

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учреждение образования
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**Контрольный
экземпляр**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Ю.А.Соколов



15.11.2023

Рег. № УД- 091-014/2324/уч.

ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ

**Учебная программа учреждения образования
по учебной дисциплине для специальности:**

1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело»

Учебная программа разработана на основе примерной учебной программы для специальности 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело», утвержденной 18.09.2023, регистрационный № УПД-091-014/пр; учебного плана учреждения образования по специальности 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело», утвержденного 27.06.2023, регистрационный № 7-07-0911-02/2324.

СОСТАВИТЕЛИ:

Д.А.Клюйко, начальник кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.С.Жидков, заместитель начальника кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

С.А.Жидков, профессор кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

В.Е.Корик, профессор кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

М.В.Зайцев, доцент кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет»

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол № 3 от 28.09.2023);

Научно-методическим советом учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол № 11 от 15.11.2023)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

«Военно-полевая хирургия» – учебная дисциплина военно-медицинского модуля, содержащая систематизированные научные знания о патогенезе, клиническом течении, методах диагностики и лечения боевых повреждений, а также организации оказания хирургической помощи раненым военнослужащим и пораженным на этапах медицинской эвакуации.

Цель учебной дисциплины «Военно-полевая хирургия» – формирование базовой профессиональной компетенции для оказания хирургической помощи при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации в ходе ведения боевых действий.

Задачи учебной дисциплины «Военно-полевая хирургия» состоят в формировании у студентов научных знаний об особенностях возникновения, течения, диагностики и лечения современной боевой хирургической травмы, умений и навыков, необходимых для:

организации хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях и на войне в условиях этапного лечения раненых;

диагностики и лечения боевой хирургической травмы различной локализации.

Знания, умения, навыки, полученные при изучении учебной дисциплины «Военно-полевая хирургия», необходимы для успешного изучения следующих учебных дисциплин: «Травматология и ортопедия», «Медицинская реабилитация», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Клиническая фармакология».

Студент, освоивший содержание учебного материала учебной дисциплины, должен обладать следующей базовой профессиональной компетенцией:

БПК-23 Организовывать и оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, организовывать и проводить санитарно-гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия среди военнослужащих, оказывать терапевтическую и хирургическую помощь военнослужащим и пострадавшим на этапах медицинской эвакуации.

В результате изучения учебной дисциплины «Военно-полевая хирургия» студент должен

знать:

этиологию, классификацию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики и дифференциальной диагностики боевых повреждений у раненых в военное время;

основы медицинской сортировки и порядок оказания хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации;

правила медицинской этики и деонтологии;

уметь:

проводить медицинскую сортировку при боевой хирургической травме;

оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при боевой хирургической травме всех локализаций;

Владеть:

методами диагностики и оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при боевой хирургической травме на этапах медицинской эвакуации.

В рамках образовательного процесса по данной учебной дисциплине студент должен приобрести не только теоретические знания, практические умения и навыки по специальности, но и развить свой ценностно-личностный, духовный потенциал, сформировать качества патриота и гражданина, готового к активному участию в экономической, производственной, социально-культурной и общественной жизни страны.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 51 академический час. Распределение аудиторных часов по видам занятий: 4 часа лекций, 36 часов практических занятий, 11 часов самостоятельной работы студента.

Промежуточная аттестация осуществляется по военно-медицинскому модулю (учебные дисциплины «Военная гигиена», «Военная эпидемиология», «Военно-полевая терапия», «Военно-полевая хирургия») в форме зачета (6 семестр).

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТА УЧЕБНОГО ВРЕМЕНИ ПО СЕМЕСТРАМ

Код, название специальности	семестр	Количество часов учебных занятий						Форма промежуточной аттестации
		всего	аудиторных	из них			самостоятельных внеаудиторных	
				лекций (в т.ч. УСП)	УСП	практических занятий		
1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело»	6	51	40	4	-	36	11	зачет

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий	
	лекций	практических
1. Огнестрельная рана и принципы ее лечения на этапах медицинской эвакуации. Многоэтапное хирургическое лечение ранений и травм (Damage control surgery)	1,33	6
2. Раневая инфекция. Анаэробная инфекция ран. Столбняк	1,33	6

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий	
	лекций	практических
3. Кровотечение и кровопотеря. Травматический шок. Синдром длительного сдавления	-	6
4. Боевые повреждения груди, живота и таза	-	6
5. Боевые повреждения конечностей. Минно-взрывная травма	1,33	6
6. Термические, комбинированные радиационные и химические поражения	-	6
Всего часов	4	36

