

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 09.11.2022 10:54:09  
Уникальный программный ключ:  
9b3f8e0cff23e9884d694a62d683a68f7ad01d4e

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Институт непрерывного дополнительного образования  
Центр непрерывного медицинского образования**



**«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебной работе  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ  
Минздрава России  
Е.Н. Касаткин**

*Е.Н. Касаткин*  
» декабрь 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«КОМБУСТИОЛОГИЯ»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**Киров  
2021 г.**

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  
«Комбустиология»  
(срок обучения 36 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Состав членов рабочей группы	4
4.	Пояснительная записка	4
5.	Планируемые результаты обучения	9
5.1.	Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	9
5.2.	Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	12
5.3.	Перечень знаний, умений и навыков	12
6.	Учебный план	14
7.	Календарный учебный график	14
8.	Рабочие программы учебных модулей	15
8.1.	Учебный модуль 1. «Термические повреждения кожи у детей и взрослых»	15
8.2.	Учебный модуль 2. «Отморожения»	18
8.3.	Учебный модуль 3. «Местное и общее лечение ожогов и отморожений у взрослых и детей»	20
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	24
10.	Требования к итоговой аттестации	31
11.	Формы и методы промежуточной аттестации	31
12.	Кадровое обеспечение	32
13.	Оценочные материалы	32
	Приложение №1 «Учебный план»	33
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	37
	Приложение №3 «Фонд оценочных средств»	38

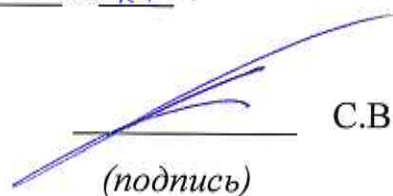
**2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**  
по дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации  
«Комбустиология»  
(срок обучения 36 академических часов)

**СОГЛАСОВАНО:**

Советом института непрерывного дополнительного образования Кировского  
ГМУ

Протокол № \_\_\_\_\_ от «22» декабря 20 21 г.

Директор ИНДО

  
С.В. Ситников  
(подпись)

**Рецензенты**

Главный внештатный специалист  
Министерства здравоохранения  
Кировской области по скорой  
медицинской помощи, КОГБУЗ  
«Станция скорой медицинской  
помощи г. Кирова», главный врач

С.Ю. Одношивкин

Доцент кафедры общей хирургии  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ, к.м.н.  
доцент

А.Г. Тукмачев

### 3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
«Комбустиология»  
(срок обучения 36 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Разин Максим Петрович	к.м.н.	Заведующий кафедрой детской хирургии	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
2.	Романовская Светлана Васильевна	-	Руководитель Центра непрерывного медицинского образования	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
3.	Кузнецова Наталья Сергеевна	-	Специалист по учебно-методической работе Центра непрерывного медицинского образования	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

### 4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

#### 4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Комбустиология» со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

#### КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Комбустиология	Профессиональный стандарт «Врач - хирург», Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года №743н, регистрационный номер 1224	
		Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "Хирургия"	8
		Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	A/01.8
		Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8
		Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации	A/03.8

		<p>пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов</p>
--	--	--

Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 295; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499; Профессиональный стандарт «Врач - хирург», Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года №743н, регистрационный номер 1224;

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

#### **4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)**

Актуальность дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации обусловлена необходимостью совершенствования медицинскими специалистами теоретических знаний и профессиональных

практических навыков для самостоятельной работы у пациентов с ожогами и отморожениями.

**4.3. Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации «Комбустиология» (далее – Программа)

**Цель** Программы состоит в совершенствовании имеющихся и приобретении новых профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, в обновлении теоретических знаний, а также практических умений и навыков по диагностике и лечению ожогов и отморожений.

**Задачи:**

1. Совершенствование знаний в области узких направлений по специальности;
2. Совершенствование основных и овладение современными клиничко-лабораторными и инструментальными диагностическими мероприятиями у пострадавших с ожогами и отморожениями;
3. Развитие знаний в проведении дифференциальной диагностики, проведение оценки тяжести состояния и прогноза течения заболевания у пострадавших с ожогами и отморожениями;
4. Совершенствование знаний в постановке диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) у пострадавших на основании диагностического исследования;
5. Углубленное изучение принципов ведения пациентов с ожогами и отморожениями с назначением им адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом;
6. Углубленное изучение алгоритма выбора оптимальных методов и средств хирургического лечения, медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентов с ожогами и отморожениями, методиками местного и общего лечения;
7. Формирование профессиональных компетенций в применении основных лечебных мероприятий при развитии у пострадавших с ожогами наиболее часто встречающихся тяжелых осложнений, методиками их устранения, в том числе проведения интенсивной терапии;
8. Совершенствование навыков самообразования - постоянного повышения профессиональной квалификации.

**4.4. Категории обучающихся:**

основная специальность: хирургия

дополнительные специальности: травматология и ортопедия, детская хирургия, анестезиология-реаниматология, скорая медицинская помощь.

**4.5. Трудоемкость программы:** 36 ауд. часов трудоемкости, в том числе 36 зач. ед.

**4.6. Формы освоения программы** заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

**4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения** лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверение о повышении квалификации.



**5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**  
**5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
Профилактическая деятельность	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	-	Определить основные медицинские профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение ожогового травматизма и отмоорожений у взрослого населения	Методы санитарно-просветительской работы социально-экономические вопросы ожогового травматизма; частоту и причины ожогов и отмоорожений у взрослого населения
Диагностическая деятельность	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)	Принципами диспансерного наблюдения и профилактики осложнений термической травмы	Осуществлять диспансеризацию больных с термической травмой.	Принципы диспансерного наблюдения за больными с термическими поражениями
Диагностическая деятельность	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза;	Поставить предварительный диагноз на всех этапах оказания медицинской помощи от места происшествия до стационара; определить глубину и площадь ожогов; оказывать неотложную	Классификация ожогов, определения глубины и площади ожогов; ожоговую болезнь – фазы течения, стадии; отмоорожения,

	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-3)	основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, техникой классического оперативного лечения.	врачебную помощь при ожогах, отморожениях, решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения; определить показания для общего и местного лечения при ожогах, отморожениях	классификация; клиническую картину при отморожениях в дореактивный период; клиническую картину при отморожениях в реактивный период; современные методы хирургического лечения термической травмы
Лечебная деятельность	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (МК-4)	Основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, техникой классического оперативного лечения.	Выполнять классические новокаиновые блокады и анестезию при отморожениях в дореактивном периоде; Ассистировать на операциях при ожогах, отморожениях; Оказывать экстренную врачебную помощь больным: производить первичную хирургическую обработку ран; Разработать план и тактику общей и комплексной терапии пострадавших от холодовой травмы; Разработать план и тактику лечения больных, проводить их комплексное лечение совместно с врачами-специалистами	Современные методы хирургического лечения
Реабилитационная деятельность	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (МК-5)	Основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Выбором реабилитационных мероприятий	Оказывать экстренную врачебную помощь больным: производить первичную хирургическую обработку ран	Принципы оказания неотложной помощи при термической травме и отморожении
	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,		Назначать реабилитационные мероприятия, определять	Методы профилактики и реабилитации больных с

