

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.

протокол № 3

Председатель совета

О.А. Милованова



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ
ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ РАНЕ И МЕТОДАХ ЕЕ ЛЕЧЕНИЯ»**

Объем трудоемкости – 72 академических часов

Форма обучения – очная, с применением дистанционных образовательных технологий

**Москва
2025**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (и.о. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения". Учебно-методическое пособие: Благовестнов Д.А., Онницев И.Е. и соавт. // ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. – 46 с.

Актуальность программы повышения квалификации "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения" обусловлена возрастанием числа случаев применения огнестрельного оружия, что требует от врачей знаний, умений и навыков для оказания своевременной медицинской помощи. Огнестрельные ранения представляют собой сложные патологические процессы, требующие комплексного подхода к диагностике и лечению, с учетом механизмов травмы и индивидуальных особенностей пациента. Программа направлена на формирование компетенций, необходимых врачу для оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи на всех этапах, включая тактику предотвращения осложнений и реабилитации последствий огнестрельного ранения.

Таким образом, повышение квалификации врачей по данной тематике является еще одним эффективным шагом к повышению качества медицинской помощи и снижению летальности при огнестрельных ранениях.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения" является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., профессор Мельникова Л.В.) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1	Реализация программы
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе
14.3	Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме
"Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения"
(срок обучения 72 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе:

(подпись)

Лопатин З.В.
(ФИО)

Директор Института методологии
профессионального развития:

(подпись)

Мельникова Л.В.
(ФИО)

Декан хирургического факультета,
заведующий кафедрой неотложной и
общей хирургии имени профессора
А.С. Ермолова:

(подпись)

Благовестнов Д.А.
(ФИО)

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ
 дополнительной профессиональной образовательной программы
 повышения квалификации врачей по теме
 "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения"
 (срок обучения 72 академических часов)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме "Современные представления об
огнестрельной ране и методах ее лечения"
(срок обучения 72 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Благовестнов Дмитрий Алексеевич	д.м.н., профессор	декан хирургического факультета, заведующий кафедрой неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Онницев Игорь Евгеньевич	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Марков Павел Викторович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Новиков Сергей Валентинович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Гуляев Андрей Андреевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Кригер Андрей Германович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7	Чжао Алексей Владимирович	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8	Смоляр Александр Наумович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9	Козлов Илья Анатольевич	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10	Гришин Александр Владимирович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11	Ярцев Петр Андреевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
12	Коваленко Юрий Алексеевич	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

13	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
14	Алексеев Алексей Константинович	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
15	Джаграев Карен Рубенович	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
16	Ермолова Ирина Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
17	Цулеискири Бакур Тимурович	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
18	Акилин Константин Александрович	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
19	Петров Демьян Игоревич	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
20	Епифанова Ирина Павловна		ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
21	Мурадян Андраник Александрович	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
22	Шабает Рамис Маратович	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	Д.м.н., профес сор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Джигкаева Залина Борисовна		Специалист по учебно-методической работе 1-ой категории	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения" (срок обучения 72 академических часов) (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изменениями и дополнениями);
- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Методических рекомендаций по лечению боевой хирургической травмы (Главное военно-медицинское управление Министерства обороны Российской Федерации), 2022;
- Указаний по военно-полевой хирургии (Главное военно-медицинское управление Министерства обороны Российской Федерации), 2020;
- Методических рекомендаций «Хирургическая безопасность. Порядок оказания медицинской помощи при оперативных вмешательствах»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 №743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.12.2018, регистрационный №52964);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 №554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - анестезиолог-реаниматолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.09.2018, регистрационный №52161);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 №69н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - колопроктолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.05.2019, регистрационный №54566);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34408);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - торакальный хирург» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.04.2019, регистрационный №54303);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от

12.11.2018 №698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - травматолог-ортопед» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.12.2018, регистрационный №52868);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №137н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-уролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50632);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1056 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.14 Детская онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный № 34500);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №134н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-детский хирург» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50631);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 №161н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач ультразвуковой диагностики» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.04.2019, регистрационный №54375);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.04.2019, регистрационный №4300);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.07.2021 №471н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндоскопист» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 18.08.2021, регистрационный №64682);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.01.2021 № 4н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – детский уролог-androлог»;

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.12.2010 №1182н г. Москва «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими травмами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31.01.2011, регистрационный №19628);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2013, регистрационный №28161);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012

№567н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.12.2012, регистрационный №26306);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрировано Минюстом России 20.08.2013, рег. № 29444);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано Минюстом России 25.08.2010 рег. № 72247);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрировано Минюстом России 01.06.2023, рег. № 77264);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрировано Минюстом России 01.06.2023, рег. № 77277);

- соответствующих клинических рекомендаций, порядков, стандартов оказания медицинской помощи и с целью их реализации в системе непрерывного профессионального развития.

5.2. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** хирургия

- **по смежным специальностям:** колопроктология, анестезиология-реаниматология, урология, онкология, травматология-ортопедия, торакальная хирургия, эндоскопия, детская онкология, детская хирургия, детская урология-андрология, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика.

5.3. Актуальность программы:

Актуальность программы повышения квалификации "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения" обусловлена возрастанием числа случаев применения огнестрельного оружия, что требует от врачей знаний, умений и навыков для оказания своевременной медицинской помощи. Огнестрельные ранения представляют собой сложные патологические процессы, требующие комплексного подхода к диагностике и лечению, учитывающие механизмы травмы и индивидуальные особенности пострадавшего.

Таким образом, повышение квалификации врачей по данной тематике является необходимым шагом к повышению качества медицинской помощи и снижению летальности при огнестрельных ранениях. Обучение по данной программе предоставит врачам уникальную возможность обмена опытом и лучшими практиками, что крайне важно для высококвалифицированного оказания специализированной медицинской помощи на всех этапах лечения.

5.4. Объем программы: 72 академических часов.

5.5. 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 применением дистанционных образовательных технологий	6	6	12 дней (2 недели)

5.6. Структура Программы:

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план с применением ДОТ;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- организационно-педагогические условия реализации программы
- требования к итоговой аттестации обучающихся.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы:
удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы заключается в формировании компетенций, необходимых врачу для оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи на всех этапах, включая тактику предотвращения осложнений и реабилитации последствий огнестрельных ранений.

