Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.11.2023 16:21:38
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019df8a794fcb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

Тихоокеанский государственный медицинский университет

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор

_____ /Л.В. Транковская/
«17» июня 2023г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2. Образовательный компонент
2.1. Дисциплины (модули)
3.1.9 Хирургия

Группа научных специальностей 3.1. Клиническая медицина

Научная специальность: 3.1.9. Хирургия

Нормативный срок освоения программы: 3 года

Форма обучения: очная

Институт/кафедра: Институт х ирургии

Владивосток, 2023

Рабочая программа **3.1.9. Хирургия** разработана в соответствии с:
1) Федеральными государственными требованиями, утвержденными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «20» октября 2021г. № 951.

2)Учебным планом по научной специальности 3.1.9. хирургия, утвержденным ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «31» марта 2023г., Протокол № 1-8/22-23.

Рабочая программа **3.1.9. Хирургия** одобрена на заседании института хирургии от «11» апреля 2023 г. Протокол № 1.

Директор института хирургии _____ Костив Е.П.

Разработчики:

Директор института хирургии _____ Костив Е.П.

Доцент _____ Костива Е.Е.

Ассистент _____ Невежкин Д.А.

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля) 3.1.9. Хирургия

Цель освоения дисциплины (модуля) 3.1.9. Хирургия

Целью изучения дисциплины (модуля) является подготовка врачей исследователей, а также научных и научно-педагогических кадров для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподавания в образовательных организациях. Формирование у обучающегося фундаментальных знаний по дисциплине «Хирургия», об основных этапах развития хирургии, о важнейших чертах отечественной хирургической школы и ее ведущих преподавателях, о краткой истории кафедр хирургии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, о российской системе оказания ургентной, срочной и плановой хирургической помощи, о выделении групп риска, о санитарно-просветительной работе для дальнейшей самостоятельной работы в научных, научно-исследовательских учреждениях и преподавания в медицинских образовательных организациях.

Задачи дисциплины (модуля) **3.1.9. Хирургия**:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные умения врача хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваний, имеющего углублённые знания смежных дисциплин.

3. Сформировать у врача хирурга умения в освоении новейших технологий и методик (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов по научной специальности «Хирургия». 4.

Подготовить врача хирурга к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической, научной (научно-исследовательской) и преподавательской деятельности.

2. Объем дисциплины (модуля) 3.1.9. Хирургия **по видам учебной работы**

Таблица 1

Вид учебной работы	**Всего, часов**	**Курс обучения аспиранта**			
		1	**2**	**3**	**4**
		часов	**часов**	**часов**	**часов**
1	2	3	4	5	6
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	-	-	**34**	-	-
Лекции (Л)	-	-	6	-	-
Практические занятия (ПЗ),	-	-	28	-	-

Семинары (С)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СР),в том числе:		-	-	**74**	-	-
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	зачет	-	3	-	-
	Экзамен (Э)	-	-	-	-	-
	Зачет с оценкой (ЗО)	-	-	-	-	-
	Кандидатский экзамен (КЭ)	-	-	-	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	-	108	-	-
	ЗЕТ	3	-	3	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля) 3.1.9. Хирургия

Раздел 1. Ургентная хирургия.

Тема 1.1. Грыжи и осложнения грыж (вентральные, паховые, бедренные, пищеводного отверстия диафрагмы)

Тема 1.2. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК

Тема 1.3. Трансфузиология.

Тема 1.4. Острый аппендицит.

Тема 1.5. Острый панкреатит. Панкреонекроз.

Тема 1.6. Осложнения язвенной болезни желудка и ДНК

Раздел 2. Плановая хирургия и сосудистые заболевания

Тема 2.1. ТЭЛА.

Тема 2.2. Заболевания кровеносных сосудов верхних конечностей.

Тема 2.3. Заболевания кровеносных сосудов нижних конечностей.

Тема 2.4. Инородные тела пищеварительного тракта.

Тема 2.5. Основы эндовидеохирургии.

