

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава РФ

«27» июня 2022 г., протокол № 6

Зам. председателя совета Г.Х. Романенко



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава РФ

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«27» июня 2022 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ НАУЧНЫХ И
НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ**

Научная специальность

3.1.9 Хирургия

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка научных и научно-педагогических кадров

Укрупненная группа направлений подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Направление подготовки

31.06.01 Клиническая медицина

Область науки

3 Медицинские науки

Группа научных специальностей

3.1 Клиническая медицина

Отрасль науки, по которым присуждается ученая степень:

Медицинские науки

Форма обучения: очная

Пенза 2022

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре
по научной специальности 3.1.9 Хирургия

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Гуляев Андрей Андреевич	д.м.н., доцент, профессор	Заведующий кафедрой хирургии и эндоскопии имени Н.А. Баулина	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Баулин Анатолий Афанасьевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры хирургии и эндоскопии имени Н.А. Баулина	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Ивачёва Наталья Андреевна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры хирургии и эндоскопии имени Н.А. Баулина	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Лебедев Александр Георгиевич	д.м.н.	Профессор хирургии и эндоскопии имени Н.А. Баулина	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Баулин Владимир Анатольевич	к.м.н.	Доцент кафедры хирургии и эндоскопии имени Н.А. Баулина	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Баулина Ольга Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры хирургии и эндоскопии имени Н.А. Баулина	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Сохранов Владимир Васильевич	д.п.н., профессор	Профессор кафедры педагогики	ФГБОУ ВО ПГУ
8.	Синёв Евгений Николаевич	к.ф.н., доцент	Доцент кафедры «Социально-гуманитарные дисциплины»	ФГБОУ ВО ПГУ
9.	Миханова Ольга Павловна	к.п.н.	Доцент кафедры иностранных языков ФГБОУ ВО ПГУ	ФГБОУ ВО ПГУ
<i>по методическим вопросам</i>				
10.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	Начальник учебно-методического отдела института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
12.	Прохорова Жанна Миновна	-	специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
13.	Афанасьева	-	специалист учебно-методического	ФГБОУ ДПО

	Анна Викторовна		отдела	РМАНПО Минздрава России
14.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.9 Хирургия (далее – программа аспирантуры) утверждена Учебно-методическим Советом Академии «27» июня 2022 г., протокол №7.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Общая характеристика
1.2. Цели и задачи программы аспирантуры
1.3. Нормативно-правовые основы разработки программы аспирантуры
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры
1.5. Структура программы аспирантуры
1.6. Требования к уровню подготовки
2. Паспорт научной специальности
3. Планируемые результаты освоения программы аспирантуры
4. Требования к итоговой аттестации аспиранта
5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы аспирантуры
5.1. Учебный план
5.2. Календарный учебный график
5.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)
5.4. Программы практик
5.5. Рабочая программа научных исследований
5.6. Программа итоговой аттестации
5.7. Организационно-педагогические условия реализации программы
5.8. Методические и иные документы
5.9. Отчетные документы по результатам подготовки аспирантов
6. Условия реализации программы аспирантуры
6.1. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки результатов освоения программы аспирантуры
6.2. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры
6.3. Требования к кадровым условиям реализации программы аспирантуры
6.4. Требования к учебно-методическому и материально-техническому обеспечению программы аспирантуры
6.5. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры
7. Документы, подтверждающие освоение программы аспирантуры
Приложения:
Приложение 1. Программа вступительного экзамена в аспирантуру
Приложение 2. Программа вступительного экзамена в аспирантуру по иностранному языку
Приложение 3. Программа кандидатского экзамена по специальности
Приложение 4. Программа кандидатского экзамена по истории и философии науки
Приложение 5. Программа кандидатского экзамена по иностранному языку
Приложение 6. Кадровое обеспечение учебного процесса
Приложение 7. Материально-техническое обеспечение реализации программы аспирантуры

1. Общие положения

1.1. Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре научной специальности 3.1.9 Хирургия

1.2. Программа аспирантуры представляет собой систему документов, разработанных и утвержденных в Академии с учетом федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре).

Программа аспирантуры регламентирует цели, задачи, планируемые результаты, содержание, условия реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки аспиранта и включает в себя:

1.3. Цели и задачи программы аспирантуры по научной специальности 3.1.9 Хирургия

Цель программы аспирантуры – подготовка научных и научно-педагогических кадров как в области медицинских наук, медицинской промышленности, профессионального образования медицинского профиля, так и в области научной специальности 3.1.9 Хирургия

Задачи программы аспирантуры:

- углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ научной специальности 3.1.9 Хирургия;
- формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности;
- совершенствование знаний в области истории и философии науки и философского образования, ориентированного на профессиональную деятельность;
- совершенствование знаний иностранного языка, ориентированного на профессиональную деятельность.

1.4. Нормативно-правовые основы разработки программы аспирантуры по научной специальности 3.1.9 Хирургия

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263);

- Федеральный закон от 23 августа 1996 г. № 127-ФЗ «О науке и государственной научно-технической политике» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 35, ст. 4137; 2016, N 22, ст. 3096);

- Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006; № 31, ст. 3448; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 15, ст. 2038; № 30, ст. 4600; 2012, № 31, ст. 4328; 2013, № 14, ст. 1658; № 23, ст. 2870; № 27, ст. 3479; № 52, ст. 6961; № 52, ст. 6963; 2014, № 19, ст. 2302; № 30, ст. 4223, ст. 4243).

- Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.10.21 г. № 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции 23.11.21 г., регистрационный № 65943);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. № 118 «Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом

министерства образования и науки российской федерации от 10 ноября 2017 г. № 1093», (зарегистрировано в Министерстве юстиции России 6 апреля 2021 г., регистрационный N 62998);

- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 24 августа 2021 г. N 786 «Об установлении соответствия направлений подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) научным специальностям, предусмотренным номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утвержденной приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. N 118» (с изменениями и дополнениями 27 сентября 2021 г.), зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 24 сентября 2021 г., регистрационный № 65128;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)», с изменениями и дополнениями от 5 апреля 2016 г., 17 августа 2020 г. (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

- Постановление Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 г. №2122 «Об утверждении Положения о подготовке научных и научно- педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»

- Паспорт научной специальности 3.1.9. Хирургия
- Устав Академии;
- Положение о филиале;
- Положение о разработке и утверждении программ аспирантуры.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры по научной специальности 3.1.9 Хирургия

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан.

Объекты профессиональной деятельности:

- физические лица;
- население;
- юридические лица;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине;

- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

Программа аспирантуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

1.5. Структура программы аспирантуры по научной специальности 3.1.9 Хирургия:

1.5.1. Программа аспирантуры (адъюнктуры) включает в себя научный компонент, образовательный компонент, итоговую аттестацию, и имеет следующую структуру:

Блок 1. «Научный компонент»:

- научная деятельность аспиранта, направленная на подготовку диссертации на соискание ученой степени кандидата наук к защите;

- подготовка публикаций, в которых излагаются основные научные результаты диссертации, в рецензируемых научных изданиях, в приравненных к ним научных изданиях, определяемых в соответствии с рекомендацией Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, а также в научных изданиях, индексируемых в наукометрической базе данных Russian Science Citation Index (RSCI), и (или) заявок на патенты на

изобретения, полезные модели, промышленные образцы, селекционные достижения, свидетельства о государственной регистрации программ для электронных вычислительных машин, баз данных, топологий интегральных микросхем;

- промежуточная аттестация по этапам выполнения научного исследования.

Блок 2. «Образовательный компонент»:

- дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части;

- промежуточная аттестация по указанным дисциплинам (модулям) и практике.

Базовая часть:

дисциплины (модули), направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов:

- история и философия науки (Б.2.Б.1.);

- иностранный язык (Б.2.Б.2.);

Вариативная часть:

- дисциплины, направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов: (Б.2.В.1)

- дисциплины, направленные на подготовку к педагогической деятельности: (Б.2.В.2);

- дисциплины, направленные на подготовку к научно-исследовательской деятельности (Б.2.В.3);

- дисциплины по выбору (элективные) (Б.2.В.4.1.; Б.2.В.4.2.; Б.2.В.4.3.);

- факультативные дисциплины (Б.2.В.Ф.1; Б.2.В.Ф.2.);

- практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной, в том числе и педагогической, деятельности (Б.2.В.П.1; Б.2.В.П.2).

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части Блока 2 «Образовательный компонент», в том числе направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов, являются обязательными для освоения обучающимся независимо от направленности аспирантуры, которую он осваивает.

Элективные дисциплины (модули) являются обязательными для освоения аспирантом, если они включены организацией в программу аспирантуры (адъюнктуры).

Факультативные дисциплины являются необязательными для освоения аспирантом.

Набор дисциплин (модулей) вариативной части Блока 2 «Образовательный компонент» организация определяет самостоятельно в соответствии с направленностью программы аспирантуры в объеме, установленном настоящими федеральными государственными требованиями.

Практика проводится в структурных подразделениях организации.

Аспиранты, совмещающие освоение программы аспирантуры с трудовой деятельностью, вправе проходить практику по месту трудовой деятельности в случаях, если профессиональная деятельность, осуществляемая ими, соответствует требованиям программы аспирантуры к проведению практики.

Педагогическая практика является обязательной.

Способы проведения практики: стационарная; выездная.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

После выбора обучающимся направленности программы и темы научно-квалификационной работы (диссертации) набор соответствующих дисциплин (модулей) и практик становится обязательным для освоения обучающимся.

Блок 3. «Итоговая аттестация», в полном объеме относится к базовой части программы.

Программа аспирантуры разработана в части дисциплин (модулей), направленных на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов в соответствии с примерными программами, утверждаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации¹.

1.5.2. Трудоемкость освоения программы аспирантуры:

Блок	Индекс	Наименование компонентов программы аспирантуры (адъюнктуры) и их составляющих	Трудоемкость (в зачетных единицах)
1	НАУЧНЫЙ КОМПОНЕНТ		141
1.1	Б.1.НК.1	Научная деятельность, направленная на подготовку диссертации к защите	141
1.2	Б.1.НК.2	Подготовка публикаций и (или) заявок на патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, селекционные достижения, свидетельства о государственной регистрации программ для электронных вычислительных машин, баз данных, топологий интегральных микросхем, предусмотренных абзацем четвертым пункта 5 федеральных государственных требований	
1.3	Промежуточная аттестация по этапам выполнения научного исследования		
2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ		30
2.1.	Дисциплины (модули)		21
2.1.1	Базовая часть		9
	Б.2.Б.1	История и философия науки	4
	Б.2.Б.2	Иностранный язык	5
2.1.2	Вариативная часть		12
	Б.2.В.1	Хирургия	6
	Б.2.В.2	Педагогика и психология высшей школы	2
	Б.2.В.3	Медицинская статистика	2
	Б.2.В.4.	Дисциплины по выбору (элективные):	2
	Б.2.В.4.1	Информационно-коммуникационные технологии и информационная безопасность в профессиональной деятельности	1
	Б.2.В.4.2	Методология научного исследования	1
	Б.2.В.4.3	Методология доказательной медицины и стандарты Кокрейн	1
	Б.2.В.Ф.	Дисциплины по выбору (факультативные):	
2.2	Практика		9
	Б.2.В.П.1	Производственная (научно-исследовательская) практика	6
	Б.2.В.П.2	Производственная (педагогическая) практика	3
3	ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		9

¹ Пункт 3 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496)

	Б.3.Б.1	Подготовка к итоговой аттестации	8
	Б.3.Б.2	Итоговая аттестация	1
ОБЪЕМ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ			180

1.5.3. Обучение по программе аспирантуры осуществляется в очной форме.

Объем программы аспирантуры составляет 180 зачетных единиц (далее - з. е.), вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы аспирантуры с использованием сетевой формы, реализации программы аспирантуры по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении.

Срок получения образования по программе аспирантуры:

- в очной форме обучения, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 3 года. Объем программы аспирантуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з. е.;

- при обучении по индивидуальному учебному плану, вне зависимости от формы обучения, срок обучения устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения;

- при освоении программы аспирантуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок освоения такой программы не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным в соответствии с пунктом 7 федеральных государственных требований;

- объем программы аспирантуры при обучении по индивидуальному плану не может составлять более 75 з. е. за один учебный год.

При реализации программы аспирантуры организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы аспирантуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе аспирантуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

1.6. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения программы аспирантуры по научной специальности 3.1.9 Хирургия:

1.6.1. Лица, желающие освоить образовательную программу аспирантуры должны иметь высшее профессиональное образование, подтверждающее присвоение квалификации.

1.6.2. Лица, имеющие высшее профессиональное образование, принимаются в аспирантуру по результатам сдачи вступительных экзаменов на конкурсной основе.

2. Паспорт научной специальности 3.1.9 Хирургия

Область науки:

3. Медицинские науки

Группа научных специальностей:

3.1. Клиническая медицина

Наименование отрасли науки, по которой присуждаются ученые степени:

Медицинские

Шифр научной специальности:

3.1.9. Хирургия

Направления исследований:

1. Изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний.

2. Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний.
3. Обобщение интернационального опыта в отдельных странах, разных хирургических школ и отдельных хирургов.
4. Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику.
5. Усовершенствование методов диспансеризации и профилактики хирургических заболеваний.
6. Экспериментальная и клиническая разработка современных высокотехнологичных методов хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических.