6.1. Задачи программы:

Совершенствовать знания:

- основных понятий и классификации огнестрельного оружия;
- повреждающих факторах выстрела;

- механизмов ранений во время вооружённых конфликтов (баллистика ранений, динамика ран);
- классификации огнестрельных и минно-взрывных ран;
- морфологии огнестрельных ранений;
- расстояния и дистанции выстрела, дистанции и зоны взрыва;
- взрывной травмы, взрывчатых веществ, взрывных устройств, их классификации;
- повреждающих факторов взрыва (специальные поражающие средства, вторичные снаряды);
- вопросов организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- этиологии, анатомической локализации ран;
- закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;
- патофизиологии травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови;
- порядка оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями;
- стандартов первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями;
- современных клинико-патогенетических концепций проблемы оказания первой врачебной и квалифицированной помощи;
- догоспитальной и внутрипунктовой сортировки;
- эвакуационного предназначения и методов эвакуации раненых;
- топографической анатомии основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей);
- методики сбора анамнеза жизни и жалоб у пострадавших (их законных представителей) с огнестрельными ранениями;
- методики осмотра и обследования пострадавших с огнестрельными ранениями;
- медицинских показаний к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пострадавших с огнестрельными ранениями;
- клинической картины состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пострадавшим с огнестрельными ранениями;
- клинической симптоматики пограничных состояний в хирургии;
- клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями;
- техники хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при боевой хирургической патологии;

- основ анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии;
- принципов и методов обезболивания пострадавших в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- медицинских показаний и медицинских противопоказаний к оперативному лечению пострадавших с огнестрельными ранениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- методов немедикаментозного лечения пострадавших с огнестрельными ранениями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
- основ трансфузиологии;
- основ рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пострадавших с огнестрельными ранениями;
- основ фармакотерапии в клинике боевой хирургической патологии;
- вопросов асептики и антисептики;
- МКБ;
- порядка организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения;
- методов медицинской реабилитации пострадавших с огнестрельными ранениями и их последствиями, в том числе инвалидов по боевой хирургической патологии;
- основных программ медицинской реабилитации или абилитации пострадавших с огнестрельными ранениями и их последствиями;
- способов предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинской реабилитации пострадавших с огнестрельными ранениями и их последствиями;
- медицинских показаний для направления пострадавших, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное наличием боевой хирургической патологии и (или) состояния, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации;
- порядка организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с огнестрельными ранениями, а также их диспансерного наблюдения;
- принципов и особенностей оздоровительных мероприятий среди пострадавших с огнестрельными ранениями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ним.

Сформировать/совершенствовать умения:

- пользоваться методами визуального осмотра и физикального обследования пострадавших с огнестрельными ранениями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пострадавших с огнестрельными ранениями;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пострадавших;
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- оценивать состояние пострадавших с огнестрельными ранениями и выделять ведущие синдромы, в том числе находящиеся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пострадавших из этого состояния;
- оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пострадавших, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства;
- выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовом поступлении;
- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пострадавшим с боевой хирургической патологией;
- проводить дифференциальную диагностику патологии у пострадавших хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;
- выполнять парацентез, лапароскопию диагностическую;
- пользоваться медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций;
- обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пострадавших с огнестрельной травмой с учетом клинической картины и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- разрабатывать план послеоперационного ведения пострадавших с огнестрельной травмой, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и лечебное питание пострадавшим с огнестрельной травмой с учетом клинической картины травмы в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- проводить терапию при шоке и кровопотере;

- работать в составе операционной бригады в качестве ассистента;

- выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при огнестрельных ранениях в стационарных условиях в соответствии с требованиями протоколов лечения и профессионального стандарта;

- оказывать медицинскую помощь пострадавшим с огнестрельной травмой в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

Сформировать/совершенствовать навыки:

- оценки тяжести состояния пострадавших с огнестрельными ранениями;

- интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пострадавших с огнестрельными ранениями;

- обеспечения безопасности диагностических манипуляций;

- реанимации и интенсивной терапии критических состояний;

- фармакотерапии огнестрельной травмы, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;

- выполнения отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пострадавшим с огнестрельными ранениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- оказания медицинской помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях;

- участия в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;

- проведения экстренных или плановых операций у пострадавших с боевой хирургической патологией с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи.

Обеспечить приобретение опыта деятельности по:

- оказанию первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пострадавшим с огнестрельной травмой.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Квалификационные характеристики (компетенции), подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- проведение медицинского обследования пострадавших с огнестрельной травмой в целях выявления боевой хирургической патологии и установления диагноза (ПК-1);
- назначение лечения пострадавшим с огнестрельной травмой, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пострадавших с огнестрельной травмой и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3).

7.2. Квалификационные характеристики (компетенции), формируемые в результате освоения Программы:

