, рентгенологической, ультразвуковой диагностики детей с патологией опорно-двигательного аппарата. Выявляет теоретическую подготовку педагога в вопросах особенностей лечения повреждений и деформаций опорно-двигательного аппарата у детей. Выявляет готовность применять полученные знания в практике преподавателя по специальности травматология и ортопедия.*

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – «Удостоверение о повышении квалификации».

## **XI. Фонд оценочных средств:**

Тесты - 282 шт.

Ситуационные задачи – 28 шт.

## **XII. Список литературы:**

1. Аверкиев В.А., Кудяшев А.Л., Артюх В.А., Надулич К.А., Термишонков А.В., Нагорный Е.Б. Особенности сагиттальных позвоночно-тазовых взаимоотношений у пациентов с коксовертебральным синдромом. Хирургия позвоночника. 2012; (4): 49–54

2. Айрис Лоан «Лечение врожденной косолапости по методике Понсети. Практическое руководство». Издательство: Global HELP Organization, год: 2012

3. Амбулаторная травматология детского возраста: руководство для врачей / Н.Г. Жила, В.И. Зорин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -256 с.:ил.

4. Андриевская А. О. Ортезирование при патологии позвоночника / А.О. Андриевская, Н.А.Корсунская, Р.В. Росков, Д.В. Целуйко. —СПб., 2003. —С. 56–57.

5. Астахова Н. А. Использование реклинирующих устройств в процессе диспансерного наблюдения детей с компрессионными переломами позвоночника /Н.А. Астахова, Н.Г. Жила// Дальневосточный мед. журн.—2013. —№1. —С. 39–41.

6. Баиндурашвили А. Г., Виссарионов С. В., Александрович Ю. С., Пиениснев К. В. Позвоночностинномозговая травма у детей//СПб, «Онли-Пресс», 2016, 87 с.

7. Баиндурашвили А. Г., Виссарионов С. В., Павлов И. В., Кокушин Д. Н., Леин Г. А. Консервативное лечение детей с компрессионными переломами позвонков грудной и поясничной локализации в Российской Федерации (обзор литературы)//Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. 2016;4(1):48–56.

8. Баиндурашвили А.Г., Камоско М.М., Краснов А.И. и др. Дисплазия тазобедренных суставов (врожденный вывих, подвывих бедра) — диагностика и лечение у детей младшего возраста. Пособие для врачей. – СПб., 2011. – 36 с.

9. Баиндурашвили, А.Г. Врожденный вывих бедра у детей грудного возраста: клиника, диагностика, консервативное лечение / А.Г. Баиндурашвили, С.Ю. Волошин, А.И. Краснов. – Санкт-Петербург: Спец. Лит, 2016. – 95с.

10. Барсуков Д. Б. Хирургическое лечение детей с ранними стадиями юношеского эпифизолиза головки бедренной кости [Текст] / Д.Б. Барсуков, А.И. Краснов, М.М. Камоско, В.Е. Басков, И.Ю. Поздникин, И.П. Александренко // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. - 2016. - №1. - С. 40-47.

11. Барсуков Д.Б., Баиндурашвили А.Г., Бортулёв П.И., Басков В.Е., Поздникин И.Ю., Краснов А.И. Выбор метода хирургического лечения при юношеском эпифизолизе головки бедренной кости с хроническим смещением эпифиза тяжелой степени // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. - 2020. - Т. 8. - №4. - С. 383-394. DOI: 10.17816/PTORS42298

12. Басков В.Е., Камоско М.М., Барсуков Д.Б., Поздникин И.Ю., Кожевников В.В., Григорьев И.В., Бортулёв П.И. Транспозиция вертлужной впадины после подвздошно-седалищной остеотомии таза при лечении дисплазии тазобедренного сустава у детей // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2016. – Т.4. – Вып.2. – с 5-11

13. Бортулёв П.И., Виссарионов С.В., Басков В.Е. и др. Клинико-рентгенологические показатели позвоночно-тазовых соотношений у детей с диспластическим подвывихом бедра // Травматология и ортопедия России. – 2018. – Т.24. - №3. – С.74-82.