Тема 2.6. Бариатрическая хирургия. Хирургия метаболических нарушений.

Раздел 3. Хирургия ЖКТ

Тема 3.1. Травмы органов брюшной полости (повреждения паренхиматозных органов, повреждение полых органов).

Тема 3.2. Заболевания пищевода (дивертикулы пищевода, ГЭРБ, пищевод Баррета, ахалазия кардии, доброкачественные образования пищевода).

Тема 3.3. Заболевания поджелудочной железы

Тема 3.4. Заболевания печени (гемангиома, паразитарные заболевания печени, кисты печени, абсцессы печени).

Тема 3.5. Заболевания внепеченочных желчных путей (стриктуры желчевыводящих протоков, механическая желтуха, холангит).

Тема 3.6. Болезни оперированного желудка.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 3.1.9. Хирургия

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу аспирантов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
Раздел 1	**Ургентная хирургия.**	**2**		**10**	**24**	**36**	
Тема 1.1.	Грыжи и осложнения грыж (вентральные, паховые, бедренные, пищеводного отверстия диафрагмы)	2		2	2	6	Опрос, текущий контроль, промежуточный контроль
Тема 1.2.	Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК			2	4	6	
Тема 1.3.	Трансфузиология.			2	4	6	
Тема 1.4.	Острый аппендицит.			2	4	6	
Тема 1.5.	Острый панкреатит. Панкреонекроз.			2	4	6	
Тема 1.6.	Осложнения язвенной болезни желудка и ДНК				6	6	
Раздел 2	**Плановая хирургия и сосудистые заболевания**	**2**		**10**	**24**	**36**	Опрос, текущий контроль, промежуточный контроль
Тема 2.1.	ТЭЛА.	2		2	2	6	
Тема 2.2.	Заболевания кровеносных сосудов верхних конечностей.			2	4	6	
Тема 2.3.	Заболевания кровеносных сосудов нижних конечностей.			2	4	6	
Тема 2.4.	Инородные тела пищеварительного тракта.			2	4	6	
Тема 2.5.	Основы эндовидеохирургии.			2	4	6	
Тема 2.6.	Бариатрическая хирургия. Хирургия метаболических нарушений.				6	6	
Раздел 3	**Хирургия ЖКТ**	**2**		**8**	**26**	**36**	Опрос, текущий контроль, промежуточный контроль
Тема 3.1.	Травмы органов брюшной полости (повреждения паренхиматозных органов, повреждение полых органов).	2		2	2	6	
Тема 3.2.	Заболевания пищевода (дивертикулы пищевода, ГЭРБ, пищевод Баррета, ахалазия кардии, доброкачественные образования пищевода).			2	4	6	
Тема 3.3.	Заболевания поджелудочной железы			2	4	6	
Тема 3.4.	Заболевания печени (гемангиома, паразитарные заболевания печени, кисты печени, абсцессы печени).			2	4	6	
Тема 3.5.	Заболевания внепеченочных желчных путей (стриктуры желчевыводящих протоков, механическая желтуха, холангит).				6	6	
Тема 3.6.	Болезни оперированного желудка.				6	6	
	Общий объем, трудоемкость		6	28	74	108	

4.1. Название тем лекций и количество часов по курсам изучения учебной дисциплины (модуля) 3.1.9. Хирургия

Таблица 3

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	2 курс обучения	
1.	Грыжи и осложнения грыж (вентральные, паховые, бедренные, пищеводного отверстия диафрагмы)	2
2.	ТЭЛА.	2
3.	Травмы органов брюшной полости (повреждения паренхиматозных органов, повреждение полых органов).	2
	Итого	**6**

4.2. Название тем практических занятий и количество часов по курсам изучения учебной дисциплины (модуля) 3.1.9. Хирургия

