

Специализированная магистратура

Хирургия стопы и
голеностопного сустава





Специализированная магистратура

Хирургия стопы и голеностопного сустава

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techtitute.com/ru/medicine/professional-master-degree/master-foot-ankle-surgery

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 14

04

Руководство курса

стр. 18

05

Структура и содержание

стр. 26

06

Методология

стр. 42

07

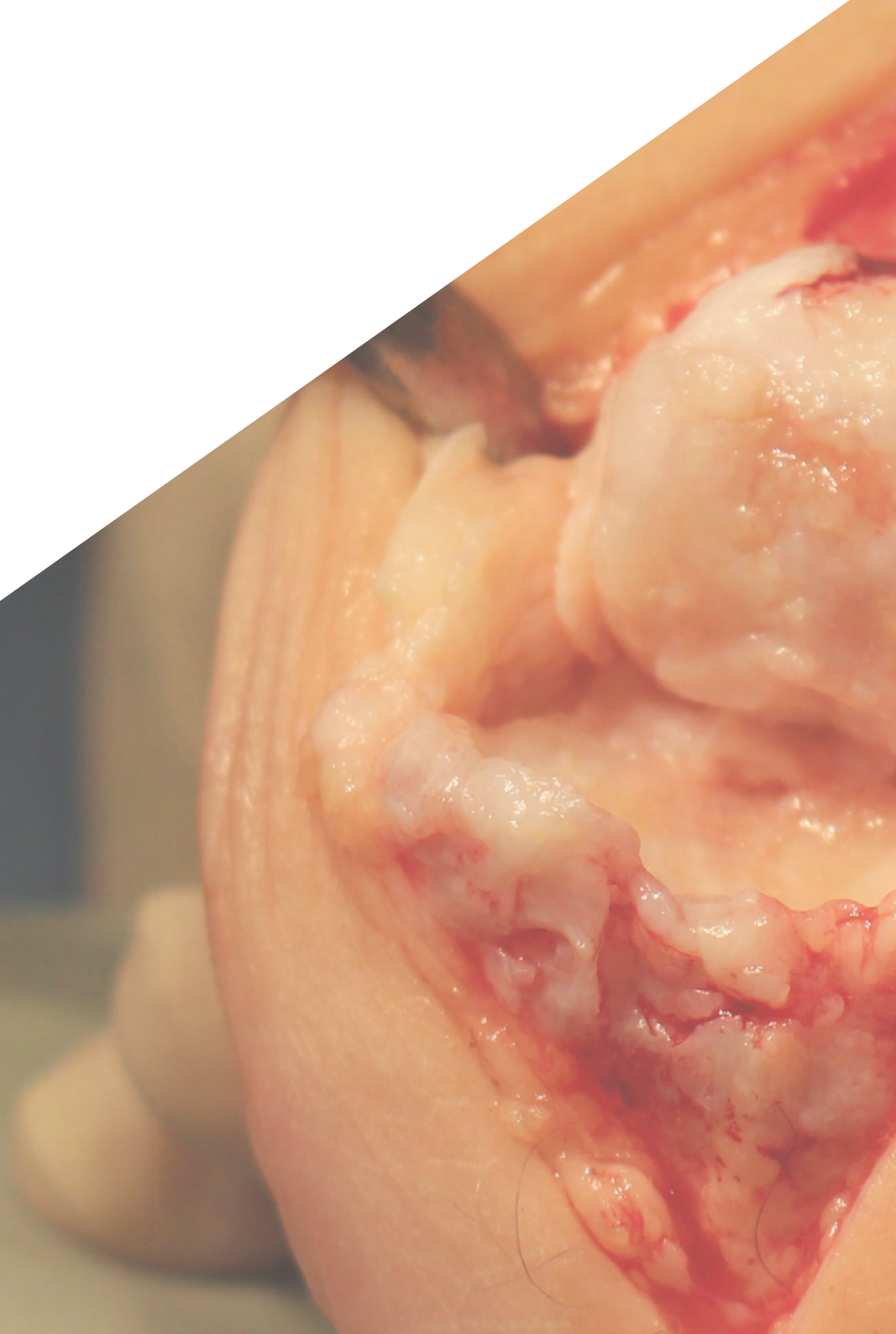
Квалификация

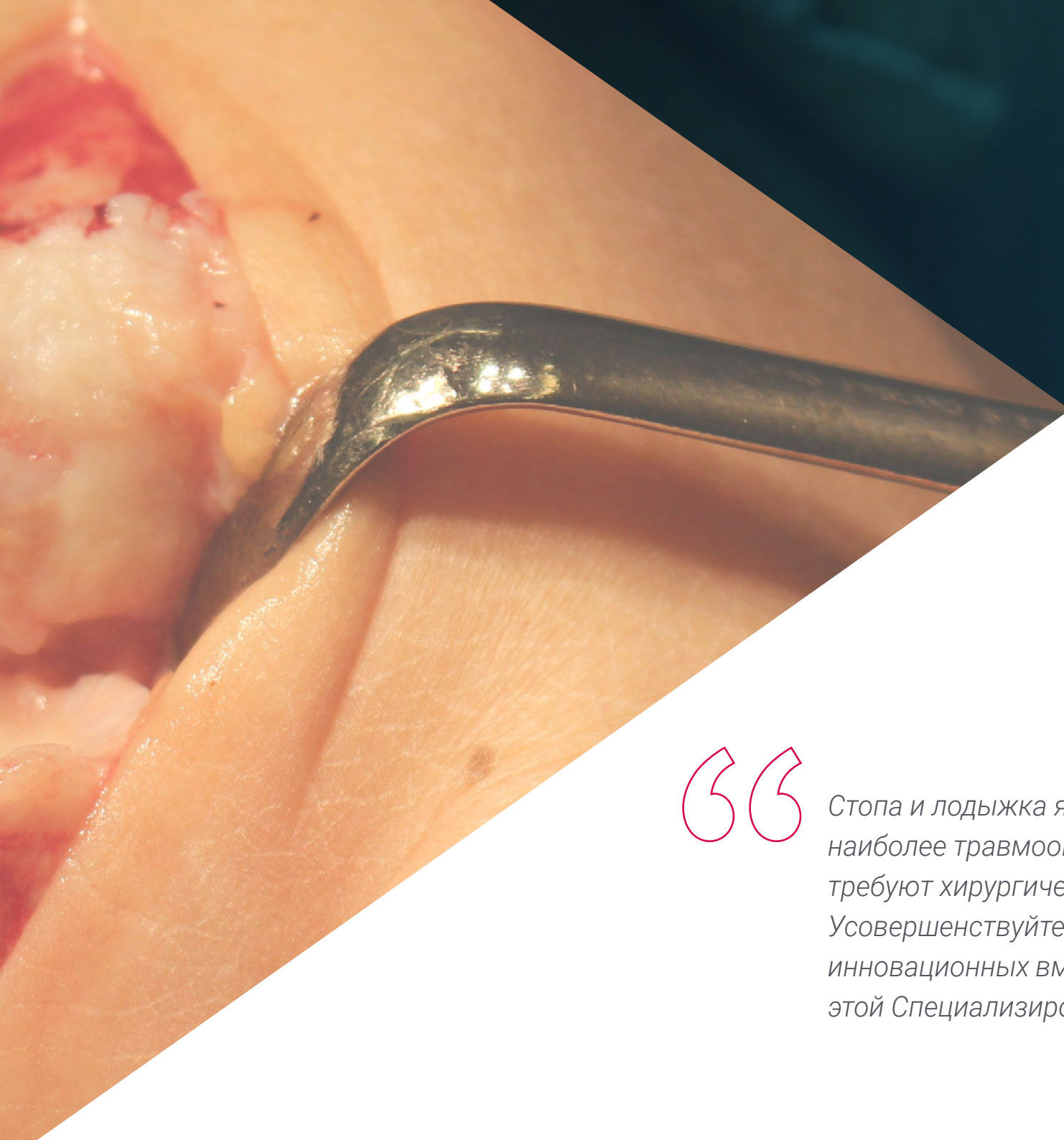
стр. 50

01

Презентация

Криштиану Роналду и Леброн Джеймс не только являются великими спортсменами, но и имеют общие черты: у обоих были травмы стопы и голеностопа. Но не обязательно быть звездой спорта, чтобы получить такие травмы. Миллионы людей во всем мире нуждаются в операциях на этой части тела. Таким образом, специализация в области хирургии стопы и голеностопного сустава является одной из самых интересных и востребованных областей в медицине, поскольку было достигнуто много успехов как в диагностике, так и в хирургии. По этой причине TESH Технологический университет создал данную программу, в которой врач найдет актуальные сведения по артроскопии стопы и голеностопа, спортивным травмам, реконструкции дефектов кожи и многим другим интересующим его/ее темам. И все это в 100% онлайн-формате, гибком и адаптируемом к самым сложным обязанностям.





“

Стопа и лодыжка являются одними из наиболее травмоопасных областей и часто требуют хирургического вмешательства. Усовершенствуйте свои знания о самых инновационных вмешательствах, благодаря этой Специализированной магистратуре”

Стопа и лодыжка – две наиболее подверженные травмам области человеческого тела из-за своей важной роли в выполнении таких задач, как ходьба, бег и прыжки. Это части человеческого тела, подвергающиеся большим нагрузкам, поэтому они склонны к переломам и различным патологиям, требующим особого внимания со стороны врачей.

Однако для осуществления такого наблюдения и применения правильных методов лечения и хирургического вмешательства необходимы специальные и глубокие знания. Данная Специализированная магистратура в области хирургии стопы и голеностопного сустава предлагает врачам и специалистам в области травматологии и ортопедии необходимое обновление знаний для выполнения всех видов хирургических операций, применяемых к этим областям тела.

На протяжении всего курса специалисты смогут углубленно изучить все виды операций на стопе и голеностопном суставе. Поэтому хирурги и врачи, обучающиеся по этой программе, смогут углубиться в различные хирургические техники, применяемые при повреждениях переднего отдела стопы, таких как *hallux valgus* или метатарзалгия, среднего и заднего отделов стопы, таких как, плантарный фасциит, или голеностопного сустава, таких как остеоартрит и другие патологии.

Все это в рамках инновационной, полностью онлайн-программы, без обязательных очных занятий и фиксированного расписания. Специалист может адаптировать учебный план к своему темпу и загружать его из виртуального кампуса. Таким образом, вы получите доступ к незаменимому справочнику по хирургии стопы и голеностопного сустава с мультимедийными материалами высокого уровня, предоставленным экспертами с многолетним опытом работы в этой области.

