

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Травматологи и ортопедия»
на тему
«Множественная и сочетанная травма. Начальная оценка, прогностические
шкалы и неотложная специализированная помощь»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Травматология и ортопедия» на тему «Множественная и сочетанная травма. Начальная оценка, прогностические шкалы и неотложная специализированная помощь» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа «Травматология и ортопедия» на тему «Множественная и сочетанная травма. Начальная оценка, прогностические шкалы и неотложная специализированная помощь. Программа одобрена на заседании кафедры травматологии и ортопедии, ЛФК и спортивной медицины.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Г.Ш. Голубев .

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Травматология и ортопедия» на тему «Множественная и сочетанная травма. Начальная оценка, прогностические шкалы и неотложная специализированная помощь» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: торакальные и абдоминальные травмы, сочетающиеся с повреждениями скелета, с высокой вероятностью сочетаются с повреждениями жизненно важных органов, массивной кровопотерей. Быстрое развитие травматического и постгеморрагического шока при сочетанной торакоабдоминальной травме является причиной летальности при этом виде повреждений, достигающей 60 до 80%.

4.3. Задачи программы:

Обновить знания о современных методах диагностики и лечения множественной и сочетанной скелетной травмы, выработать навыки принятия решения и их реализации при осуществлении способов временной стабилизации переломов, обеспечения гемостаза при массивных повреждениях таза, крупных суставов и длинных трубчатых костей.

1. Основной задачей теоретической части является формирование у обучаемых знаний о современном уровне медицинских технологий по отношению к наиболее частым вариантам множественной и сочетанной травмы.

2. Основной задачей практической части является формирование умений по осуществлению диагностических процедур и оперативных пособий, предоперационной подготовки и послеоперационной реабилитации при травматологических и хирургических вмешательствах по поводу множественных и сочетанных повреждений.

3. На основании полученных знаний и умений специалисты должны усовершенствовать навыки оказания неотложной помощи на этапе госпитализации и в процессе стационарного лечения.

Сформировать знания:

- о способах получения информации для оценки витальных функций пострадавших с множественной и сочетанной травмой;
- о шкалах для интегрирования данных о жизненных показателях, видах травм, и локализации переломов и прогнозирования исхода на этой основе.

Сформировать умения:

- проводить диагностику неотложных состояний в остром периоде множественной и сочетанной травмы;
- планировать и реализовывать
- пользоваться номограммами и программами для расчётов прогностических коэффициентов.

Сформировать навыки:

- использования оборудования и технологий для визуализации зон повреждения (УЗИ, рентгенография, КТ, МРТ);
- оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях;
- техники проведения оперативных вмешательств по программам damage control.

Трудоёмкость освоения - 36 академических часов (1 неделя).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины",
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы. <1>

 <1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-травматолога-ортопеда<2>.

 <2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-

методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности врача травматолога-ортопеда:

- **область профессиональной деятельности травматолога-ортопеда¹:** - оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в стационарных условиях в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности травматолога-ортопеда²:** диагностика, лечение и профилактика повреждений, их последствий, врождённых и приобретённых заболеваний опорно-двигательной системы (позвоночника, грудной клетки и конечностей). Совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы будет способствовать сохранению здоровья населения, восстановлению трудоспособности, сокращению продолжительности лечения и улучшению его качества, медицинская реабилитация пациентов;

- обобщённые трудовые функции врача травматолога-ортопеда:

А - оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

В - оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в стационарных условиях.

- трудовые функции врача травматолога-ортопеда:

В/01.8 - Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза

В/02.8 - Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности

В/03.8 - Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

В/04.8 - Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы

В/05.8 - Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

В/06.8 - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

В/07.8 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Характеристика профессиональной деятельности врача-хирурга:

-**область профессиональной деятельности³:** врача-хирурга включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высоко-квалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1 Министерство образования и науки российской федерации Приказ от 26 августа 2014 года N 1109 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей высшего образования квалификации)"

2 Приказ министерство труда и социальной защиты российской федерации от 12 ноября 2018 г. n 698н «Об утверждении профессионального стандарта "врач - травматолог-ортопед"», зарегистрировано в Минюсте России 04 декабря 2018 г. N 52868.

3 Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34417).

-основная цель вида профессиональной деятельности хирурга⁴: профилактика, диагностика и лечение хирургических заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов

-обобщённые трудовые функции:

А - Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия".

В - Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия" - трудовые функции врача- хирурга:

-трудовые функции:

В/01.8 - Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза

В/02.8 - Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности

В/03.8 - Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

В/04.8 - Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями

В/05.8 - Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

В/06.8 - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

В/06.8 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Вид программы: практикоориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи травматологи – ортопеды;

- по смежным специальностям: врачи-хирурги.

5.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда и хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-травматолога-ортопеда и врача-хирурга.

Характеристика компетенций врачей-травматологов-ортопедов⁵, подлежащих совершенствованию:

универсальные компетенции (далее - УК)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

профессиональные компетенции врача-травматолога-ортопеда и врача-хирурга:

профессиональные компетенции (далее - ПК):

4 Приказ Минтруда России от 26.11.2018 N 743н (ред. от 26.12.2018) "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.12.2018 N 52964)

5 Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1119 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 октября 2014 г., регистрационный N 34507).

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);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической и хирургической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Характеристики компетенций врачей-хирургов⁶, подлежащих совершенствованию:

универсальные компетенции (далее - УК)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (далее - ПК):

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

⁶ Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34417)

5.1 Объем программы: 36 академических часов.

5.2. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная (с использованием симуляционного оборудования)	6	6	1 неделя, 6 дней

Примечание: с помощью симуляционных технологий осваиваются коммуникативные навыки, диагностические приёмы, алгоритмы действий в непредвиденных и чрезвычайных ситуациях, базовые и углублённые навыки и умения при оказании реанимационной и оперативной помощи пострадавшим с множественной и сочетанной травмой.

5.3 Обучающий симуляционный курс – 6 часов

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Базовая сердечно – лёгочная реанимация взрослых				
Сердечно-лёгочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов. Учебный автоматический наружный дефибриллятор. Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД.	Освоение техники оказания помощи пациенту без признаков жизни, обучение базовой сердечно – лёгочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в

				доступности.
Экстренная медицинская помощь				
<p>Экстренная медицинская помощь при 1.Остром коронарном синдроме (кардиогенный шок) 2. Остром коронарном синдроме (кардиогенном отёке лёгких) 3. Остром нарушении мозгового кровообращения 4. Внутреннем кровотечении 5.Анафилактическом шоке 6.Бронхообструктивном синдроме 7.Тромбоэмболии лёгочной артерии 8. Спонтанном пневмотораксе 9. Гипогликемии 10. Гипергликемии</p>	<p>В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.</p>	<p>Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств Тренажёр для дренирования грудной клетки Учебная укладка для оказания экстренной медицинской помощи (включая, мануальный дефибриллятор, аппарат для регистрации ЭКГ, небулайзер)</p>	<p>Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебной укладки.</p>	<p>Демонстрация лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.</p>

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Травматология и ортопедия» на тему «Множественная и сочетанная травма. Начальная оценка, прогностические шкалы и неотложная специализированная помощь»
(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	«Множественная и сочетанная травма. Начальная оценка, прогностические шкалы и неотложная специализированная помощь»	34	8	22	4	6		ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	8	22	4	6		

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2
Всего	36

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»
«Множественная и сочетанная травма. Начальная оценка, прогностические шкалы и неотложная специализированная помощь»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Классификация множественной и сочетанной травмы.
1.2	Оценка тяжести состояния пациента и прогноз исхода травмы: шкалы AIS, ISS, NISS, шкала Цыбина, шкала ВПХ-П (ОР), шкала комы Глазго.
1.3	Сочетанная скелетно-мышечная травма: первичная оценка пострадавших.
1.4	Открытая сочетанная скелетная травма. Классификация. Стратегия и тактика хирургической помощи.
1.5	Лучевая и УЗИ диагностика при множественной и сочетанной травме
1.6	Алгоритмы неотложной помощи пострадавшим и шкалы, оценивающие эффективность терапии TISS, TISS-28, APACHE II, APACHE III, SAPS
1.7	Стратегия damage-control.
1.8	Осложнения травматической болезни и методы их профилактики

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

N	Тема лекции	Количество часов
1	Классификация множественной и сочетанной травмы. Оценка тяжести состояния пациента и прогноз исхода травмы с использованием прогностических шкал.	2
2	Контроль повреждений при сочетанной и множественной травме.	2
3	Алгоритмы неотложной помощи пострадавшим, оценка эффективности терапии.	2
4.	Стратегия damage control. Квалиметрическая оценка состояния пострадавшего и планирование времени проведения реконструктивных оперативных вмешательств на опорно-двигательной.	2
	Всего	8

