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.ДВ.1.2. «ГНОЙНАЯ ХИРУРГИЯ»

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 дополнительных знаний по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям гнойных хирургических заболеваний, с целью совершенствования дифференциально диагностических подходов и тактики лечения хирургических больных.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Совершенствовать теоретические знания по этиологии, патогенезу, клинической картине гнойных хирургических заболеваний;
2. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической, лабораторной и функциональной диагностике гнойных хирургических заболеваний, инструментальным и аппаратным исследованиям, с целью формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения;
3. Совершенствовать знания по фармакотерапии гнойных хирургических заболеваний и методам хирургического лечения;
4. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики гнойных хирургических заболеваний, диспансеризации больных, принципам реабилитации больных;
5. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.

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,	- формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарноэпидемиологического режима	- осуществлять пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний; - проводить санитарнопросветительную работу с населением и больными	- методами консультативной и санитарнопросветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни

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	- методы профилактики гнойных хирургических заболеваний и диспансеризации хирургических больных	- осуществлять первичную и вторичную профилактику больных после хирургических вмешательств по поводу гнойных заболеваний; - профилактику осложнений у хирургических больных на этапах предоперационной подготовки, во время операции, в раннем и позднем послеоперационном периоде	- методами первичной и вторичной профилактики больных после хирургических вмешательств по поводу гнойных заболеваний; - методы профилактики осложнений у хирургических больных на этапах предоперационной подготовки, во время операции, в раннем и позднем послеоперационном периоде
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	- клинику, диагностику острых гнойных заболеваний кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства и флегмон таза, гнойных заболеваний кисти, маститов, хронических гнойных заболеваний, хирургического сепсиса особых видов раневой инфекции, перитонита и остаточных гнойников	- собрать анамнез, проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования; - осуществлять диагностику и дифференциальную диагностику острых гнойных заболеваний кожи, подкожной	- методами сбора анамнеза, физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); формулировкой предварительного диагноза и составлением плана лабораторного и инструментального обследования; - методами диагностики и дифференциальной диагностики острых гнойных заболеваний кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного

	брюшной полости; - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; - принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	клетчатки, забрюшинного пространства и флегмон таза, гнойных заболеваний кисти, маститов, хронических гнойных заболеваний, хирургического сепсиса особых видов раневой инфекции, перитонита и остаточных гнойников брюшной полости	пространства и флегмон таза, гнойных заболеваний кисти, маститов, хронических гнойных заболеваний, хирургического сепсиса особых видов раневой инфекции, перитонита и остаточных гнойников брюшной полости
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	- общие принципы лечения гнойных ран и гнойных заболеваний; - лечение острых гнойных заболеваний кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства и флегмон таза, гнойных заболеваний кисти, маститов, хронических гнойных заболеваний, хирургического сепсиса особых видов раневой инфекции, перитонита и остаточных гнойников брюшной	- осуществлять комплексное лечение больных с острыми гнойными заболеваниями кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства и флегмон таза, гнойными заболеваниями кисти, маститов, хроническими гнойными заболеваниями, хирургическим сепсисом, особыми видами раневой инфекции, перитонитом и остаточными гнойниками брюшной полости в стационарных и амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести	- методами лечения больных с острыми гнойными заболеваниями кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства и флегмон таза, гнойными заболеваниями кисти, маститов, хроническими гнойными заболеваниями, хирургическим сепсисом, особыми видами раневой инфекции, перитонитом и остаточными гнойниками брюшной полости в стационарных и амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия

	полости; - принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств; антибактериальную терапию в хирургии	заболевания, наличия сопутствующей патологии; - осуществлять предоперационную и послеоперационную подготовку больных; - выбрать метод обезболивания и различные методы местной анестезии; - осуществлять плановые операции при гнойной хирургической инфекции мягких тканей, костей и суставов	сопутствующей патологии; - предоперационной и послеоперационной подготовкой больных; - методами обезболивания и различными методами местной анестезии; - методами проведения необходимого консервативного лечения больных с гнойными хирургическими заболеваниями; - методами проведения стандартных манипуляций и операций при гнойной хирургической инфекции мягких тканей, костей и суставов
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; - методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой	- осуществлять реабилитацию больных после хирургических вмешательств по поводу гнойных заболеваний	- методами реабилитации больных после хирургических вмешательств по поводу гнойных заболеваний