Данная **Специализированная магистратура в области хирургии стопы и голеностопного сустава** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разработка практических кейсов, представленных экспертами в области хирургии стопы и голеностопного сустава
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практичное содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения успеваемости
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методологиям
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого ,стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



Это одна из самых востребованных и сложных областей хирургической специализации, поэтому данное обновление знаний будет иметь решающее значение в вашей медицинской практике"

“

Программа содержит все самые строгие сведения, чтобы вы могли внедрить в свою клиническую практику наиболее успешные методологии и подходы хирургии стопы и голеностопного сустава”

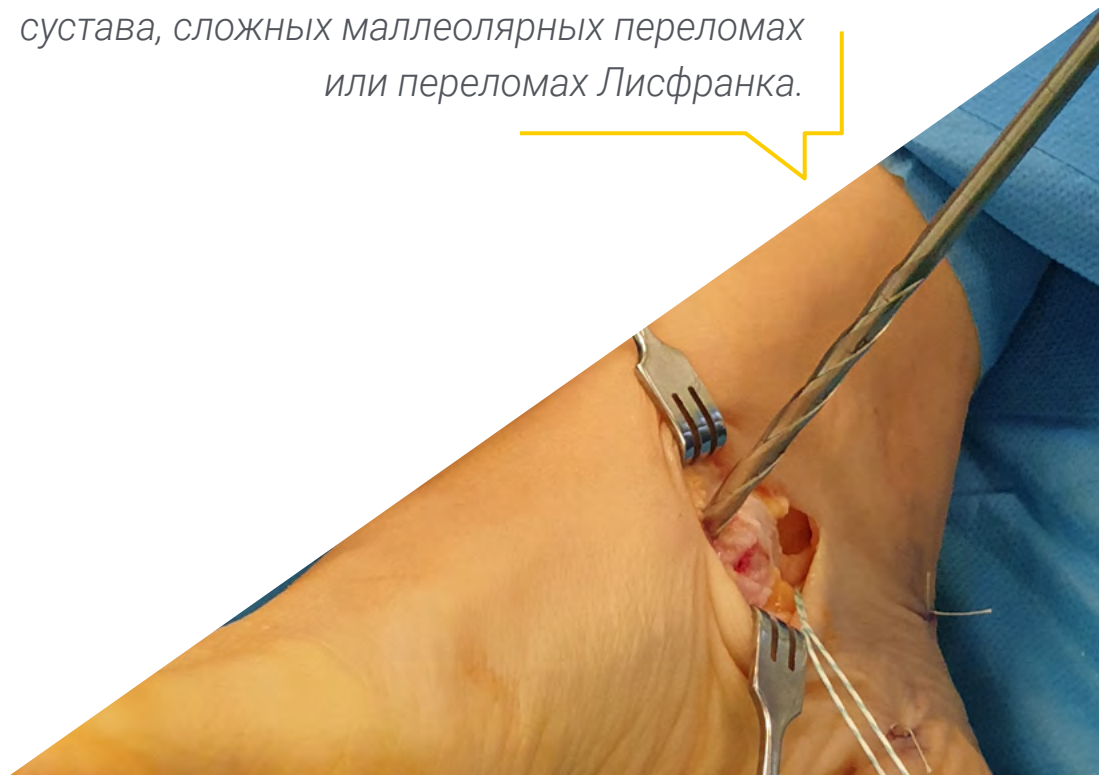
В преподавательский состав программы входят профессионалы в данной области, которые применяют в процессе обучения как собственный опыт, так и опыт признанных специалистов из ведущих научных сообществ и престижных университетов.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту проходить обучение с учетом контекста и ситуации, т.е. в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалист должен попытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом специалистам поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами.

Вы получите доступ к мультимедийным материалам высокого качества с подробными видеоматериалами и реальными кейсами передовых хирургических методов в хирургии стопы и голеностопного сустава.

Программа дает углубленное представление о переломах различных типов, включая темы о переломах тарзометатарзального сустава, сложных маллеолярных переломах или переломах Лисфранка.



02

Цели

Основная цель данной Специализированной магистратуры в области хирургии стопы и голеностопного сустава TECH Технологического университета – предоставить студентам лучшие знания и средства для успешного проведения различных хирургических вмешательств в этих областях тела. Таким образом, специалисты, после прохождения этой программы, будут в курсе методов диагностики, лечения, хирургических вмешательств и других процедур, связанных с хирургией стопы и голеностопного сустава.



“

Ваша цель – поддерживать высокий уровень компетентности и навыков, необходимых в хирургии стопы и голеностопного сустава. С помощью данной программы вы сможете достичь этой цели удобным, доступным и наглядным способом”



Общие цели

- ♦ Установить причины патологий для лучшего понимания состояния стопы и голеностопного сустава
- ♦ Определить происхождение врожденных травм, а также провести анализ стопы, походки и следа, статического и динамического, для прогнозирования травм или отклонений
- ♦ Продемонстрировать различные альтернативы для комплексной оценки состояния стопы и голеностопного сустава, а также новые инструменты для анализа и лечения проблем стопы
- ♦ Проанализировать факторы, провоцирующие возникновение травм у спортсмена
- ♦ Развить ключевые понятия микрохирургии, трансплантации мягких тканей и остеомиелита

“

Превзойдите свои самые большие ожидания, пройдя эту Специализированную магистратуру, которая охватывает как теоретические, так и практические аспекты хирургии стопы и голеностопного сустава с помощью многочисленных реальных и смоделированных кейсов”





Конкретные цели

Модуль 1. Морфофизиология и биомеханика стопы и голеностопного сустава

- ♦ Определить анатомические и функциональные детали биомеханики стопы и походки
- ♦ Разработать схемы оценки представленных патологий
- ♦ Изучить различные клинические и параклинические исследования для комплексного изучения стопы
- ♦ Определить альтернативные варианты анестезии и анальгетиков, которые часто используются при данных патологиях
- ♦ Составить альтернативные процедуры или методы лечения поражений ногтевого ложа
- ♦ Рассмотреть использование опор и стелек при множественных аллитерациях походки или бега
- ♦ Установить модели изучения и анализа сложности нейропатии стопы, а также осложнений и управления

Модуль 2. Спортивные травмы и хирургия, вызванная ударной волной

- ♦ Определить факторы, предрасполагающие к спортивным травмам
- ♦ Рассмотреть методы оценки состояния спортсмена
- ♦ Объяснить специфические хирургические методы для спортсменов высокого класса при повреждениях сухожилий стопы и голеностопного сустава
- ♦ Рассмотреть показания к ортобиологическому лечению спортивных травм стопы и голеностопного сустава
- ♦ Рассмотреть повреждения связок стопы и голеностопного сустава у спортсменов высокого класса
- ♦ Описать показания и хирургическую технику при операциях на стопе и голеностопном суставе

Модуль 3. Переломы стопы и голеностопного сустава

- ♦ Изложить соответствующие методы оценки переломов с акцентом на анатомию и биомеханику для более эффективного лечения подобных травм
- ♦ Разработать алгоритм оценки физического состояния для определения типа травмы у пациентов с переломами стопы и голеностопного сустава
- ♦ Перечислить рентгенологические или параклинические исследования, полезные для диагностики переломов и исключения сопутствующих повреждений
- ♦ Перечислить альтернативные материалы для остеосинтеза при каждом переломе и сопутствующих повреждениях
- ♦ Минимизировать осложнения и время восстановления после операции для пациентов
- ♦ Предложить альтернативные варианты лечения пациентов с различными нарушениями консолидации в хирургии стопы и голеностопного сустава

Модуль 4. Передняя стопа: Патологии первой лучевой кости

- ♦ Изучить анатомические и патофизиологические основы проблем, затрагивающих первую лучевую кость переднего отдела стопы
- ♦ Изучить подходящие и специфические хирургические методы для каждой проблемы, затрагивающей первую лучевую кость, и оценить преимущества и недостатки каждого варианта хирургического вмешательства
- ♦ Проанализировать наиболее частые осложнения и способы их предотвращения

Модуль 5. Передняя стопа: Патологии трехфаланговых пальцев стопы и плюсневых костей

- ♦ Изучить анатомические и патофизиологические основы проблем, затрагивающих метатарзалгию и трехфаланговые пальцы стопы
- ♦ Оценить различные дополнительные тесты для определения и стадирования метатарзалгии и трехфаланговых пальцев стопы
- ♦ Определять идеальные варианты традиционного или хирургического лечения и уметь составлять терапевтический алгоритм
- ♦ Знать наиболее частые осложнения и как их избежать



Модуль 6. Патологии среднего отдела стопы

- ♦ Составить топографическую анатомию, а также остеоартикулярную анатомию для правильного анамнеза
- ♦ Рассмотреть основные подходы, используемые в открытой хирургии, а также в минимально инвазивной хирургии
- ♦ Разработать основные хирургические техники, используемые материалы, советы и рекомендации

Модуль 7. Патологии заднего отдела стопы

- ♦ Изучить европейские рекомендации и рекомендации наиболее важных сообществ, а также обновленную литературу и статьи, представляющие интерес
- ♦ Определить хирургические показания и алгоритм их решения
- ♦ Определить противопоказания и особые ситуации

Модуль 8. Артроскопия стопы и голеностопного сустава

- ♦ Понять принцип работы артроскопа для оптимизации его использования
- ♦ Проанализировать артроскопические хирургические техники в области стопы и голеностопного сустава
- ♦ Установить распространенные осложнения и как их избежать
- ♦ Обновить критерии включения и исключения пациентов, которые являются кандидатами на артроскопию стопы и голеностопного сустава
- ♦ Проанализировать представленные в литературе случаи применения новых методов артроскопии стопы и голеностопного сустава

Модуль 9. Остеоартрит голеностопного сустава и артропластика

- ♦ Расширить знания о патофизиологии остеоартроза голеностопного сустава
- ♦ Разработать наиболее инновационные хирургические методики лечения остеоартрита голеностопного сустава
- ♦ Определить критерии отбора идеальных пациентов для каждой хирургической методики
- ♦ Указать на частые осложнения и способы их предотвращения
- ♦ Обновить критерии включения и исключения пациентов, которые являются кандидатами на лечение с помощью протезов голеностопного сустава
- ♦ Глубоко проанализировать основные принципы и биомеханику протезов голеностопного сустава

Модуль 10. Реконструкция кожных дефектов стопы и голеностопного сустава. Остеомиелит костей стопы и голеностопного сустава

- ♦ Понять патофизиологию остеомиелита
- ♦ Изучить анатомию области голени, лодыжки и стопы для разработки анатомических ориентиров
- ♦ Определять техники высокой и низкой сложности, чтобы иметь возможность выбора
- ♦ Выбрать подходящий трансплантат или лоскут в зависимости от типа имеющегося дефекта
- ♦ Перечислить критерии отбора идеальных пациентов для каждой хирургической техники
- ♦ Подробно описать принципы, необходимые для выполнения трансплантата или лоскута при устранении дефектов кожи на уровне стопы и голеностопного сустава

03

Компетенции

Специалисты, завершившие обучение по Специализированной магистратуре в области хирургии стопы и голеностопного сустава, внедряют в свою повседневную практику целый ряд современных хирургических вмешательств, применяемых к вышеупомянутым частям человеческого тела, основываясь на последних научных достижениях. Таким образом, студенты смогут подходить к широкому спектру патологий и заболеваний стопы и голеностопного сустава с современной и строгой точек зрения, используя наиболее подходящие хирургические решения для каждого конкретного случая.



