

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 учёного совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава Рос-  
сии

Протокол № 9 «27» 08 2020г.

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом ректора № 407

«04» 09 2020г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«Сочетанная скелетно-мышечная травма»  
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Ростов-на-Дону

2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Травматология и ортопедия» на тему «Сочетанная скелетно-мышечная травма» 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 «Сочетанная скелетно-мышечная травма». 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 классификации множественной и сочетанной скелетной травмы;
- о стратегия и тактика хирургической помощи при открытая сочетанной скелетной травме;
- о способах стабилизации переломов – временной и окончательной – при сочетанной и множественной травме скелета.

Сформировать умения:

- планировать последовательность неотложных лечебных и диагностических мероприятий при множественной и сочетанной травме скелета;
- проведения действий по коррекции нарушений, вызванных черепно-мозговыми и спинальными повреждениями, травмами грудной и брюшной полостей;
- планировать инструментальное обеспечение и проведение внеочагового и погружного остеосинтеза при множественной и сочетанной травме опорно-двигательной системы.

Сформировать навыки:

- стабилизации повреждённых сегментов опорно-двигательной системы в комплексе противошоковых мероприятий;
- проведения дебридмента при открытых переломах;
- оценки результатов диагностических мероприятий у пострадавших с множественной и сочетанной травмой.

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-ортопеда<sup>1</sup>**: - 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-ортопеда<sup>2</sup>**: 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 деятельности<sup>3</sup>**: врача-хирурга включает охрану здо-

---

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).

ровья граждан путём обеспечения оказания высоко-квалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

**-основная цель вида профессиональной деятельности хирурга<sup>4</sup>:** 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-ортопедов<sup>5</sup>, подлежащих совершенствованию:**

---

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).

**универсальные компетенции (далее - УК)**

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

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

**профессиональные компетенции (далее - 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);

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-хирургов<sup>6</sup>, 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);

5.1 Объем программы: 36 академических часов.

5.2. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

<sup>6</sup> 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)



**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
<b>Базовая сердечно – лёгочная реанимация взрослых</b>				
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 аккредитованного 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.
<b>Экстренная медицинская помощь</b>				
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	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.	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	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебной укладки.	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

		для оказания экстренной медицинской помощи (включая, мануальный дефибрилятор, аппарат для регистрации ЭКГ, небулайзер)		необходимости мануального дефибрилятора.
--	--	--	--	--

## 5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Травматология и ортопедия» на тему «Сочетанная скелетно-мышечная травма» (срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»</b>								
1.	«Сочетанная скелетно-мышечная травма»	34	8	22	4	6		ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36						

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

## 6. Календарный учебный график

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

## 7. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1 «Сочетанная скелетно-мышечная травма»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Сочетанная скелетно-мышечная травма. .
1.2	Особенности мультиорганных повреждений.
1.3	Стратегия damage-control.
1.4	Сочетанные повреждения центральной и периферической нервной системы.
1.5	Сочетанные торакоабдоминальные повреждения.
1.6	Сочетанная скелетно-мышечная травма.
1.7	Открытая сочетанная скелетная травма. Классификация. Стратегия и тактика хирургической помощи.
1.8	Планирование времени проведения реконструктивных оперативных вмешательств на опорно-двигательной системе. Критерии эффективности этапов damage-control вмешательств.

## 8. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

N	Тема лекции	Количество часов
1	Классификация множественной и сочетанной травмы. Оценочные и прогностические шкалы. Системная воспалительная реакция, травматического шока. Стратегия damage-control.	2
2	Сочетанные повреждения центральной и периферической нервной системы. Особенности кардиоваскулярной и респираторной поддержки и стратегии лечения черепно-мозговой и спинальной травмы в зависимости от уровня повреждения.	2
3	Сочетанные торакоабдоминальные и скелетные травмы. Открытая сочетанная скелетная травма. Стратегия и тактика хирургической помощи.	2
4.	Планирование времени проведения реконструктивных оперативных вмешательств на опорно-двигательной системе при реализации стратегии damage control.	2
	Всего	8

Тематика семинарских занятий

N	Тема семинара	Количество часов
1	Тактика объективных методов обследования пострадавших с множественной и сочетанной травмой. Оценочные шкалы и их применение.	2
2	Выбор способов остеосинтеза в зависимости от особенностей скелетной травмы в комплексе множественных и сочетанных повреждений	2
	Всего	4