	врачебной помощи; - методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях; - вопросы реабилитации хирургических больных; применение физиотерапии, лечебной физкультуры; - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению		

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенции
Раздел 1.	Общие данные о раневом процессе. Общие принципы лечения гнойных ран	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 2.	Гнойные заболевания кисти и стопы	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3.	Частные вопросы гнойной хирургии	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 4.	Хирургический сепсис	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 5.	Перитонит, абдоминальный сепсис	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 6.	Синдром диабетической стопы	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 7.	Антибактериальная терапия в хирургии	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 1. Общие данные о раневом процессе. Общие принципы лечения гнойных ран

1.1. Патогенез раневого процесса. Морфологическая характеристика раневого процесса. Роль нейтрофилов, макрофагов, лимфоцитов Формирование грануляционной ткани, роль фибробластов. Химические медиаторы раненого процесса.

1.2. Микробиология ран. Микробиологические аспекты раневой инфекции. Микробиологическая характеристика ран. Чистые операционные раны. Гнойные операционные раны. Характеристика основных видов возбудителей раневой инфекции: Грам (+) и Грам (-) микроорганизмы. Аэробные и анаэробные микроорганизмы. Бактериологическое исследование гнойных ран.

1.3. Классификация раневого процесса. Виды заживления раны. Заживление первичным натяжением. Заживление вторичным натяжением.

Заживление под струпом. Объективные критерии оценки течения раневого процесса. Клиническая характеристика. Цитологическая характеристика. Бактериологическая характеристика. Скорость заживления ран. Критерии жизнеспособности тканей раны.

1.4. Основные принципы активной хирургической тактики. Хирургическая обработка ран. Терминология и основные понятия Первичная хирургическая обработка. Вторичная хирургическая обработка. Техника хирургической обработки гнойного очага. Способы совершенствования хирургической обработки гнойного очага. Пульсирующая струя жидкости. Ультразвуковая обработка ран. Вакуумное дренирование.

1.5. Местная лекарственная терапия. Препараты для лечения ран в 1 фазе раненого процесса. Антисептики. Некролитические препараты. Многокомпонентные мази на водорастворимой основе. Препараты для лечения ран во П фазе раневого процесса. Мази для П фазы раневого процесса. Масляно-бальзамические повязки. Формы на основе коллагена.

Раздел 2. Гнойные заболевания кисти и стопы

2.1. Топографическая анатомия кисти и стопы Панариций Классификация Этиология Патогенез. Клиника. Лечение. Осложнения. Флегмоны кисти и стопы Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение: анестезия, доступы, способы дренирования Осложнения.

Раздел 3. Частные вопросы гнойной хирургии

3.1. Остеомиелиты Классификация Этиология Патогенез Клиника диагностика дифференциальная диагностика Лечение. Осложнения. Профилактика Прогноз. Реабилитация. Отдаленные результаты. Экспертиза временной нетрудоспособности.

3.2. Маститы. Топографическая анатомия молочной железы. Этиология Патогенез Клиника диагностика дифференциальная диагностика. Лечение: Консервативное, Хирургическое. Прогноз. Результаты лечения. Вопросы реабилитации и МСЭ.

3.3. Хронические гнойные заболевания. Трофические язвы Этиология, патогенез, клиника, лечение. Гнойные свищи. Этиология, клиника, лечение. Пролежни. Этиология, клиническая картина. Принципы и методы лечения. Гангрена Этиология, патогенез, клиника, лечение.

3.4. Клостридиальная инфекция. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы лечения.

3.5. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.