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность и готовность к оказанию хирургической помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями (ПК-4).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
ПК-1	<u>Знания:</u> - топографической анатомии и оперативной хирургии; - основных методов исследования пострадавших с огнестрельными ранениями; - клиники и диагностики огнестрельной травмы; - действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи раненых;	Т/К
	<u>Умения:</u> - интерпретировать и анализировать полученную информацию от пострадавших (их законных представителей) с огнестрельными ранениями; - проводить физикальное обследование пострадавших с огнестрельными ранениями и интерпретировать его результаты; - выявлять клинические симптомы и синдромы у пострадавших с огнестрельными ранениями; - обосновывать и планировать комплексное обследование пострадавших в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать состояние пострадавших с огнестрельными ранениями и выделять ведущие синдромы у них, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения раненых из этого состояния; - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пострадавших с огнестрельными ранениями; - интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пострадавших с огнестрельными ранениями; - сформулировать и обосновать клинический диагноз	
	<u>Навыки:</u> - установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); - составления плана обследования пострадавших огнестрельными ранениями	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - обоснование диагноза у пострадавших с огнестрельными ранениями, дифференциальная диагностика	Т/К
ПК-2	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия», стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим; - принципов и методов обезболивания в хирургии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципов и методов асептики и антисептики; - характеристик современных шовных материалов и вариантов их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания) и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - показаний и противопоказаний к оперативному лечению пострадавших огнестрельными ранениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципов подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пострадавших с огнестрельной травмой в соответствии с	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - принципов и методов оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим с огнестрельной травмой, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - хирургического инструментария, применяемого при различных хирургических операциях; - механизмов действия основных групп лекарственных веществ; показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением;	
	<u>Умения:</u> - обосновывать план и тактику ведения раненых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - разрабатывать план подготовки раненых к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать выбор оптимального метода оперативного вмешательства у пострадавших с огнестрельными ранениями с учетом клинической картины травмы и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств; - разрабатывать схему послеоперационного ведения пострадавших огнестрельными ранениями, профилактики послеоперационных осложнений с учетом клинической картины травмы и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пострадавшим с огнестрельными ранениями с учетом клинической картины травмы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лечебное питание и нутритивную поддержку пострадавшим с огнестрельными ранениями в соответствии с действующими порядками	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	
	<u>Навыки:</u> - назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания раненым с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; - участия и (или) проведения экстренных или плановых операций у пострадавших с огнестрельными ранениями; - согласованно работать в составе операционной бригады в качестве ассистента; - выбирать оптимальный оперативный доступ и оперативный прием при выполнении хирургических манипуляций; - купирования болевого синдрома; - лечения различных критических состояний: ожоговый шок, острая сердечная и дыхательная недостаточность	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - составление плана лечения, операции, ведения послеоперационного периода у пострадавших с огнестрельными ранениями	Т/К
ПК-3	<u>Знания:</u> - методов медицинской реабилитации пострадавших с огнестрельными ранениями; - механизмов воздействия реабилитационных мероприятий на организм пострадавших с огнестрельными ранениями; - организации медико-социальной экспертизы для пострадавших с огнестрельными ранениями; - применения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии пострадавшим с огнестрельными ранениями;	Т/К
	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пострадавшим с огнестрельными ранениями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<u>Навыки:</u> - проводить мероприятия медицинской реабилитации раненых и индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания для направления пострадавших с огнестрельными ранениями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оформления документов для направления пострадавших, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное огнестрельными ранениями; - оформления документов для направления пострадавших, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное огнестрельными ранениями, онкологии, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - составление плана реабилитации у пострадавших с огнестрельными ранениями;	Т/К
Формируемые компетенции		
ПК-4	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия», стандартов первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями; - принципов и методов обезболивания в хирургии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципов и методов асептики и антисептики;	Т/К
	<u>Умения:</u> - обосновывать план и тактику ведения пострадавших с огнестрельными ранениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - разрабатывать план подготовки раненых к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать выбор оптимального метода оперативного вмешательства раненых с учетом клинической картины травмы и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств; - разрабатывать схему послеоперационного ведения пострадавших с огнестрельной травмой, профилактики послеоперационных осложнений с учетом клинической картины травмы и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пострадавшим с огнестрельными ранениями с учетом клинической картины травмы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лечебное питание и нутритивную поддержку пострадавшим с огнестрельными ранениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - согласованно работать в составе операционной бригады в качестве ассистента; - выбирать оптимальный оперативный доступ и оперативный прием при выполнении хирургических манипуляций;	
	<u>Навыки:</u> - назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пострадавшим с огнестрельными ранениями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; - участия и (или) проведения экстренных или плановых операций у пациентов с огнестрельными ранениями; - купирование болевого синдрома; - остановка кровотечения;	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	- лечение различных критических состояний: ожоговый шок, острая сердечная и дыхательная недостаточность	
	<u>Опыт деятельности:</u> - оказанию высокотехнологичной медицинской помощи при огнестрельной травме.	Т/К

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.

протокол № 3

Председатель совета

О.А. Милованова



8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме **«СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ
РАНЕ И МЕТОДАХ ЕЕ ЛЕЧЕНИЯ»**
(срок обучения 72 академических часов)

Цель программы заключается в формировании компетенций, необходимых врачу для оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи на всех этапах, включая тактику предотвращения осложнений и реабилитации последствий огнестрельных ранений.

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** хирургия;
- **по смежным специальностям:** колопроктология, анестезиология-реаниматология, урология, онкология, травматология-ортопедия, торакальная хирургия, эндоскопия, детская онкология, детская хирургия, детская урология-андрология, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика.

Трудоемкость обучения: 72 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологии (далее – ДОТ).

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы организации занятий						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	ОСК ⁴	С ⁵	ДОТ ⁶		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения»									
1.1	Характеристика и особенности военно-полевой хирургии. Современная боевая хирургическая патология	4	-	1	2	-	-	1	ПК-1-4	Т/К
1.2	Огнестрельные и минно-взрывные повреждения	4	-	1	1	-	-	2	ПК-1-4	Т/К
1.3	Основы учения о лечении ран. Современная парадигма лечения раненых и пострадавших	4	-	1	1	-	-	2	ПК-1-4	Т/К
1.4	Первая, доврачебная и первая врачебная помощь. Введение в тактику многоэтапного хирургического лечения. Квалифицированная хирургическая помощь	10	-	4	2	-	-	4	ПК-1-4	Т/К
1.5	Травматический шок	6	-	3	2	-	-	1	ПК-1-4	Т/К
1.6	Боевая травма живота	10	-	4	4	-	-	2	ПК-1-4	Т/К
1.7	Стратегия и тактика лечения нестабильных повреждений тазового кольца	10	-	4	4	-	-	2	ПК-1-4	Т/К
1.8	Современные подходы к лечению раненых с раневой инфекцией	10	-	4	4	-	-	2	ПК-1-4	Т/К
1.9	Хирургия в условиях ограниченных ресурсов	10	-	4	4	-	-	2	ПК-1-4	Т/К
Трудовоемкость рабочего модуля		68	-	26	24			18	ПК-1-4	Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		4	-	4				-		3
Общая трудовоемкость освоения программы		72	-	30	24			18		

¹ Лекции

² Семинарские занятия

³ Практические занятия

⁴ Обучающий симуляционный курс

⁵ Стажировка

⁶ Дистанционные образовательные технологии

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования РОССИЙСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

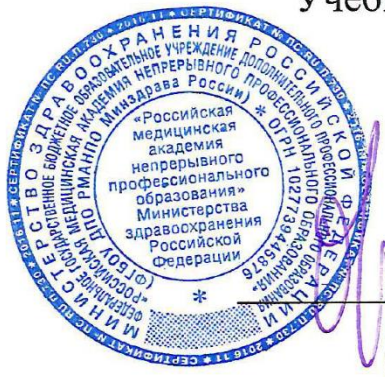
Минздрава России

«13» февраля 2025 г.