“

Совершенствуйте свои хирургические навыки, опираясь на знания самых выдающихся экспертов в этой области, отобранных ТЕСН Технологическим университетом благодаря их богатому опыту”

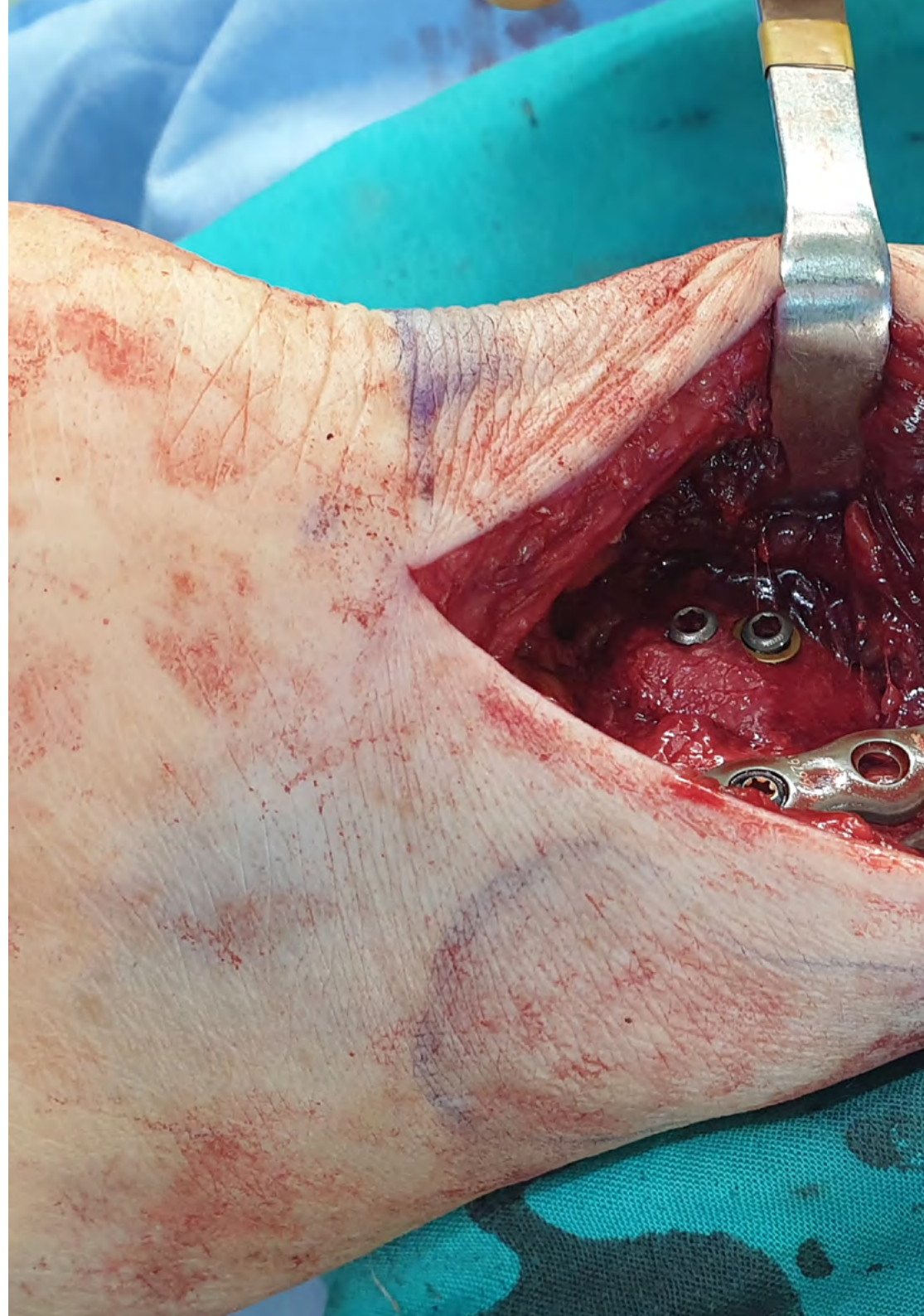


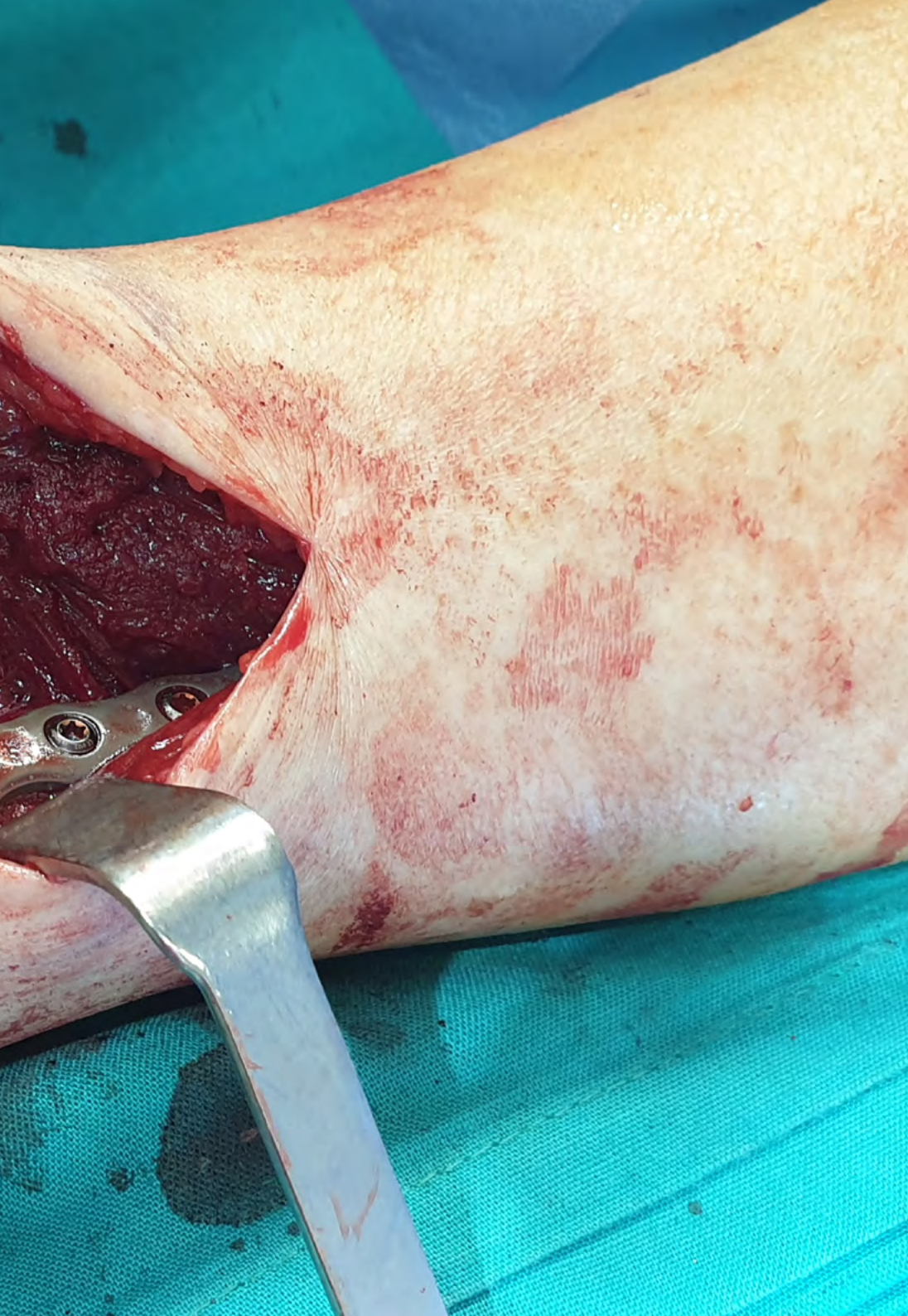
Общие профессиональные навыки

- ♦ Изучить оценку физического состояния спортсмена в клинике и на игровом поле
- ♦ Диагностировать внутренние факторы стопы и провоцирующие факторы нарушений
- ♦ Правильно оценивать и диагностировать переломы с вероятными сопутствующими травмами для хирургического лечения, если это необходимо для скорейшего восстановления пациентов
- ♦ Определять подходящие дополнительные тесты и возможные исследования до начала лечения
- ♦ Оценить основные причины в истории болезни и при физическом обследовании
- ♦ Разрабатывать алгоритмы лечения и описание современных хирургических методик
- ♦ Внедрить руководство по лечению и ведению данного вида осложнений

“

Расширьте свои самые выдающиеся компетенции с помощью последних исследований и достижений в области реконструкции мягких тканей, иммобилизации и ортезирования стопы и голеностопного сустава, а также диагностической визуализации”





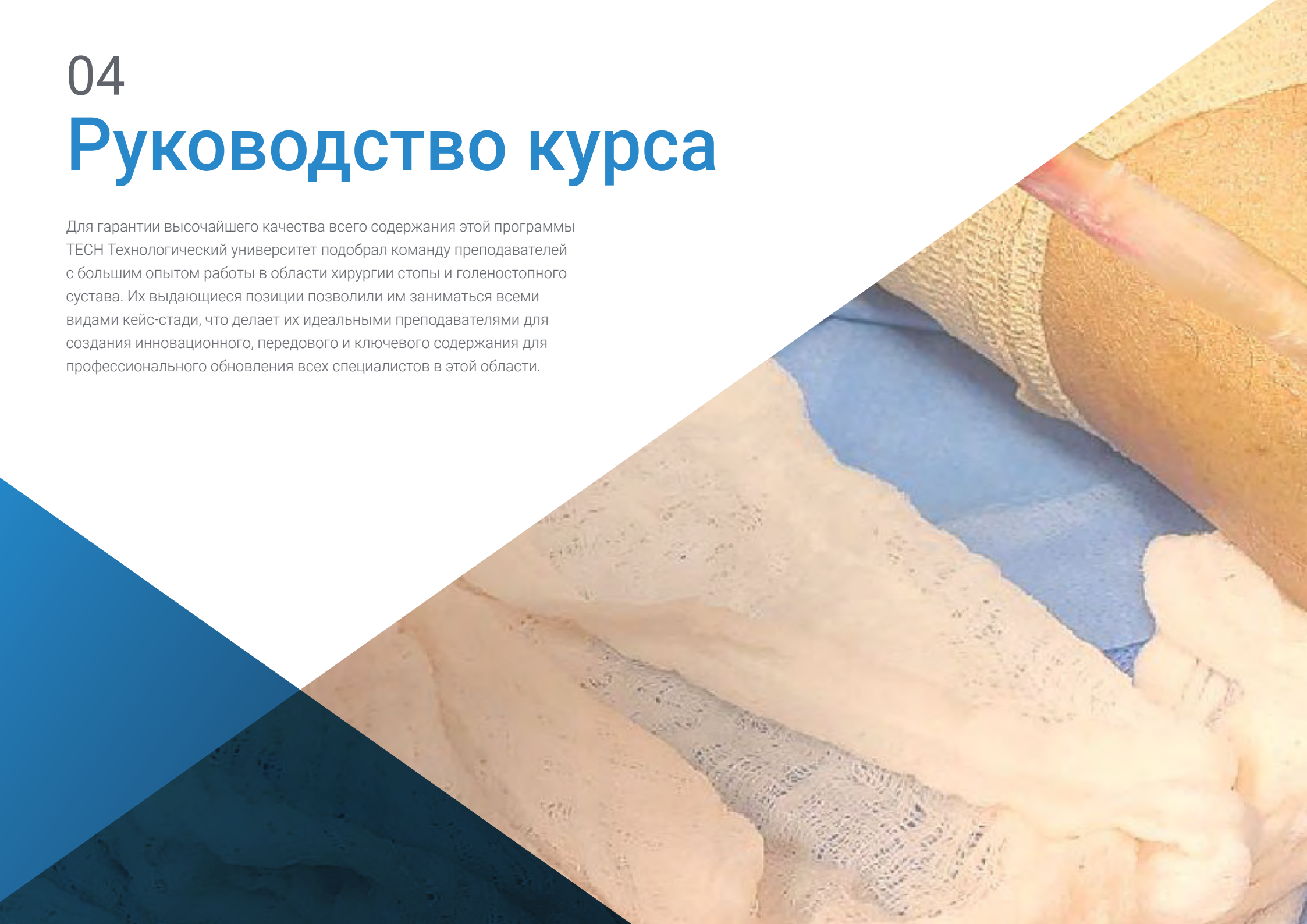
Профессиональные навыки

- ♦ Оценивать физическое обследование и вопросы, которые следует учитывать при проблемах с трехфаланговыми пальцами
- ♦ Определять артроскопические техники для различных процедур и патологий стопы и голеностопного сустава
- ♦ Лечить комплексно дегенеративные заболевания и патологию суставного хряща на уровне голеностопного сустава
- ♦ Проанализировать различные ортезы и их альтернативы для функциональной реабилитации пациентов с последствиями
- ♦ Определите критерии отбора идеальных пациентов для артроскопии
- ♦ Разработать руководство по лечению, чтобы облегчить понимание реконструкции дефектов мягких тканей
- ♦ Определить специфические и идеальные хирургические методы для каждой проблемы, затрагивающей метатарзалгию, проблемы трехфаланговых пальцев и пятого пальца стопы, преимущества и недостатки каждого варианта хирургического вмешательства
- ♦ Уметь оценивать различные дополнительные тесты для оценки и стадирования патологий первой лучевой кости
- ♦ Подробно планировать ведение, клинический и хирургический подход при одиночных или множественных переломах стопы и голеностопного сустава
- ♦ Систематизировать варианты хирургического лечения переломов

04

Руководство курса

Для гарантии высочайшего качества всего содержания этой программы ТЕСН Технологический университет подобрал команду преподавателей с большим опытом работы в области хирургии стопы и голеностопного сустава. Их выдающиеся позиции позволили им заниматься всеми видами кейс-стади, что делает их идеальными преподавателями для создания инновационного, передового и ключевого содержания для профессионального обновления всех специалистов в этой области.