3.6. Столбняк. Эпидемиология. Этиология Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

3.7. Бешенство. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Раздел 4. Хирургический сепсис

4.1. Определение и Терминология. Этиология и патогенез. Классификация РАСХИ. Органная дисфункция при сепсисе. Сердечно-сосудистая система при сепсисе Органы дыхания при сепсисе. Система гемокоагуляции Печень и почки при сепсисе. Клиническая картина видов сепсиса. Дифференциальная диагностика хирургического сепсиса. Интенсивная терапия больных тяжелой гнойной инфекцией. Общие принципы. Предоперационная подготовка. Общее интенсивное лечение. Антибактериальная терапия. Направленная иммунокоррекция детоксикация при тяжелой гнойной инфекции. Метаболическая коррекция. Восполнение белково-энергетических потерь Коррекция анемии и гипопротеинемии. Коррекция нарушений системы гемокоагуляции. Интенсивная терапия септического шока. Показания к проведению интенсивной терапии при тяжелой гнойной инфекции и оценка ее эффективности. Летальность при сепсисе.

Раздел 5. Перитонит, абдоминальный сепсис

5.1. Распространенный Перитонит. Этиология. Классификация. Патогенез. Органная дисфункция при перитоните: Сердечно-сосудистая система Органы дыхания Энтеральная недостаточность. Компартмент-синдром. Система гемокоагуляции. Печень. Выделительная система. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Оперативное лечение. Послеоперационные осложнения. Лечение энтеральной недостаточности. Метод лапаростомии и плановых санационных релапаротомий Послеоперационное ведение-антибактериальная терапия, иммуномодуляция, детоксикация, коррекция органной дисфункции по системам.

5.2. Местный перитонит (абсцессы брюшной полости: поддиафрагмальный, Дугласова пространства, подпеченочный, межпетельный). Патогенез. Клиника. Специальные методы диагностики. Оперативное лечение и малоинвазивые вмешательства. Обезболивание. Доступы. Послеоперационное ведение. Послеоперационные осложнения.

Раздел 6. Синдром диабетической стопы

6.1. Определение. Терминология. Патогенез и составные части синдрома (нейропатия, микро- и макроангиопатия, остеоартропатия Шарко). Классификация Wagner, PEDIS, IDSA, ГРЕКОВА. Клиника, дифференциальная диагностика нейропатической,ишемической стопы и острой остеоартропатии Шарко.

6.2. Виды гнойно-некротического поражения при СДС. Клиника, диагностика Дифференциальная диагностика. Влажная и сухая гангрена. Первичная и вторичная гангрена. Локальная и распространенная гангрена. Отличие влажной гангрены от глубокой флегмоны стопы. Глубина язвы по Wagner.

6.3. Хирургическая тактика при СДС. Оперативное лечение. Особенности локальных операций на стопе при СДС. Доступы. Некрэктомия.

Правила ушивания ран и дренирования. Послеоперационное ведение. Вакуум-терапия. Лазеротерапия. Этапные некрэктомии. Пластическое закрытие ран. Особенности ампутаций на уровне бедра, голени, стопы. Реампутации. Медикаментозная терапия в зависимости от формы СДС и вида гнойно-некротического поражения.

Раздел 7. Антибактериальная терапия в хирургии

7.1. Антибиотики в хирургии. Механизмы действия. Вопросы классификации. Беталактамные антибиотики. Пенициллины. Цефалоспорины. Карбапенемы (тиенамицины). Макролиды. Линкозамины. Рифампицины. Аминогликозиды. Тетрациклины. Левомицетин. Полимиксины. Хинолоны и фторхинолоны. Противогрибковые антибиотики. Антибактериальные средства других классов. Сульфаниламиды. Нитрафураны.

7.2. Антибактериальная терапия, антибактериальные препараты. Эмпирическая и этиотропная антибактериальная терапия. Принципы сочетанной антибактериальной терапии. Понятие об антибиотикорезистентности микроорганизмов, MRSA и принципы его эрадикации. Пути снижения резистентности микробной флоры. Осложнения а\б терапии. Лечение осложнений. Ошибки при назначении антибактериальной терапии.