	<p>немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-6)</p>		<p>показания к санаторно-курортному лечению</p>	<p>термической травмой и отморожением</p>
--	--	--	---	---

## **5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы**

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

Лечебная деятельность:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при ожогах и отморожениях, учитывать особенность течения ожоговой болезни на фоне возрастных особенностей и сопутствующих патологических состояний (ПК-7);

Реабилитационная деятельность:

- способность и готовность проводить комплекс реабилитационных мероприятий (медицинские, социальные, психологические) с учетом современных методов, в до и после операционном периоде (ПК-8);

- способность и готовность давать больным с ожогами и отморожениями рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-9).

## **5.3. Перечень знаний, умений и навыков**

**По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:**

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
- деятельность учреждений здравоохранения в условиях страховой медицины;
- организационную работу скорой и неотложной помощи;
- правовые основы деятельности врача-хирурга, травматолога и ортопеда, детского хирурга, анестезиолога-реаниматолога, врача скорой медицинской помощи;
- методы санитарно-просветительской работы;
- социально-экономические вопросы ожогового травматизма у взрослого населения;
- частоту и причины ожогов у взрослого населения;
- классификация ожогов;
- определения глубины и площади ожогов;
- ожоговую болезнь – фазы течения, стадии;
- отморожения, классификацию;
- клиническую картину при отморожениях в дореактивный период;
- клиническую картину при отморожениях в реактивный период;
- современные методы хирургического лечения термической травмы;

- методы профилактики и реабилитации больных;
- принципы оказания неотложной помощи при термической травме;
- принципы диспансерного наблюдения за больными с термическими поражениями;
- биологические и средовые факторы, формирующие здоровье;
- вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности;
- лабораторные методы исследования при ожогах и отморожениях;
- инструментальные методы диагностики при ожогах и отморожениях;
- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств;
- показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при ожогах и отморожениях;
- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы у больных с ожогами и отморожениями.

**По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:**

- поставить предварительный диагноз на всех этапах оказания медицинской помощи от места происшествия до стационара;
- определить глубину и площадь ожогов;
- определить глубину отморожения;
- интерпретировать результаты обследования;
- оказывать неотложную врачебную помощь при ожогах, отморожениях;
- решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения;
- определить показания для общего и местного лечения при ожогах, отморожениях;
- выполнять классические новокаиновые блокады и анестезию при отморожениях в дореактивном периоде;
- оказывать экстренную врачебную помощь больным: производить первичную хирургическую обработку ран;
- проводить полное физикальное обследование пациента с ожогами (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз ожоговой травмы и составить план лабораторного и инструментального обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- оценить тяжесть состояния больного с ожоговой травмой;
- определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного с ожоговой травмой;

- провести дифференциальную диагностику ожоговой травмы, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных с ожогами, показания и противопоказания к операциям;
- разработать план подготовки больного с ожогами к экстренной или плановой операции;
- определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при ожогах;
- участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов;
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ);
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

**По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть:**

- интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
  - алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза;
  - основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
  - техникой классического оперативного лечения;
  - принципами диспансерного наблюдения и профилактики осложнений термической травмы;
- выбором реабилитационных мероприятий.

## **6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Комбустриология» (срок обучения 36 академических часов) представлен в Приложении №1.

## **7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Комбустриология» (срок обучения 36 академических часов) в представлен в Положении №2.

## 8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 8.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Термические повреждения кожи у взрослых и детей»

**Трудоемкость освоения: 9 акад. час. или 9 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- социально-экономические вопросы ожогового травматизма у взрослого населения;
- частоту и причины ожогов у взрослого населения;
- классификация ожогов;
- определения глубины и площади ожогов;
- ожоговую болезнь – фазы течения, стадии.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- определить глубину и площадь ожогов;
- проводить полное физикальное обследование пациента с ожогами (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз ожоговой травмы и составить план лабораторного и инструментального обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования.

**Содержание учебного модуля 1. «Термические повреждения кожи у взрослых и детей»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Определение и классификация ожогов. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь.
1.2.	Диагностика глубины поражения. Оценка площади поражения.
1.3.	Объективный осмотр. Лабораторные и инструментальные методы обследования.

**Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1:**

1. Частота ожоговой травмы в мирное время (бытовые, производственные).
2. Причины ожогов в различных возрастных группах (у детей школьного возраста, грудников, подростков, взрослых, стариков).
3. Исходы ожогов. Летальность при ожогах.
4. Значение размеров ожогового поражения в определении тактики оказания первой помощи и дальнейшего лечения пострадавших.
5. Классификация ожоговой болезни.

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование, контрольные вопросы.**

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:**

---

Примерные тестовые задания по модулю

Выберите один правильный ответ:

1. При воздействии термического агента высокой температуры развивается некроз тканей:

- А) только колликвационный;
- Б) только коагуляционный;
- В) колликвационный и коагуляционный.

2. Площадь ожога обеих нижних конечностей по «Правилу девяток» составляет до:

- А) 9%;
- Б) 18%;
- В) 27%;
- Г) 36%;
- Д) 45%.

3. Площадь ожога всей верхней конечности по «правилу девяток» составляет до:

- А) 1%;
- Б) 9%;
- В) 18%;
- Г) 27%;
- Д) 36%.

4. Ожоговый шок развивается при глубоких ожогах площадью:

- А) 5% поверхности тела;
- Б) 10% поверхности тела;
- В) 15% поверхности тела;
- Г) более 20% поверхности тела;
- Д) более 30% поверхности тела.

5. Объем первой помощи при ожогах предполагает:

- А) введение обезболивающих;
- Б) наложение сухой асептической повязки;
- В) наложение мазевой повязки;
- Г) профилактика асфиксии при ожоге верхних дыхательных путей;
- Д) организация доставки в лечебное учреждение.

Примерные контрольные вопросы:

1. Ожоги. Классификация по глубине поражения. Методы определения площади ожоговой поверхности.

2. Первая врачебная помощь при ожогах.



3. Понятие об ожоговой болезни и ее патогенетических механизмах.
4. Лечение обожженных в состоянии ожогового шока
5. Лечение обожженных в стадию ожоговой токсемии.
6. Лечение обожженных в стадию ожоговой септикотоксемии.
7. Исходы ожоговой болезни. Реабилитация перенесших ожоги. Лечебная физкультура.
8. Медико-социальная экспертиза. Социальная и психологическая реабилитация.
9. Местное лечение ожогов.
10. Оперативные методы лечения ожогов.

