

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
«Сочетанные торакоабдоминальные повреждения»
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Травматология и ортопедия» на тему «Сочетанные торакоабдоминальные повреждения» 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 «Сочетанные торакоабдоминальные повреждения». 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 классификационных критериях и прогностических показателях исхода сочетанных торако-абдоминальных травм;
- об особенностях стратегии damage control у пострадавших с сочетанными торакоабдоминальными травмами.

Сформировать умения:

- проведения УЗИ и эндоскопических методов диагностики травм грудной и брюшной полостей;
- оценки результатов лабораторной и визуальной диагностики (биохимические показатели, ЭКГ, УЗИ);
- принимать обоснованные решения о последовательности проведения лечебных мероприятий при сочетанной травме;

Сформировать навыки:

- оценки тяжести состояния пострадавших и выбора времени для проведения оперативных вмешательств при сочетанной торакоабдоминальной травме;
- проведения неотложных действий при открытых торакоабдоминальных ранениях;
- временной стабилизации переломов длинных трубчатых костей и таза при сочетанных повреждениях центральной и периферической нервной системы

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 Про-

граммы.

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 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. п 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 специ-
МСТ_ThoracoAbdom_36_2021_corr.docm

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

-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

альности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34417).

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 Рос-МСТ_ThoracoAbdom_36_2021_corr.docm

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):

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);

5.1 Объем программы: 36 академических часов.

5.2. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

сийской Федерации 29 октября 2014 г., регистрационный N 34507).

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)

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 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.
Экстренная медицинская помощь				
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	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 использо-

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

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Травматология и ортопедия» на тему «Сочетанные торакоабдоминальные повреждения» (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.	«Сочетанные торакоабдоминальные повреждения»	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 «Сочетанные торакоабдоминальные повреждения»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Сочетанные торакоабдоминальные повреждения. .
1.2	Переломы грудины и рёбер. Пневмоторакс и гемоторакс. Ушиб лёгкого, разрывы трахеобронхиального дерева.
1.3	Тупая травма сердца, разрывы магистральных сосудов, диафрагмы, пищевода.
1.4	Антикоагулянтная терапия у пострадавших с черепно-мозговой и спинальной

	травмой
1.5	Повреждения органов брюшной полости: селезёнки, печени, поджелудочной железы, почек. Повреждения полых органов брюшной полости малого таза.
1.6	Стратегия damage-control при торакоабдоминальных травмах.
1.7	Скелетно-мышечная сочетанная травма
1.8	Способы стабилизации переломов трубчатых костей при сочетанной торакоабдоминальной травме

8. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Количество часов
1	Классификация множественной и сочетанной травмы. Алгоритмы начальной оценки и дифференциальной диагностики сочетанной торакоабдоминальной травмы.	2
2	Алгоритмы принятия решений при сочетанных торакоабдоминальных повреждениях: тупая и открытая травма.	2
3	Клинические протоколы лечения повреждений паренхиматозных и полых органов грудной и брюшной полостей.	2
4.	Стратегия damage control. Особенности стратегии при сочетанной торакоабдоминальной травмы.	2
	Всего	8

Тематика семинарских занятий

№	Тема семинара	Количество часов
1	Тактика объективных методов обследования и дифференциальной диагностики пострадавших с сочетанной торакоабдоминальной травмой.	2
2	Выбор способов остеосинтеза в зависимости от особенностей скелетной травмы в комплексе торакоабдоминальной травмы	2
	Всего	4

Тематика практических занятий

№	Тема практического занятия	Количество часов
1	Методы визуализации повреждений при торакоабдоминальных повреждениях.	2
2	Открытые (колото-резаные, огнестрельные) торакоабдоминальные травмы	2
3	Алгоритмы действий при повреждениях паренхиматозных органов.	2
4.	Оценка тяжести состояния пострадавших и выбор времени для проведения оперативных вмешательств при торакоабдоминальной травме.	2

