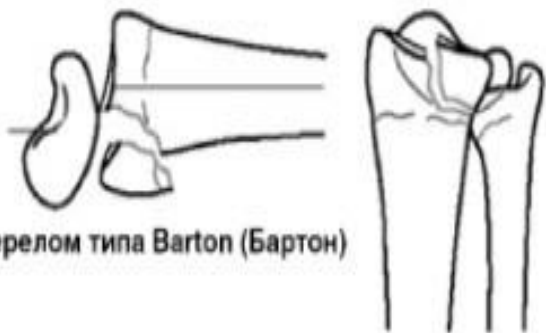


# ТРАВМАТОЛОГИЯ

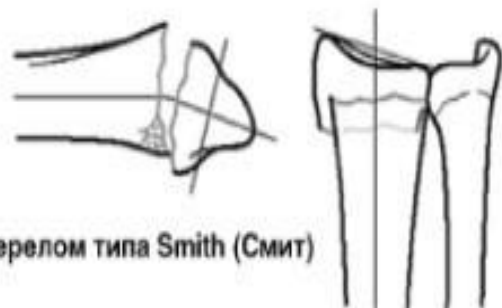
# Конкурс «Десмургия»

- ▣ **Задание:** наложить гипсовую тыльную лонгету на предплечье.
- ▣ **Моделируемая клиническая ситуация:** перелом дистального метаэпифиза лучевой кости. Модель конкретной клинической ситуации будет представлена на рентгеновском снимке.
- ▣ **Количество человек в бригаде:** 2 участника (оператор, ассистент)
- ▣ **Используемый материал:** бинты гипсовые шириной 15 см. 2-3 шт., бинты медицинские марлевые 14 см 2 шт.

Перелом типа Colles (Коллеса)



Перелом типа Barton (Бартон)



Перелом типа Smith (Смит)

Перелом типа Hutchinson (Хатчинсон)

Перелом Малоне (на 4 части)

- 1 – Тыльная поверхность полулуной кости
- 2 – Центральная часть полулуной кости
- 3 – Ладонная поверхность полулуной кости
- 4 – Шиповидный отросток лучевой кости
- 5 – Диафиз лучевой кости



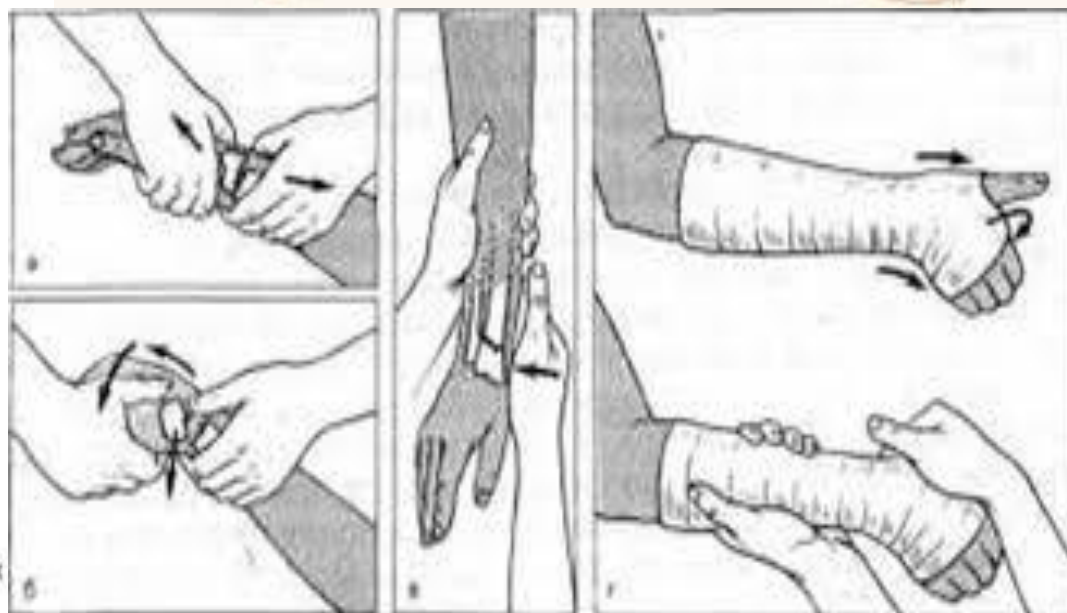
Перелом Малоне (на 4 части)

Chatter's

Перелом Коллеса



Перелом Смита



Виды переломов дистального отдела лучевой кости и их

# Шов сухожилия

- ▣ **Задание:** предлагается выполнить 4-хжильный шов ахиллова сухожилия
- ▣ Время выполнения – 35 мин.
- ▣ **Моделируемая клиническая ситуация:** резаное ранение задней области голеностопного сустава (первые сутки с момента ранения).
- ▣ **Описание операции:** Методика шва выбирается командами индивидуально  
Требуется: выполнить шов сухожилия + адаптационной шов

- ▣ **Количество человек в бригаде:** 3 участника (оператор, ассистент, медсестра)
- ▣ **Максимальная толщина шовного материала ограничена:** USP 1 EP 4.5 – основной шов, USP 3-0 EP 2.5 – адаптационный шов.
- ▣ **Примечания:** Используемый шовный материал: команды используют собственный шовный материал с теоретическим обоснованием.

