

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор университета

А.В.Сикорский



29.03.2018
Рег. № УД - н. 81/18191уч.

Контрольный
экземпляр

ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Учебная программа учреждения высшего образования по учебной дисциплине для специальности:

1-79 01 01 «Лечебное дело»

1-79 01 01 01 «Военно-медицинское дело»

СОГЛАСОВАНО

Начальник военно-медицинского
управления Министерства обороны
полковник медицинской службы

А.С.Еськов

22.03.2018

СОГЛАСОВАНО

Председатель учебно-методического
объединения учреждений высшего
образования по военному образованию

генерал-майор

В.А.Лисовский

28.03.2018

Минск БГМУ 2018

Учебная программа составлена в соответствии с образовательным стандартом высшего образования специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь 30.08.2013 № 88

СОСТАВИТЕЛИ:

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

А.Л.Попченко, заместитель начальника кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент, полковник медицинской службы

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Кафедра хирургических болезней №1 с курсом сердечно-сосудистой хирургии учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет»

Ю.М. Гаин, проректор по научной работе государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», доктор медицинских наук, профессор.

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 10 от 19.03.18)

Методической комиссией военно-медицинских дисциплин военно-медицинского факультета учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 7 от 19.03.18)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Военно-полевая хирургия – учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания о патологии боевых повреждений, их клиническом течении, методах диагностики и лечения, а также организации оказания хирургической помощи раненым и пораженным на этапах медицинской эвакуации.

Учебная программа по учебной дисциплине «Военно-полевая хирургия» направлена на изучение новейших научных данных по оказанию хирургической помощи на войне, в очагах массовых санитарных потерь.

Цель преподавания и изучения учебной дисциплины «Военно-полевая хирургия» состоит в формировании у студентов и приобретении ими научных знаний об особенностях возникновения, течения, диагностики и лечения современной боевой хирургической травмы, о порядке, силах и средствах оказания хирургической помощи в мирное время и на этапах медицинской эвакуации.

Задачи изучения учебной дисциплины состоят в приобретении студентами академических компетенций, основу которых составляет способность к самостоятельному поиску учебно-информационных ресурсов, овладению методами приобретения и осмысления знания:

- основных принципов организации хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях мирного времени и на войне в условиях этапного лечения раненых;
- причин и механизмов формирования огнестрельной раны, особенностей ее диагностики и лечения;
- особенностей возникновения, течения и диагностики современных огнестрельных ранений, закрытых, сочетанных и множественных повреждений, комбинированных поражений;
- клинических признаков; методов диагностики, профилактики и лечения раневой инфекции, травматического и ожогового шока, синдрома длительного сдавления, ранений различной локализации.

Задачи преподавания учебной дисциплины состоят в формировании социально-личностных и профессиональных компетенций, основа которых заключается в знании и применении:

- методов и принципов организации и оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях мирного времени и на войне в условиях этапного лечения раненых;
- принципов лечения боевой хирургической травмы различной локализации.

Преподавание и успешное изучение учебной дисциплины «Военно-полевая хирургия» осуществляется на базе приобретенных студентом знаний и умений по разделам следующих учебных дисциплин:

Анатомия человека. Анатомия органов и систем (кровообращение, иннервация).

Биологическая химия. Общий и биохимический анализ крови, общий анализ мочи в норме и при патологии.

Лучевая диагностика и лучевая терапия. Рентгенологическая семиотика травматических повреждений черепа, грудной клетки, живота и опорно-двигательного аппарата.

Неврология и нейрохирургия. Диагностика и лечение закрытых травм головного и спинного мозга.

Общая хирургия. Десмургия, транспортная иммобилизация, кровотечения и кровопотеря, переливание крови и кровезаменителей, раны, хирургическая инфекция. Особенности написания хирургического статуса истории болезни.

Патологическая физиология. Травматический и геморрагический шок.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Топография черепа, грудной клетки, живота, проекция сосудов и нервов конечностей на кожные покровы.

Фармакология. Лекарственные средства, применяемые при лечении хирургических заболеваний, принципы рациональной фармакотерапии.

Изучение учебной дисциплины «Военно-полевая хирургия» должно обеспечить формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций.

Требования к академическим компетенциям

Студент должен:

АК-1. Уметь применять базовые научно-теоретические знания для решения теоретических и практических задач.

АК-2. Владеть системным и сравнительным анализом.

АК-3. Владеть исследовательскими навыками.

АК-4. Уметь работать самостоятельно.