### **Литература к учебному модулю 1.**

#### **Основная литература:**

1. Сизоненко В.А. [и др.]. Атлас термических поражений. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 80 с.: ил.
2. Анестезиология. Национальное руководство. Краткое издание. Ред.: А. А. Бунятян, В. М. Мизикова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с.
3. Национальное руководство «Скорая медицинская помощь» под ред. С.Ф. Багненко, ГЭОТАР-Медиа 2018 - 886 с.
4. Муртазин, А. И. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 760 с.
5. Детская хирургия : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021

#### **Дополнительная литература:**

1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Богданов С.Б., Будкевич Л.И., Крутиков М.Г., Тюрников Ю.И. Хирургическое лечение пострадавших от ожогов: клинические рекомендации. — Общероссийская общественная организация «Объединение комбустиологов «Мир без ожогов», 2015. — 12 с.
2. Войновский Е.А., Мензула В.А., Руденко Т.Г. Система лечения ожоговых ран в собственной жидкой среде. - Редакция журнала «На боевом посту», 2015. - 272 с.:- ил.
3. Профилактика инфекционных осложнений и комплексное лечение детей с сочетанной и комбинированной термической травмой, пострадавших на катастрофе [Текст] : монография / Т. Р. Мавлютов [и др.] ; Баш. гос. мед. ун-т. - 2-е изд., перераб. и доп. - [Б. м.] : БГМУ, 2011. - 63 с.
4. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 2 / [П. Н.Олейников и др.] ; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 892 с.
5. Павлова, Т. В. Тепловая травма: патоморфологические и клинические аспекты [Текст] : монография / Т. В. Павлова, С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов. - М. : МИА, 2013. - 224 с.
6. Судебно-медицинская оценка термической травмы, возникшей от воспламенения горючих жидкостей на теле человека в зависимости от

положения тела (горизонтального или вертикального) и условий травмы (нахождение в ограниченном или открытом пространстве), на основании изучения повреждений кожи морфологических изменений внутренних органов и результатов судебно-химического анализа [Текст]: мед. технология. - М.: РИО ФГУ "РЦСМЭ" Минздравсоцразвития России, 2010. - 11 с.

7. Детская хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / [А.Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с.

8. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулутко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с.

## **8.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Отморожения»**

**Трудоемкость освоения: 9 акад. час. или 9 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- отморожения, классификацию;
- клиническую картину при отморожениях в дореактивный период;
- клиническую картину при отморожениях в реактивный период.

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- установит клиническую картину и диагностику отморожений.
- определять степени отморожений.
- определять общие изменения организма при отморожении.
- установить изменения системного и органного кровообращения.

### **Содержание учебного модуля 2. «Отморожения»**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и т. д.</b>
2.1.	Классификация, этиопатогенез, патоморфология
2.2.	Диагностика и определение тяжести холодовых поражений
2.3.	Общее охлаждение

### **Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:**

1. Симптомы общего охлаждения.
2. Реконструктивно-восстановительное лечение и протезирование после отморожений.
3. Профилактика отморожений.
4. Определение трудоспособности при отморожениях и их последствиях.
5. Общие изменения организма при отморожении.

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование.**

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:**

---

Примерные тестовые задания по модулю

Выберите один правильный ответ:

1. При обращении пациента с отморожением для согревания следует:

А) приложить горячую грелку к участку отморожения;

Б) погрузить отмороженный участок в прохладную воду (25 - 30°) и постепенно повышать температуру;

В) погрузить отмороженный участок в горячую воду;

Г) погрузить больного целиком в горячую ванну.

2. При отморожении, начиная со второй степени, пострадавшим

А) проводится профилактика столбняка

Б) проводится профилактика столбняка и антирабические прививки

В) проводятся антирабические прививки

Г) профилактика столбняка не проводится, так как при воздействии низких температур возбудитель погибает

3. Тяжесть отморожения зависит в первую очередь от

А) продолжительности воздействия холода

Б) температуры окружающей среды

В) исходного состояния пациента

Г) температуры действующего агента

4. Характерный признак отморожения II степени

А) образование пузырей

Б) некроз всей толщи кожи

В) обратимая сосудистая реакция

Г) мраморность кожи

5. При отморожении необходимо

А) устранить фактор холодовой агрессии

Б) опросить пострадавшего

В) медикаментозно седатировать

Г) оценить безопасность

**Литература к учебному модулю 2.**

**Основная литература:**

1. Шаповалов К. Г., Бурдинский Е. Н., Степанов А. В «Отморожения в практике врача анестезиолога-реаниматолога, ГЭОТАР-Медиа 2019. – 624 с.

2. В. А. Кадыков, А. М. Морозов. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов /- Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 154 с

3. Анестезиология. Национальное руководство. Краткое издание. Ред.: А. А. Бунятян, В. М. Мизикова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с.

4. Национальное руководство «Скорая медицинская помощь» под ред. С.Ф. Багненко, ГЭОТАР-Медиа 2018 - 886 с.
5. Егиазарян К.А., Сиротин А.П., Ратьев И.В.: Травматология и ортопедия. Учебник ВУЗ, ГЭОТАР-Медиа 2019 - 576 с.
6. Интенсивная терапия. Национальное руководство в 2 томах. Ред.: И. Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. Москва: Гэотар-Медиа, 2020. – 2208 с.
7. Муртазин, А. И. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 760 с.
8. Детская хирургия : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021

#### **Дополнительная литература:**

1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Богданов С.Б., Будкевич Л.И., Крутиков М.Г., Тюрников Ю.И. Хирургическое лечение пострадавших от ожогов: клинические рекомендации. — Общероссийская общественная организация «Объединение комбустиологов «Мир без ожогов», 2015. — 12 с.
2. Профилактика инфекционных осложнений и комплексное лечение детей с сочетанной и комбинированной термической травмой, пострадавших на катастрофе [Текст] : монография / Т. Р. Мавлютов [и др.] ; Баш. гос. мед. ун-т. - 2-е изд., перераб. и доп. - [Б. м.] : БГМУ, 2011. - 63 с.
3. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 2 / [П. Н.Олейников и др.] ; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 892 с.
4. Детская хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [А.Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с.
5. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулутко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с.

