

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



Н.В. Кирпичникова

2018 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

ТРАВМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Специальность – 31.08.65 «Торакальная хирургия»

Трудоемкость – 36 акад. час. (0, 25 мес.)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней

Хабаровск

2018

Составитель: доцент кафедры хирургических болезней Шевченко А.А., к.м.н.

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней

«10» 10 2018 г., протокол № 9

Зав. кафедрой



А.В. Воронов

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Ташкинов Николай Владимирович, заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопической, пластической и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;
2. Воловик Валерий Евгеньевич, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края, доктор медицинских наук, профессор.



СОГЛАСОВАНО
Декан ФПК и ППВиП

(подпись)

С.М. Колесникова

«29» октября 2018 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «31» октября 2018 г., протокол № 5

Председатель ПС
проректор управления по учебной работе



Н.В. Кирпичникова

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
НМО врачей со сроком освоения 36 академических часов «Травма грудной клетки»

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
1.	Общая характеристика программы
2.	Актуальность и основание разработки программы
3.	Планируемые результаты освоения модуля
4.	Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональной компетенции
5.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Травма грудной клетки»
6.	Рабочие программы учебных модулей
7.	Требования к итоговой аттестации
8.	Контроль и оценка качества результатов освоения программы
9.	Перечень практических навыков
10.	Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля
11.	Организационно-педагогические условия реализации программы (модуля)
12.	Кадровое обеспечение образовательного процесса

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по торакальной хирургии и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего профессионального образования к результатам освоения.

Повреждения груди (изолированные, а также в сочетании) составляют около 10 % всех травм. Причиной смерти у трети умерших пациентов от травм являются нарушения дыхания за счет повреждения органов грудной клетки (легкого, сердца, реже крупных сосудов, пищевода). Главная проблема у пострадавших с торакальной травмой – получение своевременной и адекватной медицинской помощи, которая привела бы их к полному выздоровлению, или существенно облегчила бы их состояние.

Каждый пострадавший должен получить определенный комплекс диагностической и хирургической помощи с учетом уровня медицинского обеспечения в ЛПУ, возраста больного, тяжести основного повреждения, характера сопутствующей патологии, реакции организма на избранный оптимальный метод лечения.

Обучение торакальных хирургов проводится в отделении хирургическом торакальном КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им.проф. С.И. Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края. На кафедре проводится обучение всем основным типам торакальных диагностических и лечебных вмешательств и операций как в плановой, так и в неотложной хирургии.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет объем, последовательность и распределение, формы организации учебного процесса с указанием их трудоемкости и формы аттестации.

Содержание реализуемой программы включает теоретические и практические занятия и рассматривающие общие вопросы торакальной хирургии, диагностические признаки закрытой травмы грудной клетки, методы обследования при закрытой травме грудной клетки, диагностика и обследование больных с открытой травмой грудной клетки, лечение травмы грудной клетки.

В настоящее время целесообразность и необходимость непрерывного повышения качества подготовки торакальных хирургов доказаны ходом развития торакальной хирургии и сомнений не вызывают. При этом востребованность проведения тематического усовершенствования по данному направлению высока.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

1.1. Цель – приобретение и совершенствование профессиональных знаний и компетенций торакального хирурга, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

- 1)** получение врачами профессиональных компетенций по диагностическим признакам закрытой травмы грудной клетки;
- 2)** получение врачами профессиональных компетенций по методам исследования при закрытой травме грудной клетки;
- 3)** получение врачами профессиональных компетенций по диагностике и обследованию больных с открытой травмой грудной клетки;

4) получение врачами профессиональных компетенций по лечению травмы грудной клетки.