Смежные специальности (в т.ч. в рамках группы научной специальности):

- 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия
- 3.1.4. Акушерство и гинекология
- 3.1.8. Травматология и ортопедия
- 3.1.13. Урология и андрология

3. Планируемые результаты освоения программы аспирантуры по научной специальности 3.1.9 Хирургия:

В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы:

- готовность к организации и проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины;
- способность к самостоятельному проектированию, организации и выполнению прикладных научных исследований по научной специальности, соответствующей направленности программы аспирантуры;
- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;
- способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных;
- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки;
- умение обосновывать современные тенденции развития медицинской специальности;
- способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;
- готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;
- готовность к внедрению результатов научной деятельности в практическое здравоохранение с целью улучшения качества и увеличения продолжительности жизни пациентов;
- готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач;
- готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках;
- готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования;
- умение руководствоваться законодательными и нормативными документами в сфере здравоохранения и в сфере образования;
- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности;
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития.

Порядок проведения кандидатских экзаменов устанавливаются локальными нормативными актами образовательной организации. Программа кандидатских экзаменов разрабатывается в соответствии с примерными программами, утверждаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации²

4. Требования к итоговой аттестации аспиранта

Итоговая аттестация по программам аспирантуры (адъюнктуры) проводится в форме оценки диссертации на предмет ее соответствия критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом от 23 августа 1996 г. N 127-ФЗ «О науке и государственной научно-технической политике» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 35, ст. 4137; 2016, N 22, ст. 3096).

К итоговой аттестации допускается аспирант, полностью выполнивший индивидуальный план работы, в том числе подготовивший диссертацию к защите.

Итоговая аттестация является обязательной. Организация дает заключение о соответствии диссертации критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом "О науке и государственной научно-технической политике" (далее - заключение), которое подписывается руководителем или по его поручению заместителем руководителя организации.

Организация для подготовки заключения вправе привлекать членов совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, являющихся специалистами по проблемам каждой научной специальности диссертации.

В заключении отражаются личное участие аспиранта в получении результатов, изложенных в диссертации, степень достоверности результатов проведенных аспирантом исследований, их новизна и практическая значимость, ценность научных работ аспиранта, соответствие диссертации требованиям, установленным в соответствии с Федеральным законом "О науке и государственной научно-технической политике", научная специальность (научные специальности) и отрасль науки, которым соответствует диссертация, полнота изложения материалов диссертации в работах, принятых к публикации и (или) опубликованных аспирантом.

Аспиранту, успешно прошедшему итоговую аттестацию по программе аспирантуры не позднее 30 календарных дней с даты проведения итоговой аттестации выдается заключение и свидетельство об окончании аспирантуры.

Аспирантам, не прошедшим итоговую аттестацию, а также аспирантам, освоившим часть программы аспирантуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об освоении программ аспирантуры или о периоде освоения программ аспирантуры (адъюнктуры) по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией.

Аспирантам, получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об освоении программ аспирантуры по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией, а также заключение, содержащее информацию о несоответствии диссертации критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом «О науке и государственной научно-технической политике».

5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы аспирантуры по научной специальности 3.1.9 Хирургия

- 5.1. Учебный план
- 5.2. Календарный учебный график
- 5.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) с фондом оценочных средств
- 5.4. Программы практик с фондом оценочных средств
- 5.5. Рабочая программа научных исследований с фондом оценочных средств
- 5.6. Программа итоговой аттестации с фондом оценочных средств
- 5.7. Организационно-педагогические условия реализации программы

² Пункт 3 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496).

5.8. Методические и иные документы

5.9. Отчетные документы по результатам подготовки аспирантов

6. Условия реализации программы аспирантуры по научной специальности 3.1.9

Хирургия:

Форма обучения: очная (3года)

Максимальный объём учебной нагрузки аспиранта, включающий все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы, составляет 48 академических часа в неделю.

Факультативные дисциплины, предусматриваемые учебным планом подготовки аспиранта, предназначены для освоения дополнительной образовательной профессиональной программы и не являются обязательными для изучения.

Освоение программы аспирантуры осуществляется аспирантами по индивидуальному плану работы, включающему индивидуальный план научной деятельности и индивидуальный учебный план (далее вместе - индивидуальный план работы).

Индивидуальный план работы аспиранта (адъюнкта) разрабатывается на базе программы аспирантуры по **31.06.01 Клиническая медицина, направлению подготовки направленности 3.1.9**

Хирургия:

Освоение образовательной программы, в том числе отдельного компонента программы, части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины (модуля) образовательной программы, сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом, и в порядке, установленном Академией.

6.1. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки результатов освоения программы аспирантуры

Оценка качества освоения образовательной программы включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и итоговую аттестацию.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля и промежуточной аттестации по каждой дисциплине (модулю) и практике устанавливаются локальными нормативными актами Академии и доводятся до сведения обучающихся в сроки, определенные в локальных нормативных актах.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценку хода этапов проведения научных исследований, освоения дисциплин (модулей), прохождения практики в соответствии с индивидуальным планом научной деятельности и индивидуальным учебным планом.

Текущий контроль успеваемости по этапам осуществления научной деятельности аспиранта проводится с участием научного руководителя.

Научный руководитель обеспечивает контроль за своевременным выполнением аспирантом индивидуального плана научной деятельности.

Промежуточная аттестация проводится в целях оценки освоения каждого компонента структуры программы:

- *по научному компоненту* – по этапам выполнения научного исследования;

- *по образовательному компоненту* - в целях оценки освоения рабочей программы, в том числе отдельной части или всего объема учебной дисциплины (модуля), практик, проводимой в формах, определенных учебным планом, и в порядке, установленном образовательной организацией.

Кандидатские экзамены проводятся в процессе промежуточной аттестации обучающихся.

Итоговая аттестация по программам аспирантуры проводится в форме оценки диссертации на предмет ее соответствия критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом "О науке и государственной научно-технической политике".

К итоговой аттестации допускается аспирант, полностью выполнивший индивидуальный план работы, в том числе подготовивший диссертацию к защите.

Фонды оценочных средств (оценочные материалы) позволяют оценить степень достижения всех планируемых результатов, заявленных в образовательной программе.

Фонды оценочных средств являются отображениями федеральных государственных требований по данному направлению подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), соответствуют целям и задачам программы аспирантуры, её учебному плану. Они призваны обеспечивать оценку степени достижения планируемых результатов освоения программы аспирантуры, и содержат в себе:

- перечень планируемых результатов с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания результатов на различных этапах их достижения, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы достижения планируемых результатов в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы достижения планируемых результатов.

При разработке оценочных средств учитываются все виды связей между знаниями, умениями, навыками, позволяющие установить уровень достижения аспирантами планируемых результатов и степень общей готовности выпускников к профессиональной деятельности.

Проектирование оценочных средств предусматривает оценку способности аспирантов к творческой деятельности, их готовности вести поиск решения новых задач, связанных с недостаточностью конкретных специальных знаний и отсутствием общепринятых алгоритмов профессионального поведения.

Проектирование оценочных средств осуществляется в соответствии с локальным нормативным актом «Положение о фондах оценочных средств».

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации приводятся в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик.

Примеры оценочных средств для оценки хода выполнения аспирантом научных исследований приведены в программе «Научная деятельность, направленная на подготовку диссертации к защите».

Примеры оценочных средств для итоговой аттестации приводятся в программе итоговой аттестации.

Порядок проведения промежуточной аттестации аспирантов и описание шкал оценивания представлены в локальном акте.

Итоговая аттестация выпускника аспирантуры является обязательной и осуществляется после освоения программы аспирантуры в полном объеме.

Программа итоговой аттестации представлена в Приложении к программе аспирантуры и на официальном сайте Института.

6.2. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры

Институт располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской деятельности обучающихся, предусмотренных учебным планом программы аспирантуры.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Института. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), и отвечает техническим требованиям организации как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда Академии обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации³.

Реализация программы аспирантуры в сетевой форме обеспечивается совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы аспирантуры в сетевой форме.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе аспирантуры.

Обучающимся и научно-педагогическим работникам обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определен в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

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

При использовании электронных изданий Институт обеспечивает каждого обучающегося во время самостоятельной подготовки рабочим местом в компьютерном классе и/или библиотеке в соответствии с объемом изучаемых дисциплин, включая выход в Интернет.

6.3. Требования к кадровым условиям реализации программы аспирантуры

Не менее 60% процентов численности штатных научных и (или) научно-педагогических работников, участвующих в реализации программы аспирантуры (адъюнктуры), должны иметь ученую степень (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное в иностранном государстве и признаваемое в Российской Федерации).

³ Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3448; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 15, ст. 2038; № 30, ст. 4600; 2012, № 31, ст. 4328; 2013, № 14, ст. 1658; № 23, ст. 2870; № 27, ст. 3479; № 52, ст. 6961; № 52, ст. 6963; 2014, № 19, ст. 2302; № 30, ст. 4223, ст. 4243), Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2009, № 48, ст. 5716; № 52, ст. 6439; 2010, № 27, ст. 3407; № 31, ст. 4173; № 31, ст. 4196; № 49, ст. 6409; 2011, № 23, ст. 3263; № 31, ст. 4701; 2013, № 14, ст. 1651; № 30, ст. 4038; № 51, ст. 6683; 2014, № 23, ст. 2927)

В реализации программы аспирантуры принимают участие 10 преподавателей, в том числе 6 докторов наук, что составляет 60 % от общего количества профессорско-преподавательского состава, привлеченного к учебному процессу, 3 кандидата наук – 30% (Приложение № 7).

Научный руководитель, назначенный обучающемуся, имеет ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), осуществляет самостоятельную научно-исследовательскую, творческую деятельность (участвует в осуществлении такой деятельности) по направленности (профилю) подготовки, имеет публикации по результатам указанной научно-исследовательской, творческой деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществляет апробацию результатов указанной научно-исследовательской, творческой деятельности на национальных и международных конференциях.

Научное руководство аспирантами и соискателями осуществляют два доктора медицинских наук, входящих в состав кафедры хирургии и эндоскопии имени профессора Н.А. Баулина ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО.

6.4. Требования к учебно-методическому и материально-техническому обеспечению программы аспирантуры

ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России имеет доступ к учебно-методическим материалам, библиотечным фондам и библиотечно-справочным системам, а также информационным, информационно-справочным системам, профессиональным базам данных, состав которых определен соответствующей программой аспирантуры (адъюнктуры) и индивидуальным планом работы, паспортом научной специальности, утвержденным Высшей аттестационной комиссией (ВАК), программами кандидатских экзаменов, программами вступительных экзаменов.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает доступ аспиранту (адъюнкту) ко всем электронным ресурсам, которые сопровождают научно-исследовательский и образовательный процессы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) согласно соответствующим программам аспирантуры (адъюнктуры), в том числе к информации об итогах промежуточных аттестаций с результатами выполнения индивидуального плана научной деятельности и оценками выполнения индивидуального плана работы.

Учебные, учебно-методические и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантируют возможность качественного освоения аспирантом образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Норма обеспеченности образовательной деятельности учебными изданиями определяется исходя из расчета не менее одного учебного издания в печатной и (или) электронной форме, достаточного для освоения программы аспирантуры (адъюнктуры), на каждого аспиранта (адъюнкта) по каждой дисциплине (модулю), входящей в индивидуальный план работы.

При реализации программы аспирантуры (адъюнктуры) в сетевой форме выполнение требований к условиям реализации программ аспирантуры (адъюнктуры) осуществляется с использованием ресурсов нескольких организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая иностранные, а также при необходимости с использованием ресурсов иных организаций, использующих сетевую форму реализации программы аспирантуры (адъюнктуры).

ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России имеет собственную библиотеку, удовлетворяющую требованиям «Примерного положения о формировании фондов библиотеки высшего учебного заведения», утвержденного приказом Министерства образования и науки

Российской Федерации от 27.04.2000 № 1246, соответствует «Минимальным нормативам обеспеченности высших учебных заведений учебной базой в части, касающейся библиотечно-информационных ресурсов» (с изм. от 23.04.2008), соответствует «Федеральным требованиям к образовательным учреждениям в части минимальной оснащённости учебного процесса и оборудования учебных помещений», утвержденных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.10.2010 № 986, и гарантирует возможность качественного освоения аспирантом образовательной программы послевузовского профессионального образования по заявленной специальности; ФГОС ВО.

Общий фонд библиотеки ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России насчитывает 60915 названий, 100349 экземпляров, в том числе фонд учебных и учебно-методических изданий 18018 названий, 56734 экземпляров. Количество новой (не старше 5 лет) учебно-методической литературы составляет 1862 экземпляров. Объем основной учебной литературы с грифами Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации составляет 63% (по нормативам этот показатель должен составлять не менее 60% от всего библиотечного фонда). Количество совокупного библиотечного фонда на одного обучающегося составляет 147 экземпляров, в том числе на электронных носителях 328 экземпляров.

Обеспеченность дополнительной литературой составляет: справочно-библиографические издания 1530 названий, 4200 экземпляров; специализированные периодические издания 100 названий, 3085 экземпляров; общественно-политическая литература 425 наименований, 1006 изданий; официальные издания – 117 наименований

Научные издания представлены монографиями, статьями из научных сборников, авторефератами диссертаций, общее количество которых насчитывает 27919 названий, 36742 экземпляров.

