


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ  
проректор по учебной работе  
ФГБОУ ВО «ПИМУ»  
Минздрава России

 Е.С. Богомолова

«10» 03 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре  
по специальности 31.08.16 «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Дисциплина: «Комбустиология»

Базовая часть Б1.Б3

72 часа (2 з.е.)

2021

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1058.

Разработчик рабочей программы:

Точилина Н.Б., кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В.Колокольцева.

Рецензенты:

1. Базаев А.В., д.м.н., профессор, зав. кафедрой общей, оперативной хирургии и топ. анатомии им. А.И. Кожевникова ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
2. Николаев Н.С., д.м.н., профессор зав. кафедрой травматологии, ортопедии и экстремальной медицины ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии им. М.В. Колокольцева (протокол от «27» 01 2021 г. № 1)

Заведующий кафедрой

«27» 01 2021г.

(подпись)

С.Б.Королев

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника  
учебно-методического управления

«19» 03 2021г.

(подпись)

Л.В. Ловцова

### 1. Цель и задачи освоения дисциплины

**Цель освоения дисциплины:** участие в формировании универсальных (УК) и профессиональных компетенций (ПК).

**Задачи дисциплины:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача детского хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по терапии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

### 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Комбустиология» относится к базовой части блока Б1.Б3 образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.16 «Детская хирургия», изучается на 1 году обучения.

### 3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля)

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции:

**Универсальные компетенции (УК-1):**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

**Профессиональные компетенции (ПК-5,6):**

**диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6).

### 4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		



	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов</li> <li>• принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента</li> <li>• анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов</li> <li>• методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента</li> <li>• методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи
(ПК-5)	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез и клинические проявления различных видов ожоговой травмы</li> <li>-местные проявления ожогов</li> <li>-патогенез и течение ожоговой болезни</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностировать проявления ожоговой травмы</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами клинического обследования детей с ожоговой травмой</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи
(ПК-6)	готовность к ведению и лечению пациентов детского возраста с ожоговыми травмами		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы и методы лечения детей с ожоговой травмой</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить показания к выбору оптимального метода лечения детей с ожоговой травмой</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p>	Лекции, семинары, практические занятия,	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методологией оказания первой помощи при ожогах</li> <li>- методами консервативного и оперативного лечения детей с ожоговой травмой</li> <li>- методологией ведения детей с последствиями ожогов</li> </ul>	самостоятельная работа	
--	---	------------------------	--

## 5. Распределение трудоемкости дисциплины

### 5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,11	4
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,17	42
Семинары (С)	0,22	8
Самостоятельная работа (СР)	0,5	18
Промежуточная аттестация		
<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>72</b>

### 5.2. Темы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	КПЗ	СР	всего	
1	Ожоги	2	8	31	10	51	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты
2	Последствия ожогов	2	-	11	8	21	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты
	<b>ИТОГО</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>42</b>	<b>18</b>	<b>72</b>	

Л- лекции

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

### 5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
<b>1 год обучения</b>		
1.	Организация оказания медицинской помощи детям с ожогами	2
2.	Реконструктивно-восстановительное лечение последствий ожогов	2
	<b>ИТОГО (всего – 4 АЧ)</b>	



## 5.4. Темы семинаров:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
<b>1 год обучения</b>		
1.	Особенности ожоговой травмы у пациентов детского возраста	4
2.	Ожоговая болезнь	4
	<b>ИТОГО (всего – 8 АЧ)</b>	

## 5.5. Темы клинических практических занятий:

№ п/п	Наименование тем клинических практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
<b>1 год обучения</b>		
1.	Оказание первой помощи при ожогах	3
2.	Лечение ожогов в амбулаторных условиях	6
3.	Местное лечение ожоговых ран при подготовке к пластике	6
4.	Общее лечение. Инфузионная терапия при ожоговой болезни	8
5.	Хирургическое лечение ожогов	8
6.	Реабилитация детей с последствиями ожогов	11
	<b>ИТОГО (всего - 42 АЧ)</b>	