5.	Профилактика венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений у пострадавших с сочетанными торакоабдоминальными травмами.	2
6.	Стратегия damage control, планирование этапности лечения.	2
7.	Методы временной стабилизации переломов длинных трубчатых костей и таза при сочетанных торакоабдоминальных повреждениях.	2
8.	Сочетанные переломы костей таза. Стабилизация и варианты оперативных вмешательств при травме органов малого таза.	2
9.	Техника внеочагового остеосинтеза в комплексе противошоковых мероприятий.	4
10.	Техника сердечно-лёгочной реанимации при сочетанных торакоабдоминальных травмах	2
	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. Сочетанная закрытая травма живота: объективные методы диагностики.
2. Мониторинг жизненных показателей у пострадавших: параметры, интервалы нормальных значений.
3. Программа лечения пострадавшего с травмой печени и неосложнённой травмой грудной клетки.
4. Особенности шока при множественной и сочетанной травме торакоабдоминальной травме.
5. Антикоагулянтная терапия при сочетанных и множественных повреждениях.
6. Алгоритм неотложной помощи пациентам с осложнённой торакальной травмой: пневмоторакс и ушиб сердца.
7. Отличия стратегии damage-control от стратегии total-control.
8. Особенности дебридмента и закрытия ран при открытых сочетанных повреждениях скелета.
9. Временная и окончательная стабилизация переломов длинных трубчатых костей и таза при сочетанных повреждениях.
10. Конверсия остеосинтеза при сочетанных травмах.

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

1. Опишите принципы хирургической тактики при внутривидеальных кровотечениях.
2. Перечислите торакальные повреждения, экстренных и срочных оперативных вмешательств.
3. Перечислите жизненные параметры и интервалы их значений.
4. У пациента с торакоабдоминальной травмой неустойчивые показатели гемодинамики, подкожная эмфизема. Вы собираетесь делать тораковидеоскопию. Обоснуйте Ваше решение.
5. Составьте программу антикоагулянтной терапии у пациента после спленэктомии по поводу разрыва селезёнки..
6. При каком способе вмешательства по поводу ранения тонкой кишки на протяжении 2 см прогноз более благоприятен: шов или резекция? Разъясните Ваше решение.
7. Охарактеризуйте особенности применения одноосевых аппаратов и модульных циркулярных аппаратов при множественной и сочетанной травме.
8. Опишите последовательность действий и ваши инструкции хирургической бригаде при первичной хирургической операции по поводу нестабильного перелома таза у пациента с гематурией
9. Перечислите особенности течения множественной травмы у пожилых пострадавших.

10.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. Какое анатомическое образование забрюшинного пространства повреждается чаще других и требует обязательной ревизии при лапаротомии по поводу осложнённого перелома таза?

- A) правый мочеточник.
- B) мочевого пузыря.
- C) подвздошно-поясничная мышца.
- D) левый мочеточник.

Обоснуйте Ваши действия.

2. В приёмное отделение доставлен пострадавший, получивший тычковый удар черенком лопаты в правый верхне-наружный квадрант живота. Жалуется на разлитые боли в животе. Отмечены бледность кожных покровов, поверхностное учащённое дыхание, гипотония. Какая патология должна быть заподозрена в первую очередь?

- A) синдром раздражения брюшины;
- B) синдром интраперитонеального кровотечения; +
- C) тромбоз мезентериальных сосудов;
- D) нет верного ответа.

Обоснуйте Ваше решение.

3. Из отделения интенсивной терапии в травматологическое отделение переведён водитель, пострадавший в результате лобового столкновения автомобилей. В момент травмы был пристёгнут ремнём безопасности. Доставлен в состоянии шока 1 ст, при поступлении диагностированы перелом шейки правой бедренной кости, ушиб грудной клетки. В течение сток находился в отделении интенсивной терапии. При переводе пульс 80 в минуту, АД 115/90 мм рт ст, сатурация 97%. При переключении с каталки на кровать побледнел, покрылся холодным потом, АД снизилось до 85/50 мм рт ст. Какое осложнение Вы можете заподозрить с высокой вероятностью?

- A) Перитонит вследствие повреждения кишечника
- B) Позднее кровотечение и гемоперитонеум; +
- C) Абсцедирование субкапсулярной гематомы почки
- D) Ортостатический коллапс.

11. Литература

Литература к учебному модулю «Специальные дисциплины»

№ 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, 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
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 .	

12. ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ:

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
Консультант студента [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: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
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/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 / НП 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 / РостГ-	Контент открытого

МУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour (поисковая система Яндекс)	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...	

13. Кадровый состав программы ДПО

ПК «Сочетанные торакоабдоминальные повреждения»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Должность
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