1.2. Требования к квалификации (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Хабаровского края от 08.10.2015 г. № 707н): высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия». Подготовка в ординатуре по специальности «Торакальная хирургия». Дополнительное профессиональное образования: повышения квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

Категория обучающихся – торакальные хирурги.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час., 36 зач. ед. Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задачам программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Режим занятий: не более 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

После освоения программы проводится итоговая аттестация в форме тестирования. Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

1.3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ

Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих усовершенствованию, в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Травма грудной клетки»:

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

в диагностической деятельности:

- 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-4);

в лечебной деятельности:

- готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения у пациентов, нуждающихся в оказании высококвалифицированной торакальной медицинской помощи (ПК-5);

в психолого-педагогической деятельности:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-6);

в организационно-управленческой деятельности:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-7);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-8);

Характеристика новой профессиональной компетенции торакального хирурга

- приобретение и совершенствование знаний и практических навыков в диагностике и лечении травмы грудной клетки (ПК-9).

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональной компетенции

После окончания изучения учебного модуля торакальный хирург должен знать:

- принципы организации торакальной хирургической, пульмонологической и фтизиатрической помощи в Российской Федерации;
- анатомию, физиологию и патофизиологию грудной клетки, трахеи, бронхов, легких и плевры;
- методы современной диагностики бронхо-легочной патологии (рентгеноскопия, рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная томография, функциональные пробы);
- общие принципы проведения и обеспечения анестезиологического пособия, хирургических вмешательств, до- и послеоперационного периода и их особенности у пациентов с бронхо-легочной патологией;
- клиническую картину, диагностику и лечение повреждения грудной клетки, трахеи, бронхов, легких и плевры;
- клиническую картину, диагностику и лечение патологии органов средостения;
- вопросы медико-социальной экспертизы при торакальной патологии;
- основы диспансеризации больных с заболеваниями органов грудной клетки;
- статистические отчетные формы;
- правила санитарно-эпидемиологического режима;

должен уметь:

- применять объективные методы обследования больного;
- выявить общие и специфические признаки поражений и заболеваний грудной клетки и органов грудной полости;
- оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, провести противошоковые мероприятия на догоспитальном этапе и в стационаре у пациента с тяжелой торакальной патологией;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), дать интерпретацию результатов;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;

- определить степень нарушения гомеостаза; осуществить подготовку всех функциональных систем к операции;
- обосновать целесообразную технику операции при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме;
 - вести учетно-отчетную медицинскую документацию установленного образца.

По окончании обучения торакальный хирург должен владеть навыками:

- диагностировать и лечить бронхопульмональный шок;
- диагностировать и лечить внутриплевральное кровотечение;
- диагностировать и лечить острую дыхательную недостаточность хирургического генеза;
- выполнять пункцию плевры с эвакуацией экссудата;
- выполнять пневмомедиастинографию;
- выполнять коникотомию, микротрахеостомию;
- выполнять временную остановку кровотечения в ране и плевральной полости;
- выполнять ликвидацию клапанного и напряженного пневмоторакса;
- накладывать окклюзионную повязку;
- выполнять стандартные межреберные торакотомии;
- выполнять ревизию плевральной полости, средостения, диафрагмы, полости перикарда;
- выполнять резекцию ребра;
- выполнять ушивание раны легкого, сердца, пищевода, диафрагмы;
- выполнять трахеостомию;
- выполнять бронхотомию, шов бронха;
- выполнять заградительную блокаду;
- выполнять паравертебральную блокаду;

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: приобретение и совершенствование профессиональных знаний и компетенций торакального хирурга, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации

Форма обучения: очная.

