

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

и.о. проректора по учебной работе

проф. Р.М. Рагимов

31» 05 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«КОМБУСТИОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.01.02

Специальность: 31.08.66 Травматология и ортопедия

Уровень высшего образования – Ординатура

Квалификация – врач-травматолог-ортопед

Кафедра травматологии и ортопедии ФПК ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 2

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 2 ч

Практические занятия – 70 ч

Самостоятельная работа – 36 ч



Форма контроля – зачет

Махачкала 2023

Рабочая программа «Комбустриология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1109 от 26.08.2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФПК и ППС от «27» мая 2023 г., протокол №7.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  _____ В.Р. Мусаева
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____  _____ А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой, д.м.н. _____  _____ А.Г. Гусейнов

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Зав. кафедрой травматологии и ортопедии ФПК и ППС д.м.н., доцент А.Г. Гусейнов



I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Комбустиология» по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» – подготовка квалифицированного врача – травматолога-ортопеда, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, включающей получение комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области комбустиологии.

Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по дисциплине «Комбустиология»;
- подготовка врача-травматолога-ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- изучение основ комбустиологии; научных подходов к исследованию патогенеза и развития ожоговой болезни;
- предупреждение термических травм населения путем проведения профилактических мероприятий;
- диагностика глубины и тяжести термических травм у пациентов на основе владения методами исследования;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компе- тенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
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>Знать современные подходы, принципы диагностики и терапии ожоговой болезни; уровни, логику проведения диагностических методов исследования; иметь представление о специфике осложнений ожоговой болезни</p> <p>Уметь находить общий язык с больными; определять показания к госпитализации; правильно собирать анамнез; проводить объективные исследования, выработать план обследования и лечения больного, интерпретировать полученные данные инструментальных и лабораторных методов исследования; диагностировать и дифференцировать неотложные состояния при ожоговой болезни, проводить неотложные мероприятия по выведению больного из критического состояния и осложнениях ожоговой болезни; составлять программу ведения больного при хирургических вмешательствах и проведении инфузионной терапии.</p> <p>Владеть навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи; этическими нормами и правилами осуществления научного и клинического исследования в клинике; навыками развития профессионального образования; способностью и заинтересованностью использования в практической деятельности современных подходов в диагностике и терапии ожогов; умением самостоятельно изучать и понимать специальную научную и</p>

		методическую литературу, связанную с проблемами комбустиологии.
ПК -8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>Знать факторы риска возникновения и обострения осложнений термических травм, постожоговых рубцовых деформаций, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма.</p> <p>Уметь выявить причины, условия возникновения и развития термических травм; разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни обеспечивающих физическое и психическое благополучие.</p> <p>Владеть методами проведения профилактических медицинских осмотров различных континентов и профессиональных групп населения с последствиями термических травм с целью предупреждения и выявления рубцовых деформаций.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Комбустиология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» и осваивается на 1 курсе во 2 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы

Вид работы	Всего часов	Семестр 2
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	70	70
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	108	108
	3 з.е.	3 з.е

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ раз дела	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	ПК-5, ПК- 8	Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь у лиц старшей возрастной группы и у детей. Поражения органов дыхания (ожог дыхательных путей).

2	ПК-5, ПК- 8	Ожоговая рана	Механизм поражения тканей при различных видах ожогов. Классификация ожогов. Морфология и клиника ожоговых ран. Определение глубины и площади ожоговых ран. Особенности определения площади ожоговой раны у детей.
3	ПК-5, ПК- 8	Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов	Некрэктомия, фасциотомия, некротомия. Кожная пластика ран. Обезболивание при лечении пострадавших от ожогов.
4	ПК-5, ПК- 8	Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных. Электроожоги.	Особенности течения, классификация, показания и противопоказания к фасциотомии, некротомии. Особенности проведения инфузионной терапии. Оказание помощи при электроожогах.
5	ПК-5, ПК- 8	Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока	Основные принципы противошоковой и медикаментозной терапии. Инфузионно-трансфузионные среды, медикаменты, применяемые при лечении шока. Борьба с инфекционными осложнениями. Профилактика осложнений (желудочно-кишечные кровотечения, пневмония). Ожоги дыхательных путей, отравление продуктами горения.

