Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Уральский медицинский институт»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ
ПОДПИСЬЮ

Сертификат:
02753C4C008DB3CBBD4BB13F984A7CF69F
Владелец: КРЫЛОВ ОЛЕГ НИКОЛАЕВИЧ
Действителен: с 06.11.2025 до 06.02.2027

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.В.ОД.2 «КОМБУСТИОЛОГИЯ»

31.08.67 Хирургия
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
квалификация: врач хирург

Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утверждена приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.08.2014 № 1110.
2. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 7 апреля 2025 г. № 312.
3. Профессиональный стандарт «Врач-хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. № 743н (в действующей редакции).
4. Общая характеристика образовательной программы.
5. Учебный план образовательной программы.
6. Устав и локальные акты Института.

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля):

Приобретение теоретических знаний по вопросам классификации, семиотики, клиники и практических навыков по методам диагностики, дифференциальной диагностики, тактики лечения и оказания неотложной помощи при термической травме.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Совершенствование теоретических знаний по анатомии, физиологии, топографической анатомии, патологической физиологии человека.
2. Углубленное изучение патогенеза, клинической картины, методов диагностики термической травмы.
3. Углубленное изучение принципов ведения пациентов с термической травмой, в том числе в блоке интенсивной терапии.
4. Совершенствовать знания в методах консервативного и хирургического лечения термической травмы; тактике дальнейшего лечения и наблюдения.
5. Углубленное изучение принципов реабилитации при термической травме.
6. Совершенствование навыков самообразования – постоянного повышения профессиональной квалификации.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Шифр и содержание компетенции	**В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен**		
	Знать	**Уметь**	**Владеть**
ПК-1. 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,	- методы санитарно-просветительской работы; - социально-экономические вопросы ожогового травматизма; - частоту и причины ожогов у взрослого населения	- определить основные медицинские профилактические мероприятия, направленные на предупреждение и снижение ожогового травматизма у взрослого населения	- навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории

выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- принципы диспансерного наблюдения за больными с термическими поражениями	- осуществлять диспансеризацию больных с термической травмой	- принципами диспансерного наблюдения и профилактики осложнений термической травмы
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	- классификация ожогов; -определения глубины и площади ожогов; - ожоговую болезнь – фазы течения, стадии; - отморожении, электротравму, классификацию; - клиническую картину при отморожениях в дореактивный период; - клиническую картину при отморожениях в реактивный период; - современные методы хирургического лечения термической травмы	- поставить предварительный диагноз на всех этапах оказания медицинской помощи от места происшествия до стационара; - определить глубину и площадь ожогов; - определить глубину отморожения; - определить глубину и площадь ожогов при электротравме; - оказывать неотложную врачебную помощь при ожогах, отморожения, электротравме; - решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения; - определить показания для общего и местного лечения при ожогах, отморожения, электротравме	- интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза; - основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - техникой классического оперативного лечения

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	- современные методы хирургического лечения термической травмы	- выполнять классические новокаиновые блокады и анестезию при отморожениях в дореактивном периоде; - ассистировать на операциях при ожогах, отморожения, электротравме; - оказывать экстренную врачебную помощь больным: производить первичную хирургическую обработку ран; - разработать план и тактику общей и комплексной терапии пострадавших от холодовой травмы; - разработать план и тактику лечения больных, Проводить их комплексное лечение совместно с врачамиспециалистами	- основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - техникой классического оперативного лечения
ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	- принципы оказания неотложной помощи при термической травме	- оказывать экстренную врачебную помощь больным: производить первичную хирургическую обработку ран	- основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- методы профилактики и реабилитации больных термической травмой	- назначать реабилитационные мероприятия, определять показания к санаторно-курортному лечению	- выбором реабилитационных мероприятий

3. Содержание рабочей программы дисциплины (модуля)

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенции
Раздел 1.	Организация медицинской помощи обожженным	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 2.	Ожоговая болезнь	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3.	Местное лечение ожогов	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 4.	Отморожения	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 1. Организация медицинской помощи обожженным.