Фонд дополнительной литературы включает основные специализированные периодические научные издания, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов», в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, утвержденные Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации, на которые оформляется систематическая подписка:

- Анестезиология и реаниматология;
- Вестник Российской академии медицинских наук;
- Врач;
- Казанский медицинский журнал;
- Онкология. Журнал им. П.А. Герцена;
- Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии;
- Скорая медицинская помощь;
- Урология;
- Хирург;
- Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова;
- Эндоскопическая хирургия.

Аспиранты имеют доступ к научным журналам, размещенным в ЭБС:

Электронные научные журналы:

- Электронные научные журналы:
- Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии
URL: <https://www.a-surgeon.ru/jour>
- Анналы хирургической гепатологии
URL: <https://hepato.elpub.ru/jour/index>
- Вестник хирургии
URL: <https://www.vestnik-grekova.ru/jour/issue/archive>
- Детская хирургия им. Ю.Ф. Исакова
URL: <https://ps.elpub.ru/jour/issue/archive>

- Журнал Склифосовского Неотложная медицинская помощь
- URL: <https://www.jnmp.ru/jour/issue/archive>
- «Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия» журнал
- URL: <https://cmac-journal.ru/>
- «Консилиум», «Медикум»
- URL: <https://journals.eco-vector.com/2075-1753>
- Российский физиологический журнал им. И.М. Сеченова
- URL: <https://rusjphysiol.org/index.php/rusjphysiol>
- Современная онкология
- URL: <https://modernonco.orscience.ru/1815-1434/issue/archive>
- Хирургия позвоночника
- URL: <https://www.spinesurgery.ru/jour/issue/archive>
- Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология
- URL: <https://www.nogr.org/jour/issue/archive>

Основные порталы по направлению:

- Всемирная организация здравоохранения <https://www.who.int/ru>
- Русский анестезиологический сервер <https://rusanest.com/forums/>
- Американское общество анестезиологов <http://www.asahq.org/>
- Медицинский видеопортал «Телемедицина» Сайт лаборатории телемедицины Российского Научного Центра хирургии имени академика Б.В.Петровского РАМН. Данный информационный ресурс содержит сведения о современном направлении и тенденциях дальнейшего развития дистанционной медицины, носящей название Телемедицина в РНЦХ РАМН. <http://tele.med.ru/>
- Программа Intel «Обучение для будущего». <https://intuit.ru/studies/courses/77/77/lecture/2300>
- Система автоматизированного проектирования КОМПАС-3D в образовании. <http://edu.ascon.ru>
- Открытые системы: издания по информационным технологиям. <http://www.osp.ru>
- Электронный альманах «Вопросы информатизации образования» <http://www.npstoik.ru/vio>
- Библиотека Национального института здоровья США. <http://ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
- Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов» <http://общество-хирургов.рф>
- Общероссийская общественная организация «Ассоциация колопроктологов России» <http://akr-online.ru/>
- Российское эндоскопическое общество <http://www.endoscopia.ru>
- Российская гастроэнтерологическая ассоциация <http://www.gastro.ru>
- Ассоциация онкологов России <http://oncology-association.ru>
- Международная общественная организация «Ассоциация хирургов-гепатологов» <http://hepatoassociation.ru/>

6.5. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры

Финансовое обеспечение реализации программы аспирантуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и направления подготовки с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2.08.2013 № 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

7. Документы, подтверждающие освоение программы аспирантуры по направлению по научной специальности 3.1.9 Хирургия

Аспиранту, успешно прошедшему итоговую аттестацию по программе аспирантуры не позднее 30 календарных дней с даты проведения итоговой аттестации выдается заключение и свидетельство об окончании аспирантуры.

Аспирантам, не прошедшим итоговую аттестацию, а также аспирантам, освоившим часть программы аспирантуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об освоении программ аспирантуры или о периоде освоения программ аспирантуры по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией.

Аспирантам, получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об освоении программ аспирантуры по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией, а также заключение, содержащее информацию о несоответствии диссертации критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом «О науке и государственной научно-технической политике».

Приложения

Приложение 1

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по научной специальности 3.1.9

Хирургия

Рекомендуемый перечень вопросов для подготовки к вступительному экзамену:

Рекомендуемый перечень вопросов для подготовки к вступительному экзамену:

- 1) Деонтология. Определение понятия. Особенности деонтологии в хирургии, моральная и хирургическая ответственность врача-хирурга.
- 2) Асептика и антисептика. Методы обработки шовного материала. Подготовка рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Профилактика СПИДа.
- 3) Организация работы хирургического отделения.
- 4) Переливание крови и кровезаменителей. Показания и противопоказания к переливанию крови. Методы определения группы крови, понятие о резус-факторе. Техника переливания крови. Консервирование крови. Осложнения при переливании крови.
- 5) Дисгормональные дисплазии молочной железы (мастопатии): классификация, диагностика, лечение. Рак молочной железы: клинические формы, стадии процесса, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 6) Гнойные заболевания пальцев и кисти: панариций, тендовагинит, флегмона кисти. Клиника, диагностика и лечение. Экспертиза временной нетрудоспособности.
- 7) Хирургическая инфекция. Микрофлора ран. Лечение инфицированных ран. Госпитальная инфекция: причина и профилактика.
- 8) Крове- и плазмозаменители: классификация, показания к применению различных препаратов. Парентеральное питание: принципы проведения. Осложнения, связанные с переливанием крове- и плазмозаменителей, их профилактика и лечение.
- 9) Кровотечения: классификация, методы определения кровопотери, борьба с различными видами кровотечений, способы временной и окончательной остановки кровотечений.
- 10) Антибиотики: классификация, принципы рациональной антибиотикотерапии, осложнения при их применении.
- 11) Раны и их классификация. Течение раневого процесса. Первичная хирургическая обработка ран: методы их лечения.
- 12) Кожная пластика. Виды кожной пластики. Показания к их применению.
- 13) Гнойная инфекция: возбудители, пути проникновения и распространения, общая и местная реакция организма.
- 14) Гнойные раны. Особенности течения и лечения их при диабете.
- 15) Столбняк: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 16) Клостридиальная и неклостридиальная анаэробная инфекция: этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Современные достижения в лечении анаэробной инфекции.
- 17) Гангрена нижних конечностей: классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
- 18) Хирургический сепсис: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
- 19) Клинические формы гнойной инфекции: фурункул, карбункул, абсцесс, лимфадениты, рожистое воспаление. Диагностика и лечение. Экспертиза временной нетрудоспособности.
- 20) Опухоли и кисты средостения: классификация, диагностика, лечение.
- 21) Остеомелиты: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 22) Актиномикоз: локализация, особенности клиники, диагностика, общие принципы лечения.
- 23) Маститы: классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 24) Отморожения: классификация, клиническое течение, лечение.
- 25) Ожоги: классификация, клинические фазы, патогенез, лечение. Электроожоги, особенности первой помощи и лечения.

- 26) Премедикация: цель, методы и способы проведения, оценка эффективности. Виды и методы обезболивания.
- 27) Травма: общая реакция на травму (обморок, коллапс, шок), клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 28) Методы обезболивания краткосрочных оперативных вмешательств и болезненных манипуляций.
- 29) Возможности современной трансплантологии. Консервация органов и тканей. Показания к пересадке органов. Виды трансплантации.
- 30) Особенности течения хирургических заболеваний при сахарном диабете.
- 31) Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.
- 32) Кишечная непроходимость: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.
- 33) Острый аппендицит: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение; возможные осложнения, их профилактика и лечение.
- 34) Аппендикулярный инфильтрат: клиника, диагностика, исходы, лечение.
- 35) Особенности течения острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка. Особенности течения у детей, пожилых людей, беременных женщин.
- 36) Зоб: классификация. Эндемический зоб: этиология, клиника, лечение. Спорадический зоб; зоб Хашимото; зоб Риделя.
- 37) Острые гастродуоденальные кровотечения: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика хирурга.
- 38) Болезни оперированного желудка: классификация, клиника, диагностика, лечение, оценка трудоспособности больных.
- 39) Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, диагностика и лечение.
- 40) Диффузный токсический зоб: клиника, методы обследования больного, лечение.
- 41) Трещины заднего прохода, геморрой: клиника, диагностика, лечение.
- 42) Дивертикулы толстой кишки. Диагностика, осложнения, лечение.
- 43) Послеоперационные грыжи. Особенности операций при различных послеоперационных грыжах. Экспертиза нетрудоспособности.
- 44) Диафрагмальные грыжи, грыжи пищеводного отверстия: клиника, диагностика, лечение.
- 45) Бедренные и пупочные грыжи. Грыжи белой линии живота: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 46) Обтурационная желтуха: причины, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 47) Желчнокаменная болезнь и ее осложнения. Острый холецистит: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения и их лечение.
- 48) Выпадение прямой кишки: этиология, классификация, клиника, лечение.
- 49) Постхолецистэктомический синдром: клиника, диагностика, лечение.
- 50) Синдром портальной гипертензии: классификация, клиника, осложнения, принципы хирургического лечения.
- 51) Паховые грыжи: классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение, экспертиза нетрудоспособности.
- 52) Ущемленные грыжи: клиника, диагностика, лечение. Мнимое вправление. Тактика при вправившейся ущемленной грыже.
- 53) Загрудинный, внутригрудной зоб: диагностика, лечение.
- 54) Острый панкреатит: классификация, этиология и патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 55) Посттромбофлебический синдром: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 56) Варикозное расширение вен нижних конечностей: этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 57) Тромбофлебиты и флеботромбозы: клиника, диагностика, лечение, экспертиза временной нетрудоспособности.
- 58) Хронический панкреатит: классификация, диагностика, клиника, лечение. Опухоль поджелудочной железы: диагностика.

- 59) Гидатидозный эхинококкоз печени: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Альвеококкоз печени: определение понятия, клиника, лечение.
- 60) Неспецифический язвенный колит: клиника, диагностика, показания к оперативному лечению. Болезнь Крона.
- 61) Переломы костей таза: классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 62) Острые тромбозы и эмболии магистральных сосудов: клиника, дифференциальная диагностика, лечение; антикоагулянтная, фибринолитическая терапия.
- 63) Травматический вывих плеча: диагностика, клиника, лечение.
- 64) Парапроктиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 65) Определение площади и глубины ожогов в военно-полевых условиях.
- 66) Вывихи бедра: классификация, диагностика, лечение.
- 67) Переломы тел позвонков: клиника, диагностика, лечение.
- 68) Транспортная иммобилизация: показания, средства; правила иммобилизации при боевой травме конечности.
- 69) Причины замедленной консолидации переломов; диагностика, лечение.
- 70) Черепно-мозговая травма: классификация, первая помощь, транспортировка, принципы лечения.
- 71) Переломы предплечья Мантеджиа и Галиацци. Переломы лучевой кости в типичном месте: клиника, диагностика, лечение.
- 72) Ревматический митральный порок: классификация, показания к хирургическому лечению, принципы лечения.
- 73) Диафизарные переломы бедра: диагностика, лечение, трудоспособность.
- 74) Медиальные и латеральные переломы шейки бедра: клиника, диагностика, методы лечения.
- 75) Повреждение сухожилий сгибателей и разгибателей пальцев кисти: диагностика, лечение, методы наложения сухожильного шва.
- 76) Внутрисуставные переломы коленного сустава: клиника, диагностика и лечение.
- 77) Первичные и вторичные деформирующие артрозы, остеохондропатии: клиника, патогенез, диагностика, лечение.
- 78) Врожденная косолапость: диагностика, клиника, лечение. Продольное и поперечное плоскостопие.
- 79) Повреждение менисков: диагностика, лечение. Повреждение боковых и крестообразных связок коленного сустава: клиника, диагностика и лечение.
- 80) Современные принципы лечения переломов: скелетное вытяжение, стабильный остеосинтез, компрессионно-дистракционный метод, костная пластика: ее виды.
- 81) Доброкачественные заболевания пищевода. Ахалазия кардии (кардиоспазм): классификация, клиника, диагностика, лечение. Дивертикулы пищевода: диагностика, лечение.
- 82) Частота, классификация огнестрельных переломов. Диагностика, первая врачебная помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации.
- 83) Острые и хронические гнойные воспаления плевры: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 84) Сколиотическая болезнь: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 85) Остеохондроз позвоночника: этиология, патогенез, диагностика, лечение.
- 86) Перикардит: классификация, диагностика, клиника, лечение.
- 87) Химические ожоги пищевода, желудка и их последствия. Первая помощь при таких ожогах. Консервативное и хирургическое лечение рубцовых структур пищевода.
- 88) Анаэробная инфекция как осложнение повреждений: клиника, диагностика, лечение, методы профилактики.
- 89) Перитониты: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина при различных стадиях перитонита, лечение.