код	Наименование разделов, тем	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				СР	Формы контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	Общие вопросы торакальной хирургии	6	6	4		2		Текущий контроль
1.1	История торакальной хирургии	1	1	1				Текущий контроль
1.2	Анатомия грудной стенки, легких, средостения	2	2	1		1		Текущий контроль
1.3	Хирургическая анатомия органов грудной клетки	2	2	1		1		Текущий контроль
1.4	Физиология дыхания	1	1	1				Текущий контроль
2	Общие принципы обследования торакальных хирургических больных	6	6	2		4		Текущий контроль
2.1	Диагностика инородных тел трахеобронхиального дерева	1	1			1		
2.2	Общеклинические методы обследования. Лабораторные методы обследования.	3	3	1		2		Текущий контроль
2.3	Лучевые методы обследования. Рентгенологические синдромы заболеваний органов дыхания, картина СКТ при различной торакальной патологии.	2	2	1		1		Текущий контроль
3	Оценка функционального состояния больных.	12	12	4		8		Практические навыки
3.1	Оценка функции внешнего дыхания.	3	3	1		2		Текущий контроль
3.2	Функциональное состояние системы кровообращения.	3	3	1		2		Текущий контроль
3.3	Стандартные функциональные пробы. Оценка состояния других органов и систем.	4	4	1		3		Текущий контроль
3.4	Трофический статус пациента.	2	2	1		1		Текущий контроль
4	Эндоскопическая диагностика и лечение травмы трахеобронхиального дерева, кровотечений из нижних отделов дыхательных путей	6	6	2		4		Текущий контроль
4.1	Современные эндоскопические методы диагностики повреждений бронхов, пищевода	2	2	1		1		Тестирование
4.2	Показания, противопоказания к	1	1			1		Текущий контроль

	эндоскопическому лечению при кровотечениях из дыхательных путей							
4.3	Техника различных видов бронхоблокаций. Опасности и осложнения эндоскопической остановки кровотечений.	3	2			2		Текущий контроль
4.4	Преимущества и недостатки различных видов остановки легочных кровотечений	3	3	1		2		Текущий контроль
5	Помощь при травме грудной клетки	4	4	2		2		Тестирование
5.1	Жалобы, клиника, и диагностика закрытой и открытой травмы грудной клетки.	2	2	1		1		Текущий контроль
5.2	Тактика ведения больных при закрытой и открытой травме грудной клетки. Показания для оперативного лечения	1	1	1				Практические навыки
5.3	Осложнения закрытой и открытой травмы грудной клетки	1	1			1		Текущий контроль
	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого	36	36	14		22		

3. Контактная работа

Рабочая программа учебного модуля 1. «Общие вопросы торакальной хирургии»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	История торакальной хирургии. Основные периоды развития.
1.2	Клиническая анатомия грудной стенки, топографическая анатомия грудной клетки и плевры. Анатомия межреберного промежутка. Анатомия диафрагмы. Хирургическая анатомия органов грудной клетки.
1.3	Клиническая анатомия легких, сегменты легких. Сегментарное строение бронхиального дерева. Основные группы регионарных лимфатических узлов. Кровоснабжение долей легких. Топографическая анатомия корней легких. Анатомия переднего средостения. Анатомия заднего средостения. Этажи средостения. Содержимое переднего и заднего средостений.
1.4	Физиология и патофизиология дыхания. Обмен веществ в легких. Внешнее дыхание, физиология респираторной зоны легких. Негазообменные функции легких. Дыхательная и вспомогательная мускулатура.

Рабочая программа учебного модуля 2. «Общие принципы обследования торакальных хирургических больных»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Диагностика инородных тел трахеобронхиального дерева. Фиброbronхоскопия, принципы подготовки больного и выполнения процедуры. Ригидная бронхоскопия, обязательная подготовка и обеспечение вмешательства.
2.2	Общеклинические методы исследования. Лабораторные методы исследования. Показатели гомеостаза. Диагностическая пункция плевральной полости.
2.3	Лучевые методы исследования. Рентгенография, полипозиционная рентгеноскопия, динамическая рентгеноскопия с использованием активной аспирации в обследовании больных. Рентгеноскопия и рентгенграфия пищевода. Спиральная компьютерная томография органов грудной клетки. Плеврография. Фистулография.

Рабочая программа учебного модуля 3 «Оценка функции внешнего дыхания»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Оценка функции внешнего дыхания. Пробы с задержкой дыхания на вдохе, на выдохе.
3.2	Функциональное состояние системы кровообращения. Коэффициент дыхательных изменений. Состояние водно-электролитного гомеостаза.
3.3	Стандартные функциональные пробы. Оценка состояния других органов и систем
3.4	Трофический статус пациента. Эндогенная интоксикация и операбельность пациента. Функциональная операбельность и возраст.