### **8.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Местное и общее лечение ожогов и отморожений у взрослых и детей»**

**Трудоемкость освоения: 16 акад. час. или 16 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- современные методы хирургического лечения термической травмы;
- методы профилактики и реабилитации больных;
- принципы оказания неотложной помощи при термической травме;
- принципы диспансерного наблюдения за больными с термическими поражениями;
- биологические и средовые факторы, формирующие здоровье;

- вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности;
- лабораторные методы исследования при ожогах и отморожениях;
- инструментальные методы диагностики при ожогах и отморожениях;
- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств;
- показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при ожогах и отморожениях;
- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы у больных с ожогами и отморожениями.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику ожоговой травмы, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных с ожогами, показания и противопоказания к операциям;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;
- определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при ожогах и отморожениях;
- участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов;
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ);
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

**Содержание учебного модуля 3. «Местное и общее лечение ожогов и отморожений у взрослых и детей»**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и т. д.</b>
3.1.	Порядок, клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями
3.2.	Оценка качества при оказании медицинской помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями
3.3.	Принципы и методы системной консервативной терапии, пострадавших с ожогами и отморожениями. Хирургические методы лечения.
3.4.	Раневые покрытия и медицинские препараты при местном и общем лечении ожоговых ран и отморожений
3.5.	Реабилитация перенесших ожоги. Лечебная физкультура. Медико-социальная экспертиза. Социальная и психологическая реабилитация
3.6.	Реабилитация пострадавших с холодовыми поражениями

### **Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:**

1. Лечение обожженных в состоянии ожогового шока
2. Лечение обожжённых в стадию ожоговой токсемии.
3. Лечение обожженных в стадию ожоговой септикотоксемии.
4. Исходы ожоговой болезни.
5. Современные физические методы лечения ожогов.
6. Формулы для расчета инфузионной терапии при ожоговом шоке.
7. Некрэктомия при ожоговой травме. Особенности.

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование.**

### **Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:**

Примерные тестовые задания по модулю

Выберите один правильный ответ:

1. Объем первой помощи при ожогах предполагает:
  - А) введение обезболивающих;
  - Б) наложение сухой асептической повязки;
  - В) наложение мазевой повязки;
  - Г) профилактика асфиксии при ожоге верхних дыхательных путей;
  - Д) организация доставки в лечебное учреждение.
2. Нутритивная поддержка обожженных обеспечивается использованием:
  - А) растворов глюкозы
  - Б) питательных смесей
  - В) белковых препаратов
  - Г) полиглюкина
3. При обращении пациента с отморожением для согревания следует:
  - А) приложить горячую грелку к участку отморожения;

- Б) погрузить отморозенный участок в прохладную воду (25 - 30°) и постепенно повышать температуру;
- В) погрузить отморозенный участок в горячую воду;
- Г) погрузить больного целиком в горячую ванну.
4. Какой наиболее предпочтительный путь введения препаратов при отморожении конечностей в раннем реактивном периоде?
- А) подкожный.
- Б) внутримышечный.
- В) внутривенный.
- Г) внутриартериальный.
5. При послеожоговых рубцах кожи век и конъюнктивы с целью рассасывающего действия через 2 недели назначают:
- А) фонофорез фибринолизина;
- Б) флюктуоризацию;
- В) аэроионотерапию;
- Г) амплипульстерапию;
- Д) магнитотерапию

### **Литература к учебному модулю 3.**

#### **Основная литература:**

1. Сизоненко В.А. [и др.]. Атлас термических поражений. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 80 с.: ил.
2. В. А. Кадыков, А. М. Морозов. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов /- Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 154 с
3. Анестезиология. Национальное руководство. Краткое издание. Ред.: А. А. Бунятян, В. М. Мизикова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с.
4. Национальное руководство «Скорая медицинская помощь» под ред. С.Ф. Багненко, ГЭОТАР-Медиа 2018 - 886 с.
5. Егиазарян К.А., Сиротин А.П., Ратьев И.В.: Травматология и ортопедия. Учебник ВУЗ, ГЭОТАР-Медиа 2019 - 576 с.
6. Интенсивная терапия. Национальное руководство в 2 томах. Ред.: И. Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. Москва: Гэотар-Медиа, 2020. – 2208 с.
7. Муртазин, А. И. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 760 с.
8. Детская хирургия : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021

#### **Дополнительная литература:**

1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Богданов С.Б., Будкевич Л.И., Крутиков М.Г., Тюрников Ю.И. Хирургическое лечение пострадавших от ожогов: клинические рекомендации. — Общероссийская общественная организация «Объединение комбустиологов «Мир без ожогов», 2015. — 12 с.

2. Войновский Е.А., Мензула В.А., Руденко Т.Г. Система лечения ожоговых ран в собственной жидкой среде. - Редакция журнала «На боевом посту», 2015. - 272 с.: - ил.
3. Профилактика инфекционных осложнений и комплексное лечение детей с сочетанной и комбинированной термической травмой, пострадавших на катастрофе [Текст] : монография / Т. Р. Мавлютов [и др.] ; Баш. гос. мед. ун-т. - 2-е изд., перераб. и доп. - [Б. м.] : БГМУ, 2011. - 63 с.
4. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 2 / [П. Н.Олейников и др.] ; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 892 с.
5. Павлова, Т. В. Тепловая травма: патоморфологические и клинические аспекты [Текст] : монография / Т. В. Павлова, С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов. - М. : МИА, 2013. - 224 с.
6. Судебно-медицинская оценка термической травмы, возникшей от воспламенения горючих жидкостей на теле человека в зависимости от положения тела (горизонтального или вертикального) и условий травмы (нахождение в ограниченном или открытом пространстве), на основании изучения повреждений кожи морфологических изменений внутренних органов и результатов судебно-химического анализа [Текст]: мед. технология. - М.: РИО ФГУ "РЦСМЭ" Минздравсоцразвития России, 2010. - 11 с.
7. Детская хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [А.Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с.
8. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулутко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с.

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

### **9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

- 9.1.1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- 9.1.2. Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- 9.1.3. Постановление Правительства Российской Федерации от 10 июля 2013 № 582 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и обновления информации об образовательной организации»;
- 9.1.4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 г. N 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения,



дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»

9.1.5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2021 г. N 205н «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 федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;

9.1.6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

9.1.7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки»;

9.1.8. Профессиональный стандарт «Врач - хирург», Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года №743н, регистрационный номер 1224;

9.1.9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"»;

9.1.10. Профессиональный стандарт «Врач - травматолог-ортопед», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 г. N 698н, регистрационный номер 1225;

9.1.11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 901н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия"»;

9.1.12. Профессиональный стандарт «Врач - детский хирург», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 134н, регистрационный номер 1116;

9.1.13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 562н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия"»;

9.1.14. Профессиональный стандарт «Врач – скорой медицинской помощи», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 133н, регистрационный номер 1119;

9.1.15. Профессиональный стандарт «Врач – анестезиолог-реаниматолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. N 554н, регистрационный номер 1200;