- 90) Повреждение грудной клетки и ее органов. Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки. Закрытый, открытый, клапанный пневмоторакс. Оказание медицинской помощи. Экстренные операции.
- 91) Рак простаты: клиника, диагностика, лечение.
- 92) Переломы ребер, лопатки и ключицы: клиника, диагностика, лечение.
- 93) Разрывы мочевого пузыря: виды, диагностика, клиника, лечение.
- 94) Переломы плечевой кости: клиника, диагностика, лечение, трудоспособность.
- 95) Острый вторичный пиелонефрит: клиника, диагностика, лечение.
- 96) Доброкачественные опухоли ободочной кишки: клиника, диагностика, лечение.
- 97) Дивертикулярная болезнь толстой кишки
- 98) Острая задержка мочи. Причины, диагностические и лечебные мероприятия.
- 99) Тромбозы и эмболии мезентериальных сосудов. Ишемический колит: диагностика и лечение.
- 100) Рак прямой кишки: классификация, особенности клинической картины в зависимости от локализации опухоли, лечение.
- 101) Бронхоэктатическая болезнь: этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 102) Злокачественные опухоли печени: клиника, диагностика, лечение.
- 103) Травматические повреждения почек: клиника, диагностика, лечение.
- 104) Варикоцеле: виды, дифференциальная диагностика, лечение.
- 105) Орхоэпидидимит: дифференциальная диагностика с пахово-мошоночной грыжей, раком яичка.
- 106) Рак почки. Симптомы, диагностика, лечение.
- 107) Интраоперационная тактика при выявлении разрыва почки во время лапаротомии, предпринятой по поводу предполагаемого повреждения органов брюшной полости.
- 108) Рак мочевого пузыря. Симптомы, диагностика, лечение.
- 109) Рак пищевода: стадии, клиника, диагностика, лечение.
- 110) Дифференциальная диагностика почечной колики с острыми заболеваниями органов брюшной полости.
- 111) Синдром длительного раздавливания: патогенез, клиника, лечение.
- 112) Рак легкого: классификация, клиника, диагностика, принципы современного лечения.
- 113) Рак толстой кишки: особенности клиники, диагностики и лечения рака правой и левой половины ободочной кишки. Виды операций, возможные осложнения.
- 114) Травматическое повреждение уретры: симптомы, диагностика и лечение.
- 115) Острый пиелонефрит: клиника, диагностика, лечение.
- 116) Травматический шок. Частота и тяжесть его, классификация, клиника, диагностика. Объем противошоковых мероприятий при оказании первичной врачебной помощи. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству при шоке.
- 117) Рак желудка: классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 118) Хронические окклюзионные поражения артерий: классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 119) Проникающие и непроникающие ранения живота: клиника, диагностика, показания к экстренной операции.
- 120) Закрытые повреждения. Понятие об общей контузии и ее последствиях.

Литература для подготовки к экзамену

Основная литература:

1. Тактика врача-хирурга: практическое руководство /А. В. Шабунин, Р. Ю. Маер, А.А. Агеева [и др.] – М.: Гэотар-медиа, 2020 – 296 с.
2. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкиной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с.

3. Бояринцев, В. В. Хирургический больной, мультидисциплинарный подход / под ред. Бояринцева В. В., Пасечника И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с.
4. Минимально-инвазивная абдоминальная хирургия /Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.] – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 610 с.
5. Палевская С.А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта /С. А. Палевская, А. Г. Короткевич – 2 - е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2020 – 752 с.
6. Госпитальная хирургия: учебник в 2-х т., т.1 / В.И.Никольский, А.С.Ивачев, А.В.Климашевич [и др.]; под ред. В.И.Никольского. – Пенза: ПГУ, 2019. - 580 с.
7. Госпитальная хирургия: учебник в 2-х т., т.2 / В.И.Никольский, А.С.Ивачев, А.В.Климашевич [и др.]. – Пенза: ПГУ, 2020. - 556 с.

Дополнительная литература

1. Буриев, И. М. Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе. Практическое руководство / под ред. И. М. Буриева, Г. Г. Мелконяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с.
2. Черных, А. В. Грыжи живота: иллюстрированное руководство / А. В. Черных, В. В. Алипов, М. П. Попова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с.
3. Закрытые повреждения живота: руководство /А. Н. Тулупов, В. А. Мануковский, А.Е. Демко [и др.] – М.: Гэотар-медиа,2021 – 232 с.
4. Воспалительные заболевания кишечника. Клиническое руководство /Под ред. Д. Дж. Штайн, Р. Шейкер; пер. с англ. под ред. И. Л. Халифа – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 256 с.
5. Лапароскопическая хирургия: Атлас / под ред. Т.Н.Паппаса, А.Д.Приор, М.С.Харниша; пер. с англ. под ред. С.С.Харнаса. – М.: Гэотар-медиа, 2020. – 388 с.
6. Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с.
7. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В., Бусарова Г. А., Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с.
8. Афанасьев, В. В. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас : учебное пособие / В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с
9. Ранние формы новообразований желудочно-кишечного тракта. Эндоскопическая диагностика и лечебная тактика: атлас /под ред. Ф. Берра, Т. Оямы, Т. Пончона [и др.]; пер. с англ. под ред. Ю. А. Шельгина, С. С. Пирогова, Н. Н. Митраковой – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 408 с.
10. Колоноскопия: иллюстрированное руководство /под ред. Д. Г. Адлера ; пер. с англ. – М.: Гэотар-медиа, 2020 – 224 с.
11. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей: руководство / А.И.Карпищенко, А.В.Москалев, В.В.Кузнецов [и др.] / под ред. А.И.Карпищенко. – М.: Гэотар-медиа, 2020. – 464 с.
12. Маев И.В. Болезни пищевода /Маев И.В., Бусарова Г.А., Андреев Д.Н. – М.: Гэотар-медиа, 2019 – 648 с.
13. Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта: Атлас/ Ред. Чун Х.Дж., Янг С.К., Чой М.Г.; пер. с англ. Под ред. Палевской С.А. – М.: Гэотар-медиа, 2019 – 480 с.
14. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: учебное пособие / Маев И.В., Юренев Г.Л., Вьючнова Е.С. [и др.] – М.: Гэотар-медиа, 2019 – 80 с.
15. Ривкин В.Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В.Л. – М.: Гэотар-медиа, 2018 – 128 с.
16. Загрядский Е.А. Малоинвазивная хирургия геморроидальной болезни /Е. А. Загрядский – М.: Гэотар-медиа, 2020 – 224 с.
17. Черноусов А.Ф., Богомильский П.М., Курбанов Ф.С. Хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : Руководство для врачей . – М.: Медицина. 1996. – 256 с.

18. Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2022. - 256 с. - (Серия "Схемы лечения"). - 256 с.
19. Калинин, Р. Е. Антикоагулянтная терапия при тромбозе глубоких вен / Калинин Р. Е. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с.
20. Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва: Литтерра, 2018. - 768 с.
21. Олейников, П. Н. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / под ред. П. Н. Олейникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 416 с
22. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с.
23. Колесников, Л. Л. Анатомия человека: атлас: в 3 т. Т. 2. Спланхнология / Колесников Л. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 672 с
24. Затевахин, И. И. Программа ускоренного выздоровления хирургических больных. Fast track / под ред. И. И. Затевахина, К. В. Лядова, И. Н. Пасечника. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 208 с.
25. Колопроктология: клинические рекомендации. – 2-е изд., испр. и доп. / под ред. Ю.А.Шельгина. - М.: Гэотар-медиа, 2020. – 560 с.
26. Черепанин, А. И. Атлас осложнений хирургии грыж передней брюшной стенки / А. И. Черепанин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с.
27. Кузнецов, Н. А. Прогнозирование в плановой хирургии / Н. А. Кузнецов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с.
28. Чиссов, В. И. Онкология: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с.
29. Чрескожные вмешательства в абдоминальной хирургии /Под ред. Кулезновой Ю.В. – М.: Гэотар-медиа, 2016 – 192 с.

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по иностранному языку.

1. Основные контрольные вопросы к экзамену

Английский язык

Артикль как признак существительного. Формальные признаки существительного, множественное число существительных. Притяжательный падеж существительного. Местоимение. Неопределенные местоимения *some, any, no* и их производные. Употребление степени сравнения прилагательных и наречий. Числительные (количественные и порядковые).оборот *there is (are)*. Глаголы в Present, Past, Future Indefinite (Simple), Present, Past Perfect Continuous (Progressive). Действительный и страдательный залоги. Модальные глаголы. Различные функции глаголов *to be, to have*. Согласование времен. Косвенная речь. Употребление настоящего времени в значении будущего в придаточном обстоятельном предложении. Употребление повелительного и сослагательного наклонений. Неличные формы глаголов *Infinitive, Gerund, Participle*. Функциональные разграничения омонимии, функции *one*, сложных инфинитивных форм и их соотнесение с формами сказуемого, инфинитива в простой и перфектной формах после модальных глаголов. Структура простого, распространенного и сложного предложения. Сведения о бессоюзном придаточном предложении, об условных предложениях изъявительного и сослагательного наклонений.

Немецкий язык

Определенный и неопределенный артикли. Простое распространенное предложение. Повествовательное, вопросительное и отрицательное предложение. Отрицание *kein, nicht*. Признаки личных форм глагола *Präsens, Imperfekt, Plusquamperfekt, Futurum Indikativ* в активном и пассивном залогах. Глаголы с отделимыми и неотделимыми приставками. Возвратные глаголы. Модальные глаголы. Склонение и основные случаи употребления неопределенных и определенных артиклей. Местоимения: личное, указательное, притяжательное, вопросительное, неопределенно-личное местоимение *man*, безличное местоимение *es*. Имя прилагательное. Степени сравнения прилагательных и наречий. Предлоги, требующие *Genitiv, Akkusativ, Dativ* и *Akkusativ*. Числительные (количественные и порядковые). Склонение имен существительных, существительное с определением (простым и распространенным), выраженным *Partizip 1* с предшествующей частицей. Формальные признаки простых и сложных форм конъюнктива. Причастие и причастные обособленные обороты. Инфинитивные обороты, вводимые словами *um, start, ohne*. Распространенное определение. Способы выражения модальности: *lassen+Infinitiv+sein; haben+zu+Infinitiv*.

Французский язык

Порядок слов в повествовательном и вопросительном предложениях. Понятия об артиклях. Множественное число и женский род прилагательных. Степени сравнения прилагательных и наречий. Указательные и притяжательные прилагательные. Числительные. Прилагательные и самостоятельные местоимения, неопределённо-личное местоимение *on*, указательные местоимения *ce, cela, ceci, ça*, относительные местоимения *qui, que, dont*, вопросительные местоимения *qui, que, quoi*. Глаголы в *présent, passé composé, future simple, future immédiat*, в действительном залоге. Непереходные глаголы в сложных временах с глаголом *être*. Возвратные глаголы. Повелительное наклонение. Согласование времён. Прямая и косвенная речь. *Future dans le passé*. Конструкции *il y a, c'est*. Наиболее употребительные предлоги.

Для полного понимания текста при чтении грамматический минимум предусматривает знание признаков и форм глаголов в *présent, passé composé, future simple, passé simple, imparfait* в действительном и страдательном залогах. Сочетание глаголов *faire* и *laisser* с неопределённой формой другого глагола. *Conditionnel présent* и *subjonctif* в придаточных дополнительных предложениях. Неличные формы глагола: инфинитив, причастия настоящего и прошедшего времени, деепричастие. Основные союзы придаточных предложений. Абсолютный причастный оборот. Сложные формы инфинитива.

Содержание и структура вступительного экзамена в аспирантуру по иностранному языку

На вступительном экзамене поступающий в аспирантуру должен продемонстрировать умение пользоваться иностранным языком как средством профессионального общения и научной деятельности.

Поступающий в аспирантуру должен в основном владеть орфографической, лексической и грамматической нормами изучаемого языка и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации.

2. Навыки устной речи.

На вступительном экзамене поступающий в аспирантуру должен продемонстрировать владение подготовленной монологической речью, а также неподготовленной диалогической речью в ситуации официального общения в пределах программных требований.

Оценивается содержательность, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказывания.

Чтение.

Поступающий в аспирантуру должен уметь читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, страноведческие и профессиональные знания.

3. Перевод.

Письменный перевод научного текста по специальности оценивается с учетом общей адекватности перевода, то есть отсутствия смысловых искажений, соответствия норме языка перевода, включая употребление терминов.

Оценивается правильность чтения и адекватность перевода.

4. Основная литература для подготовки к экзамену:

Основная литература

АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК.

1. Марковина И.Ю. и др. Английский язык: Учебник для студентов вузов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело", "Сестринское дело", "Медицинская биохимия", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика"/ Марковина И.Ю., Максимова З.К., Вайнштейн М.Б. /Под ред. Марковиной И.Ю. – 3-е изд., испр. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 368 с. – 10 экз.

2. Антропова Н.В., Чернова Г.А., Миханова О.П. ENGLISH IN MEDICINE LETS TRAIN GRAMMAR: учебное пособие. – Пенза: Издательство ПГУ, 2011 – 112 с. – 15 экз.

НЕМЕЦКИЙ ЯЗЫК

1. Кондратьева В.А., Григорьева Л.Н. Немецкий язык для студентов медиков: Учебник. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 392 с.: ил. – (Сер. XXI век) – 2 экз.

2. Кондратьева В.А., Зубанова О.А. Немецкий язык для медиков: Учебник.- М.: ГЭОТАР- МЕД, 2002. – 256 с. – (Сер. «XXI век») – 2 экз.

ФРАНЦУЗСКИЙ ЯЗЫК

1. Матвишин В. Г. Французский язык для студентов медицинских вузов: учебник для студентов медицинских вузов. — Изд. 3-е, перераб. — 2007 г. онлайн

2. Васильева Н.М., Пицкова Л.П. Французский язык. Теоретическая грамматика. Морфология. Синтаксис. Ускоренный курс: Учебное пособие для институтов и фак. иностр. яз. – М.: Высшая школа, 1991 – На французском яз. – 299 с. – 5 экз.