## 5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Виды работ	Трудоемкость в А.Ч
1.	Работа с литературой	13
2.	Решение предложенных ситуационных задач	5
3.	<b>ИТОГО (всего - 18 АЧ)</b>	

**2. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля**

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи

6.2. Примеры оценочных средств:

*Тестовые задания:*

001 ОЖОГ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1. Болью и порозовением кожного покрова
2. Эпидермальными пузырями
3. Гипестезией
4. Отёком

002 ДЛЯ ОЖОГА ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

1. Эпидермальные пузыри, ярко красная кожа
2. Болезненность
3. Сухая кожа
4. Серо-желтый цвет кожного покрова

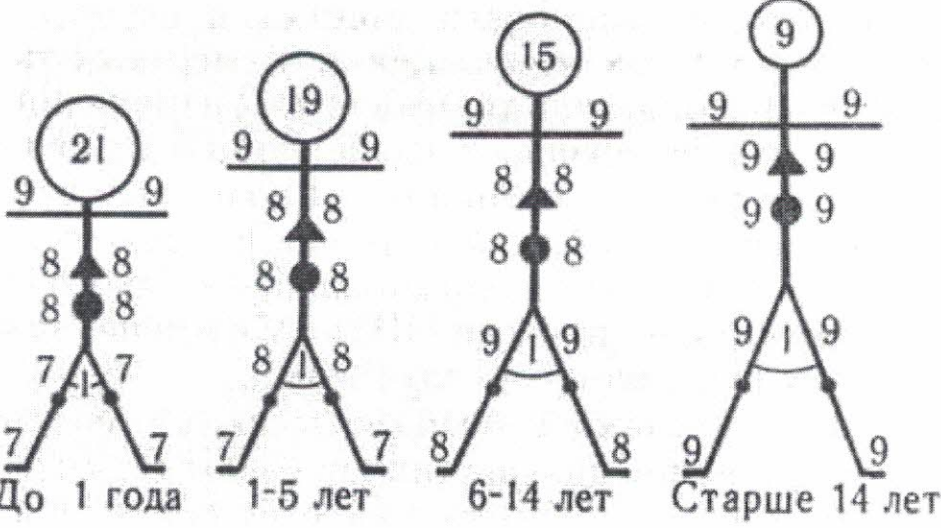
003 УКАЖИТЕ НЕВЕРНЫЙ ПЕРИОД (ФАЗУ) ОЖОВОЙ БОЛЕЗНИ

1. Острая почечная недостаточность
2. Ожоговый шок
3. Острая токсемия
4. Септикотоксемия

## Ситуационные задачи:

	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Девочка 6 лет, доставлена в приемный покой бригадой скорой помощи. Со слов мамы: опрокинула себе на живот кастрюлю с кипятком, возникла сильная боль, сознание не теряла. Вскоре на коже появились пузыри. Родители вызвали скорую помощь.</p> <p>При осмотре: состояние средней тяжести. Плачет, беспокоится. Жалобы на сильные боли в зоне поражения. Температура тела нормальная. Зев: миндалины, задняя стенка глотки не гиперемированы. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные пульс 92 уд. в 1 мин.</p> <p>При локальном осмотре: на всей поверхности грудной клетки и передней брюшной стенки имеются участки гиперемии и большие напряженные пузыри, содержащие жидкость желтого цвета и небольшие пузыри с серозным экссудатом. Часть больших пузырей лопнула, дно их красное, влажное, чувствительность при прикосновении сохранена. В некоторых крупных пузырях желеобразное содержимое желтоватого цвета.</p>
В	1	Сформулируйте диагноз.
Э	-	Ожог кипятком передней поверхности грудной клетки и брюшной стенки I-II степени на площади 16 % поверхности тела.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: часть нозологий упущена.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
Э	-	Диагноз: Ожог передней поверхности грудной и брюшной стенки I-II степени поставлен на основании 1) жалоб пациентки (сильные боли в области передней брюшной стенки); 2) объективного обследования (на передней поверхности грудной и брюшной стенки – участки гиперемии и большие напряженные пузыри, содержащие жидкость желтого цвета и небольшие пузыри с серозным экссудатом, часть больших пузырей лопнула, дно их красное, влажное, чувствительность при прикосновении снижена).
P2	-	Диагноз обоснован верно.
P1	-	Диагноз обоснован не полностью: отсутствует обоснование одной из нозологических форм или обоснование одной из нозологических форм неверно.
P0	-	Диагноз обоснован полностью неверно.
В	3	Схеме определения ожога у детей. Определите площадь поражения у девочки.