“

Вы получите гарантированный доступ к материалам, созданным опытными хирургами и специалистами в этой области, что позволит вам получить обширные сведения о самых современных операциях на стопе и голеностопном суставе”

Приглашенный международный руководитель

Награжденный Американским ортопедическим обществом стопы и лодыжки за инновационные методы лечения, доктор Джон Квон является известным хирургом, специализирующимся на лечении травматических повреждений нижних конечностей. В этом качестве он работал в ведущих международных медицинских учреждениях, включая Массачусетскую больницу общего профиля и Медицинский центр Mercy Medical Center в Балтиморе.

Таким образом, он способствовал оптимальному восстановлению многочисленных пациентов, страдающих от таких патологий, как сложные переломы в большеберцовом суставе, нарушения хрящевой ткани и даже разрывы связок, вызванные спортивными травмами. Следует отметить, что он является экспертом в применении методов внешней фиксации, что позволило ему предложить пользователям комплексное и персонализированное лечение, значительно оптимизирующее качество их жизни.

С другой стороны, он совмещает эту работу со своей деятельностью в качестве исследователя. В этой связи он опубликовал научные статьи в специализированных медицинских журналах по таким темам, как самые сложные хирургические процедуры для исправления деформаций, таких как бурсит, терапевтические методы лечения костных инфекций или применение ультразвуковых процессов для проведения широкого спектра вмешательств, начиная от плантарного фасциита и заканчивая ретрокальканеальным бурситом.

В своем неизменном стремлении к совершенству медицины он участвует в качестве докладчика во многих конференциях по всему миру. Таким образом, он делится своими результатами и обширным опытом работы с мировым медицинским сообществом. Это привело к значительному прогрессу в области здравоохранения, значительно расширив знания практикующих врачей о передовых методах эффективного лечения проблем стопы и голеностопного сустава. Благодаря этому специалисты улучшили уход за пациентами и одновременно значительно оптимизировали его результаты.



Д-р Квон, Джон

- Заведующий отделением стопы и голеностопа, Массачусетская больница общего профиля, США
- Хирург-ортопед по стопе и голеностопному суставу в Медицинском центре Мерси в Балтиморе
- Руководитель клинической практики в медицинском центре Israel Deaconess в Бостоне
- Комбинированная ортопедическая ординатура в Массачусетской больнице общего профиля, больнице Бригман и детской больнице Бостона
- Стажировка по внутренней медицине в Медицинском центре МакГоу Северо-Западного университета
- Степень бакалавра в области медицинских наук в Нью-Йоркском медицинском колледже
- Степень бакалавра биологии в Уэслианском университете

“

*Благодаря ТЕСН вы
сможете учиться у лучших
мировых профессионалов”*

Руководство



Д-р Пачеко Гутьеррес, Виктор Александр

- ♦ Хирург-специалист по ортопедии и спортивной медицине в больнице доктора Сулеймана Аль Хабиба, Дубай
- ♦ Медицинский консультант команд по бейсболу, боксу и велоспорту
- ♦ Специализация в области ортопедии и травматологии
- ♦ Степень бакалавра медицины
- ♦ Стажировка по спортивной медицине в Sportsmed
- ♦ Член Американской академии хирургов-ортопедов

Преподаватели

Д-р Баллестер Аломар, Манель

- ♦ Заведующий отделением ортопедической хирургии и травматологии больницы Матаро, Барселона
- ♦ Координатор группы травматологов клиники Creu Blanca
- ♦ Руководитель отделения патологии, хирургии и спортивной травматологии стопы и голеностопного сустава клиники Creu Blanca
- ♦ Руководитель и координатор отделения неотложной помощи в клинике Creu Blanca
- ♦ Медицинский координатор хирургического отделения в клинике Creu Blanca
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии Автономного университета Барселоны
- ♦ Специалист в области ортопедической хирургии и травматологии в больнице Матаро
- ♦ Стажировка в отделении хирургии стопы и голеностопного сустава университетской клиники Balgrist Klinik в Цюрихе, Швейцария
- ♦ Стажировка в Институте реконструкции стопы и голеностопного сустава в Мерси, Балтимор, Соединенные Штаты Америки

Д-р Диас Фигероа, Омар

- ♦ Специалист по реконструкции сложных травм конечностей
- ♦ Специалист по хирургии кисти и реконструктивной микрохирургии
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии
- ♦ Специализация в области травматологии и ортопедии
- ♦ Специализация по реконструктивной микрохирургии в клинике The Campbell Clinic, США

Д-р Лопес Гевара, Даниэль

- ♦ Врач-специалист по ультразвуковой диагностике и специалист по травматологии и ортопедии
- ♦ Врач-специалист по травматологии и ортопедической хирургии в различных клинических центрах города Валенсии
- ♦ Врач-специалист по реконструктивной микрохирургии
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии
- ♦ Специализация в области травматологии и ортопедии
- ♦ Стажировка по ортопедической травматологии в Медицинском центре Харборвью, Университет Вашингтона
- ♦ Стажировка в Wake Forest Baptist Health, США

Д-р Моррильо, Франсиско

- ♦ Врач-специалист по травматологии и ортопедии
- ♦ Преподаватель травматологии и ортопедии в аспирантуре
- ♦ Преподаватель по микрохирургии
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии
- ♦ Специализация в области травматологии и ортопедии
- ♦ Микрохирургический метод в Центре экспериментальной хирургии, Сабадель

Д-р Ибарра Боливар, Рорайма Каролина

- ♦ Анестезиология
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии
- ♦ Специализация в области анестезиологии

Д-р Герреро Фореро, Сантьяго

- ♦ Президент Latinoamericana Federation of Foot and Ankle Surgeons
- ♦ Заведующий отделением ортопедии и травматологии в больнице Оксиденте-де-Кеннеди
- ♦ Ортопедический хирург стопы и голеностопа и инструктор клиники стопы и голеностопа
- ♦ Ортопед, травматолог и хирург стопы и голеностопа
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии
- ♦ Специализация в области ортопедии и травматологии
- ♦ Субспециализация по хирургии стопы и голеностопа в Мемориальной больнице Джексона, Майами
- ♦ Стажировка по хирургии стопы и голеностопного сустава Институт реконструкции стопы и голеностопного сустава, Балтимор
- ♦ Член: Редакционная коллегия журнала Journal of Foot & Ankle Research

Д-р Лукар Лопес, Густаво

- ♦ Заведующий отделением стопы и голеностопного сустава в больнице Матаро
- ♦ Специалист отделения хирургии стопы и голеностопного сустава и спортивной травматологии в клинике Creu Blanca
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии
- ♦ Специалист в области ортопедической хирургии и травматологии в больнице Матаро
- ♦ Член Испанского общества ортопедической хирургии и травматологии SECOT и Испанского общества медицины и хирургии стопы и голеностопного сустава SEMCPT





Д-р Мауро Рейес, Хосе Франсиско

- ♦ Врач-специалист по травматологии и ортопедии
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии
- ♦ Специализация в области травматологии и ортопедии
- ♦ Стажировка в области реконструктивной хирургии стопы и голеностопного сустава
- ♦ Стажировка по хирургии стопы и голеностопного сустава в нескольких международных клиниках

Д-р Чиринос Кастельянос, Рауль Эрнесто

- ♦ Врач-специалист в отделении травматологии и ортопедии
- ♦ Врач-ортопед для мужских юношеских футбольных команд U-13
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии
- ♦ Специализация в области травматологии и ортопедии

Д-р Беландрия Араке, Уримаре

- ♦ Специалист по хирургии стопы и голеностопного сустава, травматологии и ортопедической хирургии
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии
- ♦ Специалист в области ортопедической хирургии и травматологии
- ♦ Премия FLAMECIPP за работу "Удлинение врожденной брахиметатарсии за одно операционное время с интерпозицией аллотрансплантата и фиксацией пластины"

05

Структура и содержание

Данная Специализированная магистратура состоит из 10 полных модулей, в которых рассматриваются наиболее актуальные вопросы в области хирургии стопы и голеностопного сустава. Таким образом, специалист будет обновлять свои знания с помощью многочисленных мультимедийных материалов, включая смоделированные и реальные кейсы по каждой теме, которые обеспечивают решающую контекстуализацию. Методология *Relearning*, используемая TESH, также является решающим стимулом для повышения квалификации медицинского работника, поскольку ключевые понятия каждого модуля даются в повторяющейся и естественной форме на протяжении всей программы.





“

Наиболее полное и современное содержание по хирургии стопы и голеностопного сустава содержится в этом издании с использованием мультимедийных материалов высокого качества”