14. Бортулёв П.И., Виссарионов С.В., Басков В.Е., Барсуков Д.Б., Поздникин И.Ю., Познович М.С. Применение индивидуальных шаблонов при тройной остеотомии таза у детей с диспластическим подвывихом бедра (предварительные результаты) // Травматология и ортопедия России. 2019. – Т. 25. № 4 – с. 47-56.

15. Бортулёв П.И., Виссарионов С.В., Басков В.Е., и др. Как часто формируется ретроверсия вертлужной впадины после реориентирующих остеотомий таза у детей старше 7 лет с дисплазией тазобедренных суставов? // Травматология и ортопедия России. - 2021. - Т. 27. - №1. - С. 121-130.



16. Бортулев П.И., Виссарионов С.В., Басков В.Е., Поздникин И.Ю., Барсуков Д.Б. Оценка состояния позвоночно-тазовых соотношений у детей с двусторонним высоким стоянием большого вертела. *Современные проблемы науки и образования*. 2020;(1):66
17. Виссарионов С. В. Стабильные и нестабильные повреждения грудного и поясничного отделов позвоночника у детей (клиника, диагностика, лечение): пособие для врачей. — СПб., 2010.
18. Виссарионов С. В., Баиндурашвили А. Г., Кузьмина Т. А. Компрессионные переломы грудного и поясничного отделов позвоночника у детей (клиника, диагностика и современный подход к лечению средствами физической реабилитации). М.: Кристалл-Л.—2014. —165 с.
19. Виссарионов С. В., Павлов И. В., Гусев М. Г., Леин Г. А. Комплексное лечение пациента с множественными переломами позвонков в грудном отделе позвоночника. //Травматология и ортопедия России. —2012. —Т. 64. —№ 2. —С. 91–95.
20. Волошин С. Ю. «Комплексное функциональное лечение врожденного вывиха бедра у детей грудного возраста» Дис. канд. мед.наук :– СПб, 2005
21. Волошин С.Ю. в соавт. «Дисплазия тазобедренного сустава у детей неонатального и грудного возраста (клиника, диагностика, лечение)» – Спб 2016
22. Гориневская В. В. Функциональное лечение компрессионных переломов позвоночника /В.В. Гориневская, Е.Ф. Древинг // Сов. медицина. –1933. —№ 4-5. — С. 13–19.
23. *Детская травматология*. В. Н. Меркулов, А. И. Дорохин, К. М. Бухтин; под редакцией академика РАН С. П. Миронова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 249 с.: ил.
24. *Детская травматология. Учебник*. Жила Н.Г., Комиссаров И.А., Зорин В.И. ГЭОТАР-Медиа. 2017г., 336 с.
25. Ежов, М. Ю. Способ хирургического лечения молокообразной деформации пальцев стопы / М. Ю. Ежов, О. А. Баталов, А. А. Корыткин. – Пат. № 2454194 РФ, МПК А61В17/56; № 2011103775/14
26. Жирнов В. А. Применение современных методов реабилитации у детей с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата /В.А. Жирнов, Л.М. Резникова, В.А. Залетина А. В., Виссарионов С. В., Баиндурашвили А. Г., Садовой М. А., Соловьева К. С., Купцова О. А. Структура повреждений позвоночника у детей в регионах Российской Федерации//Хирургия позвоночника. —2017. —Т. 14. —№ 4. —С. 52–60
27. Камоско М.М., Баиндурашвили А.Г. Диспластический коксартроз у детей и подростков (клиника, патогенез, хирургическое лечение). СПб. 2010: 54 – 72
28. Камоско М.М., Григорьев И.В. Остеотомии таза в лечении диспластической патологии тазобедренного сустава // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. 2010; - №1. – С. 90 – 93

