

# ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

по дисциплине «Военно-полевая хирургия»

**Педиатрический факультет, 4 курс**

## **1. Организация хирургической помощи в действующей армии и в чрезвычайных ситуациях**

Определение и содержание военно-полевой хирургии. Основные этапы развития военно-полевой хирургии. Н.И. Пирогов – основоположник научной военно-полевой хирургии. Роль советских хирургов в организации современной системы этапного лечения раненых с эвакуацией по назначению (Ахутин Н.А., Бурденко Н.Н., Куприянов П.А., Банайтис С.И., Еланский Н.Н., Шамов В.Н.). Развитие военно-полевой хирургии в послевоенный период. Перспективы и дальнейшее совершенствование оказания хирургической помощи раненым на войне. Современная боевая хирургическая травма. Общая характеристика современного оружия и современных боевых поражений. Влияние современных ранений и поражений на организацию этапного лечения раненых. Возможная структура санитарных потерь в современном бою и ее изменчивость. Объем работы и объем медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. Значение медицинской сортировки в организации этапного лечения раненых. Организация хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях – актуальная проблема военно-полевой хирургии в настоящее время.

## **2. Огнестрельная рана и принципы ее лечения на этапах медицинской эвакуации**

Современные виды огнестрельного оружия. Раневая баллистика и механизм действия ранящего снаряда. Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении. Особенности поражающего действия современного огнестрельного, высокоточного, минно-взрывного и др. видов оружия. Зоны повреждения тканей при огнестрельном ранении. Морфология раневого канала (входные и выходные отверстия, характеристика зон). Понятие о первичном и вторичном микробном загрязнении ран. Медицинская помощь при огнестрельных ранениях на поле боя и войсковых этапах медицинской эвакуации. Ранняя профилактика инфекционных осложнений ран. Современные взгляды на хирургическую обработку. Показания и противопоказания к хирургической обработке ран. Ранняя, отсроченная и поздняя хирургическая обработка ран. Заживление ран первичным и вторичным натяжением. Способы закрытия огнестрельной раны после хирургической обработки. Первичные, первичные отсроченные и вторичные (ранние и поздние) швы. Условия для наложения первичного шва раны. Наиболее часто встречающиеся ошибки при хирургической обработке ран.

### **3. Инфекционные осложнения огнестрельных ранений. Столбняк. Кровотечения, кровопотеря. Повреждения кровеносных сосудов.**

Помощь на этапах медицинской эвакуации Понятие о раневой инфекции. Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Микрофлора раны. Местная гнойная инфекция. Лечение гнойных осложнений огнестрельных ран на этапах медицинской эвакуации. Анаэробная инфекция ран. Сроки возникновения, местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Профилактика анаэробной инфекции. Специфическое и неспецифическое лечение на этапах медицинской эвакуации. Профилактическая и лечебная ценность антибиотиков. Исходы лечения. Анаэробная неклостридиальная инфекция ран. Столбняк, его этиология и патогенез. Местные и общие симптомы. Диагностика, профилактика и принципы лечения столбняка на этапах медицинской эвакуации. Осложнения и исход. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Показания к переливанию крови. Классификация трансфузионных и инфузионных средств и показания к их применению. Возможные осложнения при переливании крови, их профилактика и лечение. Методики расчета величины кровопотери.

### **4. Травматический шок. Синдром длительного сдавления**

Определение понятия «травматический шок». Частота и тяжесть шока на войне. Современные представления об этиологии и патогенезе травматического шока по степени тяжести. Клинические проявления шока при различных локализациях ранений. Значение достижений современной анестезиологии и реаниматологии в лечении шока. Современные методы коррекции нарушений гемодинамики, дыхания, обмена. Содержание противошоковых мероприятий на этапах медицинской эвакуации. Ранняя профилактика шока. Синдром длительного сдавления, этиология и патогенез. Классификация. Периоды развития. Клиника. Зависимость клинических проявлений от объема поврежденных тканей, силы и продолжительности действия на них раздавливающего фактора. Современные методы лечения на этапах медицинской эвакуации.

### **5. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения черепа и позвоночника**

Частота ранений и закрытых повреждений. Классификация по характеру ранения и клиническим проявлениям. Клиническое течение и диагностика. Осложнения. Первая помощь при ранениях черепа на поле боя и в очагах массового поражения. Содержание первой врачебной и квалификационной хирургической помощи. Медицинская сортировка раненых в череп. Организация содержания специализированной хирургической помощи. Классификация ранений и закрытых повреждений позвоночника и спинного мозга. Симптомы и диагностика. Первая помощь на поле боя (в очаге массового поражения). Содержание первой врачебной и квалификационной хирургической помощи. Организация и содержание специализированной хирургической помощи.

### **6. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения груди**

Частота и классификация повреждений груди. Клинические проявления различных видов ранений и повреждений, их диагностика. Гемоторакс. Пневмоторакс (закрытый, открытый, клапанный), подкожная и медиастинальная эмфиземы.

Патофизиологические особенности развития этих осложнений. Плевропульмональный шок или синдром кардиореспираторных нарушений. Поздние осложнения огнестрельных ранений груди. Закрытые травмы грудной клетки и вероятность численного увеличения их в современной войне. Множественные переломы ребер с образованием «реберного клапана».

## **7. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения живота и таза**

Частота и классификация ранений и повреждений живота. Клинические проявления открытых повреждений живота. Симптомы проникающих ранений живота. Шок, кровопотеря и перитонит, их значение в определении исходов проникающих ранений. Клиническая картина закрытых повреждений живота. Диагностика проникающих ранений и закрытых повреждений живота. Медицинская помощь при закрытых повреждениях и ранениях живота на этапах медицинской эвакуации. Ранения и закрытые повреждения таза и тазовых органов. Классификация ранений таза. Симптомы и диагностика огнестрельных переломов костей таза с повреждением и без повреждения тазовых органов. Осложнения при огнестрельных повреждениях таза. Транспортная иммобилизация при повреждениях таза. Объем медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

## **8. Термические поражения**

Местные и общие патологические проявления термических ожогов. Классификация ожогов по глубине поражения. Степени ожогов. Определение общей площади ожогов и площади глубокого поражения. Периоды ожоговой болезни (ожоговый шок, острая токсемия, ожоговая септикотоксемия, реконвалесценция). Поражения световым излучением ядерного взрыва, зажигательными огнесмесями. Медицинская сортировка, объем и содержание медицинской помощи при ожогах на этапах медицинской эвакуации. Отморожения и замерзания. Классификация, клиника, диагностика, лечение на этапах медицинской эвакуации. Профилактика отморожений.