Модуль 1. Морфофизиология и биомеханика стопы и голеностопного сустава

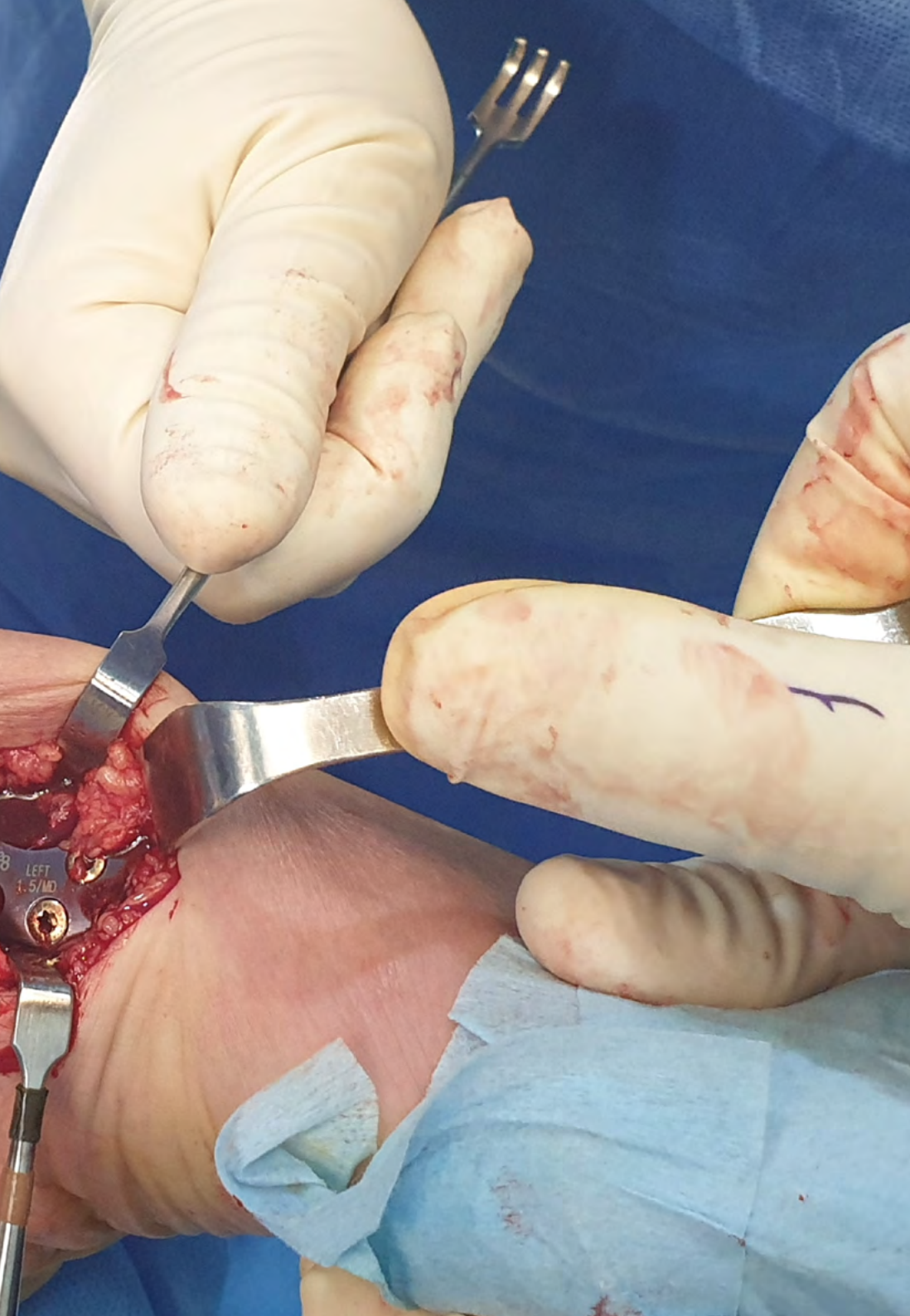
- 1.1. Эмбриология и анатомия стопы и голеностопного сустава
 - 1.1.1. Эмбриологическое происхождение
 - 1.1.2. Формирование стопы во время беременности
 - 1.1.3. Врожденные пороки развития стопы и голеностопного сустава
 - 1.1.4. Нормальная анатомия стопы и ее вариации
 - 1.1.5. Типы стопы
 - 1.1.6. Биомеханические и функциональные последствия изменчивости стопы
- 1.2. Семиологическая анатомия
 - 1.2.1. Осмотр
 - 1.2.2. Пальпация
 - 1.2.3. Активная, пассивная, противодействующая подвижность
 - 1.2.4. Оценка состояния стопы, голеностопного сустава и ноги в целом
- 1.3. Биомеханика походки
 - 1.3.1. Циклы походки
 - 1.3.2. Компоненты нормальной походки
 - 1.3.3. Условия для нормальной походки
 - 1.3.4. Положение стопы и голеностопного сустава во время походки
 - 1.3.5. Факторы, влияющие на походку
- 1.4. Биомеханика бега
 - 1.4.1. Цикл бега
 - 1.4.2. Необходимое условие для бега
 - 1.4.3. Позиционирование стопы и голеностопа
 - 1.4.4. Факторы, влияющие на бег
- 1.5. Исследования отпечатка стопы
 - 1.5.1. Традиционные исследования
 - 1.5.2. Исследование давления и бароподометрия
 - 1.5.3. Динамические исследования походки
 - 1.5.4. Использование стелек в соответствии с исследованиями отпечатка стопы
- 1.6. Анестезия в хирургии стопы и голеностопного сустава
 - 1.6.1. Традиционная анестезия
 - 1.6.2. Блокада периферических нервов с наведением ультразвука
 - 1.6.3. Блокада периферических нервов с нейростимуляцией
 - 1.6.4. Анатомическая блокада местным анестетиком
- 1.7. Диагностическая визуализация стопы и голеностопного сустава
 - 1.7.1. Основные рентгенологические исследования
 - 1.7.2. Дополнительные исследования и проекции патологии стопы и голеностопного сустава
 - 1.7.3. МРТ и КТ. Применение, показания
 - 1.7.4. Значение УЗИ при различных патологиях
 - 1.7.5. Анализ рентгенологических исследований стопы и голеностопного сустава
- 1.8. Принципы диабетической стопы
 - 1.8.1. Классификация и стадии развития
 - 1.8.2. Язвенные поражения
 - 1.8.3. Комплексное лечение
 - 1.8.4. Обувь и опоры
- 1.9. Иммобилизация и ортезирование стопы и голеностопного сустава
 - 1.9.1. Клиническая оценка травм
 - 1.9.2. Критерии консервативного лечения множественных травм
 - 1.9.3. Классическая и динамическая иммобилизация
 - 1.9.4. Пассивные ортезы стопы и голеностопного сустава
 - 1.9.5. Часто используемые динамические ортезы
 - 1.9.6. Преимущества и недостатки в использовании ортезов
- 1.10. Травмы ногтей на ногах
 - 1.10.1. Основные патологии ногтей
 - 1.10.2. Онихокриптоз, клиническое и хирургическое лечение
 - 1.10.3. Последующее ведение ногтевых процедур

Модуль 2. Спортивные травмы и хирургия, вызванная ударной волной

- 2.1. Оценка физического состояния и предрасполагающие факторы у спортсмена
 - 2.1.1. Внутренние и внешние факторы
 - 2.1.2. Физическое обследование. Рекомендации
 - 2.1.3. Статическая оценка
 - 2.1.4. Динамическая оценка
 - 2.1.4.1. Стабильность
 - 2.1.4.2. Мобильность
 - 2.1.5. Влияние
- 2.2. Тендинопатии и плантарный фасциит стопы и голеностопного сустава спортсмена
 - 2.2.1. Анатомия и гистология сухожилий
 - 2.2.2. Обзор литературы
 - 2.2.3. Патогенез
 - 2.2.4. Распространенные тендинопатии спортсменов
 - 2.2.5. Лечение
 - 2.2.6. Осложнения
- 2.3. Повреждения ахиллова сухожилия у профессиональных спортсменов
 - 2.3.1. Анатомия
 - 2.3.2. Обзор литературы
 - 2.3.3. Традиционное лечение
 - 2.3.4. Хирургическое лечение
 - 2.3.4.1. Показания к применению
 - 2.3.4.2. Противопоказания
 - 2.3.4.3. Предоперационное планирование
 - 2.3.4.4. Подход
 - 2.3.4.5. Хирургический метод
 - 2.3.5. Осложнения
 - 2.3.6. Послеоперационное лечение
- 2.4. Нестабильность сухожилия малоберцовой кости у спортсменов
 - 2.4.1. Анатомия
 - 2.4.2. Обзор литературы
 - 2.4.3. Показания к применению
 - 2.4.4. Противопоказания
 - 2.4.5. Предоперационное планирование
 - 2.4.6. Подход
 - 2.4.7. Хирургический метод
 - 2.4.8. Осложнения
 - 2.4.9. Послеоперационное лечение
- 2.5. Травмы задней поверхности большеберцовой кости у спортсменов
 - 2.5.1. Анатомия
 - 2.5.2. Обзор литературы
 - 2.5.3. Показания к применению
 - 2.5.4. Противопоказания
 - 2.5.5. Предоперационное планирование
 - 2.5.6. Подход
 - 2.5.7. Хирургический метод
 - 2.5.8. Осложнения
 - 2.5.9. Послеоперационное лечение
- 2.6. Повреждения связок голеностопа у спортсменов
 - 2.6.1. Анатомия
 - 2.6.1.1. Медиальная связка
 - 2.6.1.2. Латеральная связка
 - 2.6.2. Обзор литературы
 - 2.6.3. Нехирургическое лечение
 - 2.6.4. Хирургическое лечение
 - 2.6.4.1. Показания к применению
 - 2.6.4.2. Противопоказания
 - 2.6.4.3. Предоперационное планирование
 - 2.6.4.4. Подход
 - 2.6.4.5. Хирургический метод
 - 2.6.4.6. Послеоперационное лечение
 - 2.6.5. Осложнения

- 2.7. Спортивные травмы при незрелом скелете
 - 2.7.1. Анатомия незрелого скелета
 - 2.7.2. Болезнь Севера
 - 2.7.3. Тендинопатия
 - 2.7.4. Аvascularный некроз скафоида
 - 2.7.5. Аvascularный некроз плюсневой кости
 - 2.7.6. Лечение
 - 2.7.7. Осложнения
 - 2.7.8. Рекомендации
- 2.8. Основные принципы ударных волн
 - 2.8.1. Физические характеристики ударных волн
 - 2.8.2. Типы оборудования для ударных волн
 - 2.8.3. Механические и биологические эффекты: механотрансдукция
 - 2.8.4. Клиническое выражение эффектов ударной волны
 - 2.8.5. Регулирование применения ударных волн
 - 2.8.6. Показания к применению
 - 2.8.7. Противопоказания
- 2.9. Ударные волны и спортивные травмы стопы и голеностопного сустава
 - 2.9.1. Показания к применению
 - 2.9.2. Протокол тендинопатии
 - 2.9.3. Протокол при травмах костей
 - 2.9.4. Противопоказания
 - 2.9.5. Осложнения
 - 2.9.6. Рекомендации
- 2.10. Ортобиологические средства при спортивных травмах
 - 2.10.1. Польза гиалуроновой кислоты
 - 2.10.1.1. Обзор литературы
 - 2.10.1.2. Показания к применению
 - 2.10.1.3. Противопоказания
 - 2.10.1.4. Техника
 - 2.10.1.5. Осложнения
 - 2.10.1.6. Рекомендации





- 2.10.2. Богатая тромбоцитами плазма
 - 2.10.2.1. Обзор литературы
 - 2.10.2.2. Рекомендации по применению
 - 2.10.2.3. противопоказания
 - 2.10.2.4. Техника
 - 2.10.2.5. Осложнения
 - 2.10.2.6. Рекомендации

Модуль 3. Переломы стопы и голеностопного сустава

- 3.1. Задние маллеоларные переломы
 - 3.1.1. Анатомия
 - 3.1.2. Обзор литературы
 - 3.1.3. Показания к применению
 - 3.1.4. Противопоказания
 - 3.1.5. Предоперационное планирование
 - 3.1.6. Подход
 - 3.1.7. Хирургический метод
 - 3.1.8. Осложнения
 - 3.1.9. Послеоперационное лечение
- 3.2. Сложные переломы маллеоларной кости
 - 3.2.1. Анатомия
 - 3.2.2. Обзор литературы
 - 3.2.3. Показания к применению
 - 3.2.4. Противопоказания
 - 3.2.5. Предоперационное планирование
 - 3.2.6. Подход
 - 3.2.7. Хирургический метод
 - 3.2.8. Осложнения
 - 3.2.9. Послеоперационное лечение

3.3. Острые и хронические поражения синдесмоза

- 3.3.1. Анатомия
- 3.3.2. Обзор литературы
- 3.3.3. Показания к применению
- 3.3.4. Противопоказания
- 3.3.5. Предоперационное планирование
- 3.3.6. Подход
- 3.3.7. Хирургический метод
- 3.3.8. Осложнения
- 3.3.9. Послеоперационное лечение

3.4. Переломы большеберцовой кости

- 3.4.1. Анатомия
- 3.4.2. Обзор литературы
- 3.4.3. Показания к применению
- 3.4.4. Противопоказания
- 3.4.5. Предоперационное планирование
- 3.4.6. Подход
- 3.4.7. Хирургический метод
- 3.4.8. Осложнения
- 3.4.9. Послеоперационное лечение

3.5. Переломы шейки и тела таранной кости

- 3.5.1. Анатомия
- 3.5.2. Обзор литературы
- 3.5.3. Показания к применению
- 3.5.4. Противопоказания
- 3.5.5. Предоперационное планирование
- 3.5.6. Подход
- 3.5.7. Хирургический метод
- 3.5.8. Осложнения
- 3.5.9. Послеоперационное лечение