29. Камоско М.М., Басков В.Е., Мельченко Е.В. Григорьев И.В. Новая технология транспозиции вертлужной впадины // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. 2008; - №4. – С. 48 – 50
30. Клычкова И.Ю. Современные представления о лечении гигантизма нижних конечностей у детей / И.Ю. Клычкова // Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы травматологии и ортопедии детского возраста» – Курган. – 2013. – С. 94-96.
31. Клычкова И.Ю.: Гигантизм стоп у детей: специальность 14.00.22. «Травматология и ортопедия»: диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук: защищена 29.04.1997 / И.Ю. Клычкова – Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена. – Санкт-Петербург. – 1997. – С. 1-185.
32. Клычкова И.Ю.: Принципы диагностики и восстановительного лечения остеохондропатий различных локализаций в подростковом возрасте / И.Ю. Клычкова, В.А. Клименко // Актуальные проблемы педиатрии и детской неврологии: Сб. науч. Трудов, посвященный 10 летнему юбилею Гор.детск.диагн.центра – СПб. – 2001. – С. 153-155
33. Клычкова И.Ю.: Хирургическое лечение гигантизма стоп у детей (ретроспективный анализ) / И.Ю. Клычкова, Н.А. Коваленко-Клычкова, А.В. Сапоговский, М.П. Конюхов // Достижения Российской травматологии и ортопедии: материалы XI Всероссийского съезда травматологов-ортопедов – Санкт-Петербург. – 2018. – Т.3 – С. 952-953.
34. Клычкова И.Ю.: Хирургическое лечение гигантизма стоп у детей / И.Ю. Клычкова // Актуальные вопросы детской травматологии и ортопедии – Санкт-Петербург – 1993. – С. 143-144.
35. Коваленко-Клычкова Н.А Пороки развития костей переднего отдела стоп у детей: дис. канд. мед.наук : 14.01.15 / Н.А. Коваленко-Клычкова. – СПб, 2017
36. Кожевников В.В., Ворончихин Е.В., Григоричева Л.Г., Лобанов М.Н., Буркова И.Н. Показания и эффективность лечения детей с остаточной дисплазией тазобедренного сустава путем тройной остеотомии таза // Детская хирургия. – 2017. – Т. 21. №4 – с. 197-201
37. Крутько А.В. Сагиттальный баланс. Гармония в формулах. Справочная информация для практических расчетов. 2015 с.13
38. Ложбанидзе, Т. Б. Прогрессирующая оссифицирующая фибродисплазия / Т. Б. Ложбанидзе, О. А. Антелава, И. П. Никишина, Е. С. Федоров, Е. А. Бельская, А. Н. Хитров // РМЖ. – 2005
39. Павлов И. В. Раннее ортезирование в комплексном лечении детей с компрессионными переломами грудного и поясничного отделов позвоночника. Дисс. канд. мед. наук. —2015 г.

40. Пашкова Е. А.: Хирургические методы лечения остеохондральных повреждений блока таранной кости: обзор литературы / Е. А. Пашкова, Е. П. Сорокин, В. А. Фомичев, Н. С. Коновальчук, К. А. Демьянова. -. Текст: непосредственный // Травматология и ортопедия России. - 2021. - Том 27, N 3. - С. 149-161 : ил. - URL: <https://journal.rniito.org/jour/article/view/1606/pdf>. DOI:<https://doi.org/10.21823/2311-2905-2021-27-3-149-161>

41. Поздникин И.Ю., Басков В.Е., Волошин С.Ю., Барсуков Д.Б., Краснов А.И., Познович М.С. с соавт. Ошибки диагностики и начала консервативного лечения детей с врожденным вывихом бедра // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. 2017; – Т.5. №2. – С.42 - 51

42. Поздникин Ю.И., Камоско М.М., Краснов А.И. с соавт. Система лечения дисплазии тазобедренного сустава и врожденного вывиха бедра как основа профилактики диспластического коксартроза // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н.Приорова. - 2007; №3. – С.63-71

43. Поздникин И.Ю. Ошибки диагностики и начала консервативного лечения детей с врожденным вывихом бедра / И.Ю. Поздникин, В.Е. Басков, С.Ю. Волошин [и др.] // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2017. – Т. 5, Вып. 2. – С.42–51.