3. Китайгородцева Г.А. Французский язык. Интенсивный курс обучения: Учебное пособие для студентов вузов – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Высшая школа, 1986 – 271 с.: ил. – 19 экз.

Дополнительная литература

АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК

1. Петров В.И., Перепелкин А.И. Англо-русский медицинский словарь эпонимических терминов (около 6700 терминов) / Под ред. Петрова В.И. – М.: Медицина, 2005 – 384 с. – 2 экз.
2. Афанасова В.В. и др. Английский для медицинских специальностей English for medical students: Учеб. пособие /Долтмурзиев Д.О., Черезова Т.Л. –М.: Академия, 2005 -224 с.- 5 экз.
3. Барышев Н.В. Практическая грамматика английского языка для студентов специальности "Перевод и переводоведение": учебное пособие /Н.В. Барышев, Т. А. Шумилова – Липецк: "Липецкий государственный технический университет", 2018 https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_07000356118/
4. Колобаев В. К. Английский язык для врачей: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов: учебное пособие для системы послевузовской подготовки аспирантов и врачей / В. К. Колобаев. — 2013 г. онлайн (Электронный абонемент ЦНМБ)
5. Маслова А. М. Английский язык для медицинских вузов: учебник / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. — 5-е издание, исправленное. — 2018 г. онлайн (Электронный абонемент ЦНМБ)
6. Тимошилова Т.М. Основы грамматики английского языка /Т. М. Тимошилова, Т. Г. Вальчук - Белгород, НИУ "БелГУ", 2019 https://viewer.rusneb.ru/ru/000199_000009_07000353496?page=1&rotate=0&theme=white
7. Англо-русский медицинский словарь : Ок. 70000 терминов / Акжигитов Г. Н., Бенюмович М. С., Чикорин А. К. и др. — 4-е изд., стереотип. — М : Руссо, 2000 г. — 603, [5] с. — ISBN 5-88721-163-6 : 180-00 : 180-00. Заказ (Электронный абонемент ЦНМБ)
8. Англо-русский медицинский словарь = English-russian medical dictionary : более 90000 терминов : учебное пособие для студентов медицинских вузов / [сост.: И. Ю. Марковина и др.]. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2008 г. — 882 с. ; 27 см. — ISBN 5-89481-396-4. Заказ
9. Англо-русский медицинский словарь : [около 40 000 терминов и терминологических словосочетаний] / под ред. проф. И. Ю. Марковиной, проф. Э. Г. Улумбекова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013 г. — 495, [1] с. ; 25 см. — ISBN 978-5-9704-2473-5. Заказ (Электронный абонемент ЦНМБ)

НЕМЕЦКИЙ ЯЗЫК

1. Русско-немецкий медицинский словарь – М.: Русский язык, 1987 – 640 с. Лященко М.В. немецко-русский разговорник для студентов медиков – Киев: Вища школа, 1984 – 189 с. – 2 экз.
2. Русско-немецкий словарь. Около 53000 слов/ Под ред. Лепинг Е.и., Страховой Н.П., Лейна К. и др. – 9-е изд., стереотип. – М.: Русский язык, 1983 – 848 с. – 1 экз.
3. Лахтионова Л.Ф. Практический русско-медицинский разговорник – Киев: Вища школа, 1980 – 77 с. – 2 экз.
4. Немецко-русский медицинский словарь.: около 45000 терминов – 8-е изд. – М.: Русский язык, 1976 – 707 с. – 3 экз.
5. Бондарь С.Н. Лексический минимум по немецкому языку для мед.вузов – М.: Высшая школа, 1977 – 120 с. – 2 экз.
6. Архангельская Т. С. Немецкий язык : учебник для медицинских вузов : для студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело" по дисциплине "Иностранный язык" / Т. С. Архангельская, Г. Я. Стратонова. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015 г. — 285 с. : ил., табл. ; 24 см. — ISBN 978-5-299-00644-5. Через заказ (Электронный абонемент ЦНМБ)

ФРАНЦУЗСКИЙ ЯЗЫК

1. Дьякова О. Н. Учебное пособие для русских и франкоговорящих студентов медицинских вузов (Латинско-русско-французский словарь клинических терминов) = Manuel pour les étudiants russes et francophones des universités médicales (dictionnaire latin-russe-français des termes cliniques) / Дьякова О. Н., Дьякова Е. М.. — Астрахань : Астраханский ГМУ, 2021 г. — 206 с. ; 19 см. — ISBN 978-5-4424-0592-7. Заказ (Электронный абонемент ЦНМБ)
2. Потоцкая В.В., Потоцкая Н.П. Французско-русский словарь. Около 25000 слов – 17-е изд., стереотипное – М.: Русский язык, 1983 – 672 с. – 18 экз.
3. Учебник французского языка. Для гуманитарных факультетов университетов / Сусллова Ю.И., Рыбалка В.Н., Абрамова Н.Н. и др. – 3-изд., испр. и доп. - М.: Высшая школа, 1986 – 343 с.: ил. – 20 экз.
4. Чибисова О.И. Французско-русский биологический словарь. Около 55000 терминов/ Чибисова О.И., Потоцкая В.А., Синягин И.И. – М.: Русский язык, 1985 – 600 с. – 5 экз.
5. Щерба Л.В. Русско-французский словарь. 50000 слов – М.: Русский язык, 1983 – 840 с. – 3 экз.
6. Эристави Н.Н. Пособие по французской разговорной речи для медицинских вузов: учебное пособие – 2-изд., испр. и доп. - -М.: Высшая школа, 1984 – 128 с. – 16 экз.
7. Кувшинова Е.С. Французский язык: Учебник для 1 курса институтов и фак. иностр. яз. – 4-е изд., перераб. - М.: Высшая школа, 1987 – 407 с.: ил. – 10 экз.
8. Матвишин В.Г. Учебник французского языка для медицинских вузов – 2- е изд., перераб. -- М.: Высшая школа, 1984 – 344 с.: ил. – 4 экз.
9. Мельник С.И. Ускоренный курс обучения французскому языку: учебное пособие для студентов вузов - М.: Высшая школа, 1986 – 335 с.: ил. – 4 экз.
10. Парчевский К.К., Ройзенберг Е.Б. Самоучитель французского языка: учебное пособие для студентов неязыковых вузов – 7-е изд., испр. и доп. --М.: Высшая школа, 1985 – 495 с.: ил. – 13 экз.

Программа кандидатского экзамена по Хирургии
Министерство образования и науки Российской Федерации

ПРОГРАММА-МИНИМУМ
кандидатского экзамена по специальности
14.01.17 Хирургия
по медицинским наукам

Программа-минимум

Настоящая программа-минимум кандидатского экзамена по специальности «Хирургия» отражает современное состояние уровня знаний в данной отрасли и базируется на достижениях фундаментальных и клинических исследований.

Программа разработана экспертным советом Высшей аттестационной комиссии по медицине (хирургическим специальностям) при участии Проблемной учебно-методической комиссии по Хирургии при Всероссийском учебно-научно-методическом Центре.

Введение

В основу настоящей программы положены следующие дисциплины: Хирургия.

Общая хирургия

1. Основные этапы истории отечественной и мировой хирургии.
2. Основоположники отечественной хирургии и их роль в развитии хирургии.
3. Всероссийское научное общество хирургов, его задачи и организация.
4. Основные отечественные и зарубежные периодические издания по хирургии.
5. Организация хирургической помощи в России.
6. Организация работы хирургического отделения, операционного блока, и послеоперационного отделения.
7. Принципы организации переливания крови в Российской Федерации.
8. Принципы организации онкологической помощи в системе российского здравоохранения.
9. Принципы организации помощи при ожогах.
10. Асептика и антисептика.
11. Методы обработки шовного материала, подготовка рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Биологические методы антисептики
12. Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.
13. Общие вопросы гнойной хирургии.
14. Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма. Особенности воспалительных заболеваний на лице и шее. Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии.
15. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение. Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.
16. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника.
17. Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов — лимфангит, лимфангоит, лимфаденит.
18. Гнойные заболевания костей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина остеомиелита. Принципы оперативного лечения.
19. Гнойные заболевания суставов и синовиальных сумок – гнойный артрит, гнойный бурсит.
20. Гнойные процессы в клетчаточных пространствах. Флегмоны и абсцессы. Определение понятий. Различия.
21. Гнойные заболевания пальцев кисти – панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.
22. Хирургический сепсис. Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.
23. Специфическая хирургическая инфекция. Столбняк, анаэробная инфекция. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения, профилактика.
24. Рожистое воспаление. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения. Значение гипербарической оксигенации в лечении гнойных осложнений.

25. Столбняк. Возбудитель. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение профилактика.
26. Актиномикоз. Локализация, частота, особенности клиники, диагностика, лечение
27. Ожоги. Классификация, клинические фазы и стадии ожоговой болезни, патогенез, современные принципы лечения.
28. Отморожения. Классификация, клиническое течение, лечение
29. Электротравма. Особенности реанимации при электротравме. Осложнения. Изменения основных функций и систем организма. Общая реакция на электротравму.
30. Кровотечения.
31. Классификация. Борьба с различными видами кровотечений. Методы определения кровопотери. Возмещение кровопотери.
32. Раны. Классификация.
33. Учение о хирургической инфекции. Микрофлора ран.
34. Течение и заживление ран.
35. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника.
36. Современные принципы лечения инфицированных ран. Первично-отсроченные швы. Показания. Кожная пластика.
37. Значение метода микрохирургии в пересадке кожно-мышечных лоскутов. Роль отечественных хирургов в разработке проблем микрохирургии.
38. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.
39. Критерии операционного риска. Основы предоперационной подготовки в ургентной и плановой хирургии.
40. Анестезиолого-реанимационное обеспечение в экстренной и плановой хирургии. Оценка тяжести состояния больных. Катетеризация центральных вен.
41. Послеоперационное ведение больных. Энтеральное, парентеральное и энтеральное зондовое питание. Порядок обследования больных, находящихся на парентеральном питании.
42. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургической практике.
43. Шок – определение понятия, классификация, стадии. Травматический шок. Геморрагический шок. Септический шок. Анафилактический шок.
44. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока.
45. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений
46. Обморок, коллапс, шок. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
47. Основы реанимации. Искусственная вентиляция легких, управляемое дыхание. Принципы первой помощи при остановке сердца

Частная хирургия

48. Шея. Анатомические сведения. Пороки развития. Кривошея. Определение понятия. Классификация, этиология, лечение.
49. Срединные и боковые кисты и свищи шеи. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение.
50. Повреждения органов шеи. Клиника, диагностика, первая помощь, лечение. Особенности послеоперационного лечения.
51. Абсцессы и флегмоны шеи. Этиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
52. Заболевания щитовидной железы. Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с заболеваниями щитовидной железы.
53. Эндемический и спорадический зоб. Определение, этиология, патогенез, признаки зобной эндемии. Классификация по степени увеличения щитовидной железы, форме. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика.
54. Тиреотоксический зоб. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм тиреотоксического зоба, диагностика, лечение.

- Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза (плазмаферез), методы операций. Осложнения.
55. Профилактика и лечение тиреотоксического криза и острой сердечно-сосудистой недостаточности после операции у больных тиреотоксикозом.
 56. Тиреоидиты и струмиты. Определение понятия. Тиреоидит Хашимото. Этиологии, патогенез. Клиника, диагностика. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению. Тиреоидит Риделя. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Ближайшие и отдаленные результаты. Хронические специфические тиреоидиты (актиномикоз, туберкулез, сифилис).
 57. Рак щитовидной железы. Классификация клиническая и гистологическая. Клиника, диагностика, лечение. Объем оперативного вмешательства. Комбинированное лечение – лучевое, химиотерапевтическое, гормонотерапия, лечение радиоактивным йодом. Исходы и отдаленные результаты. Прогноз. Профилактика.
 58. Опухоли паращитовидных желез. Клиника, диагностика, лечение. Гипопаратиреоз, тетания. Патогенез, клиника, диагностика, прогноз, лечение. Пути профилактики паратиреоидной недостаточности при операциях на щитовидной железе.
 59. Заболевания молочной железы. Классификация, методы исследования больных. Принципы оперативного лечения заболеваний молочной железы.
 60. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение.
 61. Дисгормональные заболевания. Мастопатия. Гинекомастия. Причины. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика.
 62. Доброкачественные опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
 63. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клинические формы. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного лечения. Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариоэктомии, гормональной терапии, химиотерапии. Результаты лечения; профилактика рака молочной железы.
 64. Заболевания трахеи и бронхов. Классификация, методы исследования. Пороки развития, диагностика и лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Диагностика, лечение. Травматические повреждения трахеи, диагностика, лечение. Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, современные методы лечения, ранние и поздние осложнения.
 65. Инородные тела бронхов. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»)
 66. Заболевания легких и плевры. Современные методы исследования заболеваний легких, показания к ним. Врожденные заболевания легких. Классификация. Гипоплазии, поликистоз, кисты легких. Сосудистые аномалии. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы хирургического лечения.
 67. Пневмоторакс. Буллезная эмфизема легких. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс Особенности их развития и клинического течения. Диагностика. Первая помощь, лечение. Гемоторакс – этиология, классификация, осложнения, лечение.
 68. Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Определение. Классификация. Острый абсцесс легкого. Патогенез. Клиника острого абсцесса, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения.
 69. Хронический абсцесс легкого. Клиника, диагностика, лечение. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Медикаментозное и хирургическое лечение.
 70. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

