

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО ПИМУ
Минздрава России

Е.С. Богомолова

«19» 03 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.65
«Торакальная хирургия»

Дисциплина: ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ
Базовая часть Б1.Б1
1008 часов (28 з.е.)

2021 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1108.

Разработчики рабочей программы:

1. Павлунин А.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фтизиатрии им. И.С. Николаева, ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ РФ,
2. Панченко Н.И., ассистент кафедры фтизиатрии им. И.С. Николаева, ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ РФ,
3. Наумов А.Г., ассистент кафедры фтизиатрии им. И.С. Николаева, ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ РФ.

Рецензенты:

1. Мухин А.С., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии им. Б.А. Королёва ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,
2. Жестков К.Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой торакальной хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиатрии им. И.С. Николаева, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.
(протокол от «26» 02 2021 года № 13)

Заведующий кафедрой

 А.В. Павлунин
(подпись)

«26» 02 2021 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника
учебно-методического управления

 Л.В. Ловцова
(подпись)

«19» 03 2021 г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины: участие в формировании компетенций (УК-1, 2, 3; ПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12) квалифицированного врача – торакального хирурга, способного и готового к использованию современных знаний по торакальной хирургии для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача торакального хирурга и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по хирургии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Торакальная хирургия» относится к базовой части блока Б1 (Б1.Б1) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.08.65 «Торакальная хирургия», изучается на 1 и 2 курсах обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) «Торакальная хирургия» по формированию компетенций

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у ординатора формируются универсальные и профессиональные компетенции.

Универсальные компетенции (УК-1,2,3):

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

Профессиональные компетенции (ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12):

- ✓ 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);
 - ✓ готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
 - ✓ 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-5);
 - ✓ готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
 - ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
 - ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
 - ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
 - ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
 - ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
 - ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинских эвакуации (ПК-12).

4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов • принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • систематизировать патологические процессы, выявлять 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	<p>причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> • анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов • методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента • методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса 		
УК-2	<p>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>Знать: основные технологии управления трудовым коллективом с целью достижения наиболее эффективной деятельности медицинской организации.</p> <p>Уметь: оценивать и адекватно применять управленческие решения с целью преодоления социальных, этнических, конфессиональных и культурных противоречий препятствующих эффективной деятельности медицинских организаций.</p> <p>Владеть: основными технологиями управления трудовым коллективом, включая использование инструментов снятия социальной напряженности и сплочения трудового коллектива с целью выполнения им поставленной перед ним производственной задачи.</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
УК-3	<p>готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p> <p>Знать: новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность.</p> <p>Уметь: разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации мед. персонала учреждения; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; формировать фонд оценочных средств; организовать учебный процесс в медицинских и</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	<p>образовательных учреждениях.</p> <p>Владеть: современными образовательными технологиями; технологиями дистанционного и электронного обучения.</p>		
ПК-1	<p>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</p> <p>Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формированию здорового образа жизни, методы предупреждения возникновения хирургической патологии, методы её ранней диагностики, способы выявления причин и условий для возникновения той или иной хирургической патологии; мероприятия, направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> <p>Уметь: осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; формировать здоровый образ жизни, предупреждать возникновение хирургической патологии, осуществлять раннюю диагностику хирургической патологии и причин, приводящих к её развитию; устранять вредное влияние на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> <p>Владеть: комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья методами формирования здорового образа жизни, навыками предупреждения возникновения хирургической патологии, способами ранней диагностики, способами выявления причин возникновения хирургической патологии методами устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>Знать: объем обследований при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, мероприятия по осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами.</p> <p>Уметь: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с хирургической патологией.</p> <p>Владеть: навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической патологией.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-3	<p>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий. Организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных</p>	<p>Лекции, семинары, практические</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные</p>