44. Продан А.И., Радченко В.А., Хвисяк А.Н., Куценко В.А. Закономерности формирования вертикальной осанки и параметров сагиттального позвоночно – тазового баланса у пациентов с хронической люмбалгией и люмбоишиалгией. Хирургия позвоночника. 2006; (4): 61 – 69

45. Продан А.И., Хвисяк А.Н. Корреляция параметров сагиттального позвоночно-тазового баланса и дегенеративных изменений нижнепоясничных позвоночных сегментов // Хирургия позвоночника 2007 №1 с. 44-51

46. Прудникова О.Г., Аранович А.М. Клинико-рентгенологические аспекты сагиттального баланса позвоночника у детей с ахондроплазией. Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. - 2018; - Т.6. - Вып.4. – с.6-12

47. Рябова, Т. В. Прогрессирующая оссифицирующая фибродисплазия у детей / Т. В. Рябова, Н. А. Генне, Г. В. Михалева, И. Г. Сермягина// Вопросы практической педиатрии. – 2011. – Том 6, № 2

48. Садофьева В. И. Рентгенофункциональная диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей / В.И. Садофьева. —Л.: Медицина, 1986. —238 с.

49. Саруханян О. О., Телешов Н. В. Эпидемиология и статистика неосложненных компрессионных переломов позвоночника у детей (обзор литературы) // Неотложная медицинская помощь—2014. —№ 3. —С. 35–38.

50. Сертакова А.В., Морозова О.Л., Рубашкин С.А., Тимаев М.Х., Норкин И.А. Перспективы молекулярной диагностики дисплазии тазобедренных суставов

у детей // *Вестник Российской академии медицинских наук*. 2017; - Т.72. - № 3. - С. 195-202.

51. Ситник А.А., *АО-Принципы лечения переломов (в двух томах)*. Русскоязычное второе дополненное и переработанное издание. Rüedi, Buckley, Moran (Editors). Перевод с английского А.А. Ситника. Издательство Васса-Медиа, 2012, Твердый переплет + DVD., Том 1. Принципы (636 с.), Том 2. Частная травматология (467 с.)

52. Скрябин Е. Г. Консервативное и оперативное лечение неосложненных переломов тел позвонков у детей и подростков/Е.Г. Скрябин, К.С. Сергеев, А.Г. Смирных, Д.М. Бреев // *Детская хирургия*. —2013. —№ 5. —С.13–16.

53. *Современные принципы лечения и реабилитации детей с компрессионными и нестабильными переломами позвоночника: Монография. Под ред. Виссарионова С.В., Баиндурашвили А.Г.*—СПб.: Типография «НП-Принт», 2020.—124 с., ил.

54. Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Плиев Д.Г. ссоавт. *Возможности рентгенографии в ранней диагностике патологии тазобедренного сустава // Травматология и ортопедия России*. - 2017; - Т.23. - №1. - С.117-131

55. Хоминец В.В., Кудяшев А.Л., Шаповалов В.М., Мироевский Ф.В. *Современные подходы к диагностике сочетанной дегенеративно-дистрофической патологии тазобедренного сустава и позвоночника // Травматология и ортопедия России*. 2014. №4. С.16-26.

56. Чухраева, И.Ю. *Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов в структуре ортопедического скрининга новорожденных (обзор литературы) / И.Ю. Чухраева, А.Г. Баиндурашвили // Травматология и ортопедия России*. – 2010. – № 3. – С. 171–178.

57. Шкатула Ю.В. *Этиология, патогенез, диагностика и принципы лечения юношеского эпифизеолиза головки бедренной кости (аналитический обзор литературы)*. *Вестник СамГУ*. 2007; 2: 122-135 [Shkatula Ju.V. Etiology, pathogenesis, diagnosis and treatment of slipped capital femoral epiphysis (the analytical review of the literature). *Vestnik SamGU*. 2007; 2: 122-135 (in Russian)].