Свежий  
разрыв

Застарелый  
разрыв

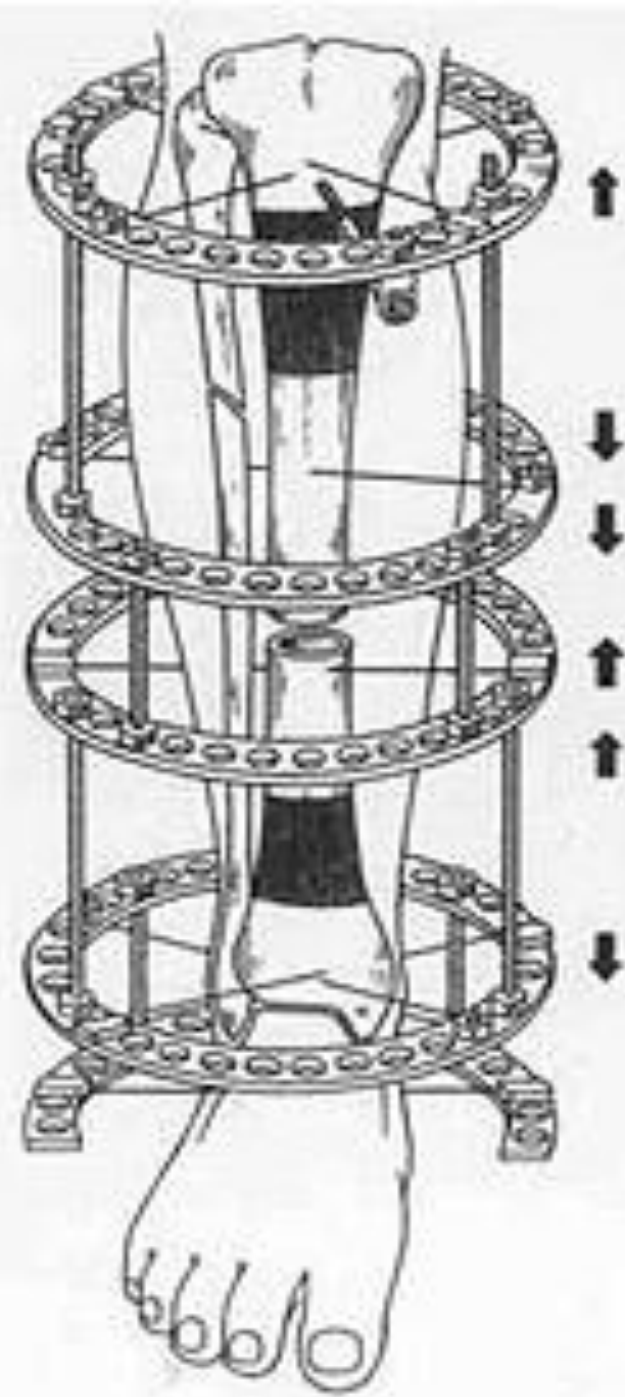


# Остеосинтез

- ▣ **Задание:** командам будет предложено выполнить остеосинтез правой большеберцовой «кости» компрессионно-дистракционным аппаратом Илизарова на модели правой голени.
- ▣ **Время выполнения:** 90 минут. Моделируема клиническая ситуация: Модель правой голени с переломом диафиза больше- и малоберцовых костей на уровне с/3.
- ▣ **Описание операции:** Окончательная фиксация большеберцовой кости аппаратом Илизарова.

- ▣ **Требуется:** Собрать и провести остеосинтез с помощью аппарата Илизарова, состоящего из 2 базовых и 2 репозиционно-фиксационных колец.
- ▣ **Количество человек в бригаде:** 3 - 4 участника ( оператор, 1-2 ассистента, медсестра).





- Примечания:
- 1. Оргкомитет предоставляет каждой команде модель голени (изготовление, размеры деталей прилагаются в комментарии)
- 2. Комплектующие аппарата Илизарова, расходный материал, ВСЬ инструментарий все команды используют собственный.
- 3. Допускается использование собственной методики компоновки аппарата с теоретическим обоснованием.
- 4. Использование любых иных внешних фиксаторов регламентом конкурса не предусмотрено. В случае использования – команда будет дисквалифицирована.