Таблица 4

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	2 курс обучения	
1.	Грыжи и осложнения грыж (вентральные, паховые, бедренные, пищеводного отверстия диафрагмы)	2
2.	Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК	2
3.	Трансфузиология.	2
4.	Острый аппендицит.	2
5.	Острый панкреатит. Панкреонекроз.	2
6.	ТЭЛА.	2
7.	Заболевания кровеносных сосудов верхних конечностей.	2
8.	Заболевания кровеносных сосудов нижних конечностей.	2
9.	Инородные тела пищеварительного тракта.	2
10.	Основы эндовидеохирургии.	2
11.	Травмы органов брюшной полости (повреждения паренхиматозных органов, повреждение полых органов).	2
12.	Заболевания пищевода (дивертикулы пищевода, ГЭРБ, пищевод Баррета, ахалазия кардии, доброкачественные образования пищевода).	2
13.	Заболевания поджелудочной железы	2
14.	Заболевания печени (гемангиома, паразитарные заболевания печени, кисты печени, абсцессы печени).	2
	Итого	**28**

5. Самостоятельная работа аспиранта

5.1. Виды самостоятельной работы

Таблица 5

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
	2 курс обучения		
1	**Раздел 1. Ургентная**	- подготовка к занятию	

	хирургия.	- работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	24
2	**Раздел 2. Плановая хирургия и сосудистые заболевания**	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	24
3	**Раздел 3. Хирургия ЖКТ**	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	26
	Итого		**74**

5.2. Задания для самостоятельной работы.

Таблица 6

Номер раздела	**Наименование раздела**	**Вопросы для самостоятельной работы**
Раздел 1	**Ургентная хирургия.**	1. Принципы дифференциальной диагностики в экстренной хирургии брюшной полости. 2. Временные рамки, отведённые на диагностику и лечения различных ургентных заболеваний органов брюшной полости. 3. Рациональная предоперационная подготовка. 4. Принципы ургентных абдоминальных вмешательств.
Раздел 2	**Плановая хирургия и сосудистые заболевания**	1. Клинические, функциональные, радиоизотопные, рентгенологические методы диагностики заболеваний сердца, коронарография, ангиография, вентрикулография. 2. Физиология ИК, аппаратура, оснащение, принципы работы АИК, методика проведения ИК, осложнения. 3. Выпотной перикардит, методы пункции перикарда. Констриктивный перикардит, хирургическое лечение.
Раздел 3	**Хирургия ЖКТ**	1. Заболевания и состояния, относящиеся к понятию «острый живот». 2. Тактика хирурга, принципы лечения больных с ургентной абдоминальной патологией.

5.3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету

1. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика и тактика лечение.
2. Аппендикулярный абсцесс. Клиника, диагностика и тактика лечение.
3. Острый аппендицит у беременных, особенности клинической картины, диагностика, тактика лечения.
4. Пилефлебит. Клиника, диагностика и лечение.
5. Парапанкреатический инфильтрат. Клиника, диагностика, лечение.
6. Ферментативный перитонит. Клиника, диагностика, лечение.
7. Постнекротические кисты поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
8. Оментобурсит. Клиника, диагностика, тактика лечения.
9. Язвенная болезнь желудка и ДПК (кровотечение). Клиника, диагностика и тактика лечения.
10. Язвенная болезнь желудка и ДПК (перфорация). Клиника, диагностика и тактика лечения.
11. Язвенная болезнь желудка и ДПК (пенетрация). Клиника, диагностика и тактика лечения.
12. Язвенная болезнь желудка и ДПК (малигнизация). Клиника, диагностика и тактика лечения.
13. Язвенная болезнь желудка и ДПК (стеноз). Клиника, диагностика и тактика лечения.
14. Желчно-каменная болезнь. Острый холецистит. Клиника, диагностика и тактика лечения.
15. Желчно-каменная болезнь. Хронический холецистит. Клиника, диагностика и тактика лечения.
16. Желчно-каменная болезнь. Холедохолитиаз. Клиника, диагностика и тактика лечения.
17. Желчно-каменная болезнь. Стриктуры холедоха. Клиника, диагностика и тактика лечения.
18. Нарушение мезентериального (венозного) кровообращения.
19. Нарушение мезентериального (артериального) кровообращения.
20. Вентральная грыжа. Клиника, диагностика и тактика лечения.
21. Паховая грыжа. Клиника, диагностика и тактика лечения.
22. Бедренная грыжа. Клиника, диагностика и тактика лечения.
23. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, диагностика и тактика лечения.
24. Динамическая кишечная непроходимость. Клиника, диагностика и тактика лечения.
25. Механическая кишечная непроходимость. Клиника, диагностика и тактика лечения.
26. Перитонит. Клиника, диагностика и тактика лечения.
27. Сепсис. Клиника, диагностика и тактика лечения.
28. Травмы органов грудной полости (повреждение пищевода). Клиника, диагностика и тактика лечения.
29. Травмы органов брюшной полости (повреждение желудка, ДПК). Клиника, диагностика и тактика лечения.
30. Травмы органов брюшной полости (повреждение тонкой кишки). Клиника, диагностика и тактика лечения.
31. Травмы органов брюшной полости (повреждение ободочной кишки). Клиника,