9.1.16. Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

## **9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:**

- 9.2.1. Шаповалов К. Г., Бурдинский Е. Н., Степанов А. В «Отморожения в практике врача анестезиолога-реаниматолога, ГЭОТАР-Медиа 2019. – 624 с
- 9.2.2. Сизоненко В.А. [и др.]. Атлас термических поражений. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 80 с.: ил.
- 9.2.3. В. А. Кадыков, А. М. Морозов. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов /- Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 154 с
- 9.2.4. Анестезиология. Национальное руководство. Краткое издание. Ред.: А. А. Бунятян, В. М. Мизикова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с.
- 9.2.5. Национальное руководство «Скорая медицинская помощь» под ред. С.Ф. Багненко, ГЭОТАР-Медиа 2018 - 886 с.
- 9.2.6. Егиазарян К.А., Сиротин А.П., Ратьев И.В.: Травматология и ортопедия. Учебник ВУЗ, ГЭОТАР-Медиа 2019 - 576 с.
- 9.2.7. Интенсивная терапия. Национальное руководство в 2 томах. Ред.: И. Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. Москва: Гэотар-Медиа, 2020. – 2208 с.
- 9.2.8. Муртазин, А. И. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 760 с.
- 9.2.9. Детская хирургия : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
- 9.2.10. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Богданов С.Б., Будкевич Л.И., Крутиков М.Г., Тюрников Ю.И. Хирургическое лечение пострадавших от ожогов: клинические рекомендации. — Общероссийская общественная организация «Объединение комбустиологов «Мир без ожогов», 2015. — 12 с.
- 9.2.11. Войновский Е.А., Мензула В.А., Руденко Т.Г. Система лечения ожоговых ран в собственной жидкой среде. - Редакция журнала «На боевом посту», 2015. - 272 с.: ил.
- 9.2.12. Профилактика инфекционных осложнений и комплексное лечение детей с сочетанной и комбинированной термической травмой, пострадавших на катастрофе [Текст] : монография / Т. Р. Мавлютов [и др.] ; Баш. гос. мед. ун-т. - 2-е изд., перераб. и доп. - [Б. м.] : БГМУ, 2011. - 63 с.
- 9.2.13. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 2 / [П. Н.Олейников и др.] ; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 892 с.
- 9.2.14. Павлова, Т. В. Тепловая травма: патоморфологические и клинические аспекты [Текст] : монография / Т. В. Павлова, С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов. - М. : МИА, 2013. - 224 с.
- 9.2.15. Судебно-медицинская оценка термической травмы, возникшей от воспламенения горючих жидкостей на теле человека в зависимости от положения тела (горизонтального или вертикального) и условий травмы (нахождение в ограниченном или открытом пространстве), на основании изучения повреждений кожи морфологических изменений внутренних

- органов и результатов судебно-химического анализа [Текст]: мед. технология. - М.: РИО ФГУ "РЦСМЭ" Минздравсоцразвития России, 2010. - 11 с.
- 9.2.16. Детская хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [А.Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с.
- 9.2.17. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулуто и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с.

### **9.3. Интернет-ресурсы:**

9.3.1. Электронный каталог фондов учебной, учебно-методической документации и изданий по основным изучаемым дисциплинам основных образовательных программ Университета Адрес сайта: <http://www.kirovgma.ru/structure/departments/library>.

9.3.2. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа»  
Адрес сайта: [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru).

Базовая коллекция и тематические коллекции издательства «Дашков и К» - 100% доступ

Договор № 522К-МА/01/2014 от 25.08.2014.

Данная ЭБС содержит учебные, учебно-методические, научные, справочные издания ведущих издательств для обучающихся по всем специальностям и направлениям подготовки Университета.

Доступом обеспечены все обучающиеся Университета через сеть интернет.

9.3.3. ЭБС Кировского ГМУ

Адрес сайта: [www.elib@kirovgma.ru](http://www.elib@kirovgma.ru).

Принадлежность: собственная

Доступом обеспечены все обучающиеся Кировского ГМУ через сеть интернет. Содержит учебные, учебно-методические, научные и иные материалы кафедр академии. Представлены периодические издания академии.

9.3.4. Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки ELIBRARY.RU

Адрес сайта: <http://elibrary.ru>

Лицензионное соглашение № 105-МА/01/2011 от 17.02.2011

9.3.5. Справочно-поисковая система «Консультант Плюс» - ООО «Консультант Киров»

9.3.6. <http://www.minzdravsoc.ru/> - официальный сайт министерства здравоохранения и социального развития России.

9.3.7. <http://www.minzdravsoc.ru/docs> - нормативные - правовые акты, документы.

9.3.8. <http://www.euro.who.int/main/WHO/Home/TopPage?language=Russian> - Всемирная организация здравоохранения. Европейское бюро. (на русском языке)

9.3.9. <http://www.niph.ru/> - Национальный НИИ общественного здоровья РАМН (Проведение научных исследований в области общественного

здоровья, экономики, управления здравоохранением, социологии, истории медицины и здравоохранения. Подготовка кадров. Публикация статей.)

9.3.10. <http://www.rosmedstrah.ru/> - медицинское страхование в России (обязательное и добровольное медицинское страхование, история ОМС, права граждан в системе ОМС)

9.3.11. <http://www.biometrica.tomsk.ru/> - материалы об истории статистики и проблемах ее применения в медицине и биологии. Статистические ресурсы Интернета. Телеконференция. Обучение по биостатистике.

9.3.12. <http://zdorovie.perm.ru/> - национальный проект Здоровье (положения программы. Новости, нормативная база, интервью.)

9.3.13. <http://www.medical-law.narod.ru> - медицинское право - защита прав пациента (Здравоохранения в современной России. Медицинское страхование. Медицинская услуга. Качество медицинской помощи. Основы законодательства. Советы юриста)

9.3.14. <http://rudocor.net/> - медицинский правовой портал (Законодательные и нормативные акты, регламентирующие работу медицинских работников, оказания мед. услуг. Права граждан, работа медицинских учреждений. Образцы должностных инструкций.)

9.3.15. <http://socmed.narod.ru/> - социальная медицина и организация здравоохранения (электронное справочное медицинское пособие по социальной медицине, экономике, управлению здравоохранением и правовым аспектам деятельности врача. Демо-версия.)

9.3.16. <http://www.chat.ru/~medangel/> - электронный учебник по социальной медицине, экономике и управлению здравоохранением (организационные принципы здравоохранения. Медицинская статистика. Здоровье и методы его изучения. Заболеваемость населения. Демография. Охрана материнства и детства. Демо-версия)

9.3.17. Образовательный сайт Университета <http://student.kirovgma.ru/>

#### **9.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:**

9.4.1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

9.4.2. Федеральный портал «Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России» (<https://edu.rosminzdrav.ru/>)

9.4.3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

#### **9.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.**

9.5.1. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий</b>
--------------	---

1.	Сканер УЗ-АЛОК SSD-900
2.	Оргтехника: компьютеры, принтеры, сканер, телевизоры, доска.
3.	Система дистанционного обучения Moodle
4.	Skype

9.5.2. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не используются

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

## **9.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения.**

Образовательное учреждение имеет сайт <http://mhost.kirovgma.ru/>.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

Для работы на образовательном портале ФГБОУ ВО КГМУ формируется кейс, внутри которого имеются папки по учебным модулям: план обучения по программе, нормативно-правовая база, вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому модулю, тестовые задания, ситуационные задачи.