АК-5. Быть способным порождать новые идеи (обладать креативностью).

АК-6. Владеть междисциплинарным подходом при решении проблем.

АК-7. Иметь навыки, связанные с использованием технических устройств, управлением информацией и работой с компьютером.

АК-8. Владеть навыками устной и письменной коммуникации, владеть профессиональной и научной лексикой.

АК-9. Уметь учиться, повышать свою квалификацию в течение всей жизни.

Требования к социально-личностным компетенциям

Студент должен:

СЛК-1. Владеть качествами гражданственности.

СЛК-2. Быть способным к социальному взаимодействию.

СЛК-3. Владеть способностью к межличностным коммуникациям.

СЛК-4. Владеть навыками здоровьесбережения.

СЛК-5. Быть способным к критике и самокритике.

СЛК-6. Уметь работать в команде.

Требования к профессиональным компетенциям

Студент должен быть способен:

ПК-1. Владеть основными методами защиты работников и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий.

ПК-2. Оказывать медицинскую помощь при наиболее распространенных заболеваниях, травмах, расстройствах, включая неотложные и угрожающие жизни пациента состояния.

ПК-3. Использовать лечебно-диагностическую аппаратуру.

ПК-4. Применять современные методы диагностики и лечения заболеваний на различных этапах оказания медицинской помощи.

ПК-5. Уметь самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и навыки, в том числе в новых областях знаний.

ПК-6. Использовать основные законы естественнонаучных дисциплин в профессиональной деятельности, применять знания и умения, полученные по общепрофессиональным дисциплинам для сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, военнослужащих.

ПК-7. Применять навыки профессионального поведения (деонтологии), знать и соблюдать нормы медицинской этики.

ПК-8. Владеть основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки информации, иметь навыки работы с компьютером как средством получения и управления информацией.

ПК-9. Работать с научной литературой и создавать личную научно-практическую информационную базу данных.

ПК-10. Проводить профессиональное обучение среднего и младшего медицинского персонала, учебные занятия со студентами, курсантами, слушателями, планировать и проводить воспитательную работу с обучающимися.

ПК-11. Обобщать и способствовать распространению современных медицинских знаний.

ПК-12. Готовить доклады, материалы к презентациям и представлять их.

ПК-13. Пользоваться глобальными информационными ресурсами.

ПК-14. Планировать и организовывать медицинское обеспечение военнослужащих.

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

знать:

- этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину и диагностику и дифференциальную диагностику боевой хирургической травмы;
- основы медицинской сортировки и порядок оказания хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации;

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.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 206 академических часов. Распределение аудиторных часов по видам занятий: 32 часа лекций, 100 часов практических занятий, 74 часа самостоятельной работы студента.

Текущая аттестация проводится в соответствии с учебным планом по специальности в форме зачета (11 семестр).

Форма получения образования – очная дневная.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий	
	лекций	практических
1. Предмет, задачи и история развития военно-полевой хирургии	2	-
2. Огнестрельная рана и принципы ее лечения	2	6
3. Инфекционные осложнения огнестрельных ран	2	6
4. Анаэробная инфекция ран. Столбняк	2	6
5. Комбинированные радиационные и химические поражения	-	6
6. Травматический шок	2	3
7. Синдром длительного сдавления. Оказание медицинской помощи и принципы лечения	2	3
8. Повреждение кровеносных сосудов. Кровотечения и кровопотеря	2	6
9. Переливание крови и плазмозаменителей в военно-полевых условиях	1	6
10. Реаниматологическая помощь и обезболивание на поле боя и госпитальном звене	1	3
11. Транспортная иммобилизация	-	3
12. Организация и содержание первой, доврачебной и первой врачебной помощи раненым	2	6
13. Организация и содержание квалифицированной хирургической помощи. Принципы организации специализированной хирургической помощи	2	6
14. Ожоги и их лечение на этапах медицинской эвакуации	1	6
15. Отморожение и замерзание. Профилактика и лечение поражений холодом на этапах медицинской эвакуации	1	6
16. Травмы черепа и позвоночника, их лечение на этапах медицинской эвакуации	2	6
17. Травмы груди и их лечение на этапах медицинской эвакуации	2	6
18. Травмы живота и таза, их лечение на этапах медицинской эвакуации	2	6
19. Травмы конечностей, их лечение на этапах медицинской эвакуации	2	6
20. Минно-взрывная травма	2	4
Всего часов	32	100

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

1. Предмет, задачи и история развития военно-полевой хирургии

Особенности военно-полевой хирургии: неравномерность возникновения санитарных потерь, расчленение хирургической помощи, преемственность в лечении раненых и пораженных, частое развертывание этапов медицинской эвакуации на новом месте с помощью комплектов имущества. Пирогов Н.И. - основоположник научной военно-полевой хирургии. Система этапного лечения раненых с эвакуацией по назначению (Оппель В.А.). Развитие военно-полевой хирургии в период ВОВ. Военно-полевая хирургия в послевоенный период. Структура санитарных потерь в зависимости от характера боевых действий и применяемого оружия.