Э	-	 <p>До 1 года      1-5 лет      6-14 лет      Старше 14 лет</p> <p>Площадь поражения у ребенка -16%</p>
P2	-	Площадь поражения определена верно.
P1	-	Площадь поражения определена неверно.
P0	-	Площадь поражения определена неверным способом.
В	4	Как проводится экстренная профилактика столбняка. Показана ли она в данной ситуации?
Э	-	<p>Экстренная профилактика столбняка включает в себя туалет раны и одновременную специфическую иммунопрофилактику. Экстренную иммунопрофилактику столбняка необходимо проводить в период до 20 дней с момента получения травмы, учитывая возможность длительного инкубационного периода при столбняке. При тяжелых открытых травмах для обеспечения полноценного иммунного ответа на столбнячный анатоксин препарат вводят не раньше 3-го и не позже 12-го дня после травмы. Экстренная профилактика столбняка не показана в период ожогового шока.</p> <p>Ребенку показана профилактика столбняка, если он не прививался ранее.</p>
P2	-	Описание проведения экстренной профилактики столбняка дано верно
P1	-	Описание проведения экстренной профилактики столбняка дано не полностью.
P0	-	Дан полностью неверный ответ.
В	5	Тактика лечения.
Э	-	<p>Полноценное обезболивание. Туалет ожоговой поверхности. Назначение инфузионной терапии. Госпитализация.</p>
P2	-	Выбрано верное направление лечения.
P1	-	Выбрано верное направление лечения, но описано не полностью.
P0	-	Выбрано неверное направление лечения.
Н	-	002
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения



И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Больной В. 45 лет доставлен соседом на легковой машине в больницу после ожога пламенем через 40 минут после ожоговой травмы. Из анамнеза известно, что при ремонтных работах в гараже воспламенился бензин.</p> <p>При поступлении состояние больного тяжелое. На туловище обрывки обгоревшей одежды. Жалобы на боли, холод, жажду. Кожные покровы лица бледные. пульс 110 уд. в мин. АД 90/60 мм рт. ст. Больной заторможен, дрожит, была однократная рвота, дыхание неровное. В легких хрипов нет. Язык сухой. Живот несколько вздут. Мочи по уретральному катетеру 100 мл.</p> <p>После удаления одежды обнаружено, что на всей передней поверхности туловища, верхних конечностях имеются множественные пузыри с геморрагическим содержимом. Часть пузырей лопнула. При этом определяются поверхностные ожоговые раны на различных участках поражения. Дно их сухое, тусклое, крапчатое или красно-черного цвета, боль при касании отсутствует. На обеих кистях имеются струпы темно-коричневого и черного цвета.</p>
В	1	Сформулируйте диагноз.
Э	-	Ожог пламенем II, III а, III б ст. туловища и верхних конечностей 36% поверхности тела. Ожоговый шок, тяжелой степени
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: часть нозологий упущена.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Определите площадь и глубину поражения.
Э	-	Используя правило «девятки» - площадь поражения 36 % поверхности тела, глубина поражения II, III а, III б ст.
P2	-	Площадь поражения определена верно.
P1	-	Площадь поражения определена неверно.
P0	-	Площадь поражения определена неверным способом.
В	3	Тактика лечения на догоспитальном этапе?
Э	-	Анальгетики, асептическая повязка, иммобилизация конечности.
P2	-	Выбрано верное направление лечения.
P1	-	Выбрано верное направление лечения, но описано не полностью.
P0	-	Выбрано неверное направление лечения.
В	4	Как проводится экстренная профилактика столбняка. Показана ли она в данной ситуации?
Э	-	Экстренная профилактика столбняка включает в себя первичную хирургическую обработку раны и одновременную специфическую иммунопрофилактику. Экстренную иммунопрофилактику столбняка необходимо проводить в период до 20 дней с момента получения травмы, учитывая возможность длительного инкубационного периода при столбняке. При тяжелых открытых травмах для обеспечения полноценного иммунного ответа на столбнячный анатоксин препарат вводят не раньше 3-