протокол № 3

Председатель совета

О.А. Милованова



**8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ
ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ по теме
«СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ РАНЕ И
МЕТОДАХ ЕЕ ЛЕЧЕНИЯ»**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения"

Задачи: совершенствование знаний:

- основных понятий и классификации огнестрельного оружия;
- повреждающих факторах выстрела;
- механизмов ранений во время вооружённых конфликтов (баллистика ранений, динамика ран);
- классификации огнестрельных и минно-взрывных ран;
- морфологии огнестрельного ранения;
- расстояния и дистанции выстрела, дистанции и зоны взрыва;
- взрывной травмы, взрывчатых веществ, взрывных устройств, их классификации;
- повреждающих факторов взрыва (специальные поражающие средства, вторичные снаряды);
- вопросов организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- этиологии, анатомической локализации ран;
- закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;
- патофизиологии травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови;
- порядка оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с огнестрельными

ранениями

- стандартов первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями;
- топографической анатомии основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей);
- методики сбора анамнеза жизни и жалоб у пострадавших (их законных представителей) с огнестрельными ранениями;
- методики осмотра и обследования пострадавших с огнестрельными ранениями;
- медицинских показаний к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пострадавших с огнестрельными ранениями;
- клинической картины состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пострадавшим с огнестрельными ранениями;
- клинической симптоматики пограничных состояний в хирургии;
- клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями;
- техники хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при боевой хирургической патологии;
- основ анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии;
- принципов и методов обезболивания раненых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- медицинских показаний и медицинских противопоказаний к оперативному лечению пациентов с огнестрельными ранениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** хирургия;
- **по смежным специальностям:** колопроктология, анестезиология-реаниматология, урология, онкология, травматология-ортопедия, торакальная хирургия, эндоскопия, детская онкология, детская хирургия, детская урология-андрология, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика.

Трудоемкость обучения: 18 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п / п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	Обучение с использованием ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	фор ма и вид ДОТ	акад. час.	форма и вид ДОТ
1.1	Характеристика и особенности военно-полевой хирургии. Современная боевая хирургическая патология	1	ПК-1-4	-	-	1	Вебинар (лекция)
1.2	Огнестрельные и минно-взрывные повреждения	2	ПК-1-4	-	-	2	Вебинар (лекция)
1.3	Основы учения о лечении ран. Современная парадигма лечения раненых и пострадавших	2	ПК-1-4	-	-	2	Вебинар (лекция)
1.4	Первая, доврачебная и первая врачебная помощь. Введение в тактику многоэтапного хирургического лечения. Квалифицированная хирургическая помощь	4	ПК-1-4	-	-	4	Вебинар (лекция)
1.5	Травматический шок	1	ПК-1-4	-	-	1	Вебинар (лекция)
1.6	Боевая травма живота	2	ПК-1-4	-	-	2	Вебинар (лекция)
1.7	Стратегия и тактика лечения нестабильных повреждений тазового кольца	2	ПК-1-4	-	-	2	Вебинар (лекция)
1.8	Современные подходы к лечению раненых с раневой инфекцией	2	ПК-1-4	-	-	2	Вебинар (лекция)
1.9	Хирургия в условиях ограниченных ресурсов	2	ПК-1-4	-	-	2	Вебинар (лекция)
Итого		18				18	

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.

протокол № 3

Председатель совета

О.А. Милованова



9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме «Современные представления
об огнестрельной ране и методах ее лечения»
(срок обучения 72 академических часов)

Сроки обучения: согласно учебно-производственному плану.

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения	68
Итоговая аттестация	4
Общая трудоемкость программы	72

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России
«13» февраля 2025 г.
протокол № 3

Председатель совета
О.А. Милованова



10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения»

Трудоемкость освоения: 68 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	<i>Характеристика и особенности военно-полевой хирургии. Современная боевая хирургическая патология</i>
1.1.1	Характеристика и особенности военно-полевой хирургии
1.1.2	Современная боевая хирургическая патология
	Виды огнестрельного оружия и характеристика их поражающего действия
	Различия огнестрельных ран, наносимых новыми видами огнестрельного оружия и оружия взрывного действия
1.2	<i>Огнестрельные и минно-взрывные повреждения</i>
1.2.1	Особенности огнестрельных ранений, вызываемых современным огнестрельным оружием
1.2.2	Элементы раневой баллистики. Механизм действия ранящего снаряда
1.2.3	Теории прямого и бокового ударов ранящего снаряда
1.2.4	Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении
1.2.5	Зоны раневого дефекта, первичного и вторичного некроза (молекулярного сотрясения)
1.2.6	Характеристика минно-взрывных боеприпасов. Поражающие факторы
1.2.7	Патоморфологические изменения и механизмы функциональных расстройств
1.2.8	Особенности минно-взрывных ранений
1.3	<i>Основы учения о лечении ран. Современная парадигма лечения раненых и пострадавших</i>

