

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БУДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ
ИНСТИТУТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной
организации «Самарская
областная ассоциация врачей»
Профессор С.Н.Измалков

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной и
социальной работе
Профессор Ю.В.Щукин

« ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности 31.08.66 «травматология и
ортопедия» со сроком освоения 18 часов по теме:
«ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТ
ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ»**

«СОГЛАСОВАНО»

Проректор по лечебной работе,
директор ИПО, доктор
медицинских наук,
Профессор Е.А.Корымасов

Программа рассмотрена и
утверждена на заседании
кафедры

(протокол № _____

от « ____ » _____ 2017 г.)

Заведующий учебной частью
кафедры

Профессор А.Н.Братийчук

« ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г.

Самара, 2017

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» со сроком освоения 18 часов по теме: **«Заболевания опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения»** разработана сотрудниками кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России: заведующим кафедрой профессором **Сергеем Николаевичем Измалковым** и профессором кафедры **Александром Николаевичем Братийчуком**.

Основание:

— Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"

— Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

— Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование"

— Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года N 328 "Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций"

— Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата"

– решение Ученого совета ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.

Рецензенты:

1. Профессор кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России доктор медицинских наук **Ю.В.Ларцев;**

2. Профессор кафедры хирургии ИПО ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России доктор медицинских наук профессор **Е.П.Кривошеков.**

Программа рассмотрена на заседании ЦКМС СамГМУ, протокол №__ от «__» _____ 2017 г.

АННОТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» со сроком освоения 36 часов по теме: **«Заболевания опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения»** (далее – Программа) предназначена для обучения врачей травматологов-ортопедов в рамках **непрерывного** медицинского образования. В обучении также могут принимать участие врачи-хирурги поликлиник и центральных районных больниц, врачи общей практики, врачи-неврологи.

Программа направлена на приобретение врачами травматологами-ортопедами, врачами-хирургами, врачами общей практики, врачами-неврологами навыков по диагностике и лечению профессиональных заболеваний опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения.

Обучение проводится за счет **внебюджетных** источников финансирования.

Форма обучения – **очная**.

Программа реализуется в форме **стажировки** и предусматривает проведение практических занятий (участие в клинических разборах больных, ассистенций при операциях на кисти и кистевом суставе, выполнение таких операций, интерпретация данных рентгенологического исследования МРТ, КТ, УЗИ) объемом 16 часов. Предусмотрена одна вводная лекция продолжительностью 2 часа.

ОБОСНОВАНИЕ СТОИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ

Стоимость одного человека/часа по данной Программе составляет 100 руб. На расходные материалы (шприцы, перчатки) – 100 рублей на одного человека. Для реализации 18-часовой Программы нужно 3600 руб.

Итого - 3 600 руб. на одного курсанта.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основными **компонентами** Программы являются:

- Цель;
- Планируемые результаты обучения;
- Рабочая программа;
- Учебный план программы;
- Организационно-педагогические условия реализации Программы;
- Оценочные материалы.

Цель Программы заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области профилактики и медико-социального сопровождения больных травматолого-ортопедического профиля в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия». К обучению могут привлекаться и врачи-хирурги амбулаторно-поликлинического звена, центральных районных больниц, врачи общей практики, врачи-неврологи.

Трудоемкость освоения – **18 академических часов**.

Программа предусматривает реализацию образовательного процесса по одному разделу – **«Частные вопросы диагностики и консервативного лечения при заболеваниях опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения»**, структурно состоящему из трех тем, рассчитанному на три дня обучения.

Условия реализации Программы включают:

- Учебно-методическую документацию и материалы (презентации лекции, практических занятий);
- Учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- Материально-техническую базу, обеспечивающую реализацию самого обучения:
 - СОКБ им.В.Д.Середавина, травматологическое отделение, ортопедическое отделение №2;
- Кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- Законодательство Российской Федерации.

I. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», а также на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда, врача-хирурга, врача-общей практики, врача-невролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия членов коллектива (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда и врача-хирурга, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к выявлению у пациентов симптомов заболеваний опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения, в соответствии с изучаемыми темами (ПК-5);
- готовность к интерпретации данных, полученных в ходе диагностических мероприятий (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к осуществлению консервативного лечения и к определению показаний для оперативного лечения, в соответствии с изучаемыми темами (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Перечень знаний, умений и навыков врача травматолога-ортопеда, врача-хирурга, врача общей практики, врача-невролога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области поликлинической хирургии и травматологии и ортопедии

По окончании обучения курсант должен знать:

- основные принципы организации здравоохранения в РФ в современных условиях;
- принципы организации травматолого-ортопедической помощи и систему оказания скорой медицинской помощи в РФ;
- деонтологические нормы и правила врачебной этики, юридические аспекты врачебной деятельности и, в частности, деятельности травматолога-ортопеда;

- топографическую анатомию опорно-двигательной системы человека;
- основные вопросы биомеханики суставов конечностей;
- общие и специальные методы исследования, применяемые в травматологии и ортопедии;
- основные принципы лучевой диагностики в травматологии и ортопедии, достоинства КТ и МРТ;
- методы обезболивания в травматологии и ортопедии;
- роль медикаментозных блокад в комплексном лечении профессиональных заболеваний опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения;
- основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии;
- структуру заболеваний опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения;
- основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с заболеваниями опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения;
- роль и методы реабилитации при заболеваниях опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения;
- основы физиотерапии, роль санаторно-курортного лечения при заболеваниях опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения;
- правовые аспекты деятельности травматолога-ортопеда, страхование деятельности специалиста.

По окончании обучения курсант **должен уметь:**

- получить информацию об общем состоянии больного с заболеваниями опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения, особенно в ситуациях, требующих неотложной помощи;
- оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, оказать необходимую первую медицинскую, врачебную помощь;
- определить алгоритм специальных методов исследования (рентгенологических, ультразвуковых и др.), уметь интерпретировать их результаты;
- обосновать методику обезболивания у больных с заболеваниями опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения;
- оформлять необходимую медицинскую документацию;
- анализировать результаты своей клинической работы;
- диагностировать заболеваниями опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения;
- распознавать на ранних стадиях заболевания опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения;

- свободно читать рентгенологические снимки, компьютерные и МР-томограммы, данные ультразвукового обследования, электромиографии;
- проводить медикаментозные блокады при повреждениях кисти и кистевого сустава;
- проводить мероприятия по пропаганде гигиенических знаний и здорового образа жизни;

По окончании обучения курсант **должен владеть навыками:**

- антропометрических измерений, выявления угловых деформаций и асимметрий на конечностях;
- выявления отека мягких тканей, флюктуации, крепитации, болевых точек на конечностях;
- определения объема движений в суставах конечностей;
- исследования неврологического статуса на конечностях;
- назначения немедикаментозного и медикаментозного лечения;
- оформления медицинской документации, включая их электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).

II. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

РАЗДЕЛ 1.

ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ

Код	Наименование тем и элементов
1.1.	Заболевания опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения: понятие, структура, подходы к диагностике и лечению
1.2.	Боль и обезболивание при заболеваниях опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения. Синдром плече-лопаточного периартрита.
1.3.	Компрессионные невропатии верхней конечности. Синдромы перегрузки сухожильно–мышечного аппарата верхней конечности.

III. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области медико-социального сопровождения больных с профессиональными заболеваниями

опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения в рамках имеющейся квалификации по специальностям 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

Категории обучающихся: врачи-травматологи-ортопеды, врачи-хирурги поликлиник и центральных районных больниц, врачи общей практики, врачи-неврологи.

Трудоемкость обучения: 18 академических часов.

Число рабочих дней: 3.

Режим занятий: 6 академических часа в день.