Рабочая программа учебного модуля 4. «Эндоскопическая диагностика и лечение травмы трахеобронхиального дерева, кровотечений из нижних дыхательных путей»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Современные эндоскопические методы диагностики повреждений пищевода и бронхов. Тактика ведения больных с подозрением на разрыв бронхов, пищевода.
4.2	Показания и противопоказания к эндоскопическому лечению при кровотечениях из дыхательных путей. Нозологические формы ведущие к кровохарканью.
4.3	Техника различных видов бронхоблокаций. Выполнение бронхоблокатором без

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	дренажной функции. Выполнение клапанной бронхоблокации. Обеспечение оперативного вмешательства и обязательное обеспечение. Осложнения и методы профилактики последних при различных методах блокады бронхов.
4.4	Консервативные методы остановки кровотечений. Другие методы остановки легочных кровотечений: эндоваскулярная остановка кровотечений, оперативные резекционные вмешательства при легочных кровотечениях.

Рабочая программа учебного модуля 5 «Помощь при травме грудной клетки»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Жалобы, клиника и диагностика закрытой травмы грудной клетки. Ушиб мягких тканей грудной клетки. Осложненные и не осложненные переломы ребер. Травматический гемоторакс, пневмоторакс. Ушиб сердца. Перелом грудины. Жалобы, клиника и диагностика открытой травмы грудной клетки. Проникающие, не проникающие ранения грудной клетки. Открытые переломы ребер. Рентгенологическая. Клиническая картина массивных гемотораксов. Геморрагический шок.
5.2	Общие принципы ведения больных с закрытой травмой грудной клетки. Выполнение межреберных, парастеральных блокад. Рассечение и вскрытие субфасциальных пространств грудной клетки, супраугулярная медиастинотомия. Пункция, дренирование плевральной полости. Общие принципы ведения больных с открытой травмой грудной клетки. Показания к хирургическому лечению. Хирургическое лечение при ранениях легкого, сердца. Торакоабдоминальные ранения, тактика ведения.
5.3	Осложнения закрытой и открытой травмы грудной клетки. Посттравматические пневмонии. Эмпиема плевральной полости.

Стажировка

Стажировка осуществляется с целью закрепления практических знаний и умений:

- диагностика закрытой травмы грудной клетки;
- обследование больных с закрытой травмой грудной клетки;
- диагностика и обследование больных с открытой травмой грудной клетки;
- оказание адекватной помощи при закрытой травме грудной клетки, выбор правильной тактики в лечении открытой травмы грудной клетки.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации НМО врачей «Травма грудной клетки» проводится в форме тестирования.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НМО «Травма грудной клетки».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НМО «Травма грудной клетки» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, решение ситуационных задач, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку. Оценка практических навыков проводится на клинической базе КГБУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Созданы оценочные материалы, позволяющие оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции. В состав оценочных материалов для итоговой аттестации входят комплекты тестовых заданий (2 варианта по 50 вопросов).

5.1. Формы контроля и критерии оценивания

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется на практических занятиях по активности в обсуждениях и выполнению практических заданий.

Оценка результатов практических навыков: **зачтено /не зачтено**.

Критерии оценки результатов итоговой аттестации – тестирование по четырехбалльной системе (количество правильно решенных тестовых заданий) :

- 70 % и менее – оценка «неудовлетворительно»;
- 71 % – 80 % – оценка «удовлетворительно»;
- 81 % – 90 % – оценка «хорошо»;
- 91 % и выше – оценка «отлично».

5.2. Перечень контрольных вопросов к итоговому контролю знаний

1. Опишите кровоснабжение верхней доли левого легкого.
2. Расскажите обеспечение и технику выполнения дренирования плевральной полости при напряженном травматическом пневмотораксе.
3. Назначьте стандартное комплексное обследование и предоперационную подготовку больному со свернувшимся гемотораксом.
4. Определите тактику обследования и лечения больного с легочным кровотечением.