### **9.6.1. Глоссарий**

– Электронное обучение (ЭО) «e-Learning» - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

– Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

– Дистанционное обучение (ДО) – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

– Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

– Метаданные ЭОР – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

– Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР) – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

– Электронный образовательный ресурс (ЭОР) – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

#### 9.6.2. Правовые основы использования ДОТ

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

#### 9.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

– ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

– расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

– увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;

– повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

– повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся.

#### 9.6.4. Порядок обучения

- Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе как в форме электронного обучения (**в режиме on-line**), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (**в режиме off-line**), при проведении различных видов учебных занятий, промежуточной аттестации обучающихся.

- Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

- Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

#### 9.5.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

- Асинхронная организация учебного процесса (в режиме **off-line**) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. ЭОР включают:

- *Веб-занятия* — слайд-лекции (видео-лекции, ауди-лекции и т.д.), конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей «Всемирной паутины»;
- *Веб-форумы* - форма работы пользователей с обучающимися по определённой теме или проблеме с помощью записей, оставляемых на одном из сайтов с установленной на нем соответствующей программой, отличаются возможностью более длительной (многодневной) работы и асинхронным характером взаимодействия преподавателя и обучающегося;
- *Просмотр записи Веб-семинаров* (англ. *webinar*) и *телеконференций*;
- *Контроль образовательных достижений, обучающихся* (тестирование, решения ситуационных задач и т.д.).

## 10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Комбустиология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования, квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Комбустиология».

10.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Комбустиология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме зачета. Фонды оценочных средств для

проведения промежуточной аттестации включают: тестовые задания, контрольные вопросы для подготовки к зачету по учебным модулям позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

## 12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должност ь	Место работы и должность по совместител ьству
1.	Модуль 1. «Термические повреждения кожи у взрослых и детей»				
2.	Модуль 2. «Отморожения»				
3.	Модуль 3. «Местное и общее лечение ожогов и отморожений у взрослых и детей»				

Реализация Программы, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения Университета, реализующего Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

## 13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №3 – «Фонд оценочных средств».



Приложение №1

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

Е.Н. Касаткин

2022г.



## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

# ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «КОМБУСТИОЛОГИЯ»

(срок обучения 36 академических часов)

### Категория слушателей:

основная специальность: хирургия

дополнительные специальности: травматология и ортопедия, детская хирургия, анестезиология-реаниматология, скорая медицинская помощь.

Срок обучения 36 (акад. час.)

Трудоёмкость 36 (зач. ед.)

Форма обучения: заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак. час./зач.ед.)	В том числе							
			Дистанционное обучение		Очное обучение					
			ЭОР	формы контроля	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия, тренинги и др.	Самост. работа	Практика (стажировка, симуляционное обучение)	Формы контроля
1.	Модуль 1. «Гермические повреждения кожи у взрослых и детей»	9/9	9	Промежуточный (тестирование, контрольные вопросы)	-	-	-	-	-	-

1.1.	Тема 1. Определение и классификация ожогов. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь.	3/3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.	Тема 2. Диагностика глубины поражения. Оценка площади поражения.	3/3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.3.	Тема 3. Объективный осмотр. Лабораторные и инструментальные методы обследования.	3/3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	<b>Модуль 2. «Отморожения»</b>	<b>9/9</b>	<b>9</b>	<b>Промежуточный (тестирование)</b>	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1.	Тема 1. Классификация, этиопатогенез, патоморфология	3/3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.2.	Тема 2. Диагностика и определение тяжести холодовых поражений	3/3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.3.	Тема 3. Общее охлаждение.	3/3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	<b>Модуль 3. «Местное и общее</b>	<b>16/16</b>	<b>16</b>	<b>Промежуточный (тестирование)</b>	-	-	-	-	-	-	-	-

	<b>лечение ожогов и отморожений у взрослых и детей»</b>																		
3.1.	Тема 1. Порядок, клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями	2/2	2																
3.2.	Тема 2. Оценка качества при оказании медицинской помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями	3/3	3																
3.3.	Тема 3. Принципы и методы системной консервативной терапии, пострадавших с ожогами и отморожениями. Хирургические методы лечения.	3/3	3																
3.4.	Тема 4. Раневые	3/3	3/3																

	покрытия и медицинские препараты при местном и общем лечении ожоговых ран и отморожений	3/3								Зачет (тестирование)
3.5. Тема 5. Реабилитация перенесших ожоги. Лечебная физикультура. Медико- социальная экспертиза. Социальная и психологическая реабилитация	3									-
3.6. Тема 6. Реабилитация пострадавших с холодовыми поражениями	2/2	2								-
4. Итоговая аттестация	2/2	2								-
<b>Итого:</b>	<b>36/36</b>	<b>36</b>								

Разработчики программы

М.П. Разин

С.В. Романовская

Н.С. Кузнецова

С.В. Романовская

СОГЛАСОВАНО:  
Руководитель Центра НМО

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«КОМБУСТИОЛОГИЯ»  
(срок обучения 36 академических часов)**

График обучения	Аудиторных часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*
<b>Форма обучения</b>			
Форма обучения заочная с применением дистанционных образовательных технологий			
заочная часть с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	36 часов, 6 дней, 1 неделя
<b>Итого</b>			36 часов, 6 дней, 1 неделя

\* календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:  
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«КОМБУСТИОЛОГИЯ»**

(срок обучения 36 академических часов)

**Фонд оценочных средств промежуточной аттестации:**

- тестовые задания по учебному модулю 1. «Термические повреждения кожи у взрослых и детей»

Выберите один правильный ответ:

1. При воздействии термического агента высокой температуры развивается некроз тканей:

- А) только колликвационный;
- Б) только коагуляционный;
- В) колликвационный и коагуляционный.

2. Площадь ожога обеих нижних конечностей по «Правилу девяток» составляет до:

- А) 9%;
- Б) 18%;
- В) 27%;
- Г) 36%;
- Д) 45%.

3. Площадь ожога всей верхней конечности по «правилу девяток» составляет до:

- А) 1%;
- Б) 9%;
- В) 18%;
- Г) 27%;
- Д) 36%.

4. Ожоговый шок развивается при глубоких ожогах площадью:

- А) 5% поверхности тела;
- Б) 10% поверхности тела;
- В) 15% поверхности тела;
- Г) более 20% поверхности тела;
- Д) более 30% поверхности тела.