	<p>ситуациях</p> <p>Знать: противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Уметь: Проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Владеть: Методами организации и проведения противоэпидемических мероприятий, способами организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>еские занятия, самостоятельная работа</p>	<p>задачи</p>
ПК-4	<p>Готовностью к применению социально- гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>Знать: социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.</p> <p>Уметь: применять на практике социально- гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.</p> <p>Владеть: методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологического состояния, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, свойственные хирургической патологии; нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.</p> <p>Уметь: определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.</p> <p>Владеть: определением и дифференцировкой у пациентов патологического состояния, симптомов, синдромов заболеваний, свойственных хирургической патологии, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p> <p>Знать: тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оперативном лечении. Уметь: определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оперативном лечении. Владеть: тактикой ведения и лечения пациентов,</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоя</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>

	нуждающихся в оперативном лечении.	ательная работа	
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
	Знать: Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с хирургической патологией в чрезвычайных ситуациях Уметь: Оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургической патологией, в чрезвычайных ситуациях Владеть: Навыками оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, у пациентов с хирургической патологией.		
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
	Знать: природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
	Знать: способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Владеть: способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.		
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
	Знать: основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Уметь: применять на практике основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Владеть: методами организации и управления в сфере		

	охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.		
ПК-11	<p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>Знать: критерии качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Уметь: оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Владеть: навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-12	<p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p>Знать: основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p> <p>Уметь: применять на практике основные методы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p> <p>Владеть: основными методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость в А.Ч по семестрам			
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2	3	4
Аудиторная работа, в том числе						
Лекции (Л)	2,7	97	26	27	22	22
Практические занятия (ПЗ)	16,4	591	152	114	162	163
Семинары (С)						
Самостоятельная учебная работа (СР)	8,9	320	110	75	68	67
Промежуточная аттестация			экзамен	экзамен	экзамен	экзамен
Итого	28	1008	288	216	252	252

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№	Наименование	Виды учебной работы (в АЧ)	Оценочные
---	--------------	----------------------------	-----------

п/п	раздела дисциплины	Л	С	ПЗ	СР	Всего	средства
1	Введение в торакальную хирургию. Общие вопросы. Общие понятия.	9		49	50	108	Тестовые задания, ситуационные задачи
2	Диагностика в торакальной хирургии	17		103	60	180	Тестовые задания, ситуационные задачи
3	Хирургические заболевания органов грудной клетки	27		114	75	216	Тестовые задания, ситуационные задачи
4	Туберкулез органов дыхания	9		74	25	108	Тестовые задания, ситуационные задачи
5	Хирургия онкологических заболеваний органов грудной клетки	17		103	60	180	Тестовые задания, ситуационные задачи
6	Хирургия травматических повреждений стенки и органов грудной клетки	18		148	50	216	Тестовые задания, ситуационные задачи
ИТОГО		97		591	320	1008	

Л- лекции

ПЗ – практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
	Раздел 1. «Введение в торакальную хирургию. Общие вопросы. Общие понятия»	9
1.	Введение в специальность.	5
2.	Общие вопросы торакальной хирургии.	4
	Раздел 2. «Диагностика в торакальной хирургии»	17
1.	Диагностика хирургическое патологии.	4
2.	Диагностика туберкулёза органов дыхания.	4
3.	Диагностика онкологических заболеваний грудной клетки.	4
4.	Диагностика в ургентной торакальной хирургии.	5
1 год обучения (2 семестр)		
	Раздел 3. «Хирургические заболевания органов грудной клетки»	27
1.	Пороки и аномалии развития органов грудной клетки.	7
2.	Острые неспецифические заболевания органов грудной клетки.	7
3.	Острые инфекционные заболевания органов грудной клетки.	6
4.	Виды хирургических пособий при заболеваниях органов грудной	7

	клетки.	
2 год обучения (3-4 семестр)		
	Раздел 4. «Туберкулез органов дыхания»	9
1.	Торакальная хирургия во фтизиатрии.	3
2.	Виды хирургических пособий во фтизиатрической практике.	3
3.	Осложнения туберкулёза.	3
	Раздел 5. «Хирургия онкологических заболеваний органов грудной клетки»	17
1.	Торакальная хирургия в онкохирургии.	7
2.	Виды хирургических пособий в онкохирургии.	5
3.	Осложнения и их лечения у онкологических больных.	5
	Раздел 6. «Хирургия травматических повреждений стенки и органов грудной клетки»	18
1.	Особенности травмы грудной клетки мирного времени.	9
2.	Особенности травмы грудной клетки военного времени.	9
	ИТОГО (всего – 97 АЧ)	