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

1. Огнестрельная рана и принципы ее лечения на этапах медицинской эвакуации. Многоэтапное хирургическое лечение ранений и травм (Damage control surgery)

Стрелковое оружие. Осколочно-фугасные боеприпасы. Противопехотные средства ближнего боя. Боеприпасы взрывного действия. Нелетальное оружие. Санитарные потери хирургического профиля. Особенности огнестрельных ранений. Элементы боевой баллистики. Механизм действия ранящего снаряда. Теория прямого и бокового ударов ранящего снаряда. Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении. Первичное и вторичное микробное загрязнение огнестрельных ран, микрофлора ран. Механизм заживления ран первичным и вторичным натяжением. Хирургическая обработка ран. Показания и противопоказания к хирургической обработке ран. Понятия о ранней, отсроченной и поздней хирургической обработке ран.

Содержание первичной хирургической обработки ран. Определение варианта хирургической обработки ран в зависимости от анатомо-морфологических особенностей огнестрельных ран. Элементы восстановительных операций при хирургической обработке: остеосинтез переломов костей, сосудистый шов, первичный шов нерва, кожная пластика.

Показания к применению тактики Damage control («DC»). Этапы выполнения «DC». Объем «DC» при различном уровне оснащенности диагностического оборудования и хирургических навыках в организациях здравоохранения. Применение тактики «DC» при боевой травме различных анатомических областей. Тактика «DC» у детей.

Сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование раненых. Назначение лабораторных и инструментальных методов диагностики, интерпретация результатов. Проведение первичной хирургической обработки огнестрельных ран. Обоснование выбора метода лечения огнестрельной раны. Определение мероприятий по профилактике ранних и поздних раневых осложнений.

2. Раневая инфекция. Анаэробная инфекция ран. Столбняк

Раневая инфекция. Частота инфекционных осложнений огнестрельных

ран. Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Этиология и патогенез раневой инфекции. Раневая инфекция и состояние иммунной защиты организма человека.

Столбняк: частота, сроки возникновения, этиология, патогенез, ранние признаки, местные и общие симптомы, диагностика, основные принципы лечения. Применение снотворных, нейроплегических и курареподобных лекарственных средств при лечении столбняка. Осложнения столбняка и их профилактика. Система медицинской профилактики столбняка в армии.

Гнойная инфекция ран. Разновидность гнойной инфекции, местные и общие признаки. Токсикорезорбтивная лихорадка и раневой сепсис.

Вторичная хирургическая обработка ран.

Анаэробная инфекция. Частота анаэробной инфекции ран в зависимости от локализации ранения, масштабов повреждения и сроков хирургической помощи. Сроки возникновения, ранние местные и общие проявления анаэробной инфекции, характеристика различных клинических форм.

Методы лечения гнойной инфекции ран: специфическое и неспецифическое лечение. Показания к ампутации конечности при анаэробной инфекции. Профилактика анаэробной инфекции.

Сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование раненых. Назначение лабораторных и инструментальных методов исследования при гнойной инфекции огнестрельных ран, интерпретация результатов. Определение показаний к ампутации конечности при анаэробной инфекции. Назначение рациональной антибиотикотерапии при инфекционных осложнениях огнестрельных ран.

3. Кровотечение и кровопотеря. Травматический шок. Синдром длительного сдавления

Классификация кровотечений в зависимости от источника кровотечения, времени его возникновения и степени кровопотери. Клиническая картина кровотечений и острой кровопотери. Методы временной и окончательной остановки кровотечения. Ранения крупных кровеносных сосудов. Роль рентгено-эндоваскулярных методик при кровотечениях и боевой сосудистой травме.

Частота и тяжесть травматического шока. Патогенетические факторы развития, классификация по тяжести травматического шока. Клиническая картина травматического шока, фазы развития. Особенности течения и клинические проявления травматического шока при различных локализациях ранений и повреждений.

Содержание лечебных мероприятий в зависимости от тяжести травматического шока и ранения, условий медицинской обстановки. Профилактика травматического шока. Определение показаний и противопоказаний к оперативным вмешательствам при травматическом шоке в полевых условиях. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим с травматическим шоком в очагах массовых санитарных потерь мирного времени. Комплексное дифференцированное лечение травматического шока.

Этиология и патогенез синдрома длительного сдавления, классификация, фазы развития, местные и общие клинические проявления. Острая почечная недостаточность: периодизация и клинические проявления. Этапное лечение синдрома длительного сдавления.

Показания к ампутации конечности. Применение оксиметрии для оценки жизнеспособности конечности. Техника проведения ампутаций и фасциотомий. Детоксикационные методы при лечении синдрома длительного сдавления.

Сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование пострадавших. Лабораторная и инструментальная диагностика при кровотечении. Техника сосудистого шва. Определение степени кровопотери в полевых условиях. Способы остановки кровотечения на поле боя, в медицинской роте бригады, отдельном медицинском отряде. Техника сосудистого шва. Методы временного и постоянного протезирования сосудов. Назначение лабораторных и инструментальных методов диагностики, интерпретация результатов. Определение показаний к ампутации конечности. Обоснование выбора метода лечения.

4. Боевые повреждения груди, живота и таза

Общая характеристика и частота травм груди. Классификация травм груди. Изменения структуры и характера повреждений груди при применении ядерного оружия и оружия объемного взрыва. Переломы костей грудного скелета, фрагментарные и множественные переломы ребер. Реберный и грудино-реберный клапаны и связанные с ними патофизиологические расстройства. Сотрясение, ушиб и сдавление груди. Понятие о травматической асфиксии. Характер и тяжесть повреждений внутренних органов при закрытых травмах грудной клетки. Непроницающие и проникающие ранения грудной полости: пневмоторакс и гемопневмоторакс. Закрытый, открытый и клапанный пневмоторакс. Напряженный пневмоторакс. Меры профилактики напряженного клапанного пневмоторакса. Методы хирургической помощи при травмах груди. Алгоритмы медицинской сортировки, содержание и объем хирургических мероприятий при травмах груди.

Общая характеристика и частота травм живота. Классификация травм живота. Закрытая травма живота. Патоморфологическая характеристика, клиническая картина, диагностика различных повреждений живота. Клиническая картина и диагностика повреждений полых и паренхиматозных органов брюшной полости. Торакоабдоминальные ранения.

Огнестрельные ранения живота. Проникающие ранения брюшной полости. Абсолютные и относительные симптомы проникающих ранений брюшной полости. Диагностическая ценность лапароскопии при травмах живота. Организация и оказание хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации при травмах живота, профилактика шока и кровопотери, сроки и особенности транспортировки раненых. Методы хирургической помощи при травмах живота. Профилактика и ликвидация осложнений в ходе операции и в послеоперационном периоде. Сроки нетранспортабельности раненых после операций на органах брюшной полости.

Специализированная медицинская помощь при травмах живота. Хирургическая тактика при торакоабдоминальных ранениях.

Общая характеристика и частота травм таза в мирное и военное время. Классификация травм таза. Непроницающие и проникающие ранения таза. Симптоматология и диагностика повреждений внутрибрюшных и внутрибрюшинных отделов мочевого пузыря и прямой кишки. Закрытые повреждения таза. Переломы костей таза без нарушения и с нарушением целостности тазового кольца. Частота и локализация повреждений уретры при переломах костей таза. Ранения таза, первая и доврачебная помощь, особенности иммобилизации и транспортировки, профилактика шока и кровопотери, предупреждение инфекционных осложнений. Контроль функции мочевого пузыря и меры коррекции при ее нарушениях. Организация и оказание хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации при травмах таза. Характер оперативных вмешательств в зависимости от установленного объема медицинской помощи. Показания к срочной лапаротомии. Особенности послеоперационного периода, сроки нетранспортабельности. Эвакуационное предназначение.

Сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование пострадавших. Назначение лабораторных и инструментальных методов диагностики, интерпретация результатов. Обоснование выбора метода лечения. Ассистенция при выполнении экстренных операций. Определение мероприятий по профилактике послеоперационных осложнений.

5. Боевые повреждения конечностей. Минно-взрывная травма

Общая характеристика и частота травм конечностей. Классификация травм конечностей. Закрытые и открытые повреждения костей и сосудов конечностей. Огнестрельные переломы конечностей. Частота и характер повреждений крупных сосудов и нервных стволов. Клиническая картина и диагностика повреждений сосудов верхних и нижних конечностей. Признаки переломов длинных трубчатых костей. Симптомы повреждения магистральных сосудов и нервов конечностей.

Организация и оказание хирургической помощи при травмах конечностей и суставов на этапах медицинской эвакуации, Профилактика шока и кровопотери, предупреждение инфекционных осложнений. Компрессионно-дистракционный метод фиксации отломков. Техника проведения ампутации конечностей.

Специализированная медицинская помощь при травмах конечностей и суставов.

Общая характеристика и частота минно-взрывной травмы. Классификация минно-взрывной травмы. Патогенез и патоморфология повреждения органов и тканей при минно-взрывной травме. Клиническая картина при ранениях и повреждениях черепа, позвоночника, спинного мозга, груди, живота, таза, конечностей взрывным оружием. Диагностика и алгоритм обследования пострадавших с минно-взрывной травмой. Организация и оказание хирургической помощи при минно-взрывной травме на этапах медицинской эвакуации, профилактика шока и кровопотери, предупреждение

инфекционных осложнений. Характер оперативных вмешательств в зависимости от установленного объема медицинской помощи.