5.3. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Выполните супраугулярную медиастиномию.
2. Определите тактику ведения больного с проникающим ранением грудной клетки в неопасной зоне и средним гемотораксом..
3. Проведите диагностику на основании представленных рентгенограмм и первичного осмотра больного с автотравмой, множественными осложненными переломами ребер, напряженной эмфиземой мягких тканей.

5.4. Примеры тестовых заданий с выбором одного правильного ответа

1. У пострадавшего имеется проникающая колото-резанная рана левой половины грудной клетки в V межреберье по среднеключичной линии, рентгенологически гемо-/пневмоторакс не выявлен, показатели гемодинамики стабильны. Наиболее оправданная тактика:

- А) наблюдение с контролем АД, пульса, рентгенографией и Эхо-КТ
- Б) диагностическая пункция перикарда
- В) диагностическая торакоскопия слева
- Г) дренирование левой плевральной полости
- Д) торакотомия слева

Ответ: Д

2. У пострадавшего имеется рана грудной клетки в V межреберье по краю правому краю грудины, правосторонний тотальный гемоторакс. Наиболее оправданная тактика:

- А) стернотомия
- Б) торакотомия по Моно
- В) торакотомия по Грилло
- Г) правосторонняя торакотомия
- Д) одномоментная двусторонняя торакотомия

Ответ: Г

3. С клинических позиций при закрытой травме груди целесообразно различать повреждения сердца в виде:

- А) ушиба и разрыва сердца
- Б) ушиба сердца, надрыва и разможнения стенок
- В) ушиба сердца, разрыва стенок и клапанных структур, разрыва перикарда
- Г) сотрясения сердца, ушиба сердца, разрыва миокарда; разрыва перикарда
- Д) сотрясения сердца, ушиба сердца, разрывы миокарда, повреждения внутренних структур, разрывы перикарда

Ответ : Д

4. При изолированном ранении сердца оптимальным хирургическим доступом является:

- А) передняя торакотомия по V межреберью слева
- Б) торакотомия по Моно
- В) стернотомия по Милтону
- Г) переднебоковая торакотомия по IV межреберью слева
- Д) лоскутные доступы (Подреза, Кохера и др.)

Ответ: Г

5. Потенциально опасны торакоабдоминальным характером проникновения раны грудной клетки спереди расположенные каудальнее:

- А) IV ребра
- Б) V ребра
- В) VI ребра
- Г) VII ребра
- Д) VIII ребра

Ответ: А

Ситуационная задача 1

Больной П, 32 лет, поступил экстренно с клиникой проникающего ранения грудной клетки слева парастернально в 4 межреберье. АД 90/60 мм.рт.ст. Пульс 120 в минуту, сердечные тоны глухие. Рентгенологически легкие расправлены, синусы свободны, имеется расширение средостения. У пациента определяются набухшие вены шеи. Дыхание равномерно проводится с обеих сторон. Поставьте диагноз, определите тактику лечения..

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Наименование работы	Уровень владения		
	1	2	3
1. Неотложная помощь при бронхопульмональном шоке			+
2. Неотложная помощь при внутриплевральном кровотечении			+
3. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности хирургического генеза;			+
4. Пункция плевры с эвакуацией экссудата;			+
5. Пневмомедиастинография			+
6. Коникотомия, микротрахеостомия			+
7. Временная остановка кровотечения в ране и плевральной полости			+
8. Ликвидация клапанного и напряженного пневмоторакса			+
9. Окклюзионная повязка			+
10. Стандартные межреберные торакотомии;			+
11. Ревизия плевральной полости, средостения, диафрагмы, полости перикарда			+
12. Резекция ребра			+
13. Ушивание раны легкого, сердца, пищевода, диафрагмы			+
14. Трахеостомия			+
15. Бронхотомия, шов бронха			+
16. Загрудинная блокада			+
17. Паравертебральная блокада			+

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

7.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

- 1) традиционные: лекции, практические занятия.
- 2) инновационные:
 - тренинг
 - мастер-класс
 - дискуссии при проведении практических занятий.