1.3.1	Понятие о первичном и вторичном микробном загрязнении ран, микрофлоре раны и раневой инфекции
1.3.2	Механизмы заживления ран первичным и вторичным натяжением как биологически целесообразный процесс
1.3.3	Инфузионно-трансфузионная терапия при ранениях и травмах
1.4	<i>Первая, доврачебная и первая врачебная помощь. Введение в тактику многоэтапного хирургического лечения. Квалифицированная хирургическая помощь</i>
1.4.1	Мероприятия первой медицинской помощи (временная остановка кровотечения, обезболивание, наложение асептической повязки на рану, иммобилизация)
1.4.2	Перечень мероприятий первой врачебной помощи
1.4.3	Особенности оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации (ЭМЭ) для оказания первой врачебной помощи
1.4.4	Организация и содержание работы для оказания квалифицированной хирургической помощи
1.4.5	Общие принципы специализированной хирургической помощи и лечения в госпитальной базе при поступлении раненых с этапов медицинской эвакуации для оказания квалифицированной хирургической помощи и непосредственно из очагов массовых санитарных поражения
1.5	<i>Травматический шок</i>
1.5.1	Определение травматического шока. Частота и тяжесть шока на войне. Роль отечественных ученых-хирургов в развитии учения о травматическом шоке
1.5.2	Патогенетические факторы травматического шока - кровопотеря, нарушение функции жизненно важных органов
1.5.3	Классификация травматического шока по тяжести
1.5.4	Клиническая картина травматического шока
1.5.5	Комплексная дифференциальная терапия травматического шока и ее теоретическое обоснование
1.6	<i>Боевая травма живота</i>
1.6.1	Классификация боевой травмы живота
1.6.2	Симптомы проникающих ранений и повреждений органов живота
1.6.3	Жизнеугрожающие последствия боевой травмы живота
1.6.4	Диагностика повреждений органов живота (УЗИ, лапароцентез, диагностический лаваж брюшной полости) и проникающих ранений (исследование раны инструментом, прогрессивное расширение раны, УЗИ, лапароцентез, диагностический перитониаальный лаваж)
1.6.5	Особенности оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации
1.7	<i>Стратегия и тактика лечения нестабильных повреждений тазового кольца</i>
1.7.1	Классификация боевой травмы таза
1.7.2	Симптомы и диагностика переломов костей таза с повреждением и без повреждения тазовых органов
1.7.3	Жизнеугрожающие последствия боевой травмы таза
1.7.4	Хирургические методы остановки продолжающегося внутритазового кровотечения.
1.7.5	Особенности оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации
1.8	<i>Современные подходы к лечению раненых с раневой инфекцией</i>
1.8.1	Определение и основные понятия в учении о раневой инфекции
1.8.2	Классификация инфекционных осложнений боевой хирургической травмы
1.8.3	Этиология и патогенез раневой инфекции. Определяющая роль патогенетических факторов раневого процесса в возникновении раневой инфекции.
1.8.4	Клиника и диагностика местных форм раневой инфекции
1.8.5	Профилактика и лечение раневой инфекции
1.8.6	Сепсис. Определение понятия, клиника, диагностика, принципы лечения

1.8.7	Современные представления об этиологии и патогенезе анаэробной инфекции
1.8.8	Клиника и диагностика анаэробной инфекции
1.8.9	Лечение анаэробной инфекции
1.9	<i>Хирургия в условиях ограниченных ресурсов</i>
1.9.1	Общая характеристика и содержание хирургической помощи в зависимости от медицинской обстановки
1.9.2	Показания и характер оперативных вмешательств при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и при повреждении конечностей
1.9.3	Варианты развертывания операционно-перевязочного отделения и отделения интенсивной терапии и реанимации
1.9.4	Противошочковая помощь раненым и обожженным. Содержание лечебных мероприятий на этапах медицинской эвакуации в зависимости от тяжести шока и ранения, а также условий медицинской обстановки
1.9.5	Хирургические бригады и их рабочие возможности
1.9.6	Предоперационная и операционная этапа медицинской эвакуации (ЭМЭ) для оказания квалифицированной хирургической помощи
1.9.7	Госпитальное отделение, содержание работы
1.9.8	Асептика и антисептика в полевых условиях

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Код темы рабочей программы	Компетенции
1	Вебинар-лекция	Характеристика и особенности военно-полевой хирургии. Современная боевая хирургическая патология	1.1	ПК-1-4
2	Вебинар-лекция	Огнестрельные и минно-взрывные повреждения	1.2	ПК-1-4
3	Вебинар-лекция	Основы учения о лечении ран. Современная парадигма лечения раненых и пострадавших	1.3	ПК-1-4
4	Вебинар-лекция	Первая, доврачебная и первая врачебная помощь. Введение в тактику многоэтапного хирургического лечения. Квалифицированная хирургическая помощь	1.4	ПК-1-4
5	Вебинар-лекция	Травматический шок	1.5	ПК-1-4
6	Вебинар-лекция	Боевая травма живота	1.6	ПК-1-4
7	Вебинар-лекция	Стратегия и тактика лечения нестабильных повреждений тазового кольца	1.7	ПК-1-4
8	Вебинар-лекция	Современные подходы к лечению раненых с раневой инфекцией	1.8	ПК-1-4
9	Вебинар-лекция	Хирургия в условиях ограниченных ресурсов	1.9	ПК-1-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного

модуля 1:

Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов:

1. При небольшой кинетической энергии преимущественно проявляется _____ действие пули:

- А. ушибающее
- Б. клиновидное
- В. пробивное
- Г. гидродинамическое

Ответ: А.

2. К третьей зоне близкого выстрела относят зону преимущественного

- А. отложения порошинок и металлических частиц
- Б. действия пламени выстрела
- В. отложения копоти
- С. действия пороховых газов

Ответ: А

3. Главным методом диагностики ранения фрагментировавшейся пулей является:

- А. рентгеновский
- Б. стереомикроскопический
- В. трасологический
- С. эмиссионно-спектральный

Ответ: А

4. Раненые с закрытым повреждением живота на этапе первой врачебной помощи нуждаются в:

- А. выполнении лапаротомии
- Б. эвакуации на этап квалифицированной медицинской помощи
- В. эвакуации на этап специализированной медицинской помощи
- С. направлении в изолятор

Ответ: Б

5. Раненые с проникающими ранениями живота без признаков продолжающегося кровотечения на этапе квалифицированной помощи нуждаются в:

- А. выполнении лапаротомии в первую очередь
- Б. направлении в перевязочную в первую очередь
- В. направлении в перевязочную во вторую очередь
- С. выполнении лапаротомии во вторую очередь

Ответ: А

6. При шоке со снижением дыхательных шумов и подозрением на гемоторакс

выполняют:

- А. торакотомию
- Б. пункцию перикарда
- В. зондовую торакостомию
- Г. плевральную пункцию
- Д. механическую вентиляцию

Ответ: В

Ситуационная задача № 1

Доставлен гр-н П., 27 лет, который 2 часа назад был ранен пулей в живот. Состояние тяжелое. Жалобы на слабость, боль в животе, головокружение, сухость во рту. Отмечается выраженная бледность кожного покрова. Лицо покрыто каплями пота, губы синюшные. Пульс нитевидный до 120 уд/мин., АД—60/30 мм рт. ст. В правом подреберье имеется рана округлой формы размером 0,8×1,0 см. кровотечения из раны нет. Живот напряжен, в дыхании не участвует. Определяется отчетливое притупление перкуторного звука в отлогих местах живота, шумы кишечной перистальтики не выслушиваются.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Примите решение по внутрипунктовой медицинской сортировке раненого на этапе оказания первой врачебной помощи.

Ответ:

1. Тяжелое пулевое слепое проникающее ранение живота с повреждением внутренних органов. Продолжающееся внутрибрюшное кровотечение. Острая массивная кровопотеря. Травматический шок 3 степени.