5. Объем первой помощи при ожогах предполагает:

- А) введение обезболивающих;
- Б) наложение сухой асептической повязки;
- В) наложение маевой повязки;
- Г) профилактика асфиксии при ожоге верхних дыхательных путей;
- Д) организация доставки в лечебное учреждение.

Критерии оценки:

- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

Примерные контрольные вопросы по учебному модулю 1. «Термические повреждения кожи у взрослых и детей»:

1. Ожоги. Классификация по глубине поражения. Методы определения площади ожоговой поверхности.
2. Первая врачебная помощь при ожогах.
3. Понятие об ожоговой болезни и ее патогенетических механизмах.
4. Лечение обожженных в состоянии ожогового шока
5. Лечение обожженных в стадию ожоговой токсемии.
6. Лечение обожженных в стадию ожоговой септикотоксемии.
7. Исходы ожоговой болезни. Реабилитация перенесших ожоги. Лечебная физкультура.
8. Медико-социальная экспертиза. Социальная и психологическая реабилитация.
9. Местное лечение ожогов.
10. Оперативные методы лечения ожогов.

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

- «ОТЛИЧНО» - обучающийся логично и аргументированно отвечает на поставленные вопросы; демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала.
- «ХОРОШО» - обучающийся допускает несущественные ошибки, уверенно исправляет после дополнительных и наводящих вопросов; четко излагает учебный материал.
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - обучающийся допускает неприципиальные ошибки в ответе, не исправляет их после дополнительных и наводящих вопросов; демонстрирует недостаточно полные знания по пройденной программе; неструктурированно излагает учебный материал при ответе.
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - обучающийся не знает материал пройденной программы; при ответе допускает принципиальные ошибки.

- тестовые задания по учебному модулю 2. «Отморожения»

Выберите один правильный ответ:

1. Понятие отморожение или обморожение-это...
  - А) повреждение тканей организма под воздействием низких температур. Нередко сопровождается общим переохлаждением организма и особенно часто затрагивает выступающие части тела, такие как ушные раковины, нос, недостаточно защищённые конечности, прежде всего пальцы рук и ног
  - Б) повреждение тканей организма, вызванное действием высокой

температуры или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжёлых металлов и др.)

В) расстройство жизнедеятельности организма, возникшее вследствие попадания в организм яда или токсина, а также действие, вызвавшее такое заболевание (например, убийство или самоубийство с помощью яда)

2. Какова должна быть доврачебная помощь при отморожении кистей и стоп:

А) удаление пузырей

Б) наложение термоизолирующей повязки

В) растирание снегом

Г) футлярная новокаиновая блокада

3. Выделите характерный признак отморожения II степени:

А) некроз всей толщи кожи

Б) обратимая сосудистая реакция

В) мраморность кожи

Г) образование пузырей

4. Сколько степеней выделяют для характеристики глубины отморожения?

А) одну

Б) две

В) три

Г) четыре

5. Для отморожения не характерно:

А) побледнение кожи;

Б) похолодание кожи;

В) снижение или потеря всех видов чувствительности в зоне повреждения;

Г) гиперемия кожи.

6. При обращении больного с отморожением для согревания следует:

А) приложить горячую грелку к участку отморожения;

Б) погрузить отмороженный участок в прохладную воду (25-30°C) и постепенно повышать ее температуру;

В) погрузить отмороженный участок в горячую воду;

Г) погрузить больного целиком в горячую ванну.

7. Отморожение какой степени характеризуется некротическим повреждением поверхностного слоя кожи без повреждения росткового слоя и восстановлением разрушенных элементов кожи через 1-2 недели?

А) отморожение I степени;

Б) отморожение II степени;

В) отморожение III степени;

Г) отморожение III—IV степени;

Д) отморожение IV степени.

8. Установив диагноз флегмоны при отморожении, следует:

А) проводить консервативную антибактериальную терапию

Б) ограничиться иммобилизацией

В) пунктировать ее

Г) провести операцию вскрытия

Д) сделать новокаиновую блокаду



9. При тяжелых степенях отморожения омертвление тканей наступает:

- А) на 1-е сутки
- Б) на 2-е сутки
- В) на 3-е сутки
- Г) на 4-е сутки
- Д) на 5-е сутки

10. Озноблению при температуре, близкой к нулю, будет способствовать все перечисленное, кроме:

- А) возраста пострадавшего
- Б) алкогольного опьянения
- В) лохой одежды (легкая, не защищающая)
- Г) снижения общей и местной сопротивляемости
- Д) влажности окружающей среды

Критерии оценки:

- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

- тестовые задания по учебному модулю 3. «Местное и общее лечение ожогов и отморожений у взрослых и детей»

Выберите один правильный ответ:

1. Клиника желудочно-кишечного кровотечения у обожженных определяется всем перечисленным, кроме:

- А) интенсивности кровопотери
- Б) локализации кровотечения
- В) состояния больного перед кровотечением
- Г) источника (морфологический субстрат) кровотечения
- Д) состояния функции поджелудочной железы

2. Протезирование культы после отморожения предусматривает:

- А) изготовление постоянного протеза сразу после ампутации на операционном столе
- Б) изготовление временного гипсового культеприемника на операционном столе
- В) замену приемной части культы в протезе, сделанном в первые 2.5-3 недели
- Г) применение временных тренировочных протезов

3. Для проведения ранней хирургической некрэктомии необходимы все перечисленные условия, кроме:

- А) адекватного анестезиологического обеспечения
- Б) восполнения кровопотери (кровь, кровозаменители, белки)
- В) энтерального и парэнтерального питания
- Г) строгого соблюдения асептики и антисептики
- Д) артериальное давление стабильно не ниже 120/70 мм рт. ст.

4. Причинами нарушения функции печени при ожоговом шоке является все перечисленное, кроме:

- А) циркуляторной и тканевой гипоксии
- Б) нарушения кровообращения
- В) интоксикации
- Д) гемолиза

5. Для отморожения не характерно:

- А) побледнение кожи;
- Б) похолодание кожи;
- В) снижение или потеря всех видов чувствительности в зоне повреждения;
- Г) гиперемия кожи.

6. Зондовое питание может быть применено во все периоды ожоговой болезни, кроме:

- А) ожогового шока
- Б) острой ожоговой токсемии
- В) ожоговой септикотоксемии
- Г) реконвалесценции

7. Какой наиболее предпочтительный путь введения препаратов при отморожении конечностей в раннем реактивном периоде?

- А) Подкожный.
- Б) Внутримышечный.
- В) Внутривенный.
- Г) Внутриаартериальный.