Роль и место военно-полевой хирургии в подготовке военного врача.

2. Огнестрельная рана и принципы ее лечения

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. Понятие о первичном и вторичном микробном загрязнении огнестрельных ран, микрофлоре ран и раневой инфекции. Факторы, способствующие раневой инфекции. Механизм заживления ран первичным и вторичным натяжением.

Хирургическая обработка ран - основной метод лечения огнестрельных ран. Показания и противопоказания к хирургической обработке ран. Понятия о ранней, отсроченной и поздней хирургической обработке ран.

Содержание хирургической обработки ран - рассечение и иссечение нежизнеспособных тканей в огнестрельной ране. Варианты 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.

Современные методы повышения эффективности хирургической обработки ран (фасциотомия, обработка ран пульсирующей струей жидкости, вакуумное дренирование, ультразвуковая кавитация, обработка лучами лазера, проточно-аспирационное дренирование, применение сорбентов, иммобилизованных ферментов, водорастворимых мазей, гипохлорита натрия и др.). Первичный, отсроченный и вторичные (ранний и поздний) швы.

3. Инфекционные осложнения огнестрельных ран

Общие понятия о микробном загрязнении и раневой инфекции. Частота инфекционных осложнений огнестрельных ран. Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Этиология и патогенез. Раневая инфекция и состояние иммунной защиты организма.

Гнойная инфекция ран. Разновидность гнойной инфекции, ее местные и общие признаки. Токсикорезорбтивная лихорадка и раневой сепсис. Понятие о вторичной хирургической обработке ран.

4. Анаэробная инфекция ран. Столбняк

Анаэробные инфекции. Частота анаэробной инфекции ран в зависимости от локализации ранения, масштабов повреждения и сроков хирургической помощи. Сроки возникновения, ранние местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Лечение: специфическое и неспецифическое. Хирургические методы. ГБО-терапия. Показания к ампутации конечности при анаэробной инфекции. Профилактика анаэробной инфекции. Лечебная ценность антибиотиков.

Столбняк. Частота и сроки возникновения. Этиология и патогенез. Ранние признаки. Местные и общие симптомы. Диагностика. Система профилактики в армии. Основные принципы лечения. Применение снотворных, нейроплегических и курареподобных препаратов при лечении столбняка. Питание больных. Осложнения и их профилактика.

5. Комбинированные радиационные и химические поражения

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 клинической картины и принципы лечения. Помощь на этапах медицинской эвакуации.

6. Травматический шок

Определение понятия. Частота и тяжесть шока на войне. Патогенетические факторы травматического шока: нейрогенные, кровопотеря, гипоксия, нарушения функции жизненных органов. Клиническая картина травматического шока, фазы развития. Роль отечественных хирургов в развитии учения о травматическом шоке. Особенности течения и клинические проявления шока при различных локализациях ранений и травматических повреждений. Классификация травматического шока по тяжести. Комплексная дифференцированная терапия травматического шока и ее теоретическое обоснование. Содержание лечебных мероприятий в зависимости от тяжести шока и ранения, а также от условий медицинской обстановки. Первая помощь на поле боя и в очаге ядерного взрыва - временное устранение причин, угрожающих жизни, объем медицинской помощи в отдельной медицинской роте бригады, отдельном медицинском отряде. Профилактика шока. Показания и противопоказания к оперативным вмешательствам при травматическом шоке в полевых условиях. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим с травматическим шоком в очагах массовых санитарных потерь мирного времени.

7. Синдром длительного сдавления. Оказание медицинской помощи и принципы лечения

Этиология и патогенез. Классификация. Фазы развития, местные и общие клинические проявления. Острая почечная недостаточность, ее периодизация и клинические проявления. Этапное лечение синдрома длительного сдавления.

Показания к ампутациям конечностей. Техника проведения ампутаций и фасциотомий. Детоксикационные методы при лечении синдрома длительного сдавления.