диагностика и тактика лечения.

32. Травмы органов брюшной полости (повреждение прямой кишки). Клиника, диагностика и тактика лечения.
33. Дивертикулы пищевода. Клиника, диагностика и тактика лечения.
34. ГЭРБ. Клиника, диагностика и тактика лечения.
35. Пищевод Баррета. Клиника, диагностика и тактика лечения.
36. Ахалазия кардии. Клиника, диагностика и тактика лечения.
37. Хронический панкреатит. Вирсунголитиаз. Клиника, диагностика и тактика лечения.
38. Хронический панкреатит. Кистозные образования поджелудочной железы. Клиника, диагностика и тактика лечения.
39. Гемангиома печени. Клиника, диагностика и тактика лечения.
40. Паразитарные кисты печени. Клиника, диагностика и тактика лечения.
41. Непаразитарные кисты печени. Клиника, диагностика и тактика лечения.
42. Абсцесс печени. Клиника, диагностика и тактика лечения.
43. Нодулярная гиперплазия печени. Клиника, диагностика и тактика лечения.
44. Синдром механической желтухи. Клиника, диагностика и тактика лечения.
45. Холангит. Клиника, диагностика и тактика лечения.
46. Синдром портальной гипертензии. Клиника, диагностика и тактика лечения.
47. Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода.
48. Киста селезенки. Клиника, диагностика и тактика лечения.
49. Болезни оперированного желудка. Синдром приводящей петли. Клиника, диагностика и тактика лечения.
50. Болезни оперированного желудка. Рубцовые деформации и стриктуры анастомозов. Клиника, диагностика и тактика лечения.
51. Болезни оперированного желудка. Пептическая язва анастомоза. Клиника, диагностика и тактика лечения.
52. Болезни оперированного желудка. Постваготомические растройства. Клиника, диагностика и тактика лечения.
53. Болезни оперированного желудка. Демпинг-синдром. Клиника, диагностика и тактика лечения.
54. Абсцессы легкого. Клиника, диагностика и тактика лечения.
55. Бронхоэктатическая болезнь. Клиника, диагностика и тактика лечения.
56. Эмпиема плевры. Клиника, диагностика и тактика лечения.
57. Медиастинит. Клиника, диагностика и тактика лечения.
58. Неспецифический язвенный колит. Клиника, диагностика и тактика лечения.
59. Болезнь Крона. Клиника, диагностика и тактика лечения.
60. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Клиника, диагностика и тактика лечения.
61. Долихомегаколон. Клиника, диагностика и тактика лечения.
62. Острый и хронический геморрой. Клиника, диагностика и тактика лечения.
63. Острый парапроктит. Клиника, диагностика и тактика лечения.
64. Хронический парапроктит. Клиника, диагностика и тактика лечения.