1.1. Актуальность проблемы. Эпидемиология ожогов. Частота ожоговой травмы в мирное время (бытовые, производственные). Этиологические факторы ожогов. Причины ожогов в различных возрастных группах (у детей школьного возраста, грудников, подростков, взрослых, стариков). Социальные аспекты решения проблемы предупреждения ожогов в различных возрастных группах. Ожоги военного времени и при массовых поражениях (катастрофы).

1.2. Исходы ожогов. Летальность при ожогах. Нетрудоспособность при ожогах и их последствиях. Организация медицинской помощи обожженным. Организация медицинской помощи обожженным при массовых поражениях.

Раздел 2. Ожоговая болезнь.

2.1. Классификация ожогов: глубина и площадь ожогового поражения. Способы определения глубины ожогового поражения. Поверхностные и глубокие ожоги. Значение размеров ожогового поражения в определении тактики оказания первой помощи и дальнейшего лечения пострадавших при массовых. Оценка тяжести термического поражения и предположительного исхода (индекс Франка, правило БО и др.). Понятие об ожоговой болезни. Классификация ожоговой болезни.

Ожоговый шок. Патогенез ожогового шока. Гиповолемия - основной признак ожогового шока. Клинические и лабораторные признаки ожогового шока. Общие принципы лечения.

2.2. Острая ожоговая токсемия (ООТ). Патогенез острой ожоговой токсемии. Ожоговая септикотоксемия (СТ). Патогенез септикотоксемии. Глубокие обширные гнойные раны – источник бактериемии. Септический характер. Ожоговое истощение.

2.3. Третичный некроз в ранах. Пневмония. Осложнение со стороны органов пищеварения. Сепсис. Лечение в периоде ожоговой септикотоксемии. Общие принципы лечения.

2.4. Термоингаляционное поражение дыхательных путей (ТИП). Понятие о термоингаляционной травме, частота ТИП диагностика термоингаляционного поражения дыхательных путей, диагностическая и лечебная фибробронхоскопия ТИП дыхательных путей. Лечение больных с ТИП.

2.5. Период реконвалесценции. Социальная и психологическая реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности реконвалесцентов.

Раздел 3. Местное лечение ожогов.

3.1. Местное лечение донорских ран. Хирургическое лечение ограниченных глубоких ожогов (иссечение ожогового струпа, аутодермопластика, пластика местными тканями).

3.2. Местное лечение при ожогах особых локализаций. Ожоги лица, шеи.

3.3. Ожоги кистей, стоп. Ожоги области крупных суставов. Ожоги промежности Местное лечение обширных глубоких ожогов. Местное медикаментозное лечение. Этапные некрэктомии.

3.4. Хирургические методы.

3.5. Ожоги другими этиологическими факторами. Электрические и электротермические ожоги. Химические и термохимические ожоги. Ожоги огнесмесями Ожоги при ядерном взрыве. Лучевые ожоги. Комбинированные ожоги. Ожоги и другие травмы.

Раздел 4. Отморожения.

4.1. Отморожения Эпидемиология, классификация холодовой травмы. Эпидемиология отморожений, социальная значимость. Этиология, клинические формы и патогенез местной холодовой травмы. Локализация отморожений. Клиническая картина и диагностика отморожений. Степени отморожений. Общие изменения организма при отморожении. Изменения системного и органного кровообращения. Консервативное лечение отморожений Лечение больных в дореактивном периоде. Оказание первой помощи Лечение в раннем и позднем реактивном периоде. Оперативное лечение отморожений Общие принципы хирургического лечения отморожений. Особенности оперативного лечения глубоких отморожений при различной локализации холодового поражения. Последствия отморожений и их лечение. Облитерирующий эндартериит. Холодовой нейроваскулит. Остеомиелит. Изъязвляющиеся рубцы и длительно не заживающие раны. Деформации культей кисти и стопы. Нагноения и инфекции. Поражения суставов (артриты, артрозы). Тромбофлебиты, лимфангиты и ламфадениты. Сепсис. Общее охлаждение организма. Реконструктивно-восстановительное лечение и протезирование после отморожений. Профилактика отморожений. Определение трудоспособности при отморожениях и их последствиях.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	**Наименование раздела, темы**	**З.е.**	**Количество часов**					**Форма контроля**	**Шифр компетенции**
			Всего	**Контакт. раб.**	**Лек**	**Пр**	**СР**		
Общий объем часов		**2**	**72**	**52**	**-**	**52**	**20**	**Зачет**	**ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8**
Раздел 1.	**Организация медицинской**		**18**	**13**	**-**	**13**	**5**	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2,