8. Повреждение кровеносных сосудов. Кровотечения и кровопотеря

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. Техника сосудистого шва. Определение степени кровопотери в полевых условиях. Способы остановки кровотечения на поле боя, в медицинской роте бригады, отдельном медицинском отряде.

9. Переливание крови и плазмозаменителей в военно-полевых условиях

Организация службы крови. Роль отечественных ученых в разработке проблемы переливания крови (Соломин С.Н., Шамов В.Н., Еланский Ё.Н., Юдин С. С). Организация донорства и заготовки крови в мирное и военное время. Препараты крови. Плазмозамещающие растворы, их классификация и характеристика.

Показания и противопоказания к переливанию крови, ее компонентов и плазмозамещающих растворов. Расчет потребности в крови, плазме и плазмозамещающих растворах в медицинской роте бригады, отдельном медицинском отряде. Реакция и осложнения, их профилактика и лечение.

10. Реаниматологическая помощь и обезболивание на поле боя и госпитальном звене

Обезболивание у раненых. Анестезиологическая помощь раненым (местная анестезия и общая анестезия). Реаниматологическая помощь раненым, неотложная помощь, реанимация при ранениях, первичный и расширенный реанимационные комплексы. Квалифицированная реаниматологическая помощь. Специализированная реаниматологическая помощь.

11. Транспортная иммобилизация

Понятие о транспортной иммобилизации. Ее значение в профилактике травматического шока, вторичного повреждения тканей и кровотечения, инфекционных осложнений ран. Средства транспортной иммобилизации. Показания к транспортной иммобилизации. Правила иммобилизации. Техника наложения и выбор транспортных шин при различных локализациях повреждений. Дефекты выполнения транспортной иммобилизации. Табельные средства для транспортной иммобилизации.

12. Организация и содержание первой, доврачебной и первой врачебной помощи раненым

Цель, задачи, объем и содержание первой, доврачебной и первой врачебной помощи раненым, силы и средства. Развертывание, оснащение, организация и содержание работы перевязочной медицинской роты бригады. Медицинская сортировка раненых. Маневр объемом помощи.

13. Организация и содержание квалифицированной хирургической помощи. Принципы организации специализированной хирургической помощи

Цель, задачи, объем, силы и средства. Развертывание, оснащение, организация и содержание работы операционно-перевязочного отделения, анестезиологии и реанимации, перевязочных легкораненых и палатки для раненых с анаэробной инфекцией. Медицинская сортировка раненых. Маневр объемом помощи, силами и средствами. Расчет в потребности хирургических бригад. Организация послеоперационного лечения раненых. Подготовка раненых к эвакуации. Сроки нетранспортабельности раненых в зависимости от локализации и характера ранения, объема выполненного оперативного вмешательства и условий боевой и медицинской обстановки. Общая характеристика системы специализированной хирургической помощи.

14. Ожоги и их лечение на этапах медицинской эвакуации

Предположительные данные о размерах, характере и структуре санитарных потерь обожженных в современной войне. Характеристика термических ожогов, вызванных различными факторами. Особенности ожогов, вызванных напалмом и другими зажигательными средствами. Классификация ожогов по глубине поврежденных тканей. Методы определения глубины и площади ожогов. Ожоги дыхательных путей. Ожоговая болезнь. Клиническое течение ожоговой болезни. Ожоговый шок, классификация по тяжести, особенности его патогенеза и клинической картины. Комплексная терапия ожогового шока. Профилактика и борьба с острой почечной недостаточностью. Местное лечение ожоговых ран. Первичный туалет ожоговой поверхности. Консервативное лечение ожогов: открытый (бесперевязочный) и закрытый методы. Оперативное лечение ожогов. Виды оперативных вмешательств. Методы восстановления кожного покрова. Организация помощи и лечение обожженных. Первая помощь при ожогах. Доврачебная помощь. Задачи и содержание первой врачебной помощи в медицинской роте бригады.

Квалифицированная хирургическая помощь при ожогах. Медицинская сортировка обожженных в отдельном медицинском отряде. Характеристика и эвакуационное предназначение основных сортировочных групп. Характер и показания к неотложным вмешательствам при ожогах.

Специализированная хирургическая помощь при ожогах. Вклад отечественных ученых в разработку проблем термических поражений (Арьев Т.Я., Вилявин Г.Д., Колокольцев М.Н., Постников В.П.).

15. Отморожение и замерзание. Профилактика и лечение поражений холодом на этапах медицинской эвакуации

Частота поражений холодом в военное время. Факторы, способствующие возникновению отморожений и замерзания.