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	Раздел 1. Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	2	10	4	16	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
2.	Раздел 2. Ожоговая рана		15	8	23	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
3	Раздел 3. Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов		15	8	23	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
4	Раздел 4. Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных. Электроожоги		15	8	23	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
5	Раздел 5. Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока		15	8	23	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
	ИТОГО	2	70	36	108	Собеседование по билетам

5.3. Название тем лекций с указанием количества часов

№ Раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов во 2 семестре
1	Раздел 1. Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	Л.1 Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь у лиц старшей возрастной группы и у детей. Поражения органов дыхания (ожог дыхательных путей).	2
ВСЕГО			2

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов
1	Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	Тема 1. Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни. Ожоговый шок.	1 – собеседование	4
		Тема 2. Ожоговая болезнь у лиц старшей возрастной группы и у детей. Поражения органов дыхания (ожог дыхательных путей)	2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	6
2	Ожоговая рана	Тема 1. Механизм поражения тканей при различных видах ожогов. Классификация ожогов.	1 – собеседование	8
		Тема 2. Морфология и клиника ожоговых ран. Определение глубины и площади ожоговых ран. Особенности определения площади ожоговой раны у детей.	2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	7
3	Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов	Тема 1. Некрэктомия, фасциотомия, некротомия.	1 – собеседование	8
		Тема 2. Кожная пластика ран. Обезболивание при лечении пострадавших от ожогов.	2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки	7
4	Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных. Электроожоги	Тема 1. Особенности течения, классификация, показания и противопоказания к фасциотомии, некротомии.	1 – собеседование	8
		Тема 2. Особенности проведения инфузионной терапии. Оказание помощи при электроожогах.	2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	7
5	Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока	Тема 1. Основные принципы противошоковой и медикаментозной терапии. Инфузионно-трансфузионные среды, медикаменты, применяемые при лечении шока.	1 – собеседование	8
		Тема 2. Борьба с инфекционными осложнениями. Профилактика осложнений (желудочно-кишечные кровотечения, пневмония). Ожоги дыхательных путей, отравление продуктами горения.	2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	7
ВСЕГО				70

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1	Раздел 1. Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	4
2	Раздел 2. Ожоговая рана	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	8
3	Раздел 3. Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	8
4	Раздел 4. Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных. Электроожоги	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	8
5	Раздел 5. Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	8
	ВСЕГО			36

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Формы контроля
<i>2 семестр</i>			
1	ПК- 5, ПК - 8	Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
2	ПК- 5, ПК - 8	Ожоговая рана	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
3	ПК- 5, ПК - 8	Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
4	ПК- 5, ПК - 8	Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных. Электроожоги	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
5	ПК- 5, ПК - 8	Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК- 5, ПК - 8	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 1. Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни.

Контролируемые компетенции: ПК - 5, ПК – 8.

- 1) Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни.
- 2) Ожоговый шок.
- 3) Ожоговая болезнь у лиц старшей возрастной группы.
- 4) Ожоговая болезнь у детей.
- 5) Поражения органов дыхания (ожог дыхательных путей).
- 6) Механизм поражения тканей при различных видах ожогов.
- 7) Классификация ожогов.
- 8) Морфология и клиника ожоговых ран.
- 9) Определения глубины и площади ожоговых ран.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

- ✓ **«Отлично»:**
Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.
- ✓ **«Хорошо»:**
Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.
- ✓ **«Удовлетворительно»:**
Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**
Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни.

Контролируемые компетенции: ПК- 5, ПК – 8.