5.4. Темы практических занятий:

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
	Раздел 1. «Введение в торакальную хирургию. Общие вопросы. Общие понятия»	49
1.	Введение в специальность.	27
2.	Общие вопросы торакальной хирургии.	22
	Раздел 2. «Диагностика в торакальной хирургии»	103
1.	Диагностика хирургическое патологии.	27
2.	Диагностика туберкулёза органов дыхания.	24
3.	Диагностика онкологических заболеваний грудной клетки.	25
4.	Диагностика в ургентной торакальной хирургии.	27
1 год обучения (2 семестр)		
	Раздел 3. «Хирургические заболевания органов грудной клетки»	114
1.	Пороки и аномалии развития органов грудной клетки.	28
2.	Острые неспецифические заболевания органов грудной клетки.	28
3.	Острые инфекционные заболевания органов грудной клетки.	28
4.	Виды хирургических пособий при заболеваниях органов грудной клетки.	30
2 год обучения (3-4 семестр)		
	Раздел 4. «Туберкулез органов дыхания»	74
1.	Торакальная хирургия во фтизиатрии.	25
2.	Виды хирургических пособий во фтизиатрической практике.	25
3.	Осложнения туберкулёза.	24
	Раздел 5. «Хирургия онкологических заболеваний органов грудной клетки»	103
1.	Торакальная хирургия в онкохирургии.	37
2.	Виды хирургических пособий в онкохирургии.	34
3.	Осложнения и их лечения у онкологических больных.	32
	Раздел 6. «Хирургия травматических повреждений стенки и органов грудной клетки»	148
1.	Особенности травмы грудной клетки мирного времени.	64

2.	Особенности травмы грудной клетки военного времени.	84
	ИТОГО (всего – 591 АЧ)	

5.5. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Вид работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Подготовка к практическим занятиям	60
2.	Подготовка презентации, доклада, реферата	30
3.	Работа с лекционным материалом	20
4.	Работа с электронными ресурсами на портале дистанционного образования ПИМУ	30
5.	Курация тематических больных	50
6.	Подготовка к тестированию	20
7.	Подготовка к промежуточной аттестации	29
8.	Подготовка к занятию решение предложенных ситуационных задач	36
9.	Научно-исследовательская работа, оформление полученных результатов	45
	ИТОГО (всего – 320 АЧ)	

6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи

6.2. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания:

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа
В	001	БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ ЖАЛОБЫ НА СУХОЙ КАШЕЛЬ. ВЕРОЯТНО ИМЕЮТСЯ ОСНОВАНИЯ ЗАПОДОЗРИТЬ
П	А	бронхит острый√
О	Б	бронхоэктатическую болезнь
О	В	плеврит
О	Г	рак легкого
В	002	ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО АБСЦЕССА ЛЕГКОГО, БРОНХОСКОПИЮ СЛЕДУЕТ РАССМАТРИВАТЬ КАК МЕТОД
О	А	не имеющий никакого значения
О	Б	имеющий значение для уточнения диагноза
О	В	имеющий лечебное значение
П	Г	имеющий лечебное и диагностическое значение√
В	003	ПРИ НАЛИЧИИ ГАНГРЕНОЗНОГО АБСЦЕССА РАЗМЕРОМ 6Х6 СМ В НИЖНЕЙ ДОЛЕ ПРАВОГО ЛЕГКОГО НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО
П	А	госпитализировать в хирургическое отделение√
О	Б	начать лечение антибиотиками, витаминотерапию и пр.
О	В	немедленно сделать бронхоскопию
О	Г	сделать бронхографию