### Тематика практических занятий

№	Тема практического занятия	Количество часов
1	Оценка состояния пострадавшего в условиях приёмного отделения. Сортировка пострадавших при массовом поступлении.	2
2	Интерпретация результатов объективных инструментальных методов обследования. Планирование очередности лечебно-диагностических действий.	2
3	Оказание помощи пострадавшему с множественной и сочетанной травмой (компьютерная игра)	2
4.	Закрытая торакальная травма. Оценка ЭКГ. Техника стабилизации грудной клетки при флотирующих переломах. Организация и ассистенция при торакоскопии.	2
5.	Гемодинамически нестабильные повреждения таза. Техника внеочаговой стабилизации.	2
6.	Открытая сочетанная скелетная травма. Техника дебридмента и внеочагового остеосинтеза.	2
7.	Методы закрытия мягкотканых дефектов при множественной травме	2
8.	Оценка эффективности этапов damage-control вмешательств и планирование стадийности лечения.	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

### 9. Формы аттестации

9.1. 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.

9.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объёме, предусмотренным учебным планом.

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

### 10. Оценочные материалы

10.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Основные характеристики множественной и сочетанной травмы.
2. Отличия и общие черты оценочных шкал AIS, ISS, шкалы Цыбина.
3. Дифференциальная диагностика черепно-мозговой травмы. Критерии тяжести ЧМТ.
4. Стратегия лечения сочетанной спинальной травмы в зависимости от уровня повреждения.
5. Антикоагулянтная терапия при сочетанных и множественных повреждениях.
6. Техника торакоскопии, лапароскопии.
7. Стабилизация таза при сочетанных повреждениях.

8. Особенности дебридмента и закрытия ран при открытых сочетанных повреждениях скелета.
9. Конверсия остеосинтеза при сочетанных травмах.
10. Отличия стратегии damage-control от стратегии total-control.

10.2. Задания, выявляющие практическую подготовку травма-травматолога и хирурга.

1. Перечислите критерии активации травматологической бригады при сообщении о доставке пострадавшего.
2. Расшифруйте аббревиатуру ABCDE.
3. Что означает мнемоническое правило LEMON?
4. Какие действия необходимо осуществить при проведении FAST-исследования?
5. Какие цели преследует повторная оценка состояния пострадавшего? Перечислите повреждения, которые пропускают чаще всего при первичной обследовании.
6. Назовите симптомы перикардальной тампонады.
7. Перечислите особенности течения множественной травмы у пожилых пострадавших.
8. Сформулируйте задание операционной сестре для подготовки операционной к проведению первичной операции у пациента с огнестрельным переломом бедренной кости.

### **10.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:**

1. Взрослого мужчину вынесли из горящей квартиры пожарные. Через 15 минут доставлен в приёмное отделение. Он в сознании, лицо и тело покрыты сажей. Он кашляет, и вы слышите хриплые звуки, когда он дышит. Частота дыхания 22 вдоха в минуту, пульс-104 в минуту. Вы должны

- A) обеспечить масочное высокопоточное снабжение кислородом;
  - B) аспирировать содержимое дыхательных путей.
  - C) наладить неинвазивную кислородотерапию.
  - D) вручную стабилизировать голову и шею пациента.
- Обоснуйте Ваши действия.

2. 24-летняя женщина получила колотое ножевое ранение в третье межреберье левой боковой грудной клетки. Она заторможена, кожа холодная, бледная. Вы отмечаете вовлечение вспомогательных мышц при дыхании, переполнение яремных вен. Кровяное давление составляет 70/50 мм рт.ст., а частота сердечных сокращений-126. Какая из следующих возможных травм наиболее вероятно объясняет её состояние?

- A) Гемоторакс
  - B) тампонада сердца
  - C) напряженный пневмоторакс
  - D) простой пневмоторакс
- Обоснуйте Ваше решение.

3. В приёмное отделение самотёком доставлен мужчина с огнестрельным ранением в шею. Он в сознании, сидит в машине. Вы отметили тахипноэ и тахикардию. На правой боковой стороне шеи имеется небольшая рана с вялым кровотечением. Он сплёвывает кровь, чувствительность и движения конечностей не нарушены. Изберите и обоснуйте правильную последовательность действий

A) наложить на рану окклюзионную повязку, подготовить отсос и транспортировать в сидячем положении.