2. Группа: нуждающийся в неотложных мероприятиях первой врачебной помощи в противошоковой и экстренной эвакуации.

Ситуационная задача № 2

Доставлен гр-н Т., 31 года, который 2 часа назад был ранен осколком снаряда в живот. Состояние удовлетворительное. Передвигается самостоятельно. Жалобы на незначительную боль в области раны живота. Кожный покровов обычного цвета. Пульс 88 уд/мин. АД – 120/70 мм рт. ст. Язык влажный. Живот участвует в дыхании, незначительно напряжен и болезнен. В правой подвздошной области имеется рана с неровными краями размером 3×8 см с незначительным кровотечением. В глубине раны виден неповрежденный апоневроз. Симптомы раздражения брюшины сомнительные. Шумы кишечной перистальтики выслушиваются.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Примите решение по внутрипунктовой медицинской сортировке раненого на этапе оказания первой врачебной помощи.

Ответ:

1. Осколочное слепое непроникающее ранение живота с повреждением мягких тканей передней брюшной стенки.
2. Группа: легкораненые.

Литература к рабочей программе учебного модуля

Основная:

1. Военно-полевая хирургия. Национальное руководство: под ред. И.М. Самохвалова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 1056 с.
2. Начала военно-полевой хирургии / под ред. проф. М. Хана, проф. Ж. Нотта (перевод с англ. под научным ред. проф. И.М. Самохвалова, д.м.н. В.А. Ревы). – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023, - 368 с.
3. Практическое руководство по DAMAGE CONTROL 2.0 / под общей редакцией профессора И.М. Самохвалова, доцента А.В. Гончарова, к.м.н. В.А. Ревы. - Санкт-Петербург, 2020. – 420 с.
4. Методические рекомендации по лечению боевой хирургической травмы (Главное военно-медицинское управление Министерства обороны Российской Федерации), 2022 – 373 с.
5. Указания по военно-полевой хирургии (Главное военно-медицинское управление Министерства обороны Российской Федерации), 2020 – 488 с.;
6. Неотложная абдоминальная хирургия: Методическое руководство для практикующего врача / Под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, А.В. Сажина, 2018, 482 с. <http://nmo.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472301.html>
7. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472301.html>
8. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Островерхов Г.Е. М., МИА, 2005, 772 с.
9. Клиническая хирургия: Нац. рук.: в 3 т. – Т.II. Нац. рук. Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с. 2013. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html>
10. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости. – 2-е изд., испр. и доп. Рук. для врачей. Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. М.: МИА, 2014. – 532 с.

Дополнительная:

1. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М.И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 992 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html>
2. Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс]: руководство / под ред. М.Ш. Хубутия, П.А. Ярцева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 240 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.html>

3. Военно-полевая хирургия. Работа хирургов в условиях ограниченности ресурсов во время вооружённых конфликтов и других ситуаций насилия. К. Жианну, М. Балдан. Том 1. – Изд-во МКК, 2010. – 377 с.

4. Военно-полевая хирургия. Работа хирургов в условиях ограниченности ресурсов во время вооружённых конфликтов и других ситуаций насилия. К. Жианну, М. Балдан, А. Молде. Том 2. – Изд-во МКК, 2013. – 679 с.

5. Ермолов А.С., Иванов П.А., Благовестнов Д.А. и др. Диагностика и лечение острого панкреатита. М; «ВИДАР», 2013.

6. Протоколы диагностики и лечения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. – 3-е изд., испр. и доп. Г.И. Синенченко, В.Г. Вербицкий, В.Р. Гольцов и др. С.-Петербург. НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. – СПб., 2015. – 66 с.

7. 80 лекций по хирургии (под ред. В.С. Савельева). М.: Литтерра, 2008.

8. Пропедевтика в хирургии: учебное пособие/ ред. В.К. Гостищев, ред. А.И. Ковалёв. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: МИА, 2008. - 904 с. - ISBN-89481-652-1.

9. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / под ред. П. Н. Олейникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 904 с.

10. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости (под ред. В.С. Савельева). М., Триада-Х, 2005, 640 с.

11. Применение лабораторных и инструментальных методов исследования для своевременного выявления осложнений абдоминальной хирургической инфекции: методические рекомендации № 99 / сост. М.Л. Рогаль, П.А. Ярцев, В.В. Кулабухов, С.В. Новиков, Ю.С. Тетерин, А.К. Шабанов, Е.В. Клычникова, И.Е. Селина, Т.Г. Бармина, Т.В. Богницкая, А.М. Кузьмин, К.В. Сталева, К.А. Нугуманова; С.С. Петриков. - Москва: ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», 2022 – 29 с.

Интернет-ресурсы:

1. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.
2. <http://www.infostat.ru> - Электронные версии статистических публикаций.
3. <http://diss.rsl.ru> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.
5. <http://consultant.ru> - Электронная информационно-правовая база.
6. <http://www.neotlmed.ru> - Общество врачей неотложной медицины.
7. <http://www.emergencyrus.ru> - Российское общество скорой медицинской помощи.
8. <http://общество-хирургов.рф> – Российское общество хирургов

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять

дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения" реализуется, в том числе с применением ДОТ, в основном, информационно-телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу повышения квалификации врачей по теме "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения" проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляется ссылка для подключения к ежедневным занятиям. Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО и офлайн собеседованием.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения" проводится в форме *зачета* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в

объеме, предусмотренном учебным планом программы.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.
3. Собеседование, направленное на выявление теоретического уровня.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по или теме "Современные представления об огнестрельной ране и методах ее лечения" и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.

протокол № 3

Председатель совета

О.А. Милованова



13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации – не предусмотрена.

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Зачет (тестовый контроль, собеседование).

Тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Клинические и морфологические закономерности течения раневого процесса и принципы лечения в различные его фазы.
2. Основные факторы, влияющие на возникновение и тяжесть травматического шока. Другие виды тяжести состояний при политравме.
3. Клинические формы местной и генерализованной гнойной раневой инфекции.
4. Классификация и клинические формы анаэробной инфекции. Профилактика и принципы лечения.
5. Определение травматической болезни и основные закономерности её течения. Роль хирургического лечения в предупреждении и лечении различных осложнений в разные периоды травматической болезни.
6. Особенности инфузионно-трансфузионной терапии при политравме.
7. Понятие, виды и этапы хирургической обработки ран. Виды хирургических швов и показания к их наложению.
8. Хирургическая тактика при лечении ранений и закрытых повреждений черепа и головного мозга. Особенности медицинской сортировки.