№1		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Женщина 27 лет, обратилась к врачу с жалобами на боли в левом боку, усиливающиеся при наклонах в здоровую сторону и дыхании; на температуру 39,0С, озноб и потливость.</p> <p>Из анамнеза известно, что боли возникли после переохлаждения. Туберкулезный контакт с родственником. Больная отмечает, что через 2-3 дня интенсивность боли постепенно уменьшилась, но появилась отдышка. Со слов, при профилактической флюорографии лет 10 назад находили в верхушках кальцинаты. НЕ курит, алкоголем не злоупотребляет.</p> <p>При осмотре: состояние ближе к средней тяжести. Астеническое телосложение. Рост 172 см, вес 59 кг. Кожные покровы чистые, бледные больная предпочитает лежать на левом боку, так как при этом нет болей. Левая половина грудной клетки резко отстаёт при дыхании. ЧДД – 30 в 1. Слева нижние межреберья сглажены. Перкуторно определяется притупление легочного звука слева по лопаточной и подмышечной линиям. Слева внизу голосовое дрожание не проводится. Аускультативно дыхание слева резко ослаблено. Границы сердца смещены вправо. Тоны сердца приглушены, учащены до 120 в 1. АД 110/80 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических расстройств нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.</p> <p>В анализах: Eг – 4,0*10¹²/л; Hb – 120 г/л; Le – 11,02*10⁹/л; П – 12%; С – 59%; Л – 11%; М – 12%; Э – 6%; СОЭ – 40 мм/час.</p> <p>Мокроту больная не выделяет, кашля практически нет.</p> <p>НА обзорной рентгенограмме: в верхушках легких определяются тени с отложением извести. В нижних отделах грудной клетки слева гомогенные затемнения с косой верхней границей, идущей на уровне переднего отрезка IV ребра.</p> <p>Диаскинтест – папула 17 мм.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Укажите, какие основные дополнительные методы обследования необходимо провести больной.
В	4	Укажите, какой инструментальный метод лечения необходимо назначить и выполнить больной.
В	5	Укажите, какие противотуберкулезные препараты и по какому режиму необходимо назначить больной. Обоснуйте свой выбор.
№2		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Мужчина 45 лет, обратился к врачу с жалобами на внезапное появление кашля с большим количеством мокроты, болями в грудной клетке справа, одышку и резкие подъемы температуры до 39-39,5С.</p>

		<p>Из анамнеза известно, что ухудшение самочувствия отмечает последние несколько месяцев, сильно похудел (на 6-7 кг). Болен фиброзно-кавернозным туберкулезом правого легкого пять лет, лечился с перерывами, не аккуратно, от операции отказался. Алкоголь употребляет систематически, однако на учете у нарколога не состоит. Прием наркотиков отрицает.</p> <p>При осмотре: состояние ближе к средней тяжести. Питание снижено. Рост 176 см, вес 52 кг. Кожные покровы бледные. Грудная клетка справа отстает при дыхании, нижние межреберья сглажены, пальпация их болезненна. Нижний легочный край справа неподвижен. Перкуторно определяется интенсивное притупление легочного звука справа. Справа в этой области голосовое дрожание не проводится. Аускультативно слева жесткое дыхание, справа в верхних отделах разнокалиберные влажные хрипы, в нижних отделах дыхание отсутствует. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических расстройств нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.</p> <p>В анализах: Eг – 3,8*10¹²/л; Hb – 110 г/л; Le – 12,0*10⁹/л; П – 15%; С - 63%; Л - 10%; М - 12%; СОЭ – 47 мм/час.</p> <p>Мокроту больная не выделяет, кашля практически нет.</p> <p>При рентгенологическом обследовании слева на обзорной рентгенограмме очаги бронхогенного засева, справа в нижних отделах гомогенное затемнение с горизонтальной границей. В верхних отделах фиброзно-цирротические изменения с полостями распада, очаги и участки инфильтрации.</p> <p>Диаскинтест – папула 12 мм.</p> <p>В мокроте МБТ +2 скопически. Ранее в посевах выделена культура МБТ устойчивая к изониазиду и рифампицину.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Укажите, какие основные дополнительные методы обследования необходимо провести больной.
В	4	Укажите, какой режим и какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения больного. Обоснуйте свой выбор.