Местные поражения холодом: отморожения, ознобление, «траншейная стопа». Патогенез отморожений и других видов местной холодовой травмы. Особенности механизма развития «траншейной стопы».

Классификация отморожений по глубине поражений тканей. Патофизиологическая и клиническая характеристика различных степеней

отморожения. Роль отечественных ученых в разработке проблемы поражений холодом (Гирголав С.С., Шамов В.Н., Арьев Т.Я.). Организация помощи и лечения при отморожениях и замерзании на этапах медицинской эвакуации. Первая и доврачебная помощь. Мероприятия первой врачебной помощи. Квалифицированная и специализированная хирургическая помощь при отморожениях и замерзании. Индивидуальные и коллективные меры предупреждения поражений холодом у военнослужащих в мирное и военное время.

16. Травмы черепа и позвоночника, их лечение на этапах медицинской эвакуации

Частота ранений и закрытых повреждений. Классификация по характеру ранения и клиническим проявлениям. Клиническое течение и диагностика. Осложнения. Первая помощь при ранениях черепа на поле боя и в очагах массового поражения. Объем медицинской помощи в отдельной медицинской роте. Медицинская сортировка раненых в череп в отдельном медицинском отряде. Организация содержания специализированной хирургической помощи.

Классификация ранений и закрытых повреждений позвоночника и спинного мозга. Симптомы и диагностика. Первая помощь на поле боя (в ожоге массового поражения). Содержание первой врачебной помощи в отдельной медицинской роте и квалификационная хирургическая помощь в отдельном медицинском отряде. Подготовка и эвакуация в госпиталь. Организация и содержание специализированной хирургической помощи.

17. Травмы груди и их лечение на этапах медицинской эвакуации

Общая характеристика и частота травм груди в мирное и военное время. 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. «Раздавленная грудь». Сотрясение, ушиб и сдавление груди. Понятие о травматической асфиксии. Характер и тяжесть повреждений внутренних органов при закрытых травмах грудной клетки. Ранения груди. Непроницающие и проникающие ранения грудной клетки: пневмоторакс и гемопневмоторакс. Закрытый, открытый и клапанный пневмоторакс. Понятие о напряженном и перемежающемся пневмотораксе. Малый, средний и большой гемопневмоторакс (по Куприянову П.А.). Торакоабдоминальные ранения.

Меры профилактики напряженного клапанного пневмоторакса,

Квалифицированная хирургическая помощь при травмах груди. Медицинская сортировка, содержание и объем хирургических мероприятий.

Хирургическая тактика при торакоабдоминальных ранениях. Основы специализированной помощи.

18. Травмы живота и таза, их лечение на этапах медицинской эвакуации

Травмы живота. Общая характеристика и частота травм живота в мирное и военное время. Классификация травм живота. Патоморфологическая

характеристика, клиническая картина, диагностика различных повреждений живота.

Закрытые повреждения живота. клиническая картина и диагностика повреждений полых органов брюшной полости.

Ранения живота. Проникающие ранения брюшной полости. Абсолютные и относительные симптомы проникающих ранений.

Диагностическая ценность лапароскопии при травмах живота (Юдин С.С., Гирголаев С.С., Бочаров А.А., Арапов А.А., Беркутов А.Н.).

Организация и содержание хирургической помощи при травмах живота, оказание ее на этапах медицинской эвакуации. Первая и доврачебная помощь. Мероприятия первой врачебной помощи. Борьба с шоком и кровопотерей. Сроки и особенности транспортировки.

Квалифицированная хирургическая помощь при травмах живота.

Профилактика и ликвидация осложнений в ходе операции и в послеоперационном периоде. Сроки нетранспортабельности раненых после операций на органах брюшной полости.

Специализированная хирургическая помощь при травмах живота. Лечение осложнений.

Травма таза. Общая характеристика и частота травм таза в мирное и военное время. Классификация травм таза.

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. Непроникающие и проникающие. Симптоматология и диагностика повреждений внутрибрюшных и внутрибрюшинных отделов мочевого пузыря и прямой кишки.

Вклад отечественных ученых в разработку аспектов проблемы повреждения таза (Федоров С. П., Школьников Л.Г., Селиванов В.П.).

Первая и доврачебная помощь. Особенности иммобилизации и транспортировки. Первая врачебная помощь. Меры профилактики шока, борьба с кровотечением и предупреждением инфекционных осложнений. Контроль за функцией мочевого пузыря и меры коррекции при ее нарушениях.