Раневая (травматическая) болезнь при минно-взрывной травме: особенности, периоды и принципы лечения.

Сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование пострадавших. Назначение лабораторных и инструментальных методов диагностики, интерпретация результатов. Обоснование выбора метода лечения. Ассистенция при выполнении экстренных операций. Определение мероприятий по профилактике послеоперационных осложнений.

6. Термические, комбинированные радиационные и химические поражения

Предполагаемые данные о размерах, характере и структуре санитарных потерь при термических поражениях. Медицинская сортировка обожженных в отдельном медицинском отряде. Характеристика термических ожогов, вызванных различными факторами. Особенности ожогов, вызванных напалмом и другими зажигательными средствами. Классификация ожогов по глубине поврежденных тканей. Ожоги дыхательных путей. Ожоговая болезнь. Клиническое течение ожоговой болезни. Местное лечение ожоговых ран. Первичный туалет ожоговой поверхности. Консервативное лечение ожогов. Хирургическое лечение ожогов. Виды оперативных вмешательств. Ожоговый шок: классификация по тяжести, особенности его патогенеза и клинической картины. Комплексное лечение ожогового шока.

Частота поражений холодом: факторы, способствующие возникновению отморожений и замерзания. Классификация отморожений по глубине поражений тканей. Патофизиологическая и клиническая характеристика различных степеней отморожения. Организация и оказание хирургической помощи при отморожениях и замерзании на этапах медицинской эвакуации. Индивидуальные и коллективные меры предупреждения поражений холодом.

Поражения световым излучением ядерного взрыва, зажигательными огнесмесьями.

Комбинированные радиационные поражения, патогенез, классификация, периодизация, особенности клинического течения. Принципы диагностики и лечения комбинированных радиационных поражений. Помощь при комбинированных радиационных поражениях на этапах медицинской эвакуации.

Комбинированные химические поражения, диагностика, особенности клиники и принципы лечения. Помощь на этапах медицинской эвакуации.

Сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование пострадавших с ожогами, холодовой травмой. Определение глубины и площади ожогов, отморожений. Назначение лабораторных и инструментальных методов диагностики, интерпретация результатов. Обоснование выбора метода лечения.

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «НАЗВАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ»
ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО МОДУЛЯ**

Номер раздела, темы	Название раздела, темы	Количество аудиторных часов		Самостоятельная работа студента	Формы контроля знаний
		лекций	практических		
6 семестр					
1	Огнестрельная рана и принципы ее лечения на этапах медицинской эвакуации. Многоэтапное хирургическое лечение ранений и травм (Damage control surgery)	1,33	6		собеседования, доклады на практических занятиях, тесты, контрольные опросы, решение ситуационных задач, рефераты, электронные тесты
2	Раневая инфекция. Анаэробная инфекция ран. Столбняк	1,33	6		собеседования, доклады на практических занятиях, тесты, контрольные опросы, решение ситуационных задач, рефераты, электронные тесты
3	Кровотечение и кровопотеря. Травматический шок. Синдром длительного сдавления		6		собеседования, доклады на практических занятиях, тесты, контрольные опросы, решение ситуационных задач, рефераты, электронные тесты
4	Боевые повреждения груди, живота и таза		6		собеседования, доклады на практических занятиях, тесты, контрольные опросы, решение ситуационных задач, рефераты, электронные тесты
5	Боевые повреждения конечностей. Минно-взрывная травма	1,33	6		собеседования, доклады на практических занятиях, тесты, контрольные опросы, решение ситуационных задач, рефераты, электронные тесты

6	Термические, комбинированные радиационные и химические поражения		6		собеседования, доклады на практических занятиях, тесты, контрольные опросы, решение ситуационных задач, рефераты, электронные тесты, зачет
---	--	--	---	--	--

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. Военно-полевая хирургия : учебник / под ред. В. Е. Корики, С. А. Жидкова, В. Г. Богдана. – Минск : Вышэйшая школа, 2017. – 350 с.

Дополнительная:

2. Военно-полевая хирургия: учебник / под ред. И.М. Самохвалова. – СПб: ВМедА, – 2021. – 496 с.

