

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

СОГЛАСОВАНО  
Президент общественной  
организации «Самарская  
областная ассоциация врачей»  
профессор С.Н. Измаков

  
«29» 09 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ЦКМС -  
Проректор по учебной работе,  
доктор фармацевтических наук,  
профессор Е.В. Авдеева

  
  
2020 г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения  
квалификации врачей по специальности 31.08.66 «травматология и  
ортопедия» со сроком освоения 36 часов по теме:  
«РАНЫ И РАНЕВОЙ ПРОЦЕСС»**

СОГЛАСОВАНО  
Директор ИПО - проректор по  
региональному развитию  
здравоохранения, доктор  
медицинских наук, МВА  
С.А.Палевская

  
«28» 09 2020 г.

Программа рассмотрена и  
утверждена на заседании  
кафедры  
(протокол № 313/2  
от «14» сентября 2020 г.)  
Заведующий учебной частью  
кафедры  
профессор А.Н. Вратийчук

  
«14» 09 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» со сроком освоения 36 часов по теме: **«Раны и раневой процесс»** разработана сотрудниками кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России: заведующим кафедрой профессором **Сергеем Николаевичем Измалковым** и профессором **Александром Николаевичем Братийчуком**.

**Основание:**

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года № 575н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.

**Рецензенты:**

1. Профессор кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России доктор медицинских наук **Ю.В.Ларцев**;
2. Профессор кафедры хирургии ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России доктор медицинских наук **С.А.Иванов**.

Программа рассмотрена на заседании ЦКМС СамГМУ, протокол № 3 от 30 сентября 2020 г.

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

СОГЛАСОВАНО

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

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ЦКМС -  
Проректор по учебной работе,  
доктор фармацевтических наук,  
профессор Е.В. Авдеева

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения  
квалификации врачей по специальности 31.08.66 «травматология и  
ортопедия» со сроком освоения 36 часов по теме:  
«РАНЫ И РАНЕВОЙ ПРОЦЕСС»**

СОГЛАСОВАНО

Директор ИПО - проректор по  
региональному развитию  
здравоохранения, доктор  
медицинских наук, МВА  
С.А.Палевская

Программа рассмотрена и  
утверждена на заседании  
кафедры  
(протокол № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.)  
Заведующий учебной частью  
кафедры  
профессор А.Н.Братийчук

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Самара, 2020

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» со сроком освоения 36 часов по теме: **«Раны и раневой процесс»** разработана сотрудниками кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России: заведующим кафедрой профессором **Сергеем Николаевичем Измалковым** и профессором **Александром Николаевичем Братийчуком**.

**Основание:**

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года № 575н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.

**Рецензенты:**

1. Профессор кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России доктор медицинских наук **Ю.В.Ларцев**;
2. Профессор кафедры хирургии ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России доктор медицинских наук **С.А.Иванов**.

Программа рассмотрена на заседании ЦКМС СамГМУ, протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

## АННОТАЦИЯ

### Актуальность темы обучения

Ранение и раны постоянно сопровождают жизнь человека. Нередко они угрожают жизни раненого. Поэтому для оказания своевременной и эффективной помощи при ранении хирургический специалист должен уметь адекватно оценить состояние раненого и раны, определить лечебные мероприятия, применительно к разным фазам раневого процесса, для максимального сокращения сроков заживления. Кроме этого, эффективность плановых оперативных вмешательств в значительной степени зависит от заживления операционной раны. Адекватное лечение положительно влияет как на самочувствие раненого, так и на ход послеоперационного периода.

Наличие ран характерно для большинства хирургических больных. Изменения окружающей среды (как правило, отрицательные), рост населения, непрекращающееся внедрение новых технологий в быт людей привели к появлению более сложных типов ран, как по анатомическому строению, так и по микробиологическому составу.

В последние десятилетия к особенностям течения ран можно отнести их контаминацию разнообразной патогенной микрофлорой, которая является устойчивой к «обычным» антибиотикам и способна отрицательно влиять на течение раневого процесса.