Квалифицированная хирургическая помощь, медицинская сортировка раненых в таз. Борьба с шоком и кровопотерей. Характер оперативных вмешательств от установленного объема помощи. Показания к срочной лапаротомии. Особенности послеоперационного периода, сроки нетранспортабельности. Эвакуационное предназначение. Специализированная хирургическая помощь.

19. Травмы конечностей, их лечение на этапах медицинской эвакуации

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 помощи, лечение раненых в конечности на этапах медицинской эвакуации. Первая помощь. Доврачебная помощь. Меры профилактики шока, кровотечения, инфекции.

Квалифицированная хирургическая помощь при травмах конечностей. Способы окончательной остановки кровотечения. Принципы специализированной помощи.

20. Минно-взрывная травма

Общая характеристика и частота минно-взрывной травмы по материалам различных военных конфликтов. Классификация минно-взрывной травмы.

Патогенез и патоморфология повреждения органов и тканей при минно-взрывной травме. Клиническая картина при ранениях и повреждениях черепа, позвоночника и спинного мозга, грудной клетки, живота и таза, конечностей взрывным оружием. Диагностика и алгоритм обследования пострадавших с минно-взрывной травмой.

Раневая (травматическая) болезнь при минно-взрывной травме, понятие, ее особенности, периоды, принципы лечения. Оказание медицинской помощи при минно-взрывной травме на этапах медицинской эвакуации.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

Номер раздела, темы	Название раздела, темы	Количество аудиторных часов		Самостоятельная работа студента	Оборудование	Формы контроля знаний
		лекций	практических			
1	Предмет, задачи и история развития военно-полевой хирургии	2	-	2		собеседования; контрольные опросы;
2	Огнестрельная рана и принципы ее лечения	2	6	4	Набор хирургического инструментария, перевязочный материал, тематические и синдромосходные пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
3	Инфекционные осложнения огнестрельных ран	2	6	4	Набор хирургического инструментария, перевязочный материал, тематические и синдромосходные пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
4	Анаэробная инфекция ран. Столбняк	2	6	4	Набор хирургического	собеседования; оценивание на основе деловой игры;

					инструментария, перевязочный материал, учебный фильм, тематические и синдромосходные пациенты	тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
5	Комбинированные радиационные и химические поражения				Набор хирургического инструментария,	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия.
		-	6	4	перевязочный материал, тематические пациенты	тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
6	Травматический шок	2	3	4	Набор хирургического инструментария, перевязочный материал, жгут, набор инфузионных сред, набор шин, тематические пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
7	Синдром длительного сдавления. Оказание медицинской помощи и принципы лечения	2	3	4	Набор хирургического инструментария, перевязочный материал, жгут, набор инфузионных сред, набор шин, тематические пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
8	Повреждение кровеносных сосудов.	2	6	4	Набор	собеседования;

	Кровотечения и кровопотеря				хирургического инструментария, перевязочный материал, жгут, набор инфузионных сред, набор шин, тематические пациенты	оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
9	Переливание крови и плазмозаменителей в военно-полевых условиях	1	6	3	Набор для определения группы крови и резус фактора, оборудование кабинета переливания крови	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
10	Реаниматологическая помощь и обезболивание на поле боя и госпитальном звене	1	3	3	Оборудование отделения анестезиологии и реанимации, тематические и синдромосходные пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
11	Транспортная иммобилизация	-	3	3	Набор шин для транспортной иммобилизации, перевязочный материал	собеседования оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
12	Организация и содержание первой, доврачебной и первой врачебной помощи раненым	2	6	4	Аптечка первой помощи индивидуальная, дыхательный мешок Амбу,	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы;

				хирургический инструментарий, перевязочный материал, тематические и синдромосходные пациенты	электронные тесты.	
13	Организация и содержание квалифицированной хирургической помощи. Принципы организации специализированной хирургической помощи	2	6	4	Хирургический инструментарий, перевязочный материал, тематические и синдромосходные пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
14	Ожоги и их лечение на этапах медицинской эвакуации	1	6	4	Хирургический инструментарий, перевязочный материал, тематические и синдромосходные пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
15	Отморожение и замерзание. Профилактика и лечение поражений холодом на этапах медицинской эвакуации	1	6	4	Хирургический инструментарий, перевязочный материал, тематические и синдромосходные пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
16	Травмы черепа и позвоночника, их лечение на этапах медицинской эвакуации	2	6	4	Хирургический инструментарий, перевязочный материал, тематические и	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы;