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Многократная рвота наблюдается у ожоговых больных, находящихся в состоянии

- а) легкого ожогового шока
- б) тяжелого ожогового шока
- в) крайне тяжелого ожогового шока
- г) рвоты не наблюдается
- д) - правильно б) и в)

2. Возникновение острых язв желудка и 12-перстной кишки при ожоговом шоке определяется всем перечисленным, кроме

- а) действия ожоговых токсинов
- б) гиперсекреции соляной кислоты
- в) нарушения кровообращения желудка и 12-перстной кишки
- г) - нарушения гормональной активности надпочечников

3. Специфическая профилактика острых язв желудочно-кишечного тракта в период тяжелого ожогового шока предполагает все перечисленное, кроме

- а) введения антацидов (per os или через зонд)
- б) - введения постоянного назогастрального зонда
- в) применения анацидных препаратов
- г) раннего зондового питания
- д) введения в желудок раствора 4% соды по 50 мл через день

4. Эрозивно-язвенные изменения стенки пищевода у тяжелообожженных в периоде ожогового шока наступают в результате всего перечисленного, исключая

- а) расстройство микроциркуляции в указанной области
- б) рефлюкс-эзофагит
- в) повышенную кислотность желудочного сока
- г) - введение зонда для декомпрессии желудка

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

- а) циркуляторной и тканевой гипоксии
- б) нарушения кровообращения
- в) интоксикации
- г) - гемолиза

6. Нарушение функции печени у тяжелообожженных в периоде ожоговой токсемии показывают следующие данные лабораторных исследований

- а) повышение активности трансаминаз
- б) билирубинемия
- в) диспротеинемия
- г) гипопротромбинемия
- д) - правильно б) и в)

7. Причинами раннего гепатита у обожженных могут быть все перечисленные, кроме

- а) дистрофических изменений печени
- б) - продолжающегося гемолиза
- в) глубоких обширных ожогов
- г) неадекватности противошоковой терапии

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

- а) интенсивности кровопотери
- б) локализации кровотечения
- в) состояния больного перед кровотечением
- г) источника (морфологический субстрат) кровотечения
- д) - состояния функции поджелудочной железы

9. При декомпенсированной кровопотере вследствие профузного желудочного кровотечения у тяжелообожженных восполнение объема крови должно быть

- а) не менее 1/3 переливаемого объема жидкости
- б) - не менее 1/2 переливаемого объема жидкости
- в) не менее 2/3 переливаемого объема жидкости
- г) не более 1/3 переливаемого объема жидкости

10. Ожог лица обычно не сопровождается

- а) поражением глаз
- б) ожогом дыхательных путей
- в) развитием острых психозов
- г) - поражением слуха

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 90-100%
- ✓ «Хорошо»: 80-89%
- ✓ «Удовлетворительно»: 70-79%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <70%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 3. Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов *Контролируемые компетенции: ПК- 5, ПК – 8.*

Задача 1.

Больная В., 60 лет, кипятила белье и получила ожог кипятком всей передней брюшной стенки. Возникла сильная боль в этой зоне, сознание не теряла. Вскоре на коже появились большие напряженные пузыри, содержащие жидкость желтого цвета и небольшие пузыри с серозным экссудатом. Вызвала бригаду скорой помощи и была доставлена в отделение комбустиологии.

При осмотре: состояние средней тяжести. Жалобы на сильные боли в зоне поражения. PS 92 уд. в 1 мин. АД 150/100 мм рт ст. При локальном осмотре: на передней брюшной стенке выше перечисленные изменения, только часть больших пузырей лопнула, дно их красное, влажное, чувствительность при прикосновении снижена, видны устья потовых желез. В некоторых крупных пузырях желеобразное содержимое желтоватого цвета.

Вопросы: Назовите полный диагноз и степень поражения. Определите площадь поражения. Профилактику каких видов инфекции необходимо проводить? Какое должно быть общее и местное лечение? Какими способами вы определите прогноз данной патологии?

Задача 2.

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.

При поступлении состояние больного тяжелое. На туловище обрывки обгоревшей одежды. Жалобы на боли, холод, жажду. Кожные покровы лица бледные. PS 120 уд. в 1 мин. АД 120/70 мм рт ст. Больной заторможен, дрожит, была однократная рвота, дыхание не ровное. В легких хрипов нет. Язык сухой. Живот несколько вздут. Мочи по уретральному катетеру 100 мл.

После удаления одежды (предварительно сделав определенную инъекцию) обнаружено, что на всей передней поверхности туловища, верхних конечностях имеются множественные пузыри с геморрагическим содержимым. Часть пузырей лопнула. При этом определяются поверхностные ожоговые раны на различных участках поражения. Дно их сухое, тусклое, крапчатое или красно-черного цвета, боли при касании отсутствует. На обеих кистях имеются струпы темно-коричневого и черного цвета.