Под термином «рана» (*vulnus*) понимают механическое повреждение тканей или органов, сопровождающееся нарушением целостности их покровов либо слизистой оболочки. Именно нарушение целостности покровных тканей (кожи, слизистой) отличает раны от других видов повреждений (ушиб, разрыв, растяжение). Например, разрыв ткани легкого, возникший при закрытой травме грудной клетки, считают разрывом, а в случае повреждения при ударе ножом – раной легкого, потому что имеется нарушение целостности кожных покровов.

Следует различать понятие «рана» и «ранение». В сущности, рана – это конечный результат повреждения тканей. Под понятием «ранение» (*vulneratio*) понимают сам процесс повреждения, всю сложную и многогранную совокупность патологических изменений, которые неизбежно возникают при взаимодействии тканей и ранящего снаряда, как в области повреждения, так и во всем организме. Однако в повседневной практике термины рана и ранение зачастую подменяют друг друга и часто используются как синонимы.

Основными классическими признаками раны являются боль, кровотечение и зияние. Выраженность каждого признака обуславливается характером ранения, объемом поврежденных тканей, особенностями иннервации и кровоснабжения зоны раневого канала, повреждением жизненно важных органов

Элементами любой раны являются раневая полость, стенки и дно раны. Раневая полость (*cavum vulnemale*) - это пространство, ограниченное стенками

и дном раны. Если глубина раневой полости значительно превосходит ее поперечные размеры, то ее называют раневым каналом (canalis vulneralis).

Несмотря на то, что история лечения ран уходит своими корнями в глубокую древность, проблема воздействия на раневой процесс остаётся актуальной и в наши дни. Существует множество способов лечения ран, и продолжают предлагаться новые. Сохраняется высокая частота послеоперационных нагноений ран, ввиду ряда факторов, препятствующих успешному лечению ран: резистентность микробов к многим антибиотикам, изменение реактивности макроорганизма.

Поэтому, актуализация сведений о ранах и раневом процессе, важна для любых хирургических специалистов, включая врачей травматологов-ортопедов.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» со сроком освоения 36 часов по теме: **«Раны и раневой процесс»** (далее - Программа) предназначена для обучения врачей травматологов-ортопедов в рамках **непрерывного** медицинского образования. В обучении также могут принимать участие врачи-хирурги амбулаторно-поликлинического звена и врачи-хирурги центральных районных больниц.

Программа направлена на приобретение врачами травматологами-ортопедами, врачами-хирургами амбулаторно-поликлинического звена, врачами-хирургами центральных районных больниц навыков по современной диагностике и лечению пострадавших с неогнестрельными и огнестрельными ранениями мягких тканей конечностей.

Обучение осуществляется на **договорной** основе.

Форма обучения – **очная**.

Программа реализуется в форме **стажировки** и предусматривает проведение **практических занятий** (участие в клинических разборах больных, проведении операций – первичной и вторичной хирургической обработки ран, наложении первичных и вторичных швов на раны, выполнении аутодермопластики) объемом 30 часов. Остальные 6 часов – **обзорные лекции** на три темы: «Раны и раневой процесс», «Огнестрельная рана», «Профилактика столбняка и бешенства».

## **ОБОСНОВАНИЕ СТОИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ**

Стоимость одного человека/часа по данной Программе составляет 118 руб. Для реализации всей 36-часовой Программы в расчете на одного человека нужно 4248 руб.

**Итого - 4 248 руб. на одного обучаемого.**

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основными компонентами Программы являются:

- Цель;
- Планируемые результаты обучения;
- Рабочая программа;
- Учебный план программы;
- Организационно-педагогические условия реализации

Программы;

- Оценочные материалы.

**Цель** Программы заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области профилактики и медико-социального сопровождения пострадавших с ранениями мягких тканей конечностей в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

Трудоемкость освоения – **36 академических часов**.

Программа предусматривает реализацию образовательного процесса по одному разделу – **«Диагностика и лечение при ранениях мягких тканей конечностей»**, структурно состоящему из пяти тем, рассчитанному на пять дней обучения.