		го и не позже 12-го дня после травмы. Экстренная профилактика столбняка не показана в период ожогового шока
P2	-	Описание проведения экстренной профилактики столбняка дано верно
P1	-	Описание проведения экстренной профилактики столбняка дано не полностью.
P0	-	Дан полностью неверный ответ.
B	5	Лечебные мероприятия в приемном покое.
Э	-	Выполнение правила 4-х катетеров Инфузионная терапия ожогового шока Наложение контурных повязок на туловище и асептических повязок на верхние конечности Госпитализация в реанимационную палату ожогового отделения
P2	-	Выбрано верное направление лечения.
P1	-	Выбрано верное направление лечения, но описано не полностью.
P0	-	Выбрано неверное направление лечения.
H	-	003
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	В приемный покой детской больницы обратилась мама с ребенком 3 лет. За час до обращения дома девочка опрокинула на себя чашку с только что заваренным чаем. При поступлении ребенок беспокоится, плачет. При осмотре кожные покровы обычной окраски. На передней поверхности грудной клетки кожа ярко красного цвета, имеется единичный пузырь размером 2х4см с прозрачным содержимым. Жизненные функции не нарушены.
B	1	Предположительный диагноз
Э	-	Ожог кипятком передней поверхности грудной клетки 1-2 ст. на площади 6% поверхности тела
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Указаны не все нозологии
P0	-	Указана только 1 нозология
B	2	Что такое поверхностный ожог
Э	-	Ожог, при котором повреждаются эпидермис и поверхностные слои дермы с сохранением росткового потенциала
P2	-	Дано верное определение
P1	-	Указаны не все нозологии
P0	-	Указана только 1 нозология
B	3	Какая степень поражения относится к группе поверхностных ожогов. К какой группе следует отнести ожог у девочки.
Э	-	К поверхностным относятся ожоги 1, 2, 3а степени. Полученный ребенком ожог относится к поверхностным.
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Указаны не все степени



P0	-	Дан не правильный ответ
B	4	Чем в основном определяется тяжесть состояния при ожоге
Э	-	Тяжесть состояния в основном определяется площадью глубокого поражения
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Дан не точный ответ
P0	-	Дан не правильный ответ
B	5	Оцените состояние ребенка и место дальнейшего лечения
Э	-	Состояние девочки удовлетворительное. Дальнейшее лечение должно проводиться амбулаторно
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Дан не точный ответ
P0	-	Дан не правильный ответ
H	-	004
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	В приемный покой детской больницы обратилась мама с ребенком 3 лет. За час до обращения дома девочка опрокинула на себя чашку с только что заваренным чаем. При поступлении ребенок беспокоится, плачет. При осмотре кожные покровы обычной окраски. На передней поверхности грудной клетки кожа ярко красного цвета, имеется единичный пузырь размером 2x4см с прозрачным содержимым. Жизненные функции не нарушены.
B	1	Предположительный диагноз
Э	-	Ожог кипятком передней поверхности грудной клетки 1-2 ст. на площади 6% поверхности тела
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Указаны не все нозологии
P0	-	Указана только 1 нозология
B	2	Объем первой помощи в приемном покое
Э	-	Профилактика столбняка по показаниям. Обезболивание Туалет обожженной поверхности
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Указаны не все мероприятия
P0	-	Указана только 1 мероприятие
B	3	Как и где проводится туалет ожоговой раны
Э	-	Туалет ожоговой раны проводится в перевязочной. После введения ребенку анальгетиков ожоговая поверхность и кожа вокруг обрабатывается антисептиком. Пузырь вскрывается. Накладываются асептические повязки
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Указаны не все мероприятия
P0	-	Указана только 1 мероприятие
B	4	Техника вскрытия ожогового пузыря.