В	5	Какое лечение должно быть рекомендовано?
№3	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Больной 42 лет, неработающий, поступил в противотуберкулезный диспансер с жалобами на одышку, кашель, боли в груди справа. Около 6 лет болен туберкулезом легких. Туберкулез выявлен в местах лишения свободы, где получил курс лечения препаратами I ряда. После освобождения (4 года назад) в ПТД по месту жительства установлен диагноз инфильтративного туберкулеза верхних долей обоих легких, фаза распада, МБТ+, МЛУ (устойчивость к рифампицину, изониазиду, стрептомицину, канамицину), IA ГДУ. Назначена терапия по режиму IV, однако лечился неаккуратно, неоднократно прерывал лечение, самовольно уходил из стационара. Привлекался к лечению по решению суда. Злоупотребляет алкоголем. Последний отрыв от лечения в течение полугода.</p> <p>Отмечает ухудшение состояния в течение последнего месяца, когда внезапно появилась резкая боль в груди справа, выросла одышка.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести, питание снижено (ИМТ 17,5 кг/м²). При осмотре определяется западение правой половины грудной стенки, отставание ее в акте дыхания. При перкуссии справа тимпанит, при аускультации дыхание справа не выслушивается, слышен шум «плеска», голосовое дрожание резко ослаблено. Слева дыхание жесткое, без хрипов. ЧД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 84 в мин. АД 120/70 мм рт.ст.</p> <p>Анализ крови: Hb 116 г/л, Le 13,6*10⁹/л (эо 1%, баз 1%, п/я 8%, с/я 70%, лимф 15%, моно 5%), СОЭ 56 мм/час.</p> <p>Микроскопия мокроты — КУМ 3+.</p> <p>При рентгенологическом обследовании в проекции верхних долей обоих легких определяются множественные полости с толстыми стенками, неправильной формы, размерами максимально до 4x5 см, с инфильтрацией и разнокалиберными очагами вокруг. Справа межреберные промежутки сужены, в нижних отделах легкое коллабировано, в плевральной полости свободный газ с широким горизонтальным уровнем жидкости. Слева в нижнем поле множественные очаги. Левый корень деформирован, подтянут кверху. В динамике, по сравнению с данными предыдущих обследований, размеры полостей распада и количество очагов увеличились.</p>
В	1	Какие осложнения возникли у больного?
В	2	Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
В	3	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	4	Определите тактику лечения пациента. Обоснуйте свой выбор.
В	5	Укажите, какие дополнительные методы обследования необходимо применить для обследования больного. Обоснуйте свой выбор.
№4	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Больная 29 лет обратилась к фтизиатру с жалобами на слабость, кашель, потливость. Перенесла инфильтративный туберкулез</p>

		<p>верхней доли левого легкого, МБТ—, IA ГДУ около 4 лет назад. Получила курс контролируемого лечения противотуберкулезными препаратами I ряда в течение 8 месяцев, 2 года назад была переведена в III группу диспансерного учета, далее на обследование в противотуберкулезный кабинет не являлась. 6 месяцев назад срочные роды. В послеродовом периоде отмечала повышение температуры до 37,8°, потливость по ночам. В течение последнего месяца постоянно беспокоит непродуктивный кашель, отмечает вечерний субфебрилитет. При рентгенографии органов грудной клетки — слева в верхнем поле полостное образование 3x3 см с тонкими стенками в окружении разнокалиберных очагов. Микроскопия мокроты: КУМ I+.</p> <p>Госпитализирована в стационар противотуберкулезного диспансера. Объективно: общее состояние удовлетворительное. При аускультации определяются единичные влажные хрипы в межлопаточной области слева. Патологических отклонений со стороны сердечно-сосудистой системы нет. Органы брюшной полости без патологии. В общем анализе крови: Hb 130 г/л, лейкоцитов $9,0 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ 20 мм/ч. В общем анализе мочи — без патологии.</p> <p>В мокроте: микроскопия КУМ I+; методом ПЦР обнаружена ДНК МБТ, мутация гена <i>rpoB</i> (маркер резистентности к рифампицину).</p> <p>На компьютерной томографии во II сегменте левого легкого определяется субплеврально расположенная полость размерами 2,5x3x3 см, с тонкими стенками; рядом немногочисленные мягкие очаговые тени; группа мелких гиподенсивных очагов в средней доле правого легкого; остальные отделы легкого без патологии.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Укажите, какие дополнительные методы обследования необходимо применить для обследования больной. Обоснуйте свой выбор.
В	4	Укажите, какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения пациентки. Обоснуйте свой выбор, дайте дальнейшие рекомендации.
В	5	Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.
№5	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Больному 38 лет более года назад установлен диагноз инфильтративного туберкулеза верхней доли левого легкого, фаза распада, МБТ+, IA ГДУ. Было начато лечение по интенсивной фазе режима I 4 противотуберкулезными препаратами I ряда, через 2 месяца были получены результаты теста на лекарственную чувствительность с выделенной из мокроты культуры МБТ: выявлена резистентность МБТ к рифампицину, изониазиду, этамбутолу и стрептомицину. Перерегистрирован на новый курс химиотерапии по режиму IV. На 3-м месяце терапии отмечалось прекращение бактериовыделения методом микроскопии мокроты, но полость распада сохранялась. По IV режиму получил контролируемо около 150 доз препаратов, далее ушел из стационара, от лечения</p>

