

**АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

Б1.В.ДВ.1 Травматическая болезнь

Специальность 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»

Курс 2

Лекции 14 (час)

Практические (лабораторные) занятия 90 (час)

Семинары 40 (час)

Всего часов аудиторной работы 144 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) 72 (час)

Общая трудоемкость дисциплины 216/ 6 (час/зач. ед.)

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

Систематизация, обновление, расширение знаний и практической подготовки по вопросам диагностики и интенсивной терапии травматического шока, политравмы, травматической болезни.

Задачи:

Углубленное изучение современных представлений о патогенезе травматических повреждений,

Совершенствование и овладение современными методами диагностики при политравме и травматическом шоке.

Освоение методик интенсивной терапии пострадавших с травматическим шоком, при политравме и травматической болезни.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина Б1.В.ДВ 1. «Травматическая болезнь» относится к разделу «Дисциплины по выбору» вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология».

3. Формируемые компетенции:

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Травматическая болезнь» должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

✓ готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

№ п/п	Шифр компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны		
			Знать	Уметь	Владеть
1	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	Основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10 Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пострадавших с политравмой. Травматическим шоком и травматической болезнью на всех ее стадиях. Клинические признаки травматических повреждений. Классификация травм. Современные представления о патогенезе	Использовать международный классификатор болезней (МКБ) Выявлять клинические признаки, обследовать, назначать исследования, проводить дифференциальную диагностику при политравме и травматическом шоке Формулировать диагноз (в т.ч. с использованием МКБ-10)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пострадавших с политравмой и травматической болезнью (на всех ее стадиях)

			травматического шока и травматической болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика травматического шока и травматической болезни.		
2	ПК-6	Готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий	<p>Принципы и методы лечения пострадавших с политравмой, травматическим шоком и травматической болезнью на всех ее стадиях.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с политравмой, травматическим шоком и травматической болезнью на всех ее стадиях.</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология», в том числе в форме электронного документа</p> <p>Инфузионная терапия травматического шока</p> <p>Лекарственные средства, обладающие вазопрессорным и положительным инотропным эффектом</p> <p>Компоненты и препараты донорской</p>	<p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения.</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у политравмой, травматическим шоком и травматической болезнью на всех ее стадиях.</p> <p>Разрабатывать план лечения у пострадавших с политравмой, травматическим шоком и травматической болезнью на всех ее стадиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p>	<p>Разработка плана лечения у пострадавших с политравмой, травматическим шоком и травматической болезнью на всех ее стадиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p> <p>Разработка плана лечения у пострадавших с политравмой при развитии у них синдрома жировой эмболии и травматического токсикоза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>

			<p>крови, используемые при лечении политравмы и травматического шока</p> <p>Гемостатические лекарственные средства системного действия</p> <p>Методы обезболивания при политравме</p> <p>Антибактериальная терапия при политравме и травматическом шоке</p> <p>Принципы респираторной поддержки при политравме и травматическом шоке</p> <p>Медикаментозная и немедикаментозная терапия пострадавших с травматическими повреждениями головного и спинного мозга</p> <p>Медикаментозная и немедикаментозная терапия пострадавших с синдромом жировой эмболии</p> <p>Медикаментозная и немедикаментозная терапия пострадавших с травматическим токсикозом</p>	<p>Разрабатывать план интенсивной терапии пострадавших с травматическим повреждением головного и спинного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p> <p>Разрабатывать план интенсивной терапии пострадавших с синдромом жировой эмболии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p> <p>Разрабатывать план интенсивной терапии пострадавших с явлениями травматического</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p> <p>Разработка плана лечения у пострадавших с политравмой при травматических повреждениях головного и спинного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p>
--	--	--	---	---	---

				токсикоза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.	
--	--	--	--	--	--

4. Содержание тем, разделов:

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)
1.	Патофизиология травматического шока и травматической болезни	История изучения травматического шока и травматической болезни. Патогенез травматического шока. Влияние характера полученных повреждений на течение травматического шока. Механизмы компенсаторных реакций и централизация кровообращения при травме и кровопотере. Гемодинамические профили пострадавших с травматическим шоком в зависимости от характера травмы. Патофизиология травмы груди. Патофизиология травмы живота. Патофизиология травмы таза и конечностей. Патогенез развития органной недостаточности при травме и шоке. Концепция травматической болезни. Основные патофизиологические факторы травматической болезни: кровопотеря, травматический токсикоз и жировая эмболия. Ранняя травматическая коагулопатия и «триада смерти» при шокогенной травме и кровопотере. Периоды травматической болезни: острый период, ранний период, период поздних проявлений. Патогенез развития инфекционных осложнений в раннем периоде травматической болезни. Неинфекционные осложнения раннего периода травматической болезни. Балльная оценка и прогнозирование при шокогенной травме: шкала AIS-ISS, шкала BPIX, шкала Ю.Н. Цибина, шкала TRISS, шкала TASH.
2.	Интенсивная терапия травматического шока	Обеспечение функции внешнего дыхания у пострадавших с шокогенной травмой. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. Респираторная поддержка при шокогенной травме: режимы и параметры искусственной и вспомогательной вентиляции легких. Респираторная терапия при шокогенной травме. Инфузионно-трансфузионная терапия травматического шока. Применение препаратов, обладающих вазопрессорным и положительным инотропным эффектом в интенсивной терапии травматического шока. Анестезиологическое обеспечение экстренных хирургических вмешательств, выполняемых у пострадавших с шокогенной травмой. Обезболивание при травматических повреждениях.

		<p>Методы остановки наружных и внутренних кровотечений. Коррекция ранней травматической коагулопатии. Мониторинг жизненно-важных функций у пострадавших с шокогенной травмой. Инвазивные и неинвазивные методы мониторинга гемодинамики. Лабораторный контроль органной дисфункции при травматическом шоке: объем обследования и критерии оценки.</p>
3	<p>Интенсивная терапия и профилактика осложнений раннего периода травматической болезни</p>	<p>Инфузионно-трансфузионная терапия в раннем периоде травматической болезни. Респираторная поддержка и респираторная терапия пострадавших в раннем периоде травматической болезни. Принципы отлучения пострадавших от респираторной поддержки и восстановления самостоятельного дыхания (weaning protocols). Профилактика нозокомиальных пневмоний у пострадавших с шокогенной травмой. Ведение пострадавших с контузионным пульмонитом в раннем периоде травматической болезни. Ведение пострадавших с нестабильной грудной клеткой (flail chest) в раннем периоде травматической болезни. Восстановление функции желудочно-кишечного тракта и энтеральное питание пострадавших в раннем периоде травматической болезни. Профилактика острых эрозий и язв слизистой желудочно-кишечного тракта в раннем периоде травматической болезни. Профилактика синдрома венозного тромбоза у пострадавших в раннем периоде травматической болезни. Ведение пострадавших с синдромом жировой эмболии в раннем периоде травматической болезни. Ведение пострадавших с явлениями травматического токсикоза (crush-syndrome) в раннем периоде травматической болезни, заместительная почечная терапия. Профилактика и лечение нереспираторных нозокомиальных инфекций у пострадавших в раннем периоде травматической болезни. Антибактериальная терапия раннего периода травматической болезни. Принципы ранней реабилитации пострадавших с шокогенной травмой. Методы инструментального и лабораторного мониторинга пострадавших в раннем периоде травматической болезни.</p>
4	<p>Интенсивная терапия травматических повреждений головного и спинного мозга (ранний период и период поздних проявлений травматической болезни)</p>	<p>Патофизиология нейротравмы. Внутричерепное давление: доктрина Монро-Келли. Отек и вклинение головного мозга. Классификация черепно-мозговой травмы. Клинические и инструментальные критерии диагностики черепно-мозговой травмы. Оценка тяжести черепно-мозговой травмы. Принципы интенсивной терапии пострадавших с черепно-мозговой травмой. Респираторная поддержка пострадавших с черепно-мозговой травмой. Инфузионная терапия пострадавших с черепно-мозговой травмой. Водно-электролитные нарушения у пострадавших с черепно-мозговой травмой. Энтеральное питание пострадавших с черепно-мозговой травмой. Профилактика и лечение гнойно-септических осложнений у пострадавших с черепно-мозговой травмой. Профилактика и лечение неинфекционных осложнений у пострадавших с черепно-мозговой травмой. Медикаментозная терапия пострадавших с черепно-мозговой травмой: принципы фармакологической церебропротекции. Позвоночно-спинномозговая травма – основные особенности и принципы интенсивной терапии.</p>