3.6. Переломы передней части стопы, диафиза и дистального сегмента пятой плюсневой кости

- 3.6.1. Анатомия
- 3.6.2. Обзор литературы
- 3.6.3. Показания к применению
- 3.6.4. Противопоказания
- 3.6.5. Предоперационное планирование
- 3.6.6. Подход
- 3.6.7. Хирургический метод
- 3.6.8. Осложнения
- 3.6.9. Послеоперационное лечение

3.7. Переломы пяточной кости

- 3.7.1. Анатомия
- 3.7.2. Обзор литературы
- 3.7.3. Показания к применению
- 3.7.4. Противопоказания
- 3.7.5. Предоперационное планирование
- 3.7.6. Подход
- 3.7.7. Хирургический метод
- 3.7.8. Осложнения
- 3.7.9. Послеоперационное лечение

3.8. Переломы скафоидной кости

- 3.8.1. Анатомия
- 3.8.2. Обзор литературы
- 3.8.3. Показания к применению
- 3.8.4. Противопоказания
- 3.8.5. Предоперационное планирование
- 3.8.6. Подход
- 3.8.7. Хирургический метод
- 3.8.8. Осложнения
- 3.8.9. Послеоперационное лечение

- 3.9. Перелом Лисфранка
 - 3.9.1. Анатомия
 - 3.9.2. Обзор литературы
 - 3.9.3. Показания к применению
 - 3.9.4. Противопоказания
 - 3.9.5. Предоперационное планирование
 - 3.9.6. Подход
 - 3.9.7. Хирургический метод
 - 3.9.8. Осложнения
 - 3.9.9. Послеоперационное лечение
- 3.10. Порочное заживление переломов стопы и голеностопного сустава
 - 3.10.1. Анатомия
 - 3.10.2. Обзор литературы
 - 3.10.3. Показания к применению
 - 3.10.4. Противопоказания
 - 3.10.5. Предоперационное планирование
 - 3.10.6. Подход
 - 3.10.7. Хирургический метод
 - 3.10.8. Осложнения
 - 3.10.9. Послеоперационное лечение

Модуль 4. Передний отдел стопы: патологии первой лучевой кости

- 4.1. Анатомия
 - 4.1.1. Топографическая анатомия
 - 4.1.2. Анатомия костно-суставного аппарата и связок
 - 4.1.3. Основная биомеханика первой лучевой кости
- 4.2. Диагностическая визуализация
 - 4.2.1. Рентгенографическая анатомия
 - 4.2.2. Значение КТ при патологии первой лучевой кости
 - 4.2.3. Вклад магнитно-резонансной томографии в патологию первой лучевой кости

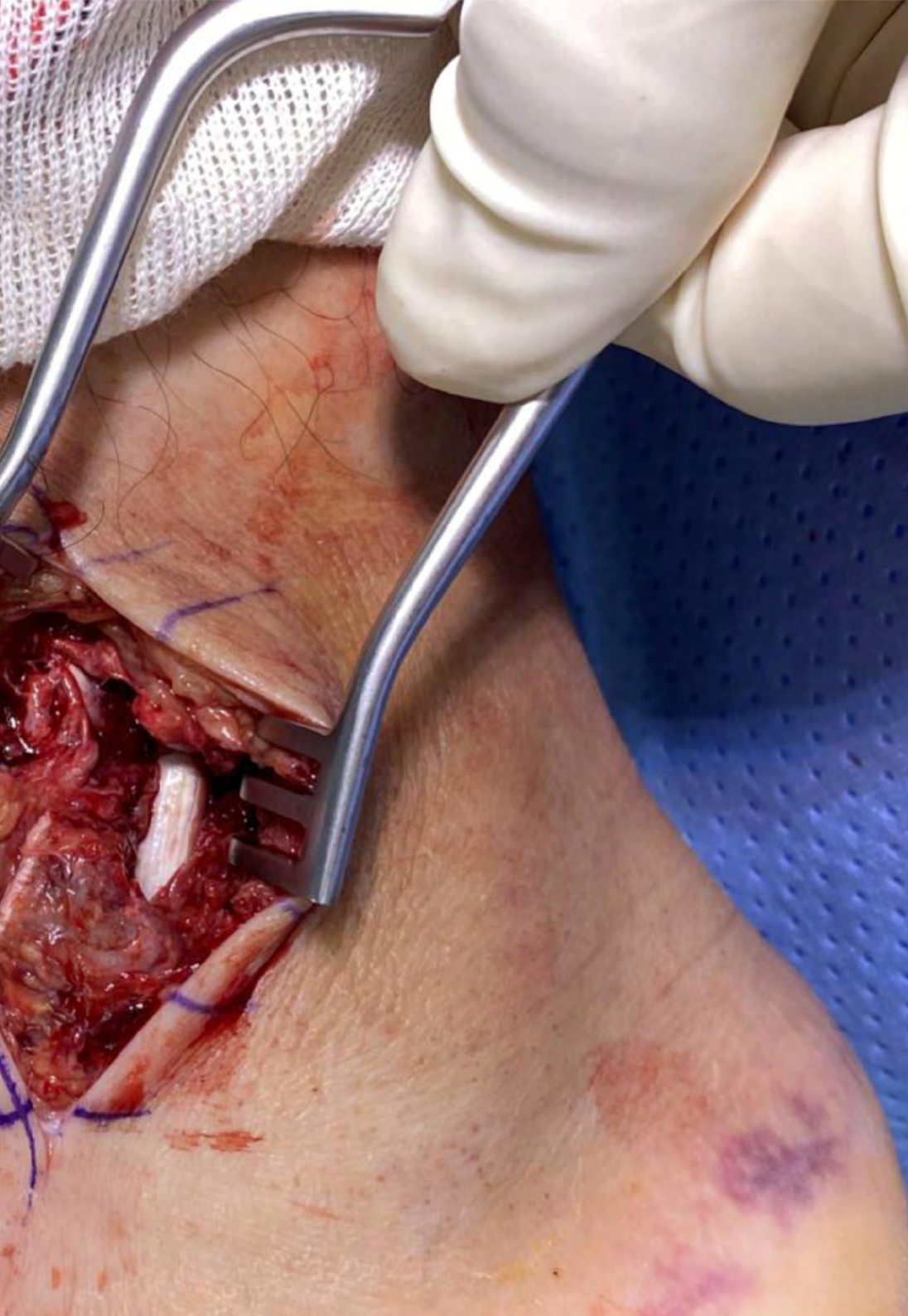
- 4.3. Актуальные данные о лечении
 - 4.3.1. Сопутствующие проблемы в первой лучевой кости
 - 4.3.2. Дифференциация *hallux valgus*, *hallux varus*, *hallux rigidus*
 - 4.3.3. Проблемы, связанные с сесамовидной связкой
 - 4.3.4. Актуальные данные о лечении проблем *hallux valgus*, *hallux varus*, *hallux rigidus* и сесамовидной связки
 - 4.3.5. Современные споры
- 4.4. Показания к применению
 - 4.4.1. Оценка *hallux valgus*
 - 4.4.2. Оценка *hallux rigidus*
 - 4.4.3. Оценка *hallux varus*
 - 4.4.4. Оценка проблем сесамоида
 - 4.4.5. Актуальные данные о лечении проблем *hallux*
 - 4.4.6. Споры
- 4.5. Противопоказания
 - 4.5.1. Абсолютные противопоказания
 - 4.5.2. Относительные противопоказания
 - 4.5.3. Мультидисциплинарный контроль
- 4.6. Предоперационное планирование
 - 4.6.1. Оптимизация пациента
 - 4.6.2. Предоперационные мероприятия для улучшения результатов
 - 4.6.3. Мультидисциплинарное управление
- 4.7. Пути подхода
 - 4.7.1. Медиальный подход при патологии первой лучевой кости
 - 4.7.2. Дорсальный подход при патологии первой лучевой кости
 - 4.7.3. Минимально инвазивный подход при проблемах первой лучевой кости
- 4.8. Хирургический метод
 - 4.8.1. Хирургические методы лечения *hallux valgus*
 - 4.8.2. Хирургические методы лечения *hallux rigidus*
 - 4.8.3. Хирургические методы лечения *hallux varus*
 - 4.8.4. Хирургические методы лечения проблем сесамовидной связки

- 4.9. Осложнения
 - 4.9.1. Общие проблемы при лечении *hallux valgus* и *hallux varus*
 - 4.9.2. Наиболее распространенные проблемы при лечении *hallux rigidus*
 - 4.9.3. Наиболее распространенные проблемы при лечении проблем сесамойдов
 - 4.9.4. Хирургические методы спасения при проблемах первой лучевой кости
 - 4.9.5. Послеоперационные инфекции и варианты лечения
 - 4.9.6. Другие осложнения
- 4.10. Послеоперационное лечение
 - 4.10.1. Послеоперационные рекомендации при операции на первой лучевой кости
 - 4.10.2. Мониторинг и последующее наблюдение после операции на первой лучевой кости
 - 4.10.3. Последующая выписка

Модуль 5. Передний отдел стопы: патологии трехфаланговых пальцев стопы и плюсневых костей

- 5.1. Анатомия
 - 5.1.1. Топографическая анатомия
 - 5.1.2. Костно-суставная, связочная и мышечная анатомия
 - 5.1.3. Основная биомеханика плюсневых и трехфаланговых пальцев стопы
- 5.2. Диагностическая визуализация
 - 5.2.1. Рентгенографическая анатомия
 - 5.2.2. Значение КТ при патологии плюсневых и трехфаланговых суставов пальцев ног
 - 5.2.3. Значение МРТ при патологии плюсневых и трехфаланговых пальцев ног
- 5.3. Проблемы, связанные с метатарзалгией и трифалангией пальцев ног
 - 5.3.1. Концепции сопутствующих проблем метатарзалгии и трехфаланговых пальцев ног
 - 5.3.2. Виды метатарзалгии и проблемы плюснефалангового сустава
 - 5.3.3. Проблемы, связанные с трехфаланговыми пальцами ног
 - 5.3.4. Актуальные данные о лечении метатарзалгии и трехфаланговых пальцев ног
 - 5.3.5. Современные споры





- 5.4. Показания к лечению проблем, связанных с метатарзалгией и трифалангией пальцев ног
 - 5.4.1. Оценка метатарзалгии и проблем плюснефалангового сустава
 - 5.4.2. Оценка состояния трехфаланговых пальцев ног
 - 5.4.3. Оценка проблем пятой лучевой кости или пальцев стопы
 - 5.4.4. Актуальные данные о лечении проблем метатарзалгии и плюснефалангового сустава
 - 5.4.5. Современные споры
- 5.5. Противопоказания
 - 5.5.1. Абсолютные противопоказания
 - 5.5.2. Относительные противопоказания
 - 5.5.3. Мультидисциплинарный контроль
- 5.6. Предоперационное планирование
 - 5.6.1. Оптимизация пациента
 - 5.6.2. Предоперационные мероприятия для улучшения результатов
 - 5.6.3. Мультидисциплинарное управление
- 5.7. Пути подхода
 - 5.7.1. Виды подходов при патологии метатарзального и плюснефалангового сустава
 - 5.7.2. Подход к проблемам трехфалангового пальца стопы
 - 5.7.3. Подход к проблемам пятой лучевой кости
 - 5.7.4. Минимально инвазивный подход к проблемам метатарзалгии и плюснефалангового сустава
- 5.8. Хирургический метод
 - 5.8.1. Хирургические методы лечения с метатарзалгией и плюснефалангового сустава
 - 5.8.2. Хирургические методы лечения трехфаланговых пальцев стопы
 - 5.8.3. Хирургические методы лечения пятой лучевой кости