Нормативные правовые акты:

3. О воинской обязанности и воинской службе : Закон Республики Беларусь от 05.11.1992 № 1914-ХП : с изм. и доп.
4. Об утверждении клинического протокола «Лечение пациентов с огнестрельными ранами в стационарных условиях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.02.2018 № 19.1.
5. Об утверждении инструкции о порядке медицинского обеспечения в Вооруженных Силах Республики Беларусь : приказ Министра обороны Республики Беларусь от 04.10.2017 № 1500.
6. О создании в республике службы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.1993 № 102 : с изм. и доп.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Время, отведенное на самостоятельную работу, может использоваться обучающимися на:

- подготовку к лекциям, практическим занятиям;
- подготовку к зачету по учебной дисциплине;
- проработку тем (вопросов), вынесенных на самостоятельное изучение;
- решение задач;
- выполнение исследовательских и творческих заданий;
- подготовку тематических докладов, рефератов, презентаций;
- выполнение практических заданий;
- конспектирование учебной литературы;
- составление обзора научной литературы по заданной теме;
- оформление информационных и демонстрационных материалов (стенды, плакаты, графики, таблицы, газеты и пр.);
- изготовление макетов, лабораторно-учебных пособий;
- составление тематической подборки литературных источников, интернет-источников;
- составление тестов студентами для организации взаимоконтроля.

ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ СРЕДСТВ ДИАГНОСТИКИ

Для диагностики компетенций используются следующие формы:

Устная форма:

собеседования;
доклады на практических занятиях.

Письменная форма:

тесты;
контрольные опросы;
решение ситуационных задач;
рефераты.

Устно-письменная форма:

зачет.

Техническая форма:

электронные тесты.

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ

Линейный (традиционный) метод (лекция, практические, лабораторные и семинарские занятия);

активные (интерактивные) методы:

проблемно-ориентированное обучение PBL (Problem-Based Learning);

командно-ориентированное обучение TBL (Team-Based Learning);

обучение на основе клинического случая CBL (Case-Based Learning).

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Наименование практического навыка	Форма контроля практического навыка
Диагностика огнестрельного ранения, нанесенного современным оружием, закрытого, сочетанного и множественного повреждения, раневой инфекции, травматического шока, синдрома длительного сдавления, массивной кровопотери	решение ситуационных задач
Выбор правильного метода лечения боевых повреждений различной локализации	решение ситуационных задач
Определение мероприятий по профилактике ранних и поздних раневых осложнений	решение ситуационных задач
Первичная хирургическая обработка раны, ассистирование при выполнении наиболее частых экстренных операций	решение ситуационных задач
Организация и проведение медицинской сортировки раненых при массовом их поступлении	решение ситуационных задач

Оказание первой, доврачебной и первой врачебной помощи в полном объеме при всех видах боевой хирургической травмы	решение ситуационных задач
Оформление медицинской документации	решение ситуационных задач

ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКЦИЙ

6 семестр

1. Огнестрельная рана и принципы ее лечения на этапах медицинской эвакуации. Многоэтапное хирургическое лечение ранений и травм (Damage control surgery).
2. Раневая инфекция. Анаэробная инфекция ран. Столбняк.
3. Боевые повреждения конечностей. Минно-взрывная травма.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

6 семестр

1. Огнестрельная рана и принципы ее лечения на этапах медицинской эвакуации. Многоэтапное хирургическое лечение ранений и травм (Damage control surgery).
2. Раневая инфекция. Анаэробная инфекция ран. Столбняк.
3. Кровотечение и кровопотеря. Травматический шок. Синдром длительного сдавления.
4. Боевые повреждения груди, живота и таза.
5. Боевые повреждения конечностей. Минно-взрывная травма.
6. Термические, комбинированные радиационные и химические поражения.

ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

Название учебной дисциплины, с которой требуется согласование	Название кафедры	Предложения об изменениях в содержании учебной программы учреждения образования по учебной дисциплине	Решение, принятое кафедрой, разработавшей учебную программу (с указанием даты и номера протокола)
1. Травматология и ортопедия	Травматологии и ортопедии	Нет	протокол № 3 от 28.09.2023
2. Медицинская реабилитация	Медицинской реабилитации и физиотерапии	Нет	протокол № 3 от 28.09.2023
3. Общественное здоровье и здравоохранение	Общественного здоровья и здравоохранения	Нет	протокол № 3 от 28.09.2023

СОСТАВИТЕЛИ:

Начальник кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент



Д.А.Клюйко

Заместитель начальника кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент



А.С.Жидков

Профессор кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор



С.А.Жидков

Профессор кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор



В.Е.Корик

Доцент кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет»



М.В.Зайцев

Оформление учебной программы и сопроводительных документов соответствует установленным требованиям.

Декан медико-профилактического факультета учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»



А.В.Гиндюк

Методист учебно-методического отдела учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»



С.А.Янкович

14.11 2023

14.11 2023