71. Стафилококковая деструкция легких. Понятие. Клиника, диагностика, лечение. Результаты лечения острого абсцесса и гангрены легкого.
72. Бронхоэктатическая болезнь. Определение понятия. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.
73. Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости.
74. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомия, плевроробэктомия, плевропульмонэктомия. Торакопластика.
75. Рак легкого. Этиология, факторы и группы риска. Патологическая анатомия. Закономерности метастазирования. Клинико-анатомическая классификация. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии.
76. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли. Рентгенологическая картина форм рака легкого, значение томографии, компьютерной томографии и бронхоскопии. Показания к различным методам исследования при различных формах рака легкого. Показания к хирургическому лечению, признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.
77. Доброкачественные опухоли легких. Классификация. Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина). Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Принципы хирургического лечения, эндохирургические вмешательства, выбор метода лечения, результаты.
78. Эхинококкоз легкого. Клиника, диагностика. Сочетанный эхинококкоз. Роль серологических методов. Хирургическое лечение. Профилактика.
79. Легочное кровотечение. Причины, клиника, диагностика, современная тактика лечения больных.
80. Заболевания средостения. Опухоли и кисты средостения. Классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы исследования. Показания к операции. Медиастинит. Этиология, клиника переднего и заднего медиастинита. Диагностика, лечение.
81. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика. Сочетанные травмы. Ушибы, сотрясения, сдавление грудной клетки. Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки, осложнения. Показания к хирургическому лечению, обычные и видеоторакоскопические операции. Комбинированные повреждения. Ведение больных в послеоперационном периоде.
82. Патология грудного лимфатического протока. Клиника, диагностика, осложнения, лечение синдрома хилореи.
83. Заболевания диафрагмы. «Слабые» места диафрагмы. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические грыжи диафрагмы. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств.
84. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению.
85. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции, методы пластики диафрагмы при релаксации.
86. Заболевания сердца.
87. Основы клинической физиологии и патофизиологии заболеваний сердца. Классификация. Общие и специальные методы исследования. Неотложные состояния в кардиохирургии и их терапия. Недостаточность кровообращения и терапия.
88. Ишемическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения (аортокоронарное шунтирование), показания к нему. Доступы. Результаты.
89. Постинфарктная аневризма сердца. Классификация постинфарктных аневризм сердца. Частота. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции.

90. Принципы хирургического лечения.
91. Пороки сердца: Врожденные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения.
92. Применение аппарата искусственного кровообращения, принципы конструкции аппаратов. Исходы операций.
93. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Классификация, степени тяжести. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы операции. Закрытые методы, открытые методы, комиссуротомия и протезирование клапанов сердца, пластические операции на клапанах.
94. Искусственные клапаны сердца.
95. Реабилитация кардиохирургических больных.
96. Перикардит. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение различных форм перикардита.
97. Ранения сердца. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения и послеоперационного ведения.
98. Заболевания сосудов.
99. Современные методы исследования больных с заболеваниями сосудов.
100. Заболевания артерий. Классификация заболеваний. Истинные и ложные аневризмы кровеносных сосудов. Врожденные и травматические артериальные аневризмы. Патогенез. Клиника, методы диагностики. Показания к хирургическому лечению.
101. Виды оперативных вмешательств.
102. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Классификация, диагностика, лечение. Экстренные операции при расслоении, разрыве аневризмы.
103. Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия.
104. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза. Клиника различных форм заболевания. Диагностика, значение реовазографии, ангиографии, доплерографии, ультразвукового ангиосканирования в диагностике заболеваний. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению, методы операций. Катетерная дилатация; профилактика заболевания. Эндоваскулярные вмешательства.
105. Неспецифический аортоартериит. Клиника, диагностика, принципы лечения и их результаты.
106. Облитерирующий тромбангиит. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, стадии заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения.
107. Диабетическая микро- и макроангиопатия. Клиника, диагностика, лечение. Лечение трофических язв и гангрены.
108. Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбологенные заболевания.
109. Клиника острого тромбоза и эмболии. Степени ишемии конечности. Методы диагностики: аорто-артериография, доплерография: ультразвуковое ангиосканирование.
110. Консервативные и оперативные методы лечения острых тромбозов и эмболии. Постишемический синдром и его профилактика.
111. Заболевания вен нижних конечностей. Классификация. Пороки развития. Клиника, диагностика, лечение.
112. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия).
113. Лечение: склерозирующая терапия консервативное, оперативное. Показания и противопоказания к операции. Виды операций и методы перевязки коммуникантных вен.

- Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Ведение послеоперационного периода. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение.
114. Острые тромбозы системы нижней полой вены. Классификация, локализации. Этиология и патогенез венозных тромбозов. Клиника острых венозных тромбозов в зависимости от локализации и распространенности тромбоза. Диагностика. Лечение консервативное, оперативное, показания и противопоказания. Методы операций: тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней полой вены, имплантация кава-фильтра. Профилактика. Осложнения острых тромбозов вен. Венозная гангрена конечности, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения. Показания к ампутации конечности.
 115. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития, клиника и диагностика (рентгенография легких, радиоизотопное сканирование, ангиопульмонография в сочетании с регистрацией в правых отделах сердца, ретроградная илиокавография). Лечение. Показания к эмболэктомии. Профилактика.
 116. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Патогенез. Классификация. Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
 117. Недостаточность лимфатической системы. Классификация лимфостаза. Клиника, методы диагностики, хирургическое лечение. Создание лимфовенозных анастомозов с помощью микрохирургической техники. Слоновость.
 118. Заболевания пищевода.
 119. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования. Врожденные пороки развития. Классификация, диагностика, лечение.
 120. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
 121. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения, кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.
 122. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др). Принципы консервативного и оперативного лечения. Эндохирургические вмешательства.
 123. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение.
 124. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения.
 125. Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика. Методы хирургического лечения.
 126. Рак пищевода. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Послеоперационные осложнения. Комбинированное лечение (химиотерапии, лучевой терапии). Результаты хирургического и комбинированного лечения.
 127. Лазерные технологии в хирургии пищевода.
 128. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка.
 129. Язвенная болезнь желудка. Особенности этиологии и патогенеза желудочных язв. Классификация. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
 130. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез заболевания. Патологоанатомические изменения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки.
 131. Осложнения язвенной болезни: 1. Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патологическая анатомия. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и

- диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения. 2. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. 3. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. 4. Пенетрация язв. Патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Показания к оперативному лечению и виды операций. 5. Малигнизация язвы. Теории развития малигнизации. Частота малигнизации в зависимости от локализации язвы. Ранняя диагностика малигнизации.
132. Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Особенности хирургического лечения.
 133. Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
 134. Рак желудка. Предраковые заболевания желудка. Клиника и диагностика. Роль гастроскопии и гастробиопсии в диагностике заболеваний. Лечение. Эндоскопическое удаление полипов. Эпидемиология рака. Этиологические факторы. Классификация. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационное ведение.
 135. Неэпителиальные опухоли желудка. Классификация. Клиника и диагностика. Хирургическое лечение.
 136. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит. Причины возникновения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.
 137. Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов. Клиническая картина, диагностика, лечение.
 138. Заболевания тонкого кишечника. Классификация заболеваний кишечника. Методы обследования.
 139. Дивертикулы. Классификация, диагностика, осложнения. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Диагностика, лечение. Опухоли тонкой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
 140. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение. Осложнения, их диагностика и лечение.
 141. Тонкокишечные свищи. Классификация, диагностика, лечение.
 142. Заболевания червеобразного отростка.
 143. Острый аппендицит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Лечение.
 144. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит.
 145. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗИ-наведением). Перитонит как осложнение острого аппендицита.
 146. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
 147. Карциноид червеобразного отростка. Диагностика. Клиника, карциноидный синдром. Принципы лечения.

148. Заболевания толстой кишки. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.
149. Пороки развития. Диагностика, лечение. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика; выбор метода хирургического лечения.
150. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения. Клиника, диагностика, лечение. Ишемический колит. Клиника, диагностика, лечение.
151. Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли и полипоз. Этиология, патогенез. Клиника, лечение.
152. Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Заболеваемость. Причинные факторы. Классификация. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Диагностика, значение рентгеновского обследования, колоноскопии. Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных. Показания к комбинированному лечению.
153. Кишечная непроходимость. Классификация. Методы исследования больных. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, водно-электролитными нарушениями.
154. Врожденная кишечная непроходимость. Атрезии. Патологическая анатомия. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
155. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
156. Механическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения.
157. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций.
158. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.
159. Ранения тонкой и толстой кишки. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.
160. Заболевания прямой кишки. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки.
161. Врожденные пороки развития. Клиника, диагностика, лечение.
162. Геморрой. Классификация. Этиология. Патогенез. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное и оперативное лечение геморроя, выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.
163. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение. Полипы прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
164. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Классификация. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Дифференциальная диагностика.

- Методы операции. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия. Отдаленные результаты лечения.
165. Острые нарушения мезентериального кровообращения.
 166. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика. Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.
 167. Заболевания печени, желчного пузыря и желчных протоков.
 168. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков.
 169. Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (экстракорпоральная литотрипсия, медикаментозное растворение камней), показания к операции. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа.
 170. Осложнения желчекаменной болезни. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия.
 171. Механическая желтуха как осложнение желчекаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза.
 172. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации.
 173. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций.
 174. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренной операции. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение.
 175. Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики, методы хирургического лечения.
 176. Доброкачественные опухоли печени и внутрипеченочных желчных протоков. Клиническая картина, диагностика, лечение. Роль инструментальных методов в диагностике объемных образований печени.
 177. Гемобилия Причины, диагностика, лечение.
 178. Желчные свищи. Классификация, этиология, диагностика, лечение.
 179. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины. Диагностика – клиническая, инструментальная, лабораторная. Клиническая картина. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника.
 180. Гиперспленизм: клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения.
 181. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь. Консервативное лечение. Методы медикаментозного и хирургического лечения.
 182. Синдром Бадда-Киари. Клиника, диагностика, лечение.
 183. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз и альвеококкоз. Эндемические районы в РФ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Осложнения.
 184. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза.
 185. Способы обработки и закрытия остаточных полостей после эхинококкэктомии.
 186. Роль криодеструкции в лечении альвеококкоза печени. Химиотерапия при эхинококкозе и альвеококкозе печени, ее значимость среди других методов лечения.

187. Непаразитарные кисты печени. Классификация. Поликистоз печени, поликистозная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, хирургическое лечение.
188. Гемангиома печени. Этиология, клиника, диагностика. Роль эндоваскулярных методов в лечении гемангиом печени.
189. Рак печени. Заболеваемость, частота. Морфологические формы. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени). Лечение.
190. Ранения печени. Клиника, диагностика, лечение.
191. Заболевания селезенки. Классификация заболеваний.
192. Повреждения, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Клиника, диагностика, лечение.
193. Гематологические заболевания, селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии.
194. Травматические повреждения селезенки. Клиника, диагностика, лечение.
195. Заболевания поджелудочной железы.
196. Классификация заболеваний. Методы обследования больных с заболеваниями поджелудочной железы.
197. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика.
198. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций.
199. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита – аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики и лечения.
200. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое.
201. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.
202. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.
203. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.
204. Грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота грыж передней брюшной стенки. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж.
205. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение.
206. Грыжи белой линии живота. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции.
207. Пупочные грыжи. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте.
208. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная и скользящая паховые грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций. Пластика синтетической сеткой, видеоскопические операции.
209. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы операций.

210. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение.
211. Ущемленная грыжа. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления. Клиника ущемленной грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки. Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.
212. Травма живота.
213. Закрытая и открытая травма живота. Классификация. Алгоритм диагностики. Оперативные и неоперативные методы лечения. Роль лапароскопии как диагностического и лечебного метода.
214. Перитониты. Классификация перитонитов. Острый гнойный перитонит. Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез.
215. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаротомии, проведению программных санаций. Роль антибиотиков и иммуномодуляторов в комплексном лечении перитонита. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма. Исходы лечения.
216. Забрюшинное пространство. Повреждение тканей забрюшинного пространства: причины, виды повреждений. Клиника, диагностика, лечение.
217. Гнойно-воспалительные заболевания. Классификация, этиология. Клиника, диагностика, лечение.
218. Опухоли. Гормонально неактивные забрюшинные опухоли. Классификация, диагностика, лечение. Гормонально активные опухоли (андростерома, альдостерома, феохромоцитома). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.
219. Травматология. История развития отечественной травматологии.
220. Организация травматологической помощи. Основы реабилитации травматологических больных. Современные принципы лечения переломов. Консервативные методы – репозиция отломков, вправление вывихов, редрессация. Скелетное вытяжение, гипсовые повязки.
221. Оперативные методы лечения: первичная хирургическая обработка, открытое вправление вывихов, остеосинтез – виды, показания.
222. Причины замедленной консолидации переломов. Длительное несращение переломов, ложные суставы. Диагностика, лечение.
223. Переломы костей таза. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Переломы ребер и их лечение. Особенности лечения «окончатых» переломов ребер.
224. Повреждения надплечья. Надакромиальный вывих ключицы.
225. Травматический вывих плеча. Диагностика, лечение. Привычный вывих плеча. Показания и техника оперативного и консервативного лечения.
226. Переломы плечевой кости. Диагностика, лечение.
227. Переломы предплечья. Перелом луча в типичном месте. Диагностика, лечение.
228. Повреждение сухожилий сгибателей и разгибателей пальцев кисти. Диагностика, лечение. Методы наложения сухожильного шва.
229. Травматический вывих бедра. Диагностика, лечение.
230. Медиальные и латеральные переломы шейки бедра. Диагностика, методов лечения. Диафизарные переломы бедра. Особенности диагностики и лечение переломов нижней трети бедра.
231. Внутрисуставные переломы: мыщелков большеберцовой кисти, переломы надколенника.
232. Повреждения менисков. Болезнь Гоффа. Повреждение крестообразных связок.
233. Диагностика и лечение диафизарных переломов костей голени и переломов лодыжек.