- 5.9. Осложнения
 - 5.9.1. Общие проблемы при лечении метатарзалгии с плюснефалангового сустава
 - 5.9.2. Наиболее распространенные проблемы при лечении трехфаланговых пальцев стопы
 - 5.9.3. Наиболее распространенные проблемы при лечении проблем пятой лучевой кости
 - 5.9.4. Хирургические методы спасения при метатарзалгии и проблемах трехфаланговых пальцев ног
 - 5.9.5. Послеоперационные инфекции и варианты лечения
 - 5.9.6. Другие осложнения
- 5.10. Послеоперационное лечение
 - 5.10.1. Послеоперационные рекомендации при метатарзалгии и хирургии трехфаланговых пальцев стопы
 - 5.10.2. Мониторинг и последующее наблюдение после операции по метатарзалгии и трехфаланговых пальцев ног
 - 5.10.3. Последующая выписка

Модуль 6. Патологии среднего отдела стопы

- 6.1. Артродез лопидуса
 - 6.1.1. Анатомия
 - 6.1.2. Обзор литературы
 - 6.1.3. Показания и противопоказания
 - 6.1.4. Хирургический метод
 - 6.1.5. Послеоперационный период
- 6.2. Остеоартрит тарзометатарзального сустава
 - 6.2.1. Анатомия
 - 6.2.2. Обзор литературы
 - 6.2.3. Показания и противопоказания
 - 6.2.4. Хирургический метод
 - 6.2.5. Послеоперационный период

- 6.3. Переломы тарзометатарзального сустава
 - 6.3.1. Анатомия
 - 6.3.2. Обзор литературы
 - 6.3.3. Предоперационное планирование
 - 6.3.4. Пути подхода
 - 6.3.5. Хирургический метод
 - 6.3.6. Послеоперационный период
- 6.4. Стрессовый перелом и псевдоартроз тарзального навикуляра
 - 6.4.1. Анатомия
 - 6.4.2. Пути подхода
 - 6.4.3. Хирургический метод
 - 6.4.4. Послеоперационный период
- 6.5. Перелом кубовидной кости
 - 6.5.1. Анатомия
 - 6.5.2. Пути подхода
 - 6.5.3. Хирургический метод
 - 6.5.4. Послеоперационный период
- 6.6. Переломы проксимального сегмента 5-й плюсневой кости
 - 6.6.1. Анатомия
 - 6.6.2. Обзор литературы
 - 6.6.3. Хирургический метод
 - 6.6.4. Хирургическое лечение псевдоартроза
 - 6.6.5. Послеоперационный период
- 6.7. Синдром Мюллера-Вейсса
 - 6.7.1. Обзор литературы
 - 6.7.2. Показания к применению
 - 6.7.3. Противопоказания
 - 6.7.4. Хирургический метод
 - 6.7.5. Послеоперационный период

- 6.8. Скафоидно-талярный остеоартрит
 - 6.8.1. Анатомия
 - 6.8.2. Обзор литературы
 - 6.8.3. Хирургический метод
 - 6.8.4. Хирургическое лечение псевдоартроза
 - 6.8.5. Послеоперационный период
- 6.9. Невропатия Шарко
 - 6.9.1. Невропатия Шарко
 - 6.9.2. Показания и противопоказания
 - 6.9.3. Предоперационное планирование
 - 6.9.4. Хирургический метод
 - 6.9.5. Осложнения
- 6.10. Лечение последствий
 - 6.10.1. Острая инфекция
 - 6.10.2. Хроническая инфекция
 - 6.10.3. Дефекты кожи
 - 6.10.4. Псевдоартроз

Модуль 7. Патологии заднего отдела стопы

- 7.1. Задняя большеберцовая недостаточность
 - 7.1.1. Анатомия
 - 7.1.2. Показания и противопоказания
 - 7.1.3. Хирургический метод
 - 7.1.4. Послеоперационный период
- 7.2. Повреждения сухожилия малоберцовой кости
 - 7.2.1. Анатомия
 - 7.2.2. Путь подхода
 - 7.2.3. Хирургический метод
 - 7.2.4. Методы спасения
- 7.3. Повреждения ахилла
 - 7.3.1. Анатомия
 - 7.3.2. Хирургический метод
 - 7.3.3. Методы спасения

- 7.4. Плантарный фасциит
 - 7.4.1. Анатомия
 - 7.4.2. Хирургический метод
 - 7.4.3. Методы спасения
- 7.5. Полая стопа
 - 7.5.1. Анатомия
 - 7.5.2. Хирургический метод
 - 7.5.3. Послеоперационный период
- 7.6. Субтаранный артродез
 - 7.6.1. Показания и противопоказания
 - 7.6.2. Хирургический метод
 - 7.6.3. Послеоперационный период
- 7.7. Тройной артродез
 - 7.7.1. Анатомия
 - 7.7.2. Пути подхода
 - 7.7.3. Хирургический метод
 - 7.7.4. Методы спасения
- 7.8. Сдавление заднего большеберцового нерва
 - 7.8.1. Анатомия
 - 7.8.2. Хирургический метод
 - 7.8.3. Послеоперационный период
 - 7.8.4. Лечение последствий
- 7.9. Остеохондральное повреждение таранной кости
 - 7.9.1. Анатомия
 - 7.9.2. Пути подхода
 - 7.9.3. Хирургический метод
 - 7.9.4. Послеоперационный период
 - 7.9.5. Осложнения
- 7.10. Лечение последствий
 - 7.10.1. Хроническая острая инфекция
 - 7.10.2. Роль артроскопии в лечении последствий
 - 7.10.3. Псевдоартроз
 - 7.10.4. Спасение с помощью внешнего фиксатора

Модуль 8. Артроскопия стопы и голеностопного сустава

- 8.1. Артроскопия
 - 8.1.1. Эндоскоп. Элементы
 - 8.1.2. Инструменты для артроскопии голеностопного сустава и стопы
 - 8.1.3. Операционный блок для артроскопии голеностопного сустава и стопы
- 8.2. Позиционирование пациента на операционном столе
 - 8.2.1. Суставные дистракторы для артроскопии голеностопного сустава
 - 8.2.2. Задняя артроскопия голеностопного сустава
 - 8.2.3. Передняя артроскопия голеностопного сустава
 - 8.2.4. Артроскопия подтаранного сустава
- 8.3. Техника артроскопического доступа к голеностопному суставу
 - 8.3.1. Анатомия артроскопии
 - 8.3.2. Показания к применению
 - 8.3.3. Противопоказания
 - 8.3.4. Хирургический метод
 - 8.3.5. Осложнения
 - 8.3.6. Послеоперационное лечение
- 8.4. Передняя поверхность голеностопного сустава
 - 8.4.1. Анатомия артроскопии
 - 8.4.2. Показания к применению
 - 8.4.3. Противопоказания
 - 8.4.4. Хирургический метод
 - 8.4.5. Осложнения
 - 8.4.6. Послеоперационное лечение
- 8.5. Задняя поверхность голеностопного сустава
 - 8.5.1. Анатомия артроскопии
 - 8.5.2. Показания к применению
 - 8.5.3. Противопоказания
 - 8.5.4. Хирургический метод
 - 8.5.5. Осложнения
 - 8.5.6. Послеоперационное лечение





- 8.6. Артроскопия первого плюснефалангового сустава
 - 8.6.1. Анатомия
 - 8.6.2. Обзор литературы
 - 8.6.3. Показания к применению
 - 8.6.4. Противопоказания
 - 8.6.5. Область применения техники
- 8.7. Субтаральная артроскопия
 - 8.7.1. Анатомия артроскопии
 - 8.7.2. Показания к применению
 - 8.7.3. Противопоказания
 - 8.7.4. Хирургический метод
 - 8.7.5. Осложнения
 - 8.7.6. Послеоперационное лечение
- 8.8. Тендоскопия
 - 8.8.1. Анатомия
 - 8.8.2. Показания к применению
 - 8.8.3. Противопоказания
 - 8.8.4. Предоперационное планирование
 - 8.8.5. Хирургический метод
 - 8.8.6. Осложнения
- 8.9. Артроскопическая реконструкция латеральных связок голеностопного сустава
 - 8.9.1. Анатомия
 - 8.9.2. Показания к применению
 - 8.9.3. Противопоказания
 - 8.9.4. Предоперационное планирование
 - 8.9.5. Хирургический метод
 - 8.9.6. Осложнения
- 8.10. Переломы под контролем артроскопа
 - 8.10.1. Показания к применению
 - 8.10.2. Противопоказания
 - 8.10.3. Предоперационное планирование
 - 8.10.4. Осложнения
 - 8.10.5. Послеоперационное лечение

Модуль 9. Остеоартрит голеностопного сустава и артропластика

- 9.1. Остеоартрит голеностопного сустава
 - 9.1.1. Этиология
 - 9.1.2. Признаки и симптомы
 - 9.1.3. Расшифровка изображений
 - 9.1.4. Альтернативы консервативному лечению
- 9.2. Роль артроскопии при остеоартрозе голеностопного сустава
 - 9.2.1. Область лечения
 - 9.2.2. Преимущество лечения
 - 9.2.3. Хирургический метод
- 9.3. Артродиастаз голеностопного сустава
 - 9.3.1. Научные доказательства
 - 9.3.2. Показания к применению
 - 9.3.3. Хирургический метод
- 9.4. Остеохондральные травмы пятки
 - 9.4.1. Реконструктивные альтернативы
 - 9.4.2. Научные доказательства
 - 9.4.3. Хирургический метод
 - 9.4.4. Клинические случаи
- 9.5. Артродез голеностопного сустава
 - 9.5.1. Показания к применению
 - 9.5.2. Противопоказания
 - 9.5.3. Артроскопический артродез голеностопного сустава
 - 9.5.4. Тибиоталарный и тибиоталокальный артродез пластинами
 - 9.5.5. Тибиоталокальный артродез с ретроградным гвоздевым креплением
- 9.6. Супрамаллеоларная остеотомия при остеоартрите голеностопного сустава
 - 9.6.1. Показания к применению
 - 9.6.2. Противопоказания
 - 9.6.3. Хирургический метод
 - 9.6.4. Научные доказательства

- 9.7. Полная артропластика голеностопного сустава
 - 9.7.1. Эволюция методики
 - 9.7.2. Имплантаты
 - 9.7.3. Пациент-победитель
 - 9.7.4. Показания к применению
 - 9.7.5. Противопоказания
 - 9.7.6. Осложнения
- 9.8. Полная артропластика голеностопного сустава с остеохондральным дефектом купола таранной кости
 - 9.8.1. Определение
 - 9.8.2. Хирургический метод
 - 9.8.3. Послеоперационный уход
- 9.9. Полная артропластика голеностопного сустава при вальгусной деформации
 - 9.9.1. Определение
 - 9.9.2. Хирургический метод
 - 9.9.3. Послеоперационный уход
- 9.10. Полная артропластика голеностопного сустава при варусной деформации
 - 9.10.1. Определение
 - 9.10.2. Хирургический метод
 - 9.10.3. Послеоперационный уход

Модуль 10. Реконструкция кожных дефектов стопы и голеностопного сустава. Остеомиелит костей стопы и голеностопного сустава

- 10.1. Анатомия стопы и голеностопного сустава в применении к реконструкции кожных и костных дефектов
 - 10.1.1. Функциональная анатомия
 - 10.1.2. Анатомическое руководство по реконструкции мягких тканей
 - 10.1.3. Анатомическое руководство по реконструкции костной ткани
- 10.2. Общие принципы реконструкции мягких тканей
 - 10.2.1. Хирургическое оборудование
 - 10.2.2. Оценка состояния пациента и принятие решения
 - 10.2.3. Начальная подготовка и обработка дефектов кожи стопы и голеностопного сустава