58. Abelin K, Vialle R, Lenoir T, Thévenin-Lemoine C, Damsin JP, Forin V. *The sagittal balance of the spine in children and adolescents with osteogenesis imperfecta*. *Eur Spine J*. 2008;17(12):1697-1704. doi:10.1007/s00586-008-0793-8

59. Accadbled F, Murgier J, Delannes B, Cahuzac JP, Sales de Gauzy J. *In situ pinning in slipped capital femoral epiphysis: long-term follow-up studies*. *J Child Orthop* 2017; 11:107-109. DOI 10.1302/1863-2548.11.160282

60. Achar S, Yamanaka J.: *Apophysitis and Osteochondrosis: Common Causes of Pain in Growing Bones/ Achar S, Yamanaka J.// Am Fam Physician* – 2019. - Volume 99(10). Pages - 610-618. PMID: 31083875

61. Asher M., Min Lai S., Burton D., Manna B.: *Discrimination validity of the scoliosis research society-22 patient questionnaire: relationship to idiopathic scoliosis curve pattern and curve size*. *Spine* 2003, 28(1):74-78.

62. Bardakos NV. Hip impingement: beyond femoroacetabular. *Journal of Hip Preservation Surgery* [Internet]. Oxford University Press (OUP); 2015 Jul 16;2(3):206–23. Available from: <http://dx.doi.org/10.1093/jhps/hnv049>
63. Bech N.H., Haverkamp D. Impingement around the hip: beyond cam and pincer // *EFORT Open Rev.* 2018;3(2):30-38. doi: 10.1302/2058-5241.3.160068.
64. Burwell R.G., Aujla R.K., Grevitt M.P., Dangerfield P.H., Moulton A., Randell T.L., Anderson S.I.: Pathogenesis of adolescent idiopathic scoliosis in girls—a double neuro-osseous theory involving disharmony between two nervous systems, somatic and autonomic expressed in the spine and trunk: possible dependency on sympathetic nervous system and hormones with implications for medical therapy. *Scoliosis* 2009, 4:24.
65. Choo, A. D. Longitudinal epiphyseal bracket / Choo A. D., Mubarak S. J. // *Journal of children's orthopaedics.* – 2013. – T. 7. – №. 6
66. Čustović S. The predictive value of the clinical sign of limited hip abduction for developmental dysplasia of the hip (DDH) / S. Čustović, S. Šadić, A. Vujadinović [et al.] // *Med.Glasnik.* – 2018. – Vol.15, N 2. – P.174–178.
67. Denis F. The three-column spine and its significance in the classification of acute thoracolumbar spinal injuries / F. Denis // *Spine.* —1983. —Vol. 8. —P. 817. —831. De Vivo M. J. Epidemiology of traumatic spinal cord injury: trends and future implications // *Spinal Cord.* —2012. —Vol. 50. —P. 365–372.
68. Farsetti P, Caterini R, De Maio F et al. Tonnis triple pelvic osteotomy for the management of late residual acetabular dysplasia: mid-term to long-term follow-up study of 54 patients. *J Pediatr Orthop B.* 2018 Nov 26. doi: 10.1097/BPB.0000000000000575.
69. Forrester RA, Eyre-Brook AI, Mannan K.: Iselin's Disease: A Systematic Review. / Forrester RA, Eyre-Brook AI, Mannan K // *J Foot Ankle Surg.* – 2017/ - Volume - 56(5)/ - Pages -1065-1069. doi: 10.1053/j.jfas.2017.04.030.
70. Fritz Hefti «*Pediatric Orthopedics in Practice*», издательство Springer, год: 2007.
71. Fukushima K, Miyagi M, et al. Relationship between spinal sagittal alignment and acetabular coverage: a patient-matched control study. *Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery.* 2018; 138:1495-1499 doi: 10.1007/s00402-018-2992-z
72. Gammon S.R., Mehlman C.T., Chan W., Heifetz J., Durrett G., Wall E.J.: A comparison of thoracolumbosacral orthoses and Spine Cor treatment of adolescent idiopathic scoliosis patients using the Scoliosis Research Society standardized criteria. *J Pediatr Orthop* 2010, 30(6):531-538.
73. Gao Y, Liu J, Li Y, Liu Q, Xu S.: Radiographic study of Sever's disease. / Gao Y, Liu J, Li Y, Liu Q, Xu S // *Exp Ther Med.* – 2020. Volume - 20(2). – Pages - 933-937. doi: 10.3892/etm.2020.8796.
74. Goronzy J., Franken L., Hartmann A., Thielemann F., Blum S., Günther K.P., Nowotny J., Postler A. Acetabular- and femoral orientation after periacetabular

osteotomy as a predictor for outcome and osteoarthritis // *BMC Musculoskelet Disord*. 2020;21(1):846. doi: 10.1186/s12891-020-03878-y.