234. Военно-полевая хирургия Н.И. Пирогов – основоположник ВПХ. Структура санитарных потерь хирургического профиля в современной войне.
235. Организация хирургической помощи при массовых поражениях. Медицинская сортировка раненных и обожженных; ее значение в организации хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации.
236. Огнестрельные раны. Понятие о ране как болезни. Первичная хирургическая обработка ран. Показания, техника, выполнения. Виды швов и показания к их наложению. Антибиотики их значение в лечении огнестрельных ран. Закрытые повреждения. Понятие об общей контузии, ее последствиях.
237. Ранение крупных сосудов. Кровотечения, кровопотеря, оказание медицинской помощи. Диагностика ранений магистральных сосудов конечностей. Лечение на этапах медицинской эвакуации. Способы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской помощи. Пульсирующая гематома. Диагностика, лечение. Травматические аневризмы, клиника, диагностика, лечение. Вторичные кровотечения.
238. Травматический шок. Частота и тяжесть шока при болевых повреждениях различной локализации. Объем противошоковых мероприятий при оказании врачебной помощи. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству при травматическом шоке.
239. Синдром длительного раздавливания Патогенез клинка, первая помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации в разные периоды болезни.
240. Особенности термических повреждений в современной войне.
241. Отморожение: виды, периоды, степени. Особенности оказания помощи на этапах медицинской эвакуации.
242. Раневая инфекция. Виды. Местные и общие осложнения ранений. Комбинированные поражения. Заражение радиоактивными веществами. Анаэробная инфекция как осложнение боевых повреждений, клиника, диагностика, методы профилактики, лечение на этапах эвакуации.
243. Столбняк, ранняя диагностика, профилактика, этапное лечение.

Основная литература

1. Тактика врача-хирурга: практическое руководство /А. В. Шабунин, Р. Ю. Маер, А.А. Агеева [и др.] – М.: Гэотар-медиа, 2020 – 296 с.
2. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с.
3. Бояринцев, В. В. Хирургический больной - мультидисциплинарный подход / под ред. Бояринцева В. В. , Пасечника И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с.
4. Минимально-инвазивная абдоминальная хирургия /Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.] – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 610 с.
5. Палевская С.А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта /С. А. Палевская, А. Г. Короткевич – 2 - е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2020 – 752 с.
6. Госпитальная хирургия: учебник в 2-х т., т.1 / В.И.Никольский, А.С.Ивачев, А.В.Климашевич [и др.]; под ред. В.И.Никольского. – Пенза: ПГУ, 2019. - 580 с.
7. Госпитальная хирургия: учебник в 2-х т., т.2 / В.И.Никольский, А.С.Ивачев, А.В.Климашевич [и др.]. – Пенза: ПГУ, 2020. - 556 с.

Дополнительная литература

1. Буриев, И. М. Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе. Практическое руководство / под ред. И. М. Буриева, Г. Г. Мелконяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с.

2. Черных, А. В. Грыжи живота: иллюстрированное руководство / А. В. Черных, В. В. Алипов, М. П. Попова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с.
3. Закрытые повреждения живота: руководство /А. Н. Тулупов, В. А. Мануковский, А.Е. Демко [и др.] – М.: Гэотар-медиа,2021 – 232 с.
4. Воспалительные заболевания кишечника. Клиническое руководство /Под ред. Д. Дж. Штайн, Р. Шейкер; пер. с англ. под ред. И. Л. Халифа – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 256 с.
5. Лапароскопическая хирургия: Атлас / под ред. Т.Н.Паппаса, А.Д.Приор, М.С.Харниша; пер. с англ. под ред. С.С.Харнаса. – М.: Гэотар-медиа, 2020. – 388 с.
6. Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с.
7. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В., Бусарова Г. А. , Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с.
8. Афанасьев, В. В. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас : учебное пособие / В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с
9. Ранние формы новообразований желудочно-кишечного тракта. Эндоскопическая диагностика и лечебная тактика: атлас /под ред. Ф. Берра, Т. Оямы, Т. Пончона [и др.]; пер. с англ. под ред. Ю. А. Шельгина, С. С. Пирогова, Н. Н. Митраковой – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 408 с.
10. Колоноскопия: иллюстрированное руководство /под ред. Д. Г. Адлера ; пер. с англ. – М.: Гэотар-медиа, 2020 – 224 с.
11. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей: руководство / А.И.Карпищенко, А.В.Москалев, В.В.Кузнецов [и др.] / под ред. А.И.Карпищенко. – М.: Гэотар-медиа, 2020. – 464 с.
12. Маев И.В. Болезни пищевода /Маев И.В., Бусарова Г.А., Андреев Д.Н. – М.: Гэотар-медиа, 2019 – 648 с.
13. Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта: Атлас/ Ред. Чун Х.Дж., Янг С.К., Чой М.Г.; пер. с англ. Под ред. Палевской С.А. – М.: Гэотар-медиа, 2019 – 480 с.
14. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: учебное пособие / Маев И.В., Юренев Г.Л., Вьючнова Е.С. [и др.] – М.: Гэотар-медиа, 2019 – 80 с.
15. Ривкин В.Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В.Л. – М.: Гэотар-медиа, 2018 – 128 с.
16. Загрядский Е.А. Малоинвазивная хирургия геморроидальной болезни /Е. А. Загрядский – М.: Гэотар-медиа, 2020 – 224 с.
17. Черноусов А.Ф., Богомилский П.М., Курбанов Ф.С. Хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : Руководство для врачей . – М.: Медицина. 1996. – 256 с.
18. Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2022. - 256 с. - (Серия "Схемы лечения"). - 256 с.
19. Калинин, Р. Е. Антикоагулянтная терапия при тромбозе глубоких вен / Калинин Р. Е. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с.
20. Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва: Литтерра, 2018. - 768 с.
21. Олейников, П. Н. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / под ред. П. Н. Олейникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 416 с
22. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с.
23. Колесников, Л. Л. Анатомия человека: атлас: в 3 т. Т. 2. Спланхнология / Колесников Л. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 672 с
24. Затевахин, И. И. Программа ускоренного выздоровления хирургических больных. Fast track / под ред. И. И. Затевахина, К. В. Лядова, И. Н. Пасечника. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 208 с.
25. Колопроктология: клинические рекомендации. – 2-е изд., испр. и доп. / под ред. Ю.А.Шельгина. - М.: Гэотар-медиа, 2020. – 560 с.
26. Черепанин, А. И. Атлас осложнений хирургии грыж передней брюшной стенки / А. И. Черепанин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с.
27. Кузнецов, Н. А. Прогнозирование в плановой хирургии / Н. А. Кузнецов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с.

28. Чиссов, В. И. Онкология: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с.
29. Чрескожные вмешательства в абдоминальной хирургии /Под ред. Кулезновой Ю.В. – М.: Гэотар-медиа, 2016 – 192 с.

Учебно-методические материалы

Российские национальные клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургической патологией:

1. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных ангиодисплазией кишечника /Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 13 с. <https://sudact.ru/law/klinicheskie-rekomendatsii-angiodisplazija-kishechnika-utv-minzdravom-rossii/klinicheskie-rekomendatsii/>
2. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных с долихоколон / Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 21 с. <https://diseases.medelement.com/disease/диагностика-и-лечение-взрослых-больных-с-долихоколон-рекомендации-рф/15781>
3. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных с идиопатическим мегаколон / Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 21 с. http://disuria.ru/ld/11/1104_kr21K59p3MZ.pdf
4. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных ректовагинальными свищами / Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 16 с. <https://legalacts.ru/doc/klinicheskie-rekomendatsii-svishch-zadnego-prokhoda-utv-minzdravom-rossii/>
5. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных синдромом раздраженного кишечника / Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 24 с. <https://diseases.medelement.com/disease/синдром-раздраженного-кишечника-рекомендации-рф/15336/>
6. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов с анальной трещиной / Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 27 с. <https://legalacts.ru/doc/klinicheskie-rekomendatsii-analnaja-treshchina-utv-minzdravom-rossii/>
7. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов с болезнью Гиршпрунга / Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 15 с. https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_proctology/hirschsprung
8. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов с остроконечным кондиломами перианальной области и анального канала / Ассоциация колопроктологов России. – 2020. – 27 с. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/204_1%20
9. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов с анальными полипами / Ассоциация колопроктологов России. – 2020. – 25 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>
10. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов с ректоцеле / Ассоциация колопроктологов России. – 2013. – 18 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>
11. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов семейным аденоматозом толстой кишки / Ассоциация колопроктологов России. – 2013. – 16 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>
12. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов с выпадением прямой кишки, внутренней ректальной инвагинацией и солитарной язвой прямой кишки / Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 46 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>

13. Клинические рекомендации по диагностике и лечению пациентов с недостаточностью анального сфинктера / Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 61 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>
14. Клинические рекомендации по диагностике и лечению пресакральных кист у взрослых пациентов / Ассоциация колопроктологов России. – 2013. – 17 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>
15. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике Clostridium difficile-ассоциированной диареи / Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Общероссийская общественная некоммерческая организация «Ассоциация колопроктологов России». – 2017. – 51 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>
16. Клинические рекомендации. Болезнь Крона у взрослых / Ассоциация колопроктологов России. Российская гастроэнтерологическая ассоциация. – 2020. – 54 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>
17. Клинические рекомендации. Геморрой у взрослых / Ассоциация колопроктологов России. – 2020. – 40 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>
18. Клинические рекомендации. Диагностика и лечение взрослых больных хроническим парапроктитом (свищ заднего прохода, свищ прямой кишки) / Ассоциация колопроктологов России. – 2020. – 37 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>
19. Клинические рекомендации. Дивертикулярная болезнь ободочной кишки у взрослых / Ассоциация колопроктологов России. Российская гастроэнтерологическая ассоциация Российское общество хирургов. – 2021. – 48 с. <http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/>
20. Клинические рекомендации. Кишечная стома у взрослых / Ассоциация колопроктологов России. – 2016. – 78 с. <http://cr.rosminzdrav.ru/>
21. Клинические рекомендации. Острый аппендицит у взрослых/ Российское общество хирургов. – 2020. – 45 с. <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
22. Клинические рекомендации. Острый парапроктит у взрослых / Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 18 с. http://disuria.ru/ld/10/1044_kr21K61MZ.pdf
23. Клинические рекомендации. Рак молочной железы /Ассоциация онкологов России. Российское общество клинической онкологии. – 2021. – 93 с. <http://cr.rosminzdrav.ru/>
24. Клинические рекомендации. Рак ободочной кишки и ректосигмоидного отдела / Ассоциация онкологов России. Российское общество клинической онкологии. – 2020. – 50 с. <http://cr.rosminzdrav.ru/>
25. Клинические рекомендации. Рак прямой кишки / Ассоциация онкологов России. Российское общество клинической онкологии. – 2020. – 58 с. <http://cr.rosminzdrav.ru/>
26. Клинические рекомендации. Синдром диабетической стопы/ Общественная организация Российская ассоциация эндокринологов (РАЭ). Московская ассоциация хирургов. – 2015. – 58 с. <http://cr.rosminzdrav.ru/>
27. Клинические рекомендации. Эпителиальный копчиковый ход у взрослых/ Ассоциация колопроктологов России. – 2021. – 28 с. http://akr-online.ru/press/clinical-guidelines/KP_ЭКХ_проект.pdf
28. Клинические рекомендации. Язвенный колит у взрослых / Российская гастроэнтерологическая ассоциация. Ассоциация колопроктологов России. – 2020. – 55 с. <http://cr.rosminzdrav.ru/>

Нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2011, № 48, ст. 6724).

2. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2010, № 49, ст. 6422).
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.05.2017, регистрационный № 46740)
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160).
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 2016 г. N 625н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2017 г., регистрационный № 45704)
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2013, регистрационный № 28161)
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 апреля 2010 г. № 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.04. 2010, регистрационный № 17073)
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 722н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.01.2013, регистрационный № 26707).
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2006 г. № 124 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным язвенным колитом» (Сборник стандартов оказания дорогостоящей, высокотехнологичной медицинской помощи, Москва, 2006 г., том II).
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2006 г. № 72 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным дивертикулярной болезнью кишечника».
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2006 г. № 73 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью Гиршпрунга».
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 мая 2007 г. № 362 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Гиршпрунга (при оказании специализированной помощи)».
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 июня 2007 г. № 409 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Крона (при оказании специализированной помощи)».
14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 10 апреля 2007 г. № 253 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с геморроем (при оказании специализированной помощи)».
15. Приказ Минздрава России от 23.11.2021 N 1089н "Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях,

- установленных законодательством Российской Федерации" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2021 N 66067).
16. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н (ред. от 01.02.2022) "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"(Зарегистрировано в Минюсте России 30.06.2021 N 64042)
 17. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2020 N 60039)
 18. Приказ Минздрава России N 345н, Минтруда России N 372н от 31.05.2019 "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.06.2019 N 55053)
 19. Приказ Минздрава России от 19.02.2021 N 116н (ред. от 24.01.2022) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.04.2021 N 62964)
 20. Приказ Минздрава России от 10.06.2021 N 611н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при язвенной болезни (диагностика и лечение)" (Зарегистрировано в Минюсте России 08.07.2021 N 64165)
 21. Приказ Минздрава России от 22.02.2022 N 104н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при синдроме раздраженного кишечника (диагностика и лечение)" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2022 N 68066)

Перечень электронно-библиотечных систем (электронных библиотек), профессиональных баз данных, информационных справочных и поисковых систем и других электронных образовательных ресурсов.