Вопросы: Определите площадь и глубину поражения. Назовите полный диагноз и период заболевания. Какую необходимо было оказать первую помощь на догоспитальном этапе? С чего начинается лечение данного больного, показана ли экстренная профилактика столбняка? Принцип инфузионной терапии у данного больного, конкретные препараты, их соотношение, и с какой целью они вводятся?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 3. Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов

Контролируемые компетенции: ПК- 5, ПК – 8.

1. Определить степень ожога кожных покровов.
2. Определить причину поражения тканей при различных видах ожогов.
3. ПХО при ожоговых ранах.
4. Оценить глубину поражения ожоговой раны.
5. Определить площадь поражения ожоговой раны.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и/или демонстрациями на пациентах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос дан неправильный. Объяснение дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде ЗАЧЁТА во 2 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.2.1. Перечень контрольных вопросов, выносимых на зачет.

1. История и современное состояние специализированной помощи от ожогов.
2. Ожоговая рана:
Механизм поражения тканей при различных видах ожогов;
Классификация ожогов;
Морфология и клиника ожоговых ран;
Определения глубины и площади ожоговых ран:
В % к общей поверхности тела;
по степеням 1-4 степени;
площадь в см² по Вилявину;
правило “девятки” по Уоллесу;
метод Долинина;
индекс тяжести поражения (индекс Франка, правило сотни);
особенности определения площади ожоговой раны у детей.
3. Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни:
 - а) Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни;
 - б) Ожоговый шок;
 - в) Ожоговая болезнь у лица старшей возрастной группы и детей;
 - г) Поражения органов дыхания (ожог дыхательных путей);
4. Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных;
5. Электроожоги;
6. Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов, некротомия, фасциотомия, некрэктомия, кожная пластика ограниченных ран;
7. Обезболивание при лечении пострадавших от ожогов.
8. Общее лечение пострадавших от ожогов:
 - а) основные принципы противошоковой терапии;
 - б) инфузионно-трансфузионные среды, медикаменты, применяемые при лечении шока;
 - в) борьба с инфекционными осложнениями;
 - г) профилактика осложнений (желудочно-кишечное кровотечение, пневмония);
9. Ожоги дыхательных путей, отравление продуктами горения;
10. Особенности лечения ожогов у детей;
 - особенности течения, классификация;
 - показания и противопоказания к фасциотомии, некротомии;
 - особенности проведения инфузионной терапии;
11. Последствия ожогов и их лечение.
12. Реабилитация пострадавших с ожогами.
13. Стандарты оказания помощи пострадавшим с ожогами.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра травматологии и ортопедии ФПК и ППС
Специальность: 31.08.66 Травматологии и ортопедии»
Дисциплина «Комбустиология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ !)

1. Ожоговая болезнь. Периодизация. Патогенез. Классификация. Лечение.
2. Классификация глубины ожога.
3. Ситуационная задача:

Больная М., 55 лет во время приготовления пищи опрокинула на ноги кастрюли кипятка. Никаких действий не выполняла, сразу вызвала «скорую помощь» и была госпитализирована. Жалобы на жгучие боли в обеих стопах. При осмотре: обе голени и стопы гиперемированы, отечны, на коже стоп множественные напряженные пузыри с серозным содержимым.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Классификация степени тяжести ожогов?
3. Чем образованы данные пузыри?
4. Следует ли вскрыть пузыри сразу?
5. Лечебная тактика?
6. Прогноз заболевания?

Утвержден на заседании кафедры, протокол №__ от «__» _____ 2023 г.

Заведующий кафедрой: Гусейнов А.Г., д.м.н.