Условия реализации Программы включают:

- Учебно-методическую документацию и материалы (презентации лекций и практических занятий, тестовые задания, ситуационные задачи);
- Учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы;
- Материально-техническую базу, обеспечивающую реализацию стажировки:

— травматологическое отделение СОКБ им.В.Д.Середавина, травматологическое отделение и травматологический пункт Самарской городской клинической больницы №1 им.Н.И.Пирогова»;

- Кадровое обеспечение Программы, опирающееся на штатное расписание кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО СамГМУ;

- Законодательство Российской Федерации.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ**

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

### **Характеристика профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда и врача-хирурга, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (УК):

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

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

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

#### **профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний и травм, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

**диагностическая деятельность:**

- готовность к выявлению у пострадавших критериев фаз раневого процесса (ПК-5);

- готовность к интерпретации данных, полученных в ходе диагностических мероприятий (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

- готовность к проведению операций первичной и вторичной хирургической обработки, аутодермопластики при ранениях мягких тканей конечностей, в соответствии с изучаемыми темами (ПК-6);

**реабилитационная деятельность:**

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

**психолого-педагогическая деятельность:**

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

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

**Перечень знаний, умений и навыков врача-травматолога-ортопеда и врача-хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области диагностики и лечения ранений мягких тканей конечностей**

По окончании обучения курсант **должен знать:**

- основные принципы организации здравоохранения в РФ в современных условиях;

- содержание стандартов и клинических рекомендаций по специальности 31.08.66 «травматология и ортопедия», а также содержание Национального проекта «Здравоохранение» (модернизация первичного звена здравоохранения, качество в здравоохранении);

- принципы организации травматолого-ортопедической и хирургической помощи, систему оказания скорой медицинской помощи в РФ;
- деонтологические нормы и правила врачебной этики, юридические аспекты врачебной деятельности и, в частности, деятельности травматолога-ортопеда и врача-хирурга в отношении пострадавших с ранениями мягких тканей конечностей;
  - клиническую анатомию и оперативную хирургию конечностей;
  - направление линий Лангера на конечностях;
  - базовые вопросы биомеханики конечностей;
  - общие и специальные методы исследования, применяемых в травматологии и ортопедии и в хирургии при ранениях мягких тканей;
  - основные принципы рентгенодиагностики в травматологии и ортопедии и в хирургии при ранениях мягких тканей;
  - принципы асептики и антисептики в медицине, травматологии и ортопедии, хирургии;
  - методы обезболивания в травматологии, ортопедии и хирургии при ранениях мягких тканей конечностей;
  - показания к общему обезболиванию при оперативном лечении при ранениях мягких тканей конечностей;
  - роль гипсовой иммобилизации в консервативном лечении при ранениях мягких тканей конечностей;
  - роль местной анестезии в хирургическом лечении при ранениях мягких тканей конечностей;
  - основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пострадавших с ранениями мягких тканей конечностей;
  - элементы операций первичной и вторичной хирургической обработки ран мягких тканей конечностей;
  - доступы для операций первичной и вторичной хирургической обработки ран мягких тканей конечностей;
  - эпидемиологию столбняка и бешенства в г.Самара и в Самарской области;
  - клинику столбняка и бешенства;
  - основы фармакотерапии при консервативном лечении пострадавших с ранами мягких тканей конечностей;
  - содержание методов реабилитации после операций первичной и вторичной хирургической обработки, наложения ранних и поздних вторичных швов;
  - основы физиотерапии при ранениях мягких тканей конечностей;
  - оборудование и оснащение травматологических пунктов, операционных, инструментарий и специальную технику, применяемую при операциях первичной и вторичной хирургической обработки ран мягких тканей конечностей;

- правовые аспекты деятельности врача травматолога-ортопеда, врача-хирурга, страхование деятельности специалиста.

По окончании обучения курсант **должен уметь:**

- получить информацию об общем состоянии пострадавшего с ранением мягких тканей конечностей, особенно в ситуациях, требующих неотложной помощи;
- составить алгоритм специальных методов исследования (рентгенологических, ультразвуковых и др.); уметь интерпретировать их результаты;
- обосновать методику обезболивания у пострадавших, подлежащих операциям в связи с ранениями мягких тканей конечностей;
- обосновать наиболее целесообразный план операции при различных по этиологии ранах мягких тканей;
- осуществлять профилактику послеоперационных осложнений;
- оформлять необходимую медицинскую документацию;
- анализировать результаты своей клинической работы;
- свободно читать рентгенологические снимки, компьютерные и МР-томограммы, данные ультразвукового обследования;
- проводить мероприятия по пропаганде гигиенических знаний и здорового образа жизни;