		оторвался. В настоящее время беспокоит малопродуктивный кашель, одышка при быстрой ходьбе, утомляемость, субфебрилитет. Обследован в тубкабинете по месту жительства. В мокроте методом микроскопии КУМ 3+. При рентгеномографическом обследовании – в проекции верхней доли левого легкого на фоне фиброзных изменений определяется полость деструкции неправильной формы, размерами 4х4 см, с толстыми стенками; в VI сегменте нижней доли левого легкого — инфильтрат в неправильной формы эксцентрически расположенной полости распада. Левый корень подтянут кверху, тень верхнего средостения немного смещена влево. В проекции нижних долей обоих легких — множественные разнокалиберные очаговые тени средней интенсивности, с размытыми контурами. Левый купол диафрагмы деформирован, приподнят.
В	1	Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Укажите, какие дополнительные методы обследования необходимо применить для обследования больного. Обоснуйте свой выбор.
В	4	Укажите, какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения пациентки. Обоснуйте свой выбор, дайте дальнейшие рекомендации.
В	5	Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
ОСНОВНАЯ	
1	Гостищев В. К., Клиническая оперативная гнойная хирургия: руководство для врачей / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.
2	Госпитальная хирургия: учебник для медицинских вузов : в 2 т. / под ред. проф. Б. Н. Котива и проф. Л. Н. Бисенкова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Санкт Петербург : СпецЛит, 2019. — Т. 1. — 751 с. : ил.
3	Госпитальная хирургия : учебник для медицинских вузов : в 2 т. / под ред. проф. Б. Н. Котива и проф. Л. Н. Бисенкова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Санкт Петербург : СпецЛит, 2019. — Т. 2. — 607 с. : ил.
4	Хирургические инфекции груди и живота: руководство для врачей / под ред. Проф. В.Н. Котина и проф. Л.Н. Бисенкова. - СПб.: СпецЛит, 2016. - 671 с. : ил.
5	Бисенков Л.Н. Неотложная хирургия груди и живота: Руководство для врачей / Л.Н. Бисенков. - СПб.: СпецЛит, 2015. - 574 с.
6	Чиссов В.И., Онкология: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с.