Тематика семинарских занятий

N	Тема семинара	Количество часов
1	Получение клинической информации для оценки состояния пострадавших и прогноза исхода травмы.	2
2	Планирование неотложных мероприятий при оказании помощи пострадавшим в условиях приёмного отделения	2
	Всего	4

Тематика практических занятий

N	Тема практического занятия	Количество часов
1	Оценка состояния пострадавшего в условиях приёмного отделения. Сортировка пострадавших при массовом поступлении.	2
2	Прогнозирование исхода травм на основании шкал Цыбина и ВПХ-ОР	2
3	Оказание помощи пострадавшему с множественной и сочетанной травмой в условиях приёмного отделения (компьютерная игра)	2
4.	Клинические и визуальные методы оценки состояния пострадавших. Шкалы оценки эффективности терапии	2
5.	Открытая сочетанная скелетная травма. Техника дебридмента и внеочагового остеосинтеза.	2
6.	Стратегия damage control, планирование стадийности лечения.	2
7.	Методы стабилизации переломов верхней конечности	2
8.	Методы стабилизации переломов таза и нижней конечности	2
9	Техника сердечно-лёгочной реанимации при сочетанных черепно-мозговых и спинальных травмах	2
10	Техника внеочагового остеосинтеза в комплексе противошоковых мероприятий.	4
	Всего	22

10.Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку травматолога-ортопеда и хирурга. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения

дисциплин в объёме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Основные характеристики множественной и сочетанной травмы.
2. Отличия и общие черты оценочных шкал AIS, ISS, шкалы Цыбина.
3. Шкалы оценки эффективности лечения в шоковом и остром периодах травматической болезни.
4. Формы шока при множественной и сочетанной травме. Оценка пациентов с травмами в состоянии шока.
5. Антикоагулянтная терапия при сочетанных и множественных повреждениях.
Программы лечения пациентов в зависимости от преобладающего повреждения.
6. Особенности дебридмента и закрытия ран при открытых сочетанных повреждениях скелета.
7. Стабилизация таза при сочетанных повреждениях.
8. Отличия стратегии damage-control от стратегии total-control.
9. Конверсия остеосинтеза при сочетанных травмах.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-травматолога и хирурга.

Расшифруйте аббревиатуру ABCDE.

Назовите критерии шкалы Глазго

Что означают аббревиатуры RTS, ISS?

Какие цели преследует повторная оценка состояния пострадавшего?
Перечислите повреждения, которые пропускают чаще всего при первичной обследовании.?

Перечислите жизненные параметры и интервалы их значений.

Охарактеризуйте особенности применения одноосевых аппаратов и модульных циркулярных аппаратов при множественной и сочетанной травме.

Перечислите особенности течения множественной травмы у пожилых пострадавших.

Опишите последовательность действий и ваши инструкции хирургической бригаде при первичной хирургической операции по поводу нестабильного перелома таза у пациента с гематурией.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. В приёмное отделение с места происшествия доставлены трое пострадавших – пассажиров такси. Водитель погиб. У доставленных есть признаки незначительных повреждений на теле: кровоподтёки, ссадины. Двое первых

отказываются от лечения и обследования, третий жалуется на боли в шее и спине. Какие действия Вы – дежурный травматолог – предпримете в этой ситуации.

А) Обследовать всех троих, поскольку у них есть следы травмирования и они нуждаются в наблюдении;

Б) Получить письменный отказ от обследования и лечения у первых двоих, заниматься третьим.

С) Заниматься третьим, поскольку с первыми двоими делать ничего не нужно.

Д) Поручить сестре приёмного отделения получить письменный отказ, начать заниматься третьим пациентом.

Обоснуйте Ваши действия.

2. В приёмное отделение доставлен подросток 17 лет, обнаруженный лежащим в домашнем бассейне лицом вниз. Доставлен родственниками. При осмотре: без сознания, дыхание 8-10 в минуту, пульс нитевидный 90 в минуту?

А) Немедленно начать сердечно-лёгочную реанимацию.

Б) Раздеть, осмотреть, направить на КТ головного мозга

С) Наложить воротник «филадельфия», уложить на жёсткую каталку, катетеризировать 2-3 периферических вены, начать инфузию кристаллоидов.