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

- общения с раненым, учитывая нередкое сопутствующее алкогольное опьянение;
- общения с сопровождающими или родственниками при отсутствии сознания у самого раненого;
- исследования общего статуса раненого;
- интерпретации данных лучевых методов исследования;
- диагностики фаз раневого процесса;
- дифференцированного применения способов оперативного и консервативного лечения, в зависимости от фазы раневого процесса;
- определения показаний для операций первичной и вторичной хирургической обработки, наложения первичных и вторичных швов;
- выполнения первичной и вторичной хирургической обработки ран;
- дренирования в ходе первичной и вторичной хирургической обработки ран;
- наложения первичных и вторичных швов;
- ведения послеоперационного периода после перечисленных операций;
- профилактики и лечения гипертрофических и келоидных рубцов;

- определения показаний для антибиотикотерапии с профилактической или лечебной целью;
- определения показаний для серопротекции столбняка и бешенства;
- оформления медицинской документации травматологического (хирургического) отделения или травматологического пункта (электронная амбулаторная карта, история болезни).

### III. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

#### РАЗДЕЛ 1. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РАНЕНИЯХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

Код	Наименование тем и элементов
1.1.	Определение понятий «рана» и «ранение». Классификация ран. Фазы раневого процесса. Типы заживления ран. Факторы, влияющие на заживление ран. Осложнения раневого процесса.
1.2.	Огнестрельная рана. Патогенетические механизмы ее формирования. Строение огнестрельной раны. Особенности огнестрельных ран, нанесенных травматическим оружием.
1.3.	Понятие первичной и вторичной хирургической обработки ран как первооснов лечения раненых. Понятие об элементах хирургической обработки. Виды швов и показания к их применению.
1.4.	Местное и системное лечение ран. Виды очищения ран. Современные перевязочные средства.
1.5.	Принципы профилактики столбняка и бешенства.

#### УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

**Цель:** удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области медико-социального сопровождения с ранениями мягких тканей конечностей в рамках имеющейся квалификации по специальностям 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

**Категории обучающихся:** врачи-травматологи-ортопеды, врачи-хирурги.

**Трудоемкость обучения:** 36 академических часов.

**Число рабочих дней:** 5.

**Режим занятий:** 7,2 академических часа в день.

**Виды занятий:** лекция – 2 часа (дистанционно), **стажировка** (практические занятия) – 5,2 (7,2) часа.

**Форма обучения:** очно-заочная.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
<b>Раздел I. Диагностика и лечение при ранениях мягких тканей конечностей</b>						
1.1.	Определение понятий «рана» и «ранение».. Классификация ран. Фазы раневого процесса. Типы заживления ран. Факторы, влияющие на заживление ран. Осложнения раневого процесса.	7,2	2	-	5,2	Промежуточный контроль (тестовые задания) «на входе» и «на выходе»
1.2.	Огнестрельная рана. Патогенетические механизмы ее формирования. Строение огнестрельной раны. Особенности огнестрельных ран, нанесенных травматическим оружием.	7,2	2	-	5,2	
1.3.	Понятие первичной и вторичной хирургической обработки ран как первооснов лечения раненых. Виды швов и показания к их применению.	7,2	-	-	7,2	
1.4.	Местное и системное лечение ран. Виды очищения ран. Современные перевязочные средства.	7,2	-	-	7,2	
1.5.	Принципы профилактики столбняка и бешенства.	7,2	2	-	5,2	
<b>Всего:</b>		<b>36</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>30</b>	<b>-</b>

### Рекомендуемая литература:

#### *а). основная литература:*

1. Травматология [Текст] : нац. руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 773 с.

2. Травматология и ортопедия [Текст] : учебник / под редакцией К.А. Егиазаряна, И.В. Сиротина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 575 с.

3. Травматология и ортопедия: стандарты медицинской помощи. Код доступа: <https://вмедицине.пф/editions/standarty-v-zdravookhraneniitravmatologiya-i-ortopediya/>

4. Черкашина, З.А. Травматология и ортопедия [Текст] Т. II. Частная травматология. - Москва : МИА, 2017. - 902 с.

5. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». // Российская газета - Федеральный выпуск № 97(75601). - 9 мая 2018 г. Код доступа: <https://rg.ru/2018/05/08/president-ukaz204-site-dok.html>

**б). литература дополнительная:**

6. Военно-полевая хирургия: Нац. руководство: Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей/ Гл.воен.-мед.упр.МО РФ, АСМОК; Под ред. И.Ю.Быкова, Н.А.Ефименко, Е.К.Гуманенко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 815с. — ((Приоритет.нац.проекты "Здоровье") (Нац.руководства)).

7. Измалков, С.Н. Организация и содержание амбулаторной травматолого-ортопедической и хирургической помощи в Российской Федерации в современных условиях [Текст] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России, Ин-т проф. образования. - Самара : ООО "Книжное издательство", 2017. - 118 с.

#### **IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Число обучаемых в группе планируется от 12 до 15 человек. Перед началом занятия преподаватель проводит тестовый контроль имеющихся у врачей знаний - «на входе».

В первый день преподаватель читает обзорную лекцию на тему: «Раны и раневой процесс». Во второй день для курсантов читается лекция на тему: «Огнестрельная рана»; на третий: «Профилактика столбняка и бешенства». После каждой лекции в порядке собеседования обсуждаются вопросы клинического обследования пациентов с ранами мягких тканей конечностей и тактики их ведения.

Ежедневно проводятся практические занятия. Их тематика отражена в учебном плане программы. В ходе практической части занятия преподаватель использует активные способы обучения: разбор клинических примеров, обсуждение, ролевые игры. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры. Курсанты принимают участие в наложении гипсовых повязок, операциях при переломах костей конечностей у детей.

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

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

Доля преподавателей, обеспечивающих реализацию Программы и имеющих ученую степень и ученое звание, составляет 100%. В учебном процессе участвуют 10 человек. Из них: 1 заведующий кафедрой – профессор, д.м.н., профессор кафедры, д.м.н. – 1 человек, доценты кафедры, к.м.н.– 3 человека, ассистенты, к.м.н. – 5 человек.

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

### **Примеры оценочных средств**

**Тестовый контроль** (выберите один правильный ответ):

1. С КАКИМ ВИДОМ РЕГЕНЕРАЦИИ СООТНОСИТСЯ ЗАЖИВЛЕНИЕ ГЛУБОКИХ РАН МЯГКИХ ТКАНЕЙ?  
а) **Репаративной неполной**  
b) Репаративной полной  
c) Физиологической  
d) Патологической
  
2. С КАКИМ ВИДОМ РЕГЕНЕРАЦИИ СООТНОСИТСЯ ЗАЖИВЛЕНИЕ РАН МЯГКИХ ТКАНЕЙ ДО РОСТКОВОГО СЛОЯ КОЖИ?  
а) **Репаративной полной**  
b) Репаративной неполной  
c) Физиологической  
d) Патологической
  
3. С КАКИМ ВИДОМ РЕГЕНЕРАЦИИ СООТНОСИТСЯ ЗАЖИВЛЕНИЕ ПЕРЕЛОМА КОСТИ?  
а) **Репаративной полной**  
b) Репаративной неполной  
c) Физиологической  
d) Патологической
  
4. ДЛЯ КАКОЙ ИЗ ФАЗ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА НАГНОЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЕГО ПОЯВЛЕНИЕМ?  
а) **Воспаления**  
b) Пролиферации