- 10.3. Реконструкция мягких тканей с помощью процедур низкой сложности
 - 10.3.1. Терапия отрицательным давлением
 - 10.3.2. Ацеллюлярный дермальный матрикс
 - 10.3.3. Пересадка кожи
- 10.4. Реконструкция мягких тканей местными педикулярными лоскутами
 - 10.4.1. Показания к применению
 - 10.4.2. Предоперационное планирование и наиболее часто используемые лоскуты
 - 10.4.3. Осложнения
- 10.5. Реконструкция мягких тканей с помощью микрохирургической техники
 - 10.5.1. Показания к применению
 - 10.5.2. Предоперационное планирование и наиболее часто используемые свободные лоскуты
 - 10.5.3. Осложнения
- 10.6. Обратный икроножный лоскут
 - 10.6.1. Анатомия
 - 10.6.2. Конструкция лоскута
 - 10.6.3. Хирургический метод иссечения
- 10.7. Супрамеллеолярный лоскут
 - 10.7.1. Анатомия
 - 10.7.2. Конструкция лоскута
 - 10.7.3. Хирургический метод иссечения
- 10.8. Переднебоковой лоскут бедра
 - 10.8.1. Анатомия
 - 10.8.2. Конструкция лоскута
 - 10.8.3. Хирургический метод иссечения
- 10.9. Антебрахиальный лоскут лучевой артерии
 - 10.9.1. Анатомия
 - 10.9.2. Конструкция лоскута
 - 10.9.3. Техника иссечения
- 10.10. Остеомиелит костей стопы и голеностопного сустава
 - 10.10.1. Остеомиелит
 - 10.10.2. Обработка дефектов костей, вызванных остеомиелитом
 - 10.10.3. Роль реконструкции мягких тканей в лечении инфекций стопы и голеностопного сустава

06

Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**.

Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.



“

Откройте для себя методику *Relearning*, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”

В TECH мы используем метод запоминания кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследование, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Будущие специалисты учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

С TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который опровергает основы традиционных методов образования в университетах по всему миру.



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей трудовой деятельности, пытаюсь воссоздать реальные условия в профессиональной практике врача.

“

Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете"

Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:

1. Студенты, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет студенту лучше интегрироваться в реальный мир.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени посвященному на работу над курсом.



Методология *Relearning*

ТЕСН эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.

Студент будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.



Находясь в авангарде мировой педагогики, метод *Relearning* сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 250000 врачей по всем клиническим специальностям, независимо от хирургической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

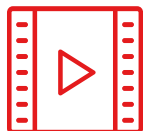
Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



Хирургические техники и процедуры на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым медицинским технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



Интерактивные конспекты

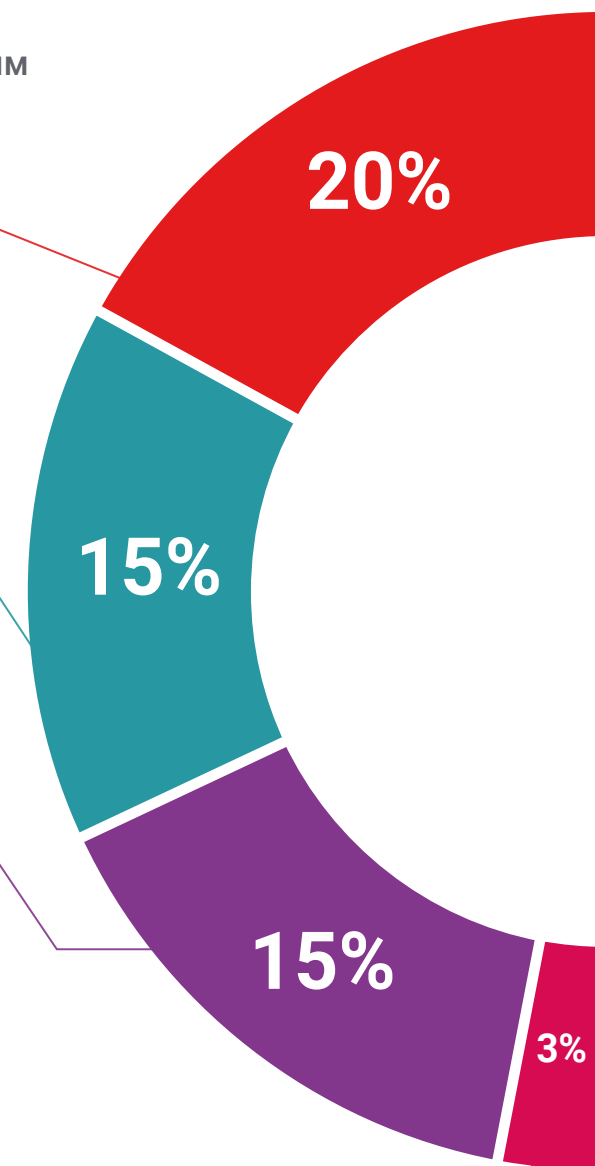
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

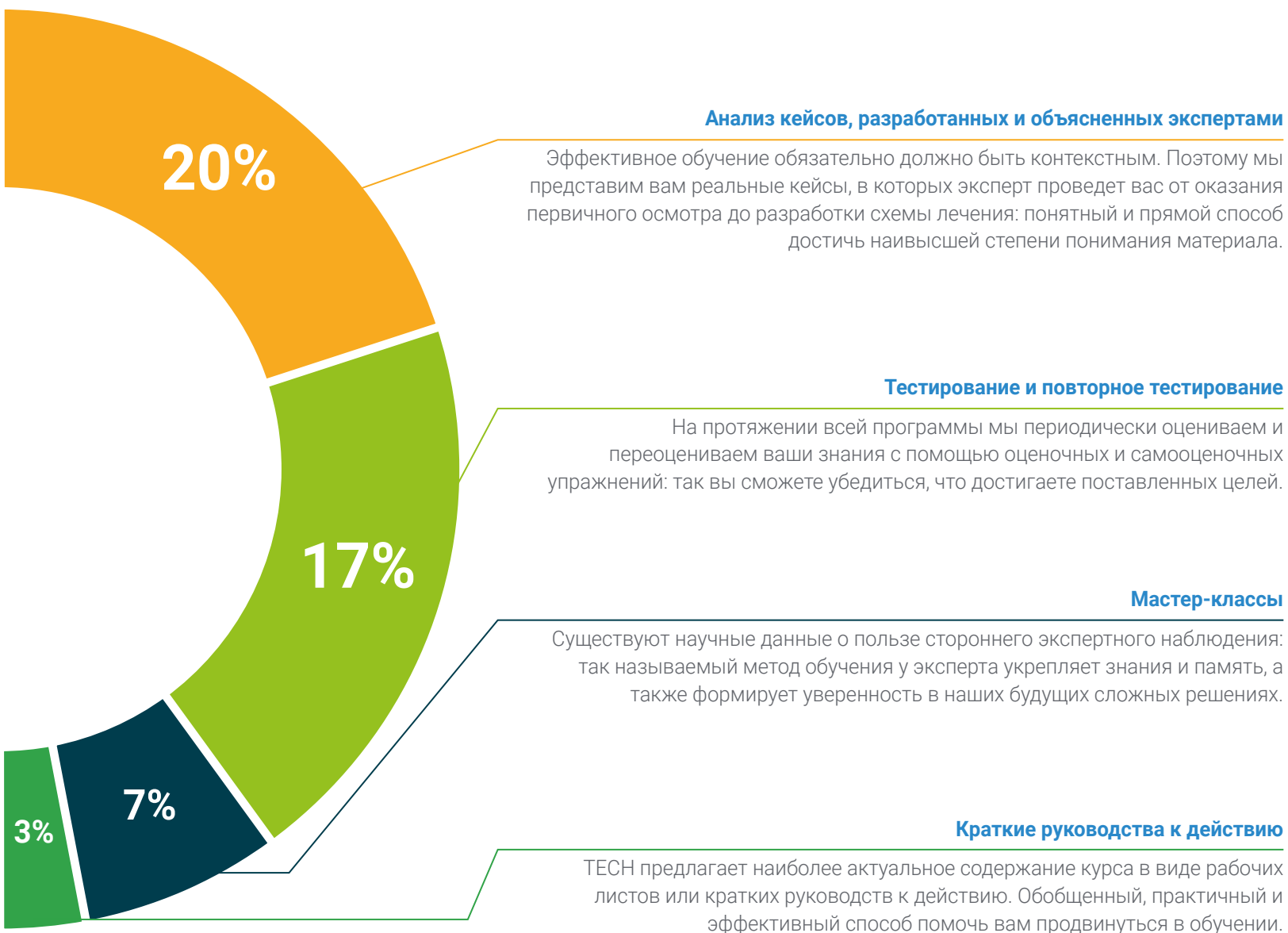
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.





07

Квалификация

Специализированная магистратура в области Хирургия стопы и голеностопного сустава гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого ТЕСН Технологическим университетом.



“

Успешно пройдите эту программу и получите университетский диплом без хлопот, связанных с поездками и оформлением документов”

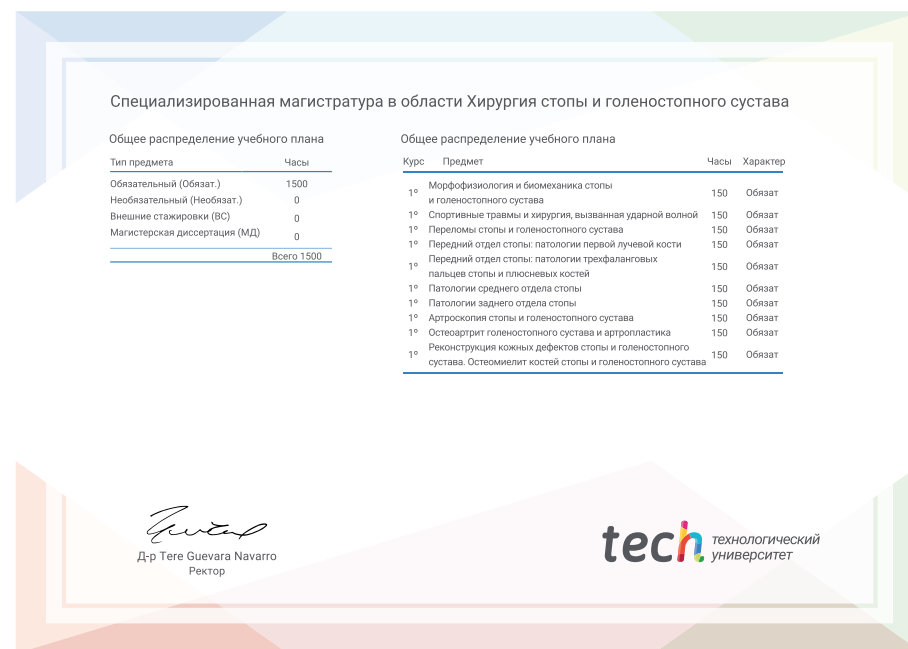
Данная **Специализированная магистратура в области Хирургия стопы и голеностопного сустава** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную в Специализированной магистратуре, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Специализированная магистратура в области Хирургия стопы и голеностопного сустава**

Количество учебных часов: **1500 часов**



*Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее
Здоровье Доверие Люди
Образование Информация Тьюторы
Гарантия Аккредитация Преподавание
Институты Технологии Обучение
Сообщество Обязательства
Персональное внимание Инновации
Знания Настоящее Качество
Веб обучение
Развитие Институты
Виртуальный класс Языки

tech технологический
университет

Специализированная магистратура

Хирургия стопы и
голеностопного сустава

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Специализированная магистратура

Хирургия стопы и
голеностопного сустава