65. Острая и хроническая анальные трещины. Клиника, диагностика и тактика лечения.
66. Полипы толстой и прямой кишки. Клиника, диагностика и тактика лечения.
67. ТЭЛА.
68. Инородные тела пищеварительного тракта.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Таблица 7

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины 3.1.9. Хирургия	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	2	3	4	5	6
1	Текущий контроль	3.1.9. Хирургия	**Тестирование**	10	10
2	Промежуточный контроль	3.1.9. Хирургия	**Тестирование**	10	10

6.2. Примеры оценочных средств:

Таблица 8

для текущего контроля (ТК)	Оперативное лечение абсцедирующего фурункула предусматривает: а) линейный разрез б) дугообразный разрез в) иссечение гнойника г) крестообразный разрез д) все верно
	При вскрытии подкожного панариция в условиях поликлиники используют анестезию по методу: а) Оберста-Лукашевича б) Брауна в) инфильтрационную местную анестезию г) блокаду плечевого сплетения д) все верно
для промежуточного контроля (ПК)	Оптимальными сроками наложения первичного шва при повреждении периферического нерва следует считать а) первые 1-2 часа после травмы б) первые 6-8 часов после травмы в) первые 12-24 часа после травмы г) первые 24-36 часов посте травмы д) в любой из перечисленных сроков
	Больной 50 лет поступил с жалобами на кровохаркание, которое появилось 2 месяца назад. 6 и 3 месяцев назад перенёс верхнедолевую пневмонию справа.

	Рентгенологическое исследование не проводилось. Много курит, злоупотребляет алкоголем. При обследовании диагностирован центральный рак правого лёгкого. С ателектазом переднего сегмента верхней доли. Бронхоскопия обнаружила опухолевидное образование в С3. Объём хирургического вмешательства будет заключаться а) в пневмоэктомии б) в верхней лобэктомии в) в верхней билобэктомии г) в верхней лобэктомии с циркулярной резекцией главного бронха. д) окончательное решение вопроса об объеме хирургического вмешательства возможно при торакотамии
	При врождённой артериовенозной фистуле характерно а) ветвистая аневризма б) гипертрофия конечности вследствии аневризмы (гемангиомы) в) гроздевидная аневризма г) все перечисленное д) ничего из перечисленного
	Хирургическое лечение заворота сигмовидной кишки в настоящее время включает в себя следующие методы, кроме а) одномоментной резекции жизнеспособной долихосигмы с наложением анастомоза б) одномоментной резекции некротизированной сигмовидной кишки с наложением анастомоза в) резекция сигмовидной кишки с наложением противоестественного заднего прохода с выведением на брюшную стенку как центрального, так и периферического концов сигмовидной кишки г) операций Гартмана или типа Гартмана д) выворачивания омертвевшей сигмовидной кишки и выведения её через задний проход наружу.

6.3. Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, своевременно, качественно и успешно выполнил этапы научно-исследовательской деятельности, отчет за учебный год представлен в срок и подкреплен соответствующими документами.

Оценка «не зачтено» – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом, не выполнил этапы научно-исследовательской деятельности, отчет за учебный год не представлен в срок и/или не подкреплен соответствующими документами.

Шкала оценивания (двухбалльная), используемая в рамках текущего

контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 3.1.9. Хирургия

Основная литература:

Таблица 9

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1	А.И. Ковалев. Хирургия. М. :ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 576 с.	4
2	Абдоминальная хирургия. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 912 с	2
3	В.К. Гостищев. Клиническая оперативная гнойная хирургия. Руководство. М. :ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 448 с.	2
	Руководство по амбулаторной хирургической помощи. Под ред. П.Н. Олейникова. М. :ГЭОТАР- Медиа, 2018. - 416 с.	2
5	Базовые хирургические навыки. Шеррис Д.А., Керн Юджин Б.; Пер. с англ.; Под ред. И.И. Кагана. М. :ГЭОТАР- Медиа, 2018. - 220 с.	2
6	Хирургические болезни. под ред. Н.Н. Крылова. М. : МИА- , 2017. -624 с.	2
7	Д. А. Нурмаков. Хирургические болезни. М. : Литтерра, 2017. - 640 с.	1
8	Паховые и бедренные грыжи. учеб. пособие для вузов. К. В. Стегний, Р.А. Гончарук, Е. Р. Двойникова и др. ТГМУ. - Владивосток : Медицина ДВ, 2017. - 81 с.	5