- c) Эпителизации и реорганизации рубца
  - d) Для каждой из фаз
5. ДЛЯ КАКОЙ ИЗ ФАЗ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА РОСТ ГРАНУЛЯЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЕГО ПОЯВЛЕНИЕМ?
- a) **Пролиферации**
  - b) Воспаления
  - c) Эпителизации и реорганизации рубца
  - d) Для каждой из фаз
6. С КАКОЙ ФАЗОЙ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА СООТНОСИТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ «РАСХОЖДЕНИЕ КРАЕВ РАН» ?
- a) **Эпителизации и реорганизации рубца**
  - b) Пролиферации
  - c) Воспаления
  - d) С каждой из фаз
7. С КАКОЙ ФАЗОЙ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА СООТНОСИТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ «СЕРОМА» ?
- a) **Воспаления**
  - b) Эпителизации и реорганизации рубца
  - c) Пролиферации
  - d) С каждой из фаз
8. КАКИЕ КЛЕТКИ КРОВИ ИМЕНУЮТ «КОЧУЮЩИМИ СТРАЖНИКАМИ ПОРЯДКА» ?
- a) **Тромбоциты**
  - b) Полиморфно-ядерные лейкоциты
  - c) Моноциты
  - d) Лимфоциты
9. ВЕДУЩЕЙ КЛЕТКОЙ ФАЗЫ ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ...
- a) **Макрофаг**
  - b) Полиморфно-ядерный лейкоцит
  - c) Тромбоцит
  - d) Фибробласт
10. ВЕДУЩЕЙ КЛЕТКОЙ ФАЗЫ ПРОЛИФЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ...
- a) **Фибробласт**
  - b) Макрофаг
  - c) Полиморфно-ядерный лейкоцит
  - d) Тромбоцит

11. КАКОЙ ВИД ОЧИЩЕНИЯ РАН ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И НАИБОЛЕЕ ДЕШЕВЫМ?
- a) **Механический**
  - b) Аутолитический
  - c) Физический
  - d) Химический
12. ПРИМЕНЕНИЕ ВАКУМИРОВАНИЯ РАН СООТНОСИТСЯ С ..... ВИДОМ ОЧИЩЕНИЯ РАН
- a) **Физическим**
  - b) Механическим
  - c) Аутолитическим
  - d) Химическим
13. ОПЕРАЦИЯ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ..... ВИДОМ ОЧИЩЕНИЯ РАН
- a) **Механическим**
  - b) Физическим
  - c) Аутолитическим
  - d) Химическим
14. ПРИМЕНЕНИЕ МАРЛЕВОЙ ПОВЯЗКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ РАСТВОРОМ ХЛОРИДА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ..... ВИДОМ ОЧИЩЕНИЯ РАН
- a) **Физическим**
  - b) Механическим
  - c) Аутолитическим
  - d) Химическим
15. ТЕРМИН «LARVAL THERAPY» СООТНОСИТСЯ С ..... ВИДОМ ОЧИЩЕНИЯ РАН
- a) **Биологическим**
  - b) Механическим
  - c) Аутолитическим
  - d) Химическим
16. КАКИЕ ШВЫ ПРИМЕНЯЮТ ПО ОКОНЧАНИИ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ?
- a) **Первичные**
  - b) Первичные отсроченные
  - c) Вторичные ранние
  - d) Вторичные поздние

17. КАК НАЗЫВАЮТСЯ ШВЫ, НАКЛАДЫВАЕМЫЕ НА КОЖУ ПРИ ЗДОРОВЫХ ГРАНУЛЯЦИЯХ?

- a) **Вторичные ранние**
- b) Первичные
- c) Первичные отсроченные
- d) Вторичные поздние

18. КАК НАЗЫВАЮТСЯ ШВЫ, НАКЛАДЫВАЕМЫЕ НА КОЖУ ПРИ НАЛИЧИИ В РАНЕ РУБЦОВ?

- a) **Вторичные поздние**
- b) Вторичные ранние
- c) Первичные
- d) Первичные отсроченные

19. КАКИЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ, СООТНОСЯТСЯ С ПОНЯТИЕМ «БАЗИСНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ»?

- a) **НПВС**
- b) Опиоиды ненаркотически
- c) Опиоиды наркотические
- d) Анестетики

20. КАКОЙ ВИД ОЧИЩЕНИЯ ВСЕГДА ИМЕЕТ МЕСТО В КАЖДОЙ РАНЕ?

- a) **Аутолитическое**
- b) Механическое
- c) Физическое
- d) Химическое

**Эталоны правильных ответов:** в каждом вопросе из четырех вариантов ответов правильным является один ответ – под наименованием **а**).

**Оценка результатов тестового контроля:**

Ответ оценивается на «**отлично**», если врач приводит:

90-100 % правильных ответов;

Ответ оценивается на «**хорошо**», если врач приводит:

80-89% правильных ответов;

Ответ оценивается на «**удовлетворительно**», если врач приводит:

70-79% правильных ответов;

Ответ оценивается «**неудовлетворительно**», если врач приводит:

менее 70% правильных ответов.