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

_____ /
(подпись)

Составители:

Гусейнов А.Г., д.м.н., зав. кафедрой / _____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

_____ /
(подпись)

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
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.		
<i>знать</i>	Имеет фрагментарные знания о профилактике термических травм, целях и принципах диспансерного наблюдения за больными с термической травмой и ее последствиями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике термических травм, целях и принципах диспансерного наблюдения за больными с термической травмой и ее последствиями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
<i>уметь</i>	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных с термической травмой и ее последствиями; по принципам проведения медико-социальной экспертизы больных с термической травмой и ее последствиями; назначению необходимых диагностические процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотром больных с термической травмой и ее последствиями; по принципам проведения медико-социальной экспертизы больных с термической травмой и ее последствиями; назначению необходимых диагностические процедуры
<i>владеть</i>	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных с термической травмой и ее последствий	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с термической травмой и ее последствий
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
<i>знать</i>	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии больных с термической травмой и ее последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии больных с термической травмой и ее последствий
<i>уметь</i>	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию больных с термической травмой и ее последствиями	В целом умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию травм больных с термической травмой и ее последствиями
<i>владеть</i>	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больным с термической травмой и ее последствиями	В целом успешно владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больным с термической травмой и ее последствиями

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Алексеев А. А., Ожоговый сепсис: диагностика, профилактика, лечение. Автореферат дис. доктора мед. наук. - М. - 1993. - 36 с.	50
2	Арьев Т.Я. Ожоги и отморожения. Медицина, Л., 1971, 285 с.	42
3	Герасимова Л.И., Жижин В.Н., Кижяев Е.В., Путинцев А.Н. Термические и радиационные ожоги, М. Медицина, 1996, 244 с.	50
4	Карваял Х.Ф., Паркс Д.Х. Ожоги у детей. М., Медицина 1990, 510 с.	32
5	Тюрников Ю. И., Евтеев А. А. Организация раннего хирургического лечения глубоких ожогов в условиях ожогового центра // В кн.: Новые медицинские технологии в лечении тяжелообожжённых. Москва, 1997. с. 13	50

Электронные издания

№	Наименование издания
1	Котельников Г.П., Травматология / под ред. Котельникова Г.П., Миронова С.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 776 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4550-1 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445501.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.
2	Миронов С.П., Ортопедия / под ред. Миронова С.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-4520-4 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445204.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Вихриев Б. С., Бурмистрова В. М. Ожоги. Руководство для врачей. Л.: медицина, 1986.	50
2	Клячкин Л. М., Пинчук В. М. Ожоговая болезнь. Медицина. Ленинград, 1969, с. 41.	100
3	Сергель О.С., Гончарова З.Г. //Раны и раневая инфекция. Под ред. М.И. Кузина, Б.М. Костючонок, М, Медицина, 1990, с. 192-196.	32

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система Microsoft Windows 10 Pro.
2. *Пакет прикладных программ
MS Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)
MS Office Standart 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)
3. Антивирус ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЦОС) ДГМУ.**
URL: <https://lms-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**
URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека Кибер Ленинка.**
URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы ¹	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1	г. Махачкала, пр. Р. Гамзатова 82, РЦТО им. Н.Ц. Цахаева	Безвозмездное пользование	Комбустимология	<ul style="list-style-type: none"> • Лекционный зал, на 120 посадочных мест 64.1 м2 Для практических занятий: • Учебные комнаты №1 на 16 посадочных мест 14.3 м2 • Учебные комнаты №2 на 16 посадочных мест 22.4 м2 • Учебные комнаты №3 на 14 посадочных мест 16.8 м2 • Учебные комнаты №4 на 35 посадочных мест 22.7 м2 • Учебные комнаты №5 на 16 посадочных мест 16.1 м2 • Учебные комнаты №6 на 16 посадочных мест 25.6 м2 	<p>Лаборантская, на 12 посадочных мест 11.8 м²</p> <p>Комната для самостоятельной работы 6,5 м²</p>	<p>Персональные компьютеры-2; Ксерокс CanonFC-128; ; Оверхед проектор-1; Принтер лазерный HPLJ-1; МФУ hpLaserJetPro-1; ноутбук Acer; ноутбук ASUS;Мультимедиа проектор TOSHIBA; микроскоп «микмед-2»;электронный цифровой фото-архив дерматозов (свыше 500 фото-рисунков); 115 муляжей (приложение к таблице)</p>	<p>WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecuritu для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;
--	--

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2..... и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			