				синдромосходные пациенты	электронные тесты.	
17	Травмы груди и их лечение на этапах медицинской эвакуации	2	6	4	Хирургический инструментарий, перевязочный материал, тематические и синдромосходные пациенты	электронные тесты; собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
18	Травмы живота и таза, их лечение на этапах медицинской эвакуации	2	6	4	Хирургический инструментарий, перевязочный материал, тематические и синдромосходные пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
19	Травмы конечностей, их лечение на этапах медицинской эвакуации	2	6	4	Хирургический инструментарий, перевязочный материал, набор шин, жгут, тематические и синдромосходные пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты.
20	Минно-взрывная травма	2	4	3	Хирургический инструментарий, перевязочный материал, набор шин, жгут, тематические и синдромосходные пациенты	собеседования; оценивание на основе деловой игры; тесты действия. тесты; контрольные опросы; электронные тесты; зачет.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. *Военно-полевая хирургия: учебник* / В.Е.Корик [и др.]; под ред. В.Е.Корика, С.А.Жидкова, В.Г.Богдана. – Минск: Вышэйшая школа, 2017. – 350 с.

Дополнительная:

2. *Ожоги и их лечение на этапах медицинской эвакуации: учеб.-метод. пособие* / А.Л.Попченко, В.Е.Корик, Т.Е.Иванова. – Минск : БГМУ, 2012. – 39 с.
3. *Отморожение и замерзание. Профилактика и лечение поражений холодом на этапах медицинской эвакуации : учеб.-метод. пособие* / А.Л.Попченко, В.Е.Корик, А.П.Трухан. – Минск : БГМУ, 2012. – 40 с.

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

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

- подготовку к лекциям и практическим занятиям;
- подготовку к зачету по учебной дисциплине;
- изучение тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия;
- решение задач;
- выполнение исследовательских и творческих заданий;
- подготовку тематических докладов, рефератов, презентаций;
- выполнение практических заданий;
- конспектирование учебной литературы;
- дежурство в организациях здравоохранения.

Основные методы организации самостоятельной работы:

- написание и презентация реферата;
- выступление с докладом;
- изучение тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия;
- конспектирование первоисточников (разделов хрестоматий, сборников документов, монографий, учебных пособий);
- подготовка и участие в активных формах обучения.

Контроль самостоятельной работы может осуществляться в виде:

- контрольной работы;
- устного собеседования, письменной работы, тестирования;
- обсуждения рефератов;
- защиты учебных заданий;

- оценки устного ответа на вопрос, сообщения, доклада или решения задачи на практических занятиях;
- проверки рефератов, письменных докладов, отчетов, рецептов;
- индивидуальной беседы.

ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ СРЕДСТВ ДИАГНОСТИКИ

Для диагностики компетенций используются следующие формы:

1. Устная форма:
 - собеседования;
 - доклады на практических занятиях;
 - оценивание на основе деловой игры;
 - тесты действия.
2. Письменная форма:
 - тесты;
 - контрольные опросы;
 - оценивание на основе деловой игры.
3. Устно-письменная форма:
 - зачеты;
 - оценивание на основе деловой игры.
4. Техническая форма:
 - электронные тесты.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Диагностировать огнестрельные ранения, нанесенные современным оружием, закрытые, сочетанные и множественные повреждения, раневую инфекцию, травматический шок, синдром длительного сдавления, массивную кровопотерю;
2. Обосновать выбор правильного метода лечения боевых повреждений различной локализации;
3. Определять мероприятия по профилактике ранних и поздних раневых осложнений;
4. Выполнять первичную хирургическую обработку раны, ассистировать при выполнении наиболее частых экстренных операций;
5. Оказывать неотложную врачебную помощь при обмороке, коллапсе, шоке, коме, острой дыхательной недостаточности, травме, отравлении, различных ожогах, обморожении, кровотечении;
6. Организовывать транспортировку больных в специализированные организации здравоохранения и осуществить медицинское сопровождение;
7. Рассчитывать программу инфузионной терапии, провести

- гемотрансфузию, знаменное переливание крови;
8. Проводить легочно-сердечную первичную реанимацию, транспортную иммобилизацию;
 9. Выполнять венепункцию, венесекцию, плевральную пункцию, надлобковую пункцию и катетеризацию мочевого пузыря;
 10. Организовывать и проводить медицинскую сортировку раненых при массовом их поступлении;
 11. Организовывать и оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь в полном объеме при всех видах боевой хирургической травмы;
 12. Оформлять медицинскую документацию на раненых и пораженных (первичную медицинскую карту, историю болезни и др.).

ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКЦИЙ

1. Предмет, задачи и история развития военно-полевой хирургии
2. Огнестрельная рана и принципы ее лечения
3. Инфекционные осложнения огнестрельных ран
4. Анаэробная инфекция ран. Столбняк
5. Травматический шок
6. Синдром длительного сдавления. Оказание медицинской помощи и принципы лечения
7. Повреждение кровеносных сосудов. Кровотечения и кровопотеря
8. Переливание крови и плазмозаменителей в военно-полевых условиях
9. Реаниматологическая помощь и обезболивание на поле боя и госпитальном звене
10. Организация и содержание первой, доврачебной и первой врачебной помощи раненым
11. Организация и содержание квалифицированной хирургической помощи. Принципы организации специализированной хирургической помощи
12. Ожоги и их лечение на этапах медицинской эвакуации
13. Отморожение и замерзание. Профилактика и лечение поражений холодом на этапах медицинской эвакуации
14. Травмы черепа и позвоночника, их лечение на этапах медицинской эвакуации
15. Травмы груди и их лечение на этапах медицинской эвакуации
16. Травмы живота и таза, их лечение на этапах медицинской эвакуации
17. Травмы конечностей, их лечение на этапах медицинской эвакуации
18. Минно-взрывная травма

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Огнестрельная рана и принципы ее лечения
2. Инфекционные осложнения огнестрельных ран
3. Анаэробная инфекция ран. Столбняк
4. Комбинированные радиационные и химические поражения
5. Травматический шок
6. Синдром длительного сдавления. Оказание медицинской помощи и принципы лечения
7. Повреждение кровеносных сосудов. Кровотечения и кровопотеря
8. Переливание крови и плазмозаменителей в военно-полевых условиях
9. Реаниматологическая помощь и обезболивание на поле боя и госпитальном звене
10. Транспортная иммобилизация
11. Организация и содержание первой, доврачебной и первой врачебной помощи раненым
12. Организация и содержание квалифицированной хирургической помощи. Принципы организации специализированной хирургической помощи
13. Ожоги и их лечение на этапах медицинской эвакуации
14. Отморожение и замерзание. Профилактика и лечение поражений холодом на этапах медицинской эвакуации
15. Травмы черепа и позвоночника, их лечение на этапах медицинской эвакуации
16. Травмы груди и их лечение на этапах медицинской эвакуации
17. Травмы живота и таза, их лечение на этапах медицинской эвакуации
18. Травмы конечностей, их лечение на этапах медицинской эвакуации
19. Минно-взрывная травма

ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

Название учебной дисциплины, с которой требуется согласование	Название кафедры	Предложения об изменениях в содержании учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине	Решение, принятое кафедрой, разработавшей учебную программу (с указанием даты и номера протокола)
Специальная военная подготовка	Организация медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины	Изменений не предложено	
Военно-полевая терапия	Военно-полевая терапия	Изменений не предложено	

СОСТАВИТЕЛИ:

Начальник кафедры военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинский наук, профессор



В.Е.Корик

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

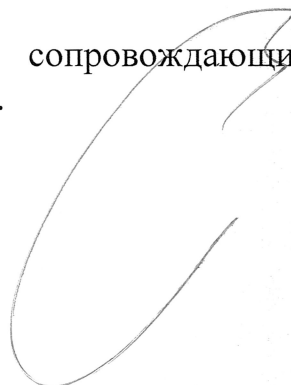


А.Л.Попченко

Оформление учебной программы и сопровождающих документов соответствует установленным требованиям.

Начальник военно-медицинского факультета

20.03 2018.



В.Г.Богдан

Методист-эксперт учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

20.03 2018



С.А.Харитоновна

Сведения об авторах (составителях) учебной программы

Фамилия, имя, отчество	Корик Владимир Евгеньевич
Должность, ученая степень, ученое звание	Начальник кафедры военно-полевой хирургии, доктор медицинских наук, профессор
☎ служебный	392 29 16
Факс:	
E-mail:	<i>fildsurg@bsmu.by</i>
Фамилия, имя, отчество	Попченко Андрей Леонидович
Должность, ученая степень, ученое звание	Заместитель начальника кафедры военно-полевой хирургии, кандидат медицинских наук, доцент
☎ служебный	208 61 17
Факс:	
E-mail:	<i>fildsurg@bsmu.by</i>