7.2 Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ	
1	Клинические рекомендации по хирургическому лечению больных послеоперационным медиастинитом и остеомиелитом грудины и ребер. – Краснодар ; М. : ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» ; Краснодарская краевая клиническая больница №1 им. С. В. Очаповского, 2014. – 25 с.
2	Клинические рекомендации по хирургическому лечению больных приобретенным рубцовым стенозом трахеи. – СПб. : Ассоциация торакальных хирургов России. – 2015. – 24 с.
3	Национальные клинические рекомендации по лечению спонтанного пневмоторакса. – М. : Российское общество хирургов, 2013. – 22 с.
4	Национальные клинические рекомендации по применению хирургических методов в лечении туберкулеза легких. – СПб. : Национальная ассоциация фтизиатров ; Ассоциация торакальных хирургов России. – 2013. – 22 с.
5	Разумовский, А. Ю. Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей / А. Ю. Разумовский, З. Б. Митупов ; ред. Т. А. Николаева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 304 с.
6	Рак пищевода : учебно-методическое пособие / М. Н. Кузин, Е. И. Ефимова, А. М. Субботин, Н. А. Разина, Е. Н. Коточкова, С. В. Долгова. – 2-е изд., доп. – Н.Новгород : Изд-во ПИМУ, 2018. – 104 с. : ил.
7	Сафонов, Д. В. Ультразвуковая диагностика опухолей легких / Д. В. Сафонов, Б. Е. Шахов. – М. : ВИДАР-М, 2014. – 144 с. : ил.
8	Хирургическое лечение эмфиземы легких: Национальные клинические рекомендации. – СПб. : [Ассоциация торакальных хирургов России], – 2015. – 19 с.
9	Кязимов, М.Х. Амбулаторная хирургия: Практические рекомендации / М.Х. Кязимов. - М.: Ленанд, 2015. - 104 с.
10	Новиков, В.Н. Внутривидеоскопическая хирургия грудной и брюшной полостей: практическое руководство / В.Н. Новиков, Н.В. Ложкина и др. - СПб.: СпецЛит, 2016. - 115 с.
11	Абдулаев, А.Г. Госпитальная хирургия. Синдромология / А.Г. Абдулаев и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 503 с.
12	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 т. / Е.И. Гусев. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2017. - 308 с.
13	Селезнева, Т.Д. Общая хирургия: Учебное пособие / Т.Д. Селезнева. - М.: Риор, 2017. - 288 с.
14	Большаков, О.П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / О.П. Большаков. - СПб.: Питер, 2018. - 432 с.
15	Ваккаро, А.Р. Хирургия позвоночника. Оперативная техника / А.Р. Ваккаро. - М.: Панфилова, 2015. - 440 с.
16	Маслов, В.И. Хирургия: В 2 т. Т. 1: учебное пособие / В.И. Маслов. - М.: Academia, 2017. - 896 с.
17	Маслов, В.И. Хирургия: В 2 т. Т. 2: учебное пособие / В.И. Маслов. - М.: Academia, 2018. - 320 с.
18	Ревешвили А.Ш., Криохирургия / под ред. А. Ш. Ревешвили, А. В. Чжао, Д. А. Ионкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 376 с.
19	Авдеев С.Н., Легочная гипертензия / под ред. Авдеева С.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с.
21	Маркина Н.Ю., Ультразвуковая диагностика / Маркина Н.Ю., Кислякова М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.

22	Илькович М.М., Интерстициальные и орфанные заболевания легких / под ред. М. М. Ильковича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. : ил.
23	Покровский В.В., ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с.
24	Яблонский П.К., Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П.К. Яблонского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.
25	Чучалин А.Г., Пульмонология / под ред. Чучалина А.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с.
26	Стручков П.В., Спирометрия / Стручков П.В., Дроздов Д.В., Лукина О.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с.

7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Особенности течения первичного туберкулеза в разных возрастных группах : учебное пособие / А. В. Павлунич, А. С. Шпрыков, Р. Ф. Мишанов, С. И. Кочеткова, Е. В. Медоваров, Приволжский исследовательский медицинский университет ; ред. А. В. Павлунич. – 3-е изд. – Н.Новгород : Изд-во ПИМУ, 2018. – 110 с. : ил.
2	Шпрыков А.С. Классификация туберкулёза: история и современность. Формулировка и кодирование диагноза у больных туберкулёзом. Н.Новгород: Издательство Нижегородской гос.медицинской академии, 2017.-88с
3	Туберкулёзная инфекция / под. ред. д.м.н., проф. А.В. Павлунина // Н.Новгород: Издательство Приволжского исследовательского медицинского университета, 2015.- 252с; ил.
4	Павлунич А.В. «Туберкулёзный плеврит». Н.Новгород: Издательство НижГМА, 2011. – 70 с.
5	Набор рентгенограмм.

7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021

5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://nab.ru	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of	Международная	С компьютеров	Не

	Science Core Collection https://www.webofscience.com	реферативная база данных научного цитирования	университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Лекционная аудитория в Университетской клинике ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

2. Учебные комнаты для проведения практических занятий, промежуточной аттестации – там же.

3. Работа с пациентами осуществляется в палатах на базах практики, непосредственно у постели больного.

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).

2. Комплект электронных презентаций по лекционным темам, комплект результатов лабораторных и инструментальных исследований, таблицы.

3. ПК, мультимедийные наглядные материалы, видеоролики.

4. Архивные и учебные истории болезни.

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п. п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН 10030 ООО "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020