Д) Немедленно вызвать и дождаться дежурного анестезиолога, предупредить персонал рентгенологического отделения о готовности к обследованию пациента.

Обоснуйте Ваше решение.

3. В приёмное отделение самотёком доставлен мужчина 40 лет, получивший ножевое ранение в верхнюю треть бедра в отдалённом селении области. На месте происшествия сотрудниками полиции наложен жгут. Время транспортировки до приёмного отделения составило 7 часов. Жгут дважды ослаблялся для восстановления кровообращения. При поступлении: АД 90/50 мм рт ст, пульс 100 в минуту, бледен, чувствительность пальцев стопы на стороне травмы резко снижена.

Оцените перспективы сохранения конечности. Какие шкалы Вы могли бы использовать для оценки состояния пострадавшего.

А) ISS, Glazgo

Б) индекс Альговера, MESS

С) Aраch III, SAPA.

Д) шкала Цыбина

12. Литература

№ п/п	Издание	Кол-во экз. в библиотеке
ОСНОВНАЯ		
1	Травматология: национальное руководство/под ред. С.П.Миронова, Г.П. Котельникова, – М., ГЭОТАР – Медиа, 2014 – 872 с.	2 экз
2	М. М. Абакумов Множественные и сочетанные ранения шеи, груди, живота .- М.: Бином-Пресс , 2013. - 668 с ил	
3	Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 512 с.	
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ		
1	Загородний Н.В., Солод Э.И., Алсмади Я.М. и др. Конверсионный остеосинтез при лечении пациентов с переломами длинных костей конечностей // Политравма/Polytrauma, 2019, №3, с. 36 - 42	2 экз., ЭК
2	Блокады в травматологии и ортопедии / С.Н. Куценко, Т.В. Войно-Ясенецкая, Л.Л. Полищук [и др.]. – М.: Книга плюс, 2006. - 112 с.	1 экз
3	Загородний НВ, Э.И. С, Алсмади ЯМ, Лазарев АФ, Абдулхабирова МА, Д.А. А, et al. Конверсионный остеосинтез при лечении пациентов с переломами длинных костей конечностей. Rudn J Med. 2019;23(3):257–70.	1экз
4	Лернер АА, Саламон Т. Orthopaedic damage control при лечении тяжёлых боевых повреждений конечностей. Политравма. 2015;(1):42–7.	1 экз
5	Шукуров ЭМ. Аппараты внешней фиксации в системе лечения множественных переломов костей нижних конечностей. Гений ортопедии. 2011;(4):2–6.	5 экз
6	Основные принципы лечения повреждений опорно-двигательного аппарата: метод. рек. для интернов / сост.: А.В. Ащев, Г.Ш. Голубев, И.В. Кролевец; ГБОУ ВПО РостГМУ, каф. травматологии и ортопедии ФПК и ППС. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2014. - 42 с.	5 экз
Периодические издания		
1	Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Пирогова. Доступ из elibrary.ru.	
2	Ортопедия, травматология и протезирование. Доступ из elibrary.ru.	
3	Травматология и ортопедия России. Доступ из elibrary.ru.	

ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ:

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здоровоохранение. ВО», «Медицина. Здоровоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». -	Доступ неограничен

URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.- Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.пф/	Виртуальный читальный зал при библиотеке
Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
ЦНМБ имени Сеченова. - URL: https://rucml.ru (поисковая система Яндекс)	Ограниченный доступ
Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый доступ
DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: https://cyberleninka.org/	Открытый доступ
ScienceDirect : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals	Контент открытого доступа
Архив научных журналов / НИП НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Контент открытого доступа
Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Контент открытого доступа
Медлайн.Ру : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL: http://www.medline.ru	Открытый доступ
Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Meduniver.com Все по медицине : сайт [для студентов-медиков]. - URL: www.meduniver.com	Открытый доступ
Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа

ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru	Открытый доступ
Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Словари и энциклопедии на Академике. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	

Профессорско-преподавательский состав программы:

ПК «Множественная и сочетанная травма. Начальная оценка, прогностические шкалы и неотложная специализированная помощь»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Должность
1	Голубев Георгий Шотаевич	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии, лечебной физкультуры и спортивной медицины
2	Кролевец Игорь Владимирович	Д.м.н., доцент	Доцент
3	Ащев Александр Викторович	К.м.н.	Ассистент