Дополнительная литература:

Таблица 10

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
	Клиническая диагностика: учебник [Электронный ресурс] Чучалин А.Г., Бобков Е.В. М. : ГЭОТАР- Медиа, 2018. - 736 с. - URL : http://www.stu dentlibrary.ru/	Удаленный доступ

	Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3х томах. [Электронный ресурс] под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко М. :ГЭОТАР- Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.stu dentlibrary.ru/	Удаленный доступ
	Хирургические болезни. [Электронный ресурс] под ред. М.И. Кузина М. :ГЭОТАР- Медиа, 2017. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	Удаленный доступ

7.1. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России: адрес ресурса – https://tgmu.ru.ru/, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам.
2. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru;
3. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/
4. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
5. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/
6. Электронная библиотека авторов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России в Электронной библиотечной системе «Руконт» http://lib.rucont.ru/collections/89
7. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/
8. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
9. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/
10. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru
11. ЭБС Юрайт – Электронно – библиотечная система;
12. БД «Медицина» ВИНИТИ http://bd.viniti.ru/
13. БД Scopus https://www.scopus.com
14. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS
15. Springer Nature https://link.springer.com/
16. Springer Nano https://nano. nature.com/
17. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/
18. ФЭМБ – Федеральная электронная медицинская библиотека.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

1. БД «Медицина» ВИНИТИ http://bd.viniti.ru/
2. БД Scopus https://www.scopus.com
3. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS
4. Springer Nature https://link.springer.com/

5. Russian Science Citation Index (RSCI)
6. Scopus
7. ГАРАНТ
8. Цифровой архив журнала Science
9. Европейское патентное ведомство

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
3.1.9. Хирургия

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Центральная научно-исследовательская лаборатория (далее - ЦНИЛ) реализует производственную, научную и образовательную деятельность в области инновационных молекулярных технологий диагностики соматических и инфекционных патологий. Наличие современного специализированного оборудования в ЦНИЛ позволяет проводить в полном объеме научно-диагностические исследования. Научный фундамент, эффективные методологии и многолетний опыт работы сотрудников университета обеспечивают возможность проведения циклов усовершенствования профессионализма врачей различных специальностей в области применения современных технологий молекулярной медицины для диагностики состояния организма. ЦНИЛ располагает помещениями общей площадью 200 м2, в своей структуре имеет отдел медицинской микробиологии, отдел функциональной гистологии, отдел молекулярной иммунологии и клеточных технологий, отдел генетики и протеомики, отдел функциональной гистологии.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы аспирантуры, включает в себя лабораторное оборудование для обеспечения дисциплин, научно-исследовательской работы и практик. Полный перечень материально-технического обеспечения образовательного процесса представлен на официальном сайте в подразделе «Материально-техническое обеспечение и оснащенность образовательного процесса» раздела «Сведения об образовательной организации».

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет»

и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю),

информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

1.1. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля) 3.1.9. Хирургия :

Обучение складывается из аудиторных занятий (108 час.), включающих лекционный курс (6 ч) и практические занятия (28 час.), самостоятельную работу (74 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению 3.1.9. Хирургия. При изучении учебной дисциплины **3.1.9. Хирургия** необходимо использовать основную и дополнительную литературу и освоить практические умения.

Практические занятия проводятся с наглядным материалом, демонстрации мультимедийных презентаций, видеоматериалов, клинических случаев и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских компаний.

Самостоятельная работа подразумевает реферирование использованной и прочитанной литературы, (монографии, статьи, учебные пособия, практические руководства, научные исследования, анализ

пролеченных пациентов, написание тезисов и доклад на конференции молодых ученых с международным участием).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к электроннобиблиотечному ресурсу Университета и кафедры/института.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для преподавателей по 3.1.9. Хирургия.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений.

1.2. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

11.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

11.2. Обеспечение соблюдения общих требований.

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

11.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

11.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и

т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.