75. Grigoryan G., Korcek L., Eidelman M., Paley D., Nelson S. Direct Lateral Approach for Triple Pelvic Osteotomy // *J Am Acad Orthop Surg*. 2020;28(2): e64-e70. doi: 10.5435/JAAOS-D-16-00918. PMID: 31157758.

76. Gross CE, Haughom B, Chahal J, Holmes GB Jr.: Treatments for avascular necrosis of the talus: a systematic review. / Gross CE, Haughom B, Chahal J, Holmes GB Jr. // *Foot Ankle Spec.* – 2014. – Volume -7(5). Pages -387-97. doi:10.1177/1938640014521831

77. Hägglund G. Pinning the slipped and contralateral hips in the treatment of slipped capital femoral epiphysis. *J Child Orthop* 2017; 11:110-113. DOI 10.1302/1863-2548.11.170022

78. Hasegawa K, Okamoto M. Normative values of spino-pelvic sagittal alignment, balance, age and health-related quality of life in a cohort of healthy adult subjects. *Eur Spine J*. 2016; 25:3675–3686 doi: 10.1007/s00586-016-4702-2

79. Hayashi S., Hashimoto S., Matsumoto T., Takayama K., Kamenaga T., Niikura T., Kuroda R. Preoperative anterior coverage of the medial acetabulum can predict postoperative anterior coverage and range of motion after periacetabular osteotomy: a cohort study // *J Orthop Surg Res*. 2020;15(1):312. doi: 10.1186/s13018-020-01818-z.

80. Hesarikia H., Rahimnia A. Differences between male and female sagittal spinopelvic parameters and alignment in asymptomatic pediatric and young adults. *Minerva Ortopedica e traumatologica* 2018; 69(2):44-8 doi: 10.23736/S0394-3410.18.03867-5

81. James H. Beaty MD, James R. Kasser MD «Rockwood and Wilkins' fractures in children»: Eighth edition, издательство Lippincott Williams & Wilkins, год: 2014

82. John Anthony Herring «Tachdjian's pediatric orthopaedics»4th ed. Издательство: Elsevier, год: 2008

83. Katz D.E., Herring J.A., Browne R.H., Kelly D.M., Birch J.G.: Brace wear control of curve progression in adolescent idiopathic scoliosis. *J Bone Joint Surg Am* 2010, 92(6):1343-1352.54

84. Khaim Z. Concepts. Basics of orthosis of lower limb and vertebra/Z. Khaim, V. Kafingist //FRG Eshborn 1: Otto Bock, 2014. —220 p.

85. Kim J, Park JW, Hong SW, Jeong JY, Gong HS, Baek GH.: Ray amputation for the treatment of foot macrodactyly in children. / Kim J, Park JW, Hong SW, Jeong JY, Gong HS, Baek GH. // *Bone Joint J.*- 2015 - Volume 97-B (10). - Pages 1364-1369. - DOI: 10.1302/0301-620X.97B10.35660.

86. Kotlarsky P., Haber R., Bialik V., Eidelman M. Developmental dysplasia of the hip: What has changed in the last 20 years? // *World J Orthop* 2015; 6:886-901.