Виды занятий: лекция – 2 часа, стажировка (практические занятия) – 4 и 6 часов.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
Раздел I.						
1.1.	Заболевания опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения: понятие, структура, подходы к диагностике и лечению	6	2	-	4	Промежуточный контроль (тестовые задания) «на входе» и «на выходе»
1.2.	Боль и обезболивание при заболеваниях опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения. Синдром плече-лопаточного периартрита.	6	-	-	6	
1.3.	Компрессионные невропатии верхней конечности. Синдромы перегрузки сухожильно-мышечного аппарата верхней конечности.	6	-	-	6	
Всего:		18	2	-	16	-

Рекомендуемая литература:

а). основная литература:

1. Амбулаторная хирургия/Под ред. проф. А.Н.Бельских, проф. В.В.Воробьева (2-е изд., испр. и доп.). – СПб: Гиппократ, 2016. – 836 с.;

2. Травматология: Нац. рук-во: Учеб.пос. для системы ППОВ/АСМОК; Гл.ред. Г.П.Котельников и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 803 с.+CD. – (Нац. проект «Здоровье», нац. рук-ва);

3. Ортопедия: Нац. рук-во: Учеб.пос. для системы ППОВ/АСМОК; Под ред. С.П.Миронова, Г.П.Котельникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 826с.+CD. – (Нац. проект «Здоровье», нац. рук-ва);

б). литература дополнительная:

1. Вейн А. М. Болевые синдромы в неврологической практике – М., 2001. – 377 с.
2. Измалков С.Н., Братийчук А.Н., Литвинов С.А., Галеев Ф.Ш. Амбулаторная травматолого-ортопедическая и хирургическая помощь в Российской Федерации: Учебное пособие для врачей. – Самара, 2014. – 117 с.
3. Пауткин Ю.Ф. Поликлиническая хирургия: Учеб. Пособие /Ю.Ф.Пауткин, В.И.Малярчук. – 2-е изд., перераб. И доп. – М.: Высш.шк., 2005. – 287 с.;
4. Руководство по амбулаторной хирургической помощи/ Под ред. П.Н.Олейникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 904 с.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Число обучаемых в группе планируется от 10 до 12. Перед началом занятия преподаватель проводит тестовый контроль имеющихся у врачей знаний - «на входе».

В первый день преподаватель читает обзорную лекцию на тему: «Заболевания опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения: понятие, структура, подходы к диагностике и лечению». После этого в порядке собеседования обсуждаются вопросы клинического обследования пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения.

На второй и третий дни проводятся лекции и практические занятия. Их тематика отражена в учебном плане программы. В ходе практической части занятия преподаватель использует активные способы обучения: разбор клинических примеров, обсуждение, ролевые игры. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры. Курсанты принимают участие в выполнении медикаментозных блокад.

Кадровый состав кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО и привлекаемые к реализации Программы специалисты, обеспечивающие организацию процесса обучения, соответствуют квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Все преподаватели и лица, привлекаемые к реализации Программы, имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой темы.

Доля преподавателей, обеспечивающих реализацию Программы и имеющих ученую степень и ученое звание, составляет 100%. В учебном

процессе участвуют 9 человек. Из них: 1 заведующий кафедрой – профессор, д.м.н., профессор кафедры, д.м.н. – 1 человек, доценты кафедры, к.м.н.– 3 человека, ассистенты, к.м.н. – 4 человека.

Финансовое обеспечение Программы осуществляется в объеме не ниже установленных базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки (приказ Минобрнауки России от 02.08.2013 № 638).

Примеры оценочных средств

Тестовый контроль (выберите один или несколько правильных ответов):

- 1. Профессиональные тендовагиниты развиваются чаще всего:**
 - a) В дистальных сухожильных отделах разгибателей предплечья +
 - b) В сухожильных влагалищах двуглавых мышц
 - c) В сухожильных влагалищах коротких ротаторов плеча
 - d) В области надмыщелка плеча
 - e) В области тыльной связки запястья
- 2. Профессиональный эпикондилит плеча возникает при следующих обстоятельствах:**
 - a) При выполнении работ с напряженной пронацией и супинацией предплечья
 - b) При длительной работе с вибрирующим инструментом
 - c) При выполнении работ, связанных с разгибанием-сгибанием в локтевом суставе +
 - d) В условиях длительного физического перенапряжения при статических нагрузках, возникающих при удержании на весу тяжестей
 - e) При динамических перегрузках, связанных с быстрыми перемещениями предметов
- 3. Для профессионального остеоартроза нетипичны следующие рентгенологические признаки:**
 - a) Рентгенпозитивная зона субхондрального склероза
 - b) Уплотнение суставных поверхностей
 - c) Краевые остеофиты
 - d) Подвывихи пораженного сустава
 - e) Узуры суставной поверхности +
- 4. Отметьте типичные патологические процессы для профессионального миофиброза:**
 - a) Формирование множественных участков гиперраздражимости мышц в виде болезненных или латентных триггерных точек +