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		**3**	**108**	**90**	**6**	**84**	**18**	**Зачет**	
Раздел 1.	**Общие данные о раневом процессе.**		**13**	**11**	**1**	**10**	**2**	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.1	Патогенез раневого процесса.		3	3	1	2	-		
1.2	Микробиология ран.		3	2	-	2	1		
1.3	Классификация раневого процесса.		2	2	-	2	-		
1.4	Основные принципы активной хирургической тактики.		3	2	-	2	1		
1.5	Местная лекарственная терапия.		2	2	-	2	-		
Раздел 2.	**Гнойные заболевания кисти и стопы.**		**11**	**10**	**-**	**10**	**1**		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.1	Панариций Флегмоны кисти и стопы		11	10	-	10	1		
Раздел 3.	**Частные вопросы гнойной хирургии.**		**24**	**24**	**-**	**24**	**-**		

3.1	Остеомиелиты		4	4	-	4	-		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.2	Маститы		4	4	-	4	-		
3.3	Хронические гнойные заболевания		4	4	-	4	-		
3.4	Клостридиальная инфекция		4	4	-	4	-		
3.5	Анаэробная неклостридиальная инфекция.		4	4	-	4	-		
3.6	Столбняк.		2	2	-	2	-		
3.7	Бешенство.		2	2	-	2	-		
Раздел 4.	**Хирургический сепсис.**		**16**	**12**	**2**	**10**	**4**	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.1	Определение и Терминология. Этиология и патогенез.		16	12	2	10	4		
Раздел 5.	**Перитонит, абдоминальный сепсис.**		**15**	**12**	**2**	**10**	**3**	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.1	Распространенный перитонит.		8	6	1	5	2		
5.2	Местный перитонит (абсцессы брюшной полости).		7	6	1	5	1		
Раздел 6.	**Синдром диабетической стопы.**		**14**	**10**	**-**	**10**	**4**	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.1	Определение. Патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика.		4	3	-	3	1		
6.2	Виды гнойно-некротического поражения при СДС.		5	3	-	3	2		
6.3	Хирургическая тактика при СДС.		5	4	-	4	1		
Раздел 7.	**Антибактериальная терапия в хирургии.**		**15**	**11**	**1**	**10**	**4**	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
7.1	Антибиотики в хирургии.		8	6	1	5	2		
7.2	Антибактериальная терапия.		7	5	-	5	2		

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 учебно-тематического плана в виде устного опроса (собеседования).

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) оцениваются:

Оценка «отлично» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала и подробно и аргументированно отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала, грамотно и по существу излагает его, отвечает на дополнительные вопросы, не допуская существенных неточностей.

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.

Оценка «неудовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает грубые ошибки при ответе на дополнительные вопросы.

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. Работа с литературой (основной и дополнительной).
3. Работа с профессиональными базами данных и информационным справочными системами.
4. Подготовка к лекционным, семинарским (практическим) занятиям.

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

Основная литература:

	Литература	**Режим доступа к электронному ресурсу**
1.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 1: учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 720 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах / М. А. Лагун, Б. С. Харитонов; под общ. ред. С. В. Вертянкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 436 с.	
3.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 2: учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 688 с.	
4.	Общая хирургия : Учебник / под ред. Г. В. Родомана. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 968 с.	
5.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1 / Николаев А. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с.	
6.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 / Николаев А. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 480 с.	
7.	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**

4.	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
5.	Хирургические болезни / Мерзликин Н. В., Бражников Н. А., Альперович Б. И., Цхай В. Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 600 с.	
6.	Медицинские манипуляции / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 152 с.	
7.	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)

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: Лекционный зал – учебная аудитория для проведения лекционных, практических занятий, семинарских занятий, укомплектована учебной мебелью (столы, стулья). Оснащена: доска, ноутбук, проектор, экран.

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.