	помощи обожженным								ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
1.1	Эпидемиология ожогов. Этиологические факторы ожогов.		10	7	-	7	3		
1.2	Исходы ожогов. Нетрудоспособность при ожогах и их последствиях.		8	6	-	6	2		
Раздел 2.	**Ожоговая болезнь**		**18**	**13**	**-**	**13**	**5**	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.1	Классификация ожогов. Оценка тяжести термического поражения. Понятие об ожоговой болезни. Ожоговый шок.		4	3	-	3	1		
2.2	Острая ожоговая токсемия. Ожоговая септикотоксемия.		4	3	-	3	1		
2.3	Третичный некроз в ранах. Осложнения. Пневмония. Сепсис.		4	3	-	3	1		
2.4	Термоингаляционное поражение дыхательных путей.		3	2	-	2	1		
2.5	Социальная и психологическая реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности.		3	2	-	2	1		
Раздел 3.	**Местное лечение ожогов**		**18**	**13**	**-**	**13**	**5**	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.1	Местное лечение донорских ран. Хирургическое лечение ограниченных глубоких ожогов		4	3	-	3	1		
3.2	Местное лечение при ожогах особых локализаций.		4	3	-	3	1		
3.3	Ожоги области крупных суставов. Ожоги промежности Местное лечение		4	3	-	3	1		

	обширных глубоких ожогов.								
3.4	Хирургические методы лечения.		3	2	-	2	1		
3.5	Ожоги другими этиологическими факторами.		3	2	-	2	1		
Раздел 4.	**Отморожения**		**18**	**13**	**-**	**13**	**5**	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.1	Отморожения. Эпидемиология, классификация. Клиническая картина и диагностика. Оказание первой помощи. Лечение в раннем и позднем реактивном периоде.		18	13	-	13	5		

5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю)

а. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения

Текущий контроль успеваемости проводится по итогам освоения каждого раздела учебнотематического плана в виде устного опроса или защиты реферата.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта после освоения дисциплины (модуля).

Обучающимся предлагается дать ответы на вариант заданий в тестовой форме и/или в виде устного собеседования.

Шкала и критерии оценивания Результаты обучения оценивается по четырехбалльной и двухбалльной шкале:

Результаты устного опроса (собеседования) и реферата оцениваются:

Оценка «отлично» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала и подробно и аргументированно отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала, грамотно и по существу излагает его, отвечает на дополнительные вопросы, не допуская существенных неточностей; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, не полностью отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает грубые ошибки при ответе на дополнительные вопросы; реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты тестирования оцениваются:

Оценка «Зачтено» - по результатам тестирования 71-100% правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - по результатам тестирования - 70% и менее правильных ответов.

Результаты устного собеседования оцениваются:

Оценка «Зачтено» – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, не допускает принципиальных ошибок, решает предложенную ситуационную задачу.

Оценка «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки (оценка - «зачтено») за вариант тестового задания и/или положительной оценки за устное собеседование.

b. Оценочные средства (примеры заданий)

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Оценочные средства по дисциплине (модулю).

6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка и защита рефератов.
3. Подготовка литературных обзоров.
4. Работа с профессиональными базами данных.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Травматология : национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 784 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Хирургические болезни / Мерзликин Н. В., Бражников Н. А., Альперович Б. И., Цхай В. Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 600 с.	
3.	Общая хирургия : Учебник / под ред. Г. В. Родомана. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 968 с.	
4.	Хирургические болезни: учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 1024 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Под ред. А. Ф. Черноусова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Медицинские манипуляции / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 152 с.	
3.	Детская хирургия : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1040 с.	

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента.

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда «Moodle».

3. Федеральный портал Российское образование - http://www.edu.ru

4. Научная электронная библиотека - http://www.elibrary.ru

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - http://med-lib.ru

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - http://window.edu.ru

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения практических и семинарских занятий, для текущего контроля и промежуточной аттестации: мультимедийный проектор, экран, наглядные таблицы; плакаты. Укомплектованы учебной мебелью: столы, стулья.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института: учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.