8. Широкополосное инфракрасное излучение оказывает благоприятный эффект при лечении:

- А) вялогранулирующих ран,
- Б) язв после ожогов и обморожений,
- В) заболевания мышц (посттравматические контрактуры),
- Г) острого аппендицита,
- Д) рожистого воспаления

9. При послеожоговых рубцах кожи век и конъюнктивы с целью рассасывающего действия через 2 недели назначают:

- А) фонофорез фибринолизина;
- Б) флюктуоризацию;
- В) аэроионотерапию;
- Г) амплипульстерапию;
- Д) магнитотерапию

10. К заболеваниям, при которых э.п. УВЧ не назначается, относятся все перечисленные, кроме:

- А) гипотонии;
- Б) аневризмы аорты;
- В) активного туберкулеза легких давностью 3 месяца;
- Г) ожогов кисти III ст., инфицированных ран;

Критерии оценки:

- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

### **Фонд оценочных средств итоговой аттестации:**

#### - тестовые задания

1. Ожог – это ...

А) повреждение тканей организма под воздействием низких температур. Нередко сопровождается общим переохлаждением организма и особенно часто затрагивает выступающие части тела, такие как ушные раковины, нос, недостаточно защищённые конечности, прежде всего пальцы рук и ног

Б) повреждение тканей организма, вызванное действием высокой температуры или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжёлых металлов и др.)

В) расстройство жизнедеятельности организма, возникшее вследствие попадания в организм яда или токсина, а также действие, вызвавшее такое заболевание (например, убийство или самоубийство с помощью яда).

2. По глубине поражения тканей ожоги делятся:

А) на 2 степени

Б) на 3 степени

В) на 4 степени

3. Какие ожоги относят к поверхностным ожогам, заживление которых возможно при консервативном лечении (без пересадки кожи)?

А) 1, 2 степени 4. 3б, 4 степени

Б) 1, 2, 3а, 3б, 4 степени

В) 1, 2, 3а степени

4. Определите степень ожога, если у пострадавшего на пожаре поражены ткани, лежащие глубоко (подкожная клетчатка, мышцы, сухожилия, нервы, сосуды, кости), частично обуглены ступни:

А) I

Б) II

В) III а

Г) III б

Д) IV

5. Какие бывают степени ожогов по глубине поражения

А) I, II, III, IV

Б) I, II, IIIа, IIIб, IV

В) Ia, Ib, II, III

Г) I, II, IIIа, IIIб, IV

6. По формуле площади ожога вычисляется:

А) прогноз течения ожоговой болезни

Б) объем вливаемой жидкости

- В) угроза нагноения ожоговой раны  
Г) степень выраженности послеожоговых рубцов и контрактур
7. Площадь ожога всей верхней конечности по правилу «девяткок» составляет  
А) 18%  
Б) 1%  
В) 9%  
Г) 27%
8. Оптимальной повязкой первой медицинской помощи при ожогах является:  
А) повязка с вазелиновым маслом.  
Б) повязка с мазью Вишневского.  
В) повязка с раствором антисептика.  
Г) сухая асептическая повязка.  
Д) повязка с синтомициновой эмульсией.
9. Площадь ожога у детей до 7 лет составляет:  
А) 5%  
Б) 6%  
В) 7%  
Г) 8%
10. Антибиотикотерапия у обожженных применяется  
А) при поверхностных ожогах  
Б) при ограниченных глубоких ожогах с профилактической целью  
В) при развитии осложнений  
Г) для лечения обожженных в условиях поликлиники
11. Сколько степеней выделяют для характеристики глубины отморожения?  
А) одну  
Б) две  
В) три  
Г) четыре
12. Для отморожения не характерно:  
А) побледнение кожи;  
Б) похолодание кожи;  
В) снижение или потеря всех видов чувствительности в зоне повреждения;  
Г) гиперемия кожи.
13. При обращении больного с отморожением для согревания следует:  
А) приложить горячую грелку к участку отморожения;  
Б) погрузить отмороженный участок в прохладную воду (25-30°C) и постепенно повышать ее температуру;  
В) погрузить отмороженный участок в горячую воду;  
Г) погрузить больного целиком в горячую ванну.
14. Отморожение какой степени характеризуется некротическим повреждением поверхностного слоя кожи без повреждения росткового слоя и восстановлением разрушенных элементов кожи через 1-2 недели?  
А) отморожение I степени;  
Б) отморожение II степени;  
В) отморожение III степени;

- Г) отморожение III—IV степени;  
Д) отморожение IV степени.
15. Установив диагноз флегмоны при отморожении, следует:  
А) проводить консервативную антибактериальную терапию  
Б) ограничиться иммобилизацией  
В) пунктировать ее  
Г) провести операцию вскрытия  
Д) сделать новокаиновую блокаду
16. Протезирование культи после отморожения предусматривает:  
А) изготовление постоянного протеза сразу после ампутации на операционном столе  
Б) изготовление временного гипсового культеприемника на операционном столе  
В) замену приемной части культи в протезе, сделанном в первые 2.5-3 недели  
Г) применение временных тренировочных протезов
17. Для проведения ранней хирургической некрэктомии необходимы все перечисленные условия, кроме:  
А) адекватного анестезиологического обеспечения  
Б) восполнения кровопотери (кровь, кровозаменители, белки)  
В) энтерального и парэнтерального питания  
Г) строгого соблюдения асептики и антисептики  
Д) артериальное давление стабильно не ниже 120/70 мм рт. ст.
18. Причинами нарушения функции печени при ожоговом шоке является все перечисленное, кроме:  
А) циркуляторной и тканевой гипоксии  
Б) нарушения кровообращения  
В) интоксикации  
Д) гемолиза
19. Для отморожения не характерно:  
А) побледнение кожи;  
Б) похолодание кожи;  
В) снижение или потеря всех видов чувствительности в зоне повреждения;  
Г) гиперемия кожи.
20. Зондовое питание может быть применено во все периоды ожоговой болезни, кроме:  
А) ожогового шока  
Б) острой ожоговой токсемии  
В) ожоговой септикотоксемии  
Г) реконвалесценции
21. Какой наиболее предпочтительный путь введения препаратов при отморожении конечностей в раннем реактивном периоде?  
А) Подкожный.  
Б) Внутримышечный.  
В) Внутривенный.  
Г) Внутривенный.

22. Широкополосное инфракрасное излучение оказывает благоприятный эффект при лечении:

- А) вялогранулирующих ран,
- Б) язв после ожогов и обморожений,
- В) заболевания мышц (посттравматические контрактуры),
- Г) острого аппендицита,
- Д) рожистого воспаления

23. При послеожоговых рубцах кожи век и конъюнктивы с целью рассасывающего действия через 2 недели назначают:

- А) фонофорез фибринолизина;
- Б) флюктуоризацию;
- В) аэроионотерапию;
- Г) амплипульстерапию;
- Д) магнитотерапию

Критерии оценки:

- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.