Э	-	Ожоговый пузырь вскрывается остроконечными ножницами у основания. Аккуратно браншами ножниц содержимое пузыря эвакуируется через образовавшийся надрез, при этом «крышка» пузыря плотно ложится на поверхность раны. Накладывается асептическая повязка.
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Указаны не все манипуляции
P0	-	Дан не правильный ответ
В	5	В какие сроки и с каким исходом наступит заживление раны.
Э	-	В течение 10 дней наступит заживление ожоговой раны с восстановлением кожных покровов без образования рубцов
P2	-	
P1	-	Дан верный ответ
P0	-	Дан не точный ответ
		Дан не правильный ответ
Н	-	005
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Мальчик 6 лет доставлен с пожара, вынесен из горящего дома. Объективно: адинамичен, заторможен. Кожные покровы лица и кистей бледные с сероватым оттенком. Акроцианоз. Дыхание учащенное, поверхностное. После снятия остатков одежды –кожные покровы всего туловища циркулярно и верхних конечностей покрыты темным плотным струпом, под которым виденрисуноктромбированных сосудов
В	1	Предварительный диагноз
Э	-	Ожог пламенемциркулярно всего туловища, подмышечных впадин, плеч, предплечий 3б ст на площади 48% поверхности тела. Ожоговый шок
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Указаны не все нозологии
P0	-	Указана только 1 нозология
В	2	Схема определения площади ожога у детей в зависимости от возраста
Э	-	<p>До 1 года      1-5 лет      6-14 лет      Старше 14 лет</p>



P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Указаны не все возрастные группы
P0	-	Указана только 1 возрастная группа
B	3	Что такое глубокий ожог
Э	-	Ожог, при котором повреждаются дерма на всю толщу и подлежащие ткани – клетчатка, мышцы, кости
P2	-	Дано верное определение
P1	-	Указаны не все нозологии
P0	-	Указана только 1 нозология
B	4	Какая степень поражения относится к группе глубоких ожогов. К какой группе следует отнести ожог у мальчика
Э	-	К глубоким относятся ожоги 3б и 4 степени. Полученный ребенком ожог относится к глубокому.
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Указаны не все степени
P0	-	Дан не правильный ответ
B	5	Достоверные дифференциальные признаки 3а и 3б степени ожога.
Э	-	Отсутствие чувствительности и наличие сосудистого рисунка под струпом говорит о глубоком поражении тканей.
P2	-	Дан верный ответ
P1	-	Указан 1 признак
P0	-	Дан не правильный ответ
H	-	006
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

### 7.1. Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Клинические рекомендации. [Ожоги термические и химические. Ожоги солнечные. Ожоги дыхательных путей]: стандарты ведения больных для врачей/ред. совет: А.А.Баранов [и др.].-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 118с.: табл.
2.	Клинические рекомендации. [Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при ожогах у детей]: стандарты ведения больных для врачей/ред. совет: А.А.Баранов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 13с.: табл.

### 7.2 Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
---	---

п/п	
1.	Медицинская реабилитация : учебник / ред. А. В. Елифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Елифанов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 672 с.(электронный каталог библиотеки ПИМУ)
2.	Пахомов, С.П. Хирургия ожогов у детей / С.П.Пахомов. – Тверь: АООТ «Тверской полиграфический комбинат», 1997. – 207.: ил.
3.	Суворов, А.В. Основы неотложной терапии шоковых состояний : рекомендации для врачей / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев. – 3-е изд. – Н.Новгород : Изд-во НижГМА, 2016. – 52 с. : ил.
4.	Суковатых Б. С., Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3846-6 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438466.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438466.html</a>

### 7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Введенский, С.П. Контрактуры суставов нижней конечности и способы их устранения дистракционными аппаратами: учебно-методическое пособие / С.П.Введенский, Н.Б.Точилина. – Н.Новгород: НГМА, 2006. – 31с.
2.	Введенский, С.П. Новые способы устранения сгибательных контрактур суставов нижней конечности дистракционными аппаратами: учебно-методические рекомендации /С.П.Введенский. – Н.Новгород,1991. – 16с.
3.	Королев, С.Б. Гипсовая техника в амбулаторной практике травматолога: учебно-методическое пособие / С.Б.Королев, Н.Б.Точилина, С.П.Введенский. – Н.Новгород: НГМА, 2006. – 27с.
4.	Королев, С.Б. Диагностика и лечение посттравматических разгибательных контрактур локтевого сустава: учебно-методическое пособие / С.Б.Королев. – Н.Новгород: ПО «ГАЗ», 1991. – 18с.
5.	Малышев, Е.Е. Клиническое обследование травматолого-ортопедического больного: учебно-методическое пособие / Е.С.Малышев, И.Ю.Ежов, Ю.И.Ежов, Е.Е.Малышев, Н.Н.Рукина, И.Е.Малышева. - Н.Новгород: ФГБУ «ННИИТО», 2012. – 50с.
6.	Растеряева, М.В. Патогенез, диагностика и лечение послеожоговых невропатий локтевого нерва: учебно-методическое пособие / М.В.Растеряева, С.С.Белоусов, С.Б.Королев, А.Н.Белова. – Н.Новгород: НГМА, 1999. – 19с.

### 7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

#### 1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Кол-во пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)	Труды профессорско-преподавательского состава академии: учебники и учебные пособия, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций,	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа:	Неограничено



## 7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

### 7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
<b>Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)</b> <a href="http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web">http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web</a>	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: <a href="http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web">http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web</a>	Не ограничено

### 7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ п п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b> (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	<b>База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> <a href="https://www.rosmedlib.ru">https://www.rosmedlib.ru</a>	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	<b>Электронная библиотечная система «Букап»</b> <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a>	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022
4.	<b>Образовательная информационно-библиотечная система «УРАИТ»</b> <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a>	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	<b>Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY»</b> <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	<b>Интегрированная информационно-библиотечная система</b>	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого	Не ограничено Срок действия:

	(ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	компьютера и мобильного устройства	неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

#### 7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
<b>Отечественные ресурсы</b>				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка <a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="https://cyberleninka.ru">https://cyberleninka.ru</a>	Не ограничено
<b>Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки</b>				
1.	Электронная коллекция издательства Springer <a href="https://rd.springer.com">https://rd.springer.com</a>	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley <a href="http://www.onlinelibrary.wiley.com">www.onlinelibrary.wiley.com</a>	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «freedom» на платформе Science Direct <a href="https://www.sciencedirect.com">https://www.sciencedirect.com</a>	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus <a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a>	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science	Международная реферативная	С компьютеров университета,	Не ограничено



	<b>Core Collection</b> <a href="https://www.webofscience.com">https://www.webofscience.com</a>	база данных научного цитирования	с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: <a href="https://www.webofscience.com">https://www.webofscience.com</a>	Срок действия: до 31.12.2021
6.	<b>База данных Questel Orbit</b> <a href="https://www.orbit.com">https://www.orbit.com</a>	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: <a href="https://www.orbit.com">https://www.orbit.com</a>	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
<b>Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)</b>				
1.	<b>PubMed</b> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Не ограничено
2.	<b>Directory of Open Access Journals</b> <a href="http://www.doaj.org">http://www.doaj.org</a>	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="http://www.doaj.org">http://www.doaj.org</a>	Не ограничено
3.	<b>Directory of open access books (DOAB)</b> <a href="http://www.doabooks.org">http://www.doabooks.org</a>	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="http://www.doabooks.org">http://www.doabooks.org</a>	Не ограничено

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Учебные комнаты и лекционный зал кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии им. М.В.Колокольцева ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Мультимедийное оборудование для чтения лекций. Компьютеры с экраном для демонстрации методов, результатов исследований и лечения больных травматолого-ортопедического профиля. Телевизор с видеомонитором и комплектом учебных фильмов. Доска для записи и рисования. Негатоскоп. Набор тематических рентгенограмм. Аппараты внешней фиксации. Дерматом Колокольцева. Стенды, демонстрирующие транспортные шины и виды гипсовых повязок. Протезные и ортопедические изделия.

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п.п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.

	получение обновлений на 1 год.					
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН10030 ООО "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020