87. Le Huec JC, Rossouly P. Sagittal spino-pelvic balance is a crucial analysis for normal and degenerative spine. *Eur Spine J*.2011; 20(5):556–S557 doi: 10.1007/s00586-011-1943-y
88. Lerch T.D., Steppacher S.D., Liechti E.F., Tannast M., Siebenrock K.A. One-third of Hips After Periacetabular Osteotomy Survive 30 Years with Good Clinical Results, No Progression of Arthritis, or Conversion to THA // *Clin Orthop Relat Res*. 2017;475(4):1154-1168. doi: 10.1007/s11999-016-5169-5.
89. Leunig M., Ganz R. The evolution and concepts of joint-preserving surgery of the hip // *Bone Joint J*. 2014;96:B5–18 doi.org/10.1302/0301-620X.96B1.32823
90. Li Y, Xu H, Slongo T et al. Bernese-type triple pelvic osteotomy through a single incision in children over five years: a retrospective study of twenty-eight cases. *Int Orthop*. 2018;42(12):2961-2968. doi: 10.1007/s00264-018-3946-3.
91. M. Jenda Hop, Jan Jaap van der Biezen: Ray Reduction of the Foot in the Treatment of Macrodactyly and Review of the Literature / M. Jenda Hop, Jan Jaap van der Biezen // *The Journal of Foot & Ankle Surgery – 2011. - Volume 50. – Pages 434–438. - DOI: 10.1053/j.jfas.2011.04.011.*
92. Mac-Thiong JM, Roussouly P, Berthonnaud E, Guigui P. Age- and sex-related variations in sagittal sacropelvic morphology and balance in asymptomatic adults. *Eur Spine J*. 2011 Sep;20 Suppl 5(Suppl 5):572-7. doi: 10.1007/s00586-011-1923-2. Epub 2011 Aug 11. PMID: 21833574; PMCID: PMC3175918
93. Mimura T., Mori K., Kawasaki T., Imai S., Matsusue Y. Triple pelvic osteotomy: Report of our mid-term results and review of literature // *World J Orthop*. 2014;5(1):14-22. doi: 10.5312/wjo. v5. i1.14.
94. Murray KJ, Le Grande MR et. al Characterisation of the correlation between standing lordosis and degenerative joint disease in the lower lumbar spine in women and men: a radiographic study. *BMC Musculoskeletal Disorders*.2017;18:330 doi: 10.1186/s12891-017-1696-9
95. Nathan N, Keppler-Noreuil KM, Biesecker LG, Moss J, Darling TN.: Mosaic Disorders of the PI3K/PTEN/AKT/TSC/mTORC1 / Nathan N, Keppler-Noreuil KM, Biesecker LG, Moss J, Darling TN // *Dermatol Clin*. – 2017. - Volume 35(1). – Pages 51-60. - DOI: 10.1016/j.det.2016.07.001.
96. Negrini S., Atanasio S., Fusco C., Zaina F.: Effectiveness of complete conservative treatment for adolescent idiopathic scoliosis (bracing and exercises) based on SOSORT management criteria: results according to the SRS criteria for bracing studies-SOSORT Award 2009 Winner. *Scoliosis* 2009, 4:19.
97. Örtengren J, Björklund-Sand L, Engbom M, Siversson C, Tiderius CJ. Unthreaded fixation of slipped capital femoral epiphysis leads to continuous growth of the femoral neck. *JPediatrOrthop* 2016; 36:494-498.
98. Rigo M, Villagrasa M, Gallo D. A specific scoliosis classification correlating with brace treatment: description and reliability. *Scoliosis*. 2010; 5:1. DOI: 10.1186/1748-7161-5-1.