B) наложить на рану окклюзионную повязку, наложить шейный воротник, транспортировать лёжа.

С) наложить на рану марлевую повязку, наложить шейный воротник, транспортировать лёжа, пользоваться отсосом по мере необходимости.

## 11. Литература

Литература к учебному модулю «Специальные дисциплины»

№ п/п	Издание	Кол-во экз. в библиотеке
<b>ОСНОВНАЯ</b>		
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.: <a href="#">Бином-Пресс</a> , 2013. - 668 с ил	
3	Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 512 с.	
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ</b>		
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., ЭЖ
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, Абдулхаби-ров 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
<b>Периодические издания</b>		
1	Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Пирогова. Доступ из <a href="#">elibrary.ru</a> .	
2	Ортопедия, травматология и протезирование. Доступ из <a href="#">elibrary.ru</a> .	
3	Травматология и ортопедия России. Доступ из <a href="#">elibrary.ru</a> .	

## 12. ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ:

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
<b>Консультант студента</b> [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение 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». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
<b>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека</b> : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.пф/">http://нэб.пф/</a>	Виртуальный читальный зал при библиотеке
<b>Федеральный центр электронных образовательных ресурсов.</b> - URL: <a href="http://srtv.fcior.edu.ru/">http://srtv.fcior.edu.ru/</a> (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
<b>Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ).</b> - URL: <a href="http://www.rfbr.ru/rffi/library">http://www.rfbr.ru/rffi/library</a>	Открытый доступ
<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="https://femb.ru/">https://femb.ru/</a> (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
<b>ЦНМБ имени Сеченова.</b> - URL: <a href="https://rucml.ru">https://rucml.ru</a> (поисковая система Яндекс)	Ограниченный доступ
<b>Вебмединфо.ру</b> : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: <a href="https://webmedinfo.ru/">https://webmedinfo.ru/</a>	Открытый доступ
<b>DoctorSPB.ru</b> : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Cyberleninka Open Science Hub</b> : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: <a href="https://cyberleninka.org/">https://cyberleninka.org/</a>	Открытый доступ
<b>ScienceDirect</b> : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: <a href="https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals">https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals</a>	Контент открытого доступа
<b>Архив научных журналов</b> / НП НЭИКОН. - URL: <a href="https://arch.neicon.ru/xmlui/">https://arch.neicon.ru/xmlui/</a> (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
<b>Free Medical Journals.</b> - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Контент открытого доступа
<b>Free Medical Books.</b> - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com">http://www.freebooks4doctors.com</a>	Контент открытого доступа
<b>Медлайн.Ру</b> : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL: <a href="http://www.medline.ru">http://www.medline.ru</a>	Открытый доступ
<b>Медицинский Вестник Юга России</b> : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: <a href="http://www.medicalherald.ru/jour">http://www.medicalherald.ru/jour</a> (поисковая система)	Контент открытого доступа



<a href="#">Яндекс</a> )	
<b>Meduniver.com</b> Все по медицине : сайт [для студентов-медиков]. - URL: <a href="http://www.meduniver.com">www.meduniver.com</a>	Открытый доступ
<b>Рубрикатор</b> клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: <a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/">https://cr.minzdrav.gov.ru/</a>	Контент открытого доступа
ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: <a href="https://www.crc.ru">https://www.crc.ru</a>	Открытый доступ
<b>Министерство здравоохранения Российской Федерации</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="https://minzdrav.gov.ru">https://minzdrav.gov.ru</a> (поисковая система <a href="#">Яндекс</a> )	Открытый доступ
<b>Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="https://roszdravnadzor.gov.ru/">https://roszdravnadzor.gov.ru/</a> (поисковая система <a href="#">Яндекс</a> )	Открытый доступ
<b>Словари и энциклопедии на Академике.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Другие</b> открытые ресурсы вы можете найти по адресу: <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a> → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	

### 13. Кадровый состав программы ДПО

ПК «Сочетанная скелетно-мышечная травма»

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, учёное звание</b>	<b>Должность</b>
1	Голубев Георгий Шотаевич	Д.м.н., профес- сор	Заведующий кафедрой травматоло- гии и ортопедии, лечебной физ- культуры и спортивной медицины
2	Кролевец Игорь Владимирович	Д.м.н., доцент	Доцент
3	Ащев Александр Викторович	К.м.н.	Ассистент