b) Активация триггерных точек при дополнительной ишемизации мышц во время работы, с появлением болей, спонтанных сокращений отдельных групп мышечных волокон+

c) Массивные некрозы мышц (синдром «позиционного сдавления»).

d) Отрывы сухожилий от кости.

e) Судороги мышц пальцев.

5. Укажите типичные клинические синдромы при плечелопаточном периартрите:

a) Заболевание чаще возникает у женщин +

b) Заболеванию чаще предшествует травматизация плечевого пояса+

c) Характеризуется жалобами на боли в спине, в плече в области дельтовидной мышцы +

d) Активация триггерных точек при дополнительной ишемизации мышц во время работы, с появлением болей, спонтанных сокращений отдельных групп мышечных волокон +

e) Активный ишемический фиброгенез.

6. Перечислите суставы, которые поражаются при профессиональном остеоартрозе:

a) Плечевые +

b) Локтевые +

c) Запястные +

d) Коленные

e) Тазобедренные

7. Профессиональное заболевание от функционального перенапряжения может вызвать выполнение следующих работ:

a) Подъем, удержание на весу, перемещение тяжелых и негабаритных предметов +

b) Работа в условиях вынужденной, нефизиологической позы с избыточным сгибанием, разгибанием, ротацией, смещением центра тяжести тела +

c) Стереотипное, многократно повторяющиеся движения

d) Физическая работа, не соответствующая физическому развитию работника

e) Тяжелый физический труд в течение всего рабочего дня

8. Профессиональные тендовагиниты (тендиниты, тендосиновиниты) формируется при следующих обстоятельствах:

a) В условиях длительного физического перенапряжения при статических нагрузках, возникающих при удержании на весу тяжестей +

b) При динамических перегрузках, связанных с быстрыми перемещениями предметов.

c) При длительной работе с вибрирующим инструментом.

d) При всех перечисленных обстоятельствах.

e) Ни при одном из перечисленных обстоятельств.

9. Для плечелопаточного периартрита типичны следующие особенности:

- a) Поражение скелетно-мышечных структур, принимающих участие в движениях плечевого сустава +
- b) Заболеванию обусловлено поражением сухожилий и мышц, образующих вращающую манжетку плеча +
- c) Заболеванию обусловлено поражением подостной, надостной, малой круглой и подлопаточной мышц +
- d) Возникает дегенеративный и/или компрессионный тендинит надостной мышцы в сочетании с плечевым миофасциальным болевым синдромом +
- e) Супинация и пронация предплечья.

10. В основе формирования профессионального лучевого стилоидоза (болезнь де Кервена) лежат следующие обстоятельства:

- a) Патологический нейродистрофический процесс в шестом канале удержателя сухожилия локтевого разгибателя запястья, иногда в сочетании со сдавлением наружной ветви локтевого нерва.
- b) Заболеванию формируется при выполнении стереотипного ультнарного отведения кисти в сочетании с отведением большого пальца +
- c) Поражение сухожилий и мышц, образующих вращающую манжетку плеча.
- d) Дегенеративный или компрессионный тендинит надостной мышцы в сочетании с плечевым миофасциальным болевым синдромом.
- e) Патологический процесс, развивающийся в первом канале под тыльной связкой, в котором проходят сухожилия короткого разгибателя и длинной отводящей мышцы большого пальца +

Оценка результатов тестового контроля:

Ответ оценивается на «отлично», если врач приводит:

90-100 % правильных ответов;

Ответ оценивается на «хорошо», если врач приводит:

80-89% правильных ответов;

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если врач приводит:

70-79% правильных ответов;

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если врач приводит:

менее 70% правильных ответов.