99. Rigo M., Jelačić M. *Brace technology thematic series: the 3DRigo Chêneau-type brace Scoliosis and Spinal Disorders (2017) 12:10 DOI 10.1186/s13013-017-0114-2*
100. 154. Rigo M., Reiter C., Weiss H.R.: *Effect of conservative management on the prevalence of surgery in patients with adolescent idiopathic scoliosis. PediatrRehabil 2003, 6(3-4):209-214.*
101. Shefi S, Soudack M, Konen E, Been E. *Development of the lumbar lordotic curvature in children from age 2 to 20 years. Spine.2013;38(10): E602–608. doi:10.1097/brs.0b013e31828b666b*
102. Singer G, Parzer1 S, Castellani1 C, et al. *The influence of brace immobilization on the remodeling potential of thoracolumbar impaction fractures in children and adolescents. Eur Spine J. 2016;25(2):607-613. doi: 10.1007/s00586-015-4250-1.*
103. Smith J.R., Samdani A.F., Pahys J., Ranade A., Asghar J., Cahill P., Betz R.R.: *The role of bracing, casting, and vertical expandable prosthetic titanium rib for the treatment of infantile idiopathic 5.*
104. Sorensen CJ, Norton BJ et al. *Is lumbar lordosis related to low back pain development during prolonged standing? Man Ther.2015;20(4):553–557. doi: 10.1016/j.math.2015.01.001.*
105. Sternheim, A. *Segmental proximal femoral bone loss and revision total hip replacement in patients with developmental dysplasia of the hip the role of allograft prosthesis composite / A. Sternheim, B.A. Rogers, P.R. Kuzyk [et al.] // J. Bone Joint Surg. – 2012. – Vol. 94–B. – N 6.*
106. Swarup I, Shah R, Gohel S, Baldwin K, Sankar WN. *Predicting subsequent contralateral slipped capital femoral epiphysis: an evidence-based approach. J Child Orthop2020; 14:91-97. DOI: 10.1302/1863-2548.14.200012*
107. Trammell AP, Davis DD, Scott AT.: *Kohler Disease. / Trammell AP, Davis DD, Scott AT// In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing - 2022 – PMID: 29939608.*
108. Trnka HJ, Lara JS.: *Freiberg's Infracrion: Surgical Options. / Trnka HJ, Lara JS. // Foot Ankle Clin. - Volume 2019 - 24(4). - Pages 669-676 doi: 10.1016/j.fcl.2019.08.004.*
109. Tu P.: *Heel Pain: Diagnosis and Management. / Tu P // Am Fam Physician. - 2018 Volume - 97(2). – Pages - 86-93. PMID: 29365222.*
110. Vincent S. Mosca, MD: *Principles and Management of Pediatric Foot and Ankle Deformities and Malformations – 2015. - Wolters Kluwer. All Rights Reserved. – Pages 121-125. - ISBN-13: 978-1451130454.*
111. Wei Chen, Xiaofei Tian, Lu Chen, Wei Huang: *Clinical characteristics of 93 cases of isolated macrodactyly of the foot in children / Wei Chen, Xiaofei Tian, Lu Chen, Wei Huang // J Orthop Surg Res. – 2021. - Volume 16(121). - DOI: 10.1186/s13018-020-02196-2.*



112. Weiss H.R., Rigo M.: *Expert-driven Cheneau applications: Description and in-brace corrections. Physiother Theory Pract* 2011, 27(1):61-67.

113. Wylie JD, McClincy MP, Uppal N, Miller PE, Kim Y-J, Millis MB, Yen Y-M, Novais EN. *Surgical treatment of symptomatic post-slipped capital femoral epiphysis deformity: a comparative study between hip arthroscopy and surgical hip dislocation with or without intertrochanteric osteotomy. J Child Orthop* 2020; 14:98-105. DOI: 10.1302/1863-2548.14.190194

114. Zhang X, Liu Y, Xiao B, Li Y.: *Two cases of macrodactyly of the foot: relevance in pediatric orthopedics. / Zhang X, Liu Y, Xiao B, Li Y. // J Pediatr Orthop B. - 2016 - Volume 25(2) - Pages 142-147. - DOI: 10.1097/BPB.0000000000000242.*

115. *Campbell's operative orthopaedics, thirteenth international edition. Frederick M. Azar, James H. Beaty, S. Terry Canale., Elsevier., 2017., 4887 pages.*

**XIII. Автор/составитель, ответственный за разработку дополнительной профессиональной программы повышения квалификации:**

Долженко Наталья Валентиновна - руководитель Учебно-методического отдела федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И.Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации (e-mail: dolzenkonata@mail.ru, тел. рабочий (812) 507-54-42, тел. мобильный +7 (911) 238-17-34).

**XIV. Рецензент материалов дополнительной профессиональной программы повышения квалификации:**

Вавилов Максим Александрович, доктор медицинских наук, врач травматолог-ортопед высшей категории травматолого-ортопедического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Областная детская клиническая больница» (e-mail - maxtravma@mail.ru, тел. рабочий 8 (4852) 77-38-98, тел. мобильный +7 (903) 823-38-66).

Руководитель программы  
Долженко Наталья  
Валентиновна  
руководитель учебно-  
методического  
отдела