9. Классификация и патофизиологические расстройства при ранениях и закрытых повреждениях груди. Показания к консервативному и оперативному лечению.

10. Классификация ранений и закрытых повреждений живота. Диагностика и хирургическая тактика при повреждениях внутренних органов.

11. Классификация травм конечностей. Хирургическая тактика при открытых и закрытых повреждениях костей конечностей.

12. Классификация закрытых повреждений таза. Хирургическая тактика при продолжающемся внутритазовом кровотечении.

13. Классификация ранений таза. Хирургическая тактика при повреждениях органов таза.

14. Клиника, диагностика и хирургическая тактика при повреждениях магистральных сосудов конечностей.

15. Особенности хирургического лечения огнестрельных ранений живота.

16. Консервативная тактика лечения повреждений органов живота.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Составить план инструментальной диагностики травмы живота.
2. Определить показания, сроки и объем хирургического лечения травм живота.
3. Определить порядок лечебных мероприятий при оказании помощи пострадавшим с травмой печени.
4. Перечислите основные препараты для тотальной внутривенной анестезии.
5. Определить тяжесть травматического шока при боевых повреждениях.
6. Перечислить особенности введения плазмозамещающих растворов и компонентов крови при различных травмах.
7. Перечислите манипуляции и операции при оказании первой врачебной и квалифицированной помощи.
8. Перечислить показания и отсутствие показаний к хирургической обработке огнестрельных ран.
10. Определить осложнения и меры профилактики при переливании крови.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов:

1. При небольшой кинетической энергии преимущественно проявляется _____ действие пули:

- А. ушибающее
- Б. клиновидное
- В. пробивное
- Г. гидродинамическое

Ответ: А.

2. К свойствам пули, влияющим на характер ранения, относят, в том числе:

- А. конструкцию пули
- Б. наличие пороха
- В. наличие капсюля
- С. поля нарезов ствола

Ответ: А.

3. К третьей зоне близкого выстрела относят зону преимущественного

- А. отложения порошинок и металлических частиц
- Б. действия пламени выстрела
- В. отложения копоти
- С. действия пороховых газов

Ответ: А

4. Размеры дефекта ткани у входной пулевой раны по сравнению с диаметром пули
бывают:

- А. меньше
- Б. больше
- В. равными
- С. округлыми

Ответ: А

5. В нарезном оружии пуля под действием газов приобретает движение:

- А. поступательно-вращательное
- Б. «кувыркательное»
- В. тангенциально восходящее
- С. импульсное

Ответ: А

6. Главным методом диагностики ранения фрагментировавшейся пулей является:

- А. рентгеновский
- Б. стереомикроскопический
- В. трасологический
- С. эмиссионно-спектральный

Ответ: А

7. К жидким взрывчатым веществам относят:

- А. нитроглицерин
- Б. гексоген
- В. смесь водорода и кислорода
- С. тротил

Ответ: А

8. К взрывным устройствам средней мощности относят:

- А. гранаты
- Б. запалы
- В. противотанковые мины
- С. авиабомбы

Ответ: А

9. Действие ударной волны характеризуется:

- А. разрывами внутренних органов
- Б. разрушением тела на множественные фрагменты
- В. осколочными ранениями
- С. опалением пушковых волос

Ответ: А

10. В зоне действия осколков и вторичных снарядов преимущественно образуются:

- А. осколочные ранения
- Б. отрывы частей тела
- В. разрывы внутренних органов
- С. кровоизлияния во внутренние органы

Ответ: А

11. Лапаротомия при огнестрельном ранении живота выполняется на этапе оказания:

- А. первой доврачебной помощи
- Б. первой медицинской помощи
- В. первой врачебной помощи
- С. квалифицированной медицинской помощи

Ответ: Д

12. Раненые с закрытым повреждением живота на этапе первой врачебной помощи нуждаются в:

- А. выполнении лапаротомии
- Б. эвакуации на этап квалифицированной медицинской помощи
- В. эвакуации на этап специализированной медицинской помощи
- С. направлении в изолятор

Ответ: Б

13. Раненые с проникающими ранениями живота без признаков продолжающегося кровотечения на этапе квалифицированной помощи нуждаются в:

- А. выполнении лапаротомии в первую очередь
- Б. направлении в перевязочную в первую очередь

- В. направлении в перевязочную во вторую очередь
 - С. выполнении лапаротомии во вторую очередь
- Ответ: А

14. Выполнение лапароцентеза раненому в живот на этапе квалифицированной помощи показано при:

- А. выпадении петли кишок
- Б. поступление желчи из раны
- В. множественных ранениях брюшной стенки
- Г. подозрение на проникающее ранение живота
- Д. во все перечисленных случаях

Ответ: Д

15. Наиболее полезными неинвазивными методами диагностики при контузиях брюшной полости являются:

- А. обзорный снимок брюшной полости
- Б. пассаж бариевой смеси по ЖКТ
- В. сцинтиграфия ЖКТ
- Г. экскреторная урография
- Д. компьютерная томография

Ответ: Д

16. При проникающих ранениях живота на догоспитальном этапе необходимо:

- А. прикрыть содержимое раны чистой повязкой, приподнять ноги и расстегнуть ремень
- Б. вправить выпавшие органы и наложить повязку
- В. транспортировка в положении на «боку»
- Г. транспортировка в положении «сидя»
- Д. по возможности дать обильно пить

Ответ: А

17. Наиболее вероятными признаками проникающей раны живота является:

- А. эвентрация, истечение из раны содержимого кишечника
- Б. боли, вздутие живота
- В. боли в животе, тошнота, рвота
- Г. кровотечение из раны живота
- Д. притупление в боковых флангах живота

Ответ: А

18. Наиболее вероятными признаками проникающей раны живота является:

- А. эвентрация, истечение из раны содержимого кишечника

- Б. боли, вздутие живота
 - В. боли в животе, тошнота, рвота
 - Г. кровотечение из раны живота
 - Д. притупление в боковых флангах живота
- Ответ: А

19. При шоке со снижением дыхательных шумов и подозрением на гемоторакс выполняют:

- А. торакотомию
 - Б. пункцию перикарда
 - В. зондовую торакостомию
 - Г. плевральную пункцию
 - Д. механическую вентиляцию
- Ответ: В