7.2 Учебно-методическое обеспечение

7.2.1. Рекомендуемая литература

Основная

- 1 Рентгено-эндоскопическая диагностика заболеваний органов дыхания : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей: рекомендуется УМО по мед. и фармацевт. образованию вузов России / Н.Е. Чернеховская, Г.Г. Федченко, В.Г. Андреев, А.В. Повалыев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 256 с.
- 2 Фергюсон, М. К. Атлас торакальной хирургии : атлас / М.К. Фергюсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 304 с.
- 3 Харнас, С.С. Патология легких и плевры // Хирургические болезни : учеб. / А.Ф. Черноусов, С.П. Ветшев, А.В. Егоров и др; Ред. А.Ф. Черноусов ; М-во образования и науки РФ. - М., 2012. – Гл. 3. – С. 83-122.
- 4 Закрытые повреждения грудной клетки и ее органов // Общая хирургия : учеб. / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М., 2013. – С. 332-335.
- 5 Лима, Б. Торакоскопические операции на перикарде и средостении / Б. Лима, Т.С.Д'Амико // Лапароскопическая хирургия : атлас. – М., 2013. – С. 245-257.
- 6 Канту, Э. Торакоскопическая резекция легкого / Э.Канту, Т.А.Д'Амико // Лапароскопическая хирургия : атлас. – М., 2013. – С. 257-271.

Дополнительная

- 7 Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия : сб. / под ред. П. К. Яблонского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с. – (Клинические рекомендации).
- 8 Эндоскопическая торакальная хирургия / А.М.Шулутко, А.А.Овчинников, О.О.Ясногородский, И.Я.Мотус. – М.: Медицина, 2006. – 392 с.
- 9 Бисенко, Л.Н. Торакальная хирургия : рук. для врачей. – СПб.: Гиппократ, 2004. – 928 с.
- 10 Послеоперационные раневые осложнения в кардиохирургии / Е. П. Кохан, А. С. Александров, И. Н. Шандуренко, Е. В. Кохан // Ангиология и сосудистая хирургия. - 2014. - № 1. - С. 148-153.
- 11 Диагностика и лечение легочных кровоизлияний при закрытой травме груди / М. М. Абакумов, Ф. А. Шарифуллин, Т. П. Пинчук и др. // Хирургия. - 2011. - № 4. - С.17-24.

7.2.2. Информационно-электронные ресурсы

1. [Торакоскопическая хирургия легких](http://www.rosmedlib.ru) // Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей. - М., 2010. – Гл. 2. // ЭБС «Консультант врача» : электрон. мед. б-ка. <http://www.rosmedlib.ru>.
2. Лучевая диагностика после операций на легких // Лучевая диагностика органов грудной клетки : нац. рук. / под ред. В.Н.Троян, А.И.Шехтер. – М., 2014. – Гл. 11. // ЭБС «Консультант врача» : электрон. мед. б-ка. <http://www.rosmedlib.ru>.
3. Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 304 с.: ил. – (Б-ка врача-специалиста) // ЭБС «Консультант врача» : электрон. мед. б-ка. <http://www.rosmedlib.ru>.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ (МОДУЛЯ)

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля), согласно договора с КГБУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница» МЗ ХК

Для проведения обучения на клинической базе имеется:

- необходимые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Торакальная хирургия» включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:
- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- рабочее место преподавателя оснащено демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, проекторами, системой мультимедиа, доска с перекидными листами, доступом в Интернет);
- рабочее место обучающегося оснащено методическими материалами:
 - нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность преподавателя;
 - пакетом учебно-методических материалов к образовательной программе в печатном виде или на CD (учебная программа, учебно-тематический план, набор слайд-презентаций по основным темам, учебно-методические рекомендации по проведению программы)
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы обучения).

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института. Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсами и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «Вмедицине РФ».

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Травма грудной клетки	Шевченко А.А. доцент	К.м.н.	КГБОУ ДПО «ИПКСЗ» МЗ ХК	Совм.