1. Министерство образования и науки Российской Федерации. <https://минобрнауки.рф>
2. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки <https://obrnadzor.gov.ru>
3. Федеральный портал «Российское образование». <http://www.edu.ru/>
4. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам. <http://window.edu.ru>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации. <http://cr.rosminzdrav.ru>
6. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов. <http://fcior.edu.ru/>
7. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru>
8. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова <http://www.emll.ru/newlib/330500>
9. НЭБ (Национальная электронная библиотека) №101/НЭБ/3818 от 07 мая 2018 г. <https://rusneb.ru/>
10. Polpred.com Обзор СМИ. База данных ПОЛПРЕД Справочники. <https://www.polpred.com/>
11. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
12. Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество) – URL: <http://www.cochranlibrary.com/>

13. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения. <http://whodc.mednet.ru>
14. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения <http://www.univadis.ru>
15. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru>
16. БД Scopus <http://www.elsevierscience.ru/>
17. Springer Link. <https://link.springer.com/>
18. Платформа Nature <https://link.springer.com/>
19. База данных Springer Protocols <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-migrated-to-experiments>
20. База данных zbMath <https://oai.zbmath.org/>

**Программа кандидатского экзамена по истории и философии науки
Министерство образования и науки Российской Федерации**

**ПРОГРАММА - МИНИМУМ
КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА
по курсу
«История и философия науки»
*«История медицины»***

Программа-минимум
содержит 12 стр.

Введение

В основу настоящей Программы положены следующие дисциплины: история медицины, всеобщая история; история России; философия; основные медико-биологические и клинические дисциплины. Программа разработана Российским Университетом дружбы народов и одобрена экспертным советом Высшей аттестационной комиссии Минобразования России по медико-гигиеническим специальностям.

ПЕРВОБЫТНОЕ ОБЩЕСТВО

1. ВРАЧЕВАНИЕ В ПЕРВОБЫТНОМ ОБЩЕСТВЕ

Периодизация и хронология всемирной истории медицины. История медицины как часть культуры и истории человечества. Философия и медицина. Источники изучения истории медицины.

Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевании в первобытную эру. Гипотеза «золотого века» и ее опровержение. Апополитейные и синполитейные первобытные общества.

1.1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания

(свыше 2 млн. лет назад - ок. 40 тыс. лет назад)

Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества: гипотезы моногенизма и полигенизма. Антропогенез и социогенез.

Эпоха праобщины (первобытное человеческое стадо). Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Природные лечебные средства. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы). Первые погребения умерших (ок. 65-40 тыс. лет назад) о лекарственном врачевании. Зачатки идеологических (религиозных) представлений.

1.2. Врачевание в период зрелости первобытного общества

(ок. 40 тыс. лет назад - X-V тысячелетия до н.э.)

Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида - *Homo sapiens* (неоантроп). Расширение ойкумены. Расогенез.

Эпоха первобытной общины. Матрилинейный род.

Ранняя родовая община охотников, собирателей и рыболовов (ок. 40 тыс. лет назад - ок. VII тысячелетия до н.э.). Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и превратных представлений об окружающем мире. Рациональные приемы врачевания. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству. Трепанации черепов (с XII-X тысячелетий до н.э.).

Поздняя родовая община земледельцев и скотоводов (мезолит, неолит). Коллективное врачевание и знахарство. Становление культовой практики. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни. Гигиенические навыки.

1.3. Врачевание в период разложения первобытного общества

(с X-V тысячелетий до н.э.)

Эпоха классового образования. Зарождение частной собственности, классов и государства. Патриархат и матриархат - формы разложения первобытного общества. Культ предков и представления о здоровье и болезни. Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания.

Народное врачевание первобытных *синполитейных* обществ аборигенов Австралии, Азии, Африки, Америки, Океании. Знахарь, его общая и профессиональная подготовка, положение в обществе, лечебные средства и приемы психологического воздействия на больного и общество.

Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в развивающихся странах.

Народное врачевание - один из истоков традиционной и научной медицины.

ДРЕВНИЙ МИР

2. ВРАЧЕВАНИЕ В СТРАНАХ ДРЕВНЕГО ВОСТОКА

(IV тысячелетие до н.э. - середина V в. н.э.)

Характеристика эпохи. Возникновение первых рабовладельческих цивилизаций: в Месопотамии и Египте (IV-III тысячелетия до н.э.), Индии (середина III тысячелетия до н.э.), Китае (II тысячелетие до н.э.), Восточном Средиземноморье (III-II тысячелетия до н.э.), Америке (I тысячелетие н.э.).

Общие черты развития врачевания в странах древнего мира.

2.1. Врачевание в странах древней Месопотамии

(Шумер, Вавилония, Ассирия)

(III тысячелетие до н.э. - VII в. до н.э.)

Историческое развитие региона: города-государства шумеров (с конца IV тысячелетия до н.э.), Вавилонское царство (XX-VI вв. до н.э.), Ассирийское царство (XV-VII вв. до н.э.). Источники информации о врачевании.

2.1.1. Врачевание в Шумере

(III тысячелетие до н.э.)

Изобретение клинописи. Древнейшие тексты медицинского содержания (начало III тысячелетия до н.э.); их эмпирический характер. Мифология и врачевание. Достижения шумерской цивилизации – основа и источник вавилоно-ассирийской культуры и врачевания.

2.1.2. Врачевание в Вавилонии и Ассирии

(II - середина I тысячелетия до н.э.)

Эмпирические знания. Мифология и врачевание. Божества - покровители врачевания. Представления о причинах болезней. Два направления врачевания: *асуту* и *ашипуту*. Помещения для больных при храмах. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Санитарно-технические сооружения.

2.2. Врачевание в древнем Египте

(III-I тысячелетия до н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Египта.

Источники информации о врачевании. Медицинские папирусы (папирус Э.Смита, ок. 1550 г. до н.э. и папирус Г.Эберса, ок. 1550 г. до н.э.).

Характерные черты древнеегипетской культуры. Заупокойный культ и бальзамирование умерших. Накопление знаний о строении человеческого тела.

Естественнонаучные знания древних египтян. Представления о причинах болезней. Врачебная специализация: лекарственное лечение и диететика, оперативное врачевание, родовспоможение, лечение женских и детских болезней, зубо врачевание, заразные болезни. Шистозомоз. Гигиенические традиции.

Помещения для больных при храмах. «Дома жизни». Врачебная этика.

2.3. Врачевание в древней Индии

(III тысячелетие до н.э. - середина I тысячелетия н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древней Индии.

Источники информации о врачевании.

Период Харалпской цивилизации (III - начало II тысячелетия до н.э., долина р. Инд). Древнейшие (из известных) санитарно-технические сооружения.

Ведийский период (конец II - середина I тысячелетия до н.э., долина р. Ганг). Священные книги: «Ригведа», «Самаведа», «Яджурведа», «Атхарваведа» как источник сведений о болезнях. Философские учения (индуизм, брахманизм, йога, буддизм) и их влияние на представления о болезнях и врачевание.

Классический период (вторая половина I тысячелетия до н.э. - IV в. н.э.). Религиозно-философские системы и представления о здоровье и болезнях. *Аюрведа* - учение о долгой жизни. Вскрытие умерших. Лекарственное врачевание («Чарака-самхита», датируется II в. н.э.). Высокое развитие оперативных методов лечения («Сушрута-самхита», датируется IV в. н.э.) и родовспоможения.

Гигиенические традиции. «Предписания Ману». Лечебницы (*дхармашалы*).

Врачебная этика. Врачебные школы при храмах.

2.4. Врачевание в древнем Китае

(середина II тысячелетия до н.э. – III в. н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.

Философские основы китайской традиционной медицины. Учения у *син* и *инь-ян*; их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях и их лечение.

Методы обследования больного. Учение о пульсе. Традиционное врачевание *чжэнь-цзю* («Нэй цзин», III в. до н.э.). Лекарственное врачевание и оперативное лечение. Бянь Цюэ (XI в. до н.э.), Ван Чун (I в.), Хуа То (II в.), Ван Шухэ (III в.).

Предупреждение болезней. Вариоляция. Гигиенические традиции.

3. МЕДИЦИНА ЦИВИЛИЗАЦИЙ АНТИЧНОГО СРЕДИЗЕМНОМОРЬЯ

(III тысячелетие до н.э. - V в. н.э.)

3.1. Врачевание и медицина в древней Греции

(III тысячелетие до н.э. - I в. н.э.)

Роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Периодизация и хронология. Источники информации о врачевании и медицине.

Крито-микенский период (III-II тысячелетия до н.э.). Санитарно-технические сооружения цивилизаций на о. Крит (середина III тысячелетия до н.э.).

Предполисный период (XI-IX вв. до н.э.). Поэма Гомера «Илиада» о врачевании времен Троянской войны (XII в. до н.э.) и последующего периода. Эмпирический характер врачевания.

Полисный период (VIII-VI вв. до н.э.). Греческая мифология о врачевании; боги - покровители врачевания. Первые асклепейоны (с VI в. до н.э.). Храмовое врачевание. Греческая натурфилософия (VII в. до н.э.) и врачевание. Лечебницы.

Классический период (V-IV вв. до н.э.). Формирование (к V в. до н.э.) двух философских направлений: естественнонаучного направления и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания. Учение о четырех соках организма. Врачебные школы: кротонская, книдская, косская. Их выдающиеся врачеватели.

Жизнь и деятельность Гиппократов (ок. 460-370 гг. до н.э.).

«Гиппократов сборник» - энциклопедия периода расцвета древнегреческого врачевания. История создания. Содержание основных работ сборника.

«Гиппократов сборник» о врачебной этике. «Клятва».

Эллинистический период (вторая половина IV в. до н.э. - середина I в. н.э.). Эллинистическая культура. Аристотель и его влияние на развитие медицины. Медицина в Царстве Птолемеев. Александрийский мусейон. Александрийское хранилище рукописей. Развитие описательной анатомии и хирургии: Герофил (ок. 335-280 гг. до н.э.) и Эразистрат (ок. 300-240 гг. до н.э.).

3.2. Медицина в древнем Риме

(VIII в. до н.э. - 476 г. н.э.)

Периодизация и хронология истории и медицины древнего Рима.

Источники информации о медицине.

Царский период (VIII-VI вв. до н.э.). Народное (эмпирическое) врачевание. Отсутствие врачей-профессионалов. Сооружение клоак в г. Риме (VI в. до н.э.).

Период республики (510-31 гг. до н.э.). Санитарное дело: «Законы XII таблиц» (ок. 450 гг. до н.э.), строительство акведуков (с IV в. до н.э.) и терм (с III в. до н.э.). Появление врачей-профессионалов: врачи-рабы, врачи-отпущенники, свободные врачи. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима. Развитие материалистического направления. Асклепиада из Вифинии (128-56 гг. до н.э.). Тит Лукреций Кар (ок. 98-55 гг. до н.э.) о причинах болезней.

Период империи (31 г. до н.э. - 476 г. н.э.). Становление профессиональной армии и военной медицины; валеутудинарии. Развитие медицинского дела. Архиадры (с I-IV вв.). Государственные и частные врачебные школы.

Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс (I в. до н.э. - I в. н.э.) и его труд «О медицине» в 8 книгах, Плиний Старший (I в. н.э.) и его труд «Естественная история» в 37 книгах, Диоскорид Педаний из Киликии (I в. н.э.) и его труд "О лекарственных средствах". Соран из Эфеса (II в. н.э.).

Становление христианства; его влияние на развитие медицины.

Гален из Пергама (ок. 129-199). Его труд «О назначении частей человеческого тела». Дуализм учения Галена. Галенизм.

СРЕДНИЕ ВЕКА

4. МЕДИЦИНА РАННЕГО (V-X вв.) **И КЛАССИЧЕСКОГО (XI-XV вв.) СРЕДНЕВЕКОВЬЯ**

4.1. Медицина в Византийской империи

(395-1453 гг.)

Периодизация и хронология истории средних веков.

Истоки и особенности византийской медицины. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Сохранение традиций античной медицины. Энциклопедические своды «Врачебное собрание» и «Обозрение» Орибасия из Пергама (325-403); «Медицинский сборник в 7-и книгах» Павла с о. Эгина (625-690). Больничное дело. Образование и медицина.

4.2. Медицина в Древнерусском государстве

(IX-XIV вв.)

Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси.

Русская народная медицина до и после принятия христианства. Костоправы, резалники, кровопуски, зубоволоки. Древнерусские лечебники и травники.

Принятие христианства (988 г.). Монастырские лечебницы и лечцы (XI в.). «Русская правда» (1054). «Шестодневы», «Изборник Святослава» (1073