20. Наиболее частым синдромом при раневой хирургической инфекции является:

- А. синдром иммунодефицита
 - Б. полиорганная недостаточность
 - В. синдром эндогенной интоксикации
 - Г. синдром местных воспалительных изменений
 - Д. системная воспалительная реакция
- Ответ: Г

21. Применение гипотермии на рану в послеоперационном периоде способствует:

- А. остановке кровотечения
 - Б. криодеструкции микробных тел
 - В. быстрой адгезии краев раны
 - Г. предупреждению тромбозов и эмболии
 - Д. предупреждению расхождения краев раны
- Ответ: А

22. Без образования соединительно-тканного рубца могут заживать раны в случае:

- А. отсутствия инфицирования
 - Б. выполнения ПХО в ближайшие часы после ранения
 - В. сохранения росткового слоя кожи
 - Г. прецизионного оперирования с использованием внутрикожных швов
 - Д. во всех перечисленных случаях
- Ответ: В

23. Первую гемотрансфузию от человека к человеку с учетом групповой совместимости в России выполнил:

А. В.Н. Шамов в 1919 г.

Б. А.А. Богданов в 1926 г.

В. В.А. Юревич в 1915 г.

Г. А.Н. Филатов в 1932 г

Д. Н.Н. Еланский в 1922 г.

Ответ: А

24. В норме у здорового человека плазма крови составляет:

А. 11-22%

Б. 35-45%

В. 42-46%

Г. 54-58%

Д. 40-50%

Ответ: Г

25. Самый распространенный метод диагностики повреждений органов брюшной полости:

А. лапароцентез с шарящим катетером

Б. лапароскопия

В. лапаротомия

Г. ультразвуковая диагностика

Д. рентгенография органов брюшной полости

Ответ: А

Ситуационная задача № 1

Доставлен гр-н П., 27 лет, который 2 часа назад был ранен пулей в живот. Состояние тяжелое. Жалобы на слабость, боль в животе, головокружение, сухость во рту. Отмечается выраженная бледность кожного покрова. Лицо покрыто каплями пота, губы синюшные. Пульс нитевидный до 120 уд/мин., АД—60/30 мм рт. ст. В правом подреберье имеется рана округлой формы размером 0,8×1,0 см. кровотечения из раны нет. Живот напряжен, в дыхании не участвует. Определяется отчетливое притупление перкуторного звука в отлогих местах живота, шумы кишечной перистальтики не выслушиваются.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Примите решение по внутрипунктовой медицинской сортировке раненого на этапе оказания первой врачебной помощи.

Ответ:

1. Тяжелое пулевое слепое проникающее ранение живота с повреждением внутренних органов. Продолжающееся внутрибрюшное кровотечение. Острая массивная кровопотеря. Травматический шок 3 степени.

2. Группа: нуждающийся в неотложных мероприятиях первой врачебной помощи в противошоковой и экстренной эвакуации.

Ситуационная задача № 2

Доставлен гр-н Т., 31 года, который 2 часа назад был ранен осколком снаряда в живот. Состояние удовлетворительное. Передвигается самостоятельно. Жалобы на незначительную боль в области раны живота. Кожный покровов обычного цвета. Пульс 88 уд/мин. АД – 120/70 мм рт. ст. Язык влажный. Живот участвует в дыхании, незначительно напряжен и болезнен. В правой подвздошной области имеется рана с неровными краями размером 3×8 см с незначительным кровотечением. В глубине раны виден неповрежденный апоневроз. Симптомы раздражения брюшины сомнительные. Шумы кишечной перистальтики выслушиваются.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Примите решение по внутрипунктовой медицинской сортировке раненого на этапе оказания первой врачебной помощи.

Ответ:

1. Осколочное слепое непроникающее ранение живота с повреждением мягких тканей передней брюшной стенки.

2. Группа: легкораненые.

Ситуационная задача № 3

Доставлен гр-н Н., 30 лет, который 30 мин назад был ранен пулей в поясничную область. Состояние тяжелое. Раненый заторможен. Жалуется на выраженную слабость, головокружение, сухость во рту. Кожный покров бледный, покрыт холодным, липким потом. АД – 60/20 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин. В поясничной области справа у свободного края XII ребра обнаружена рана округлой формы размером 0,8×1,0 см. Вторая рана с неровными краями размером 1,5×3 см расположена на передней брюшной стенке на уровне пупка справа на расстоянии 2 см от средней линии живота. Кровотечение из обеих ран незначительное. Язык сухой. Живот напряжен, в дыхании не участвует, определяется притупление перкуторного звука в отлогах местах, шумы кишечной перистальтики не выслушиваются.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Примите решение по внутрипунктовой медицинской сортировке раненого на этапе оказания первой врачебной помощи.

Ответ:

1. Тяжелое пулевое сквозное проникающее ранение поясничной области живота справа с повреждением внутренних органов (правой почки). Продолжающееся внутрибрюшное кровотечение. Острая массивная кровопотеря. Травматический шок 3 степени.

2. Группа: нуждающийся в неотложных мероприятиях первой врачебной помощи в противошоковой и экстренной эвакуации.

Ситуационная задача № 4

Доставлен гр-н М., 28 лет, который 8 часов назад был извлечен из-под обломков разрушенного блиндажа. Состояние тяжелое, бледен. Жалуется на острые боли в животе, слабость, выраженную жажду и сухость во рту. АД – 90/50 мм рт. ст., пульс 110 уд/мин. На коже области таза множественные ссадины и подкожные кровоизлияния. При нагрузке на крылья подвздошных костей определяется резкая болезненность. Патологической подвижности костей таза не обнаружено. Живот напряжен, в дыхании не участвует, шумы кишечной перистальтики ослаблены, определяется притупление перкуторного звука в отлогих местах живота. Симптомы раздражения брюшины положительные.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Примите решение по внутрипунктовой медицинской сортировке раненого на этапе оказания первой врачебной помощи.

Ответ:

1. Тяжелая сочетанная травма живота и таза. Закрытая травма живота с повреждением внутренних органов. Продолжающееся внутрибрюшное кровотечение. Закрытая травма таза с ушибом мягких тканей. Острая кровопотеря. Травматический шок 2 степени.

2. Группа: нуждающийся в неотложных мероприятиях первой врачебной помощи в противошоковой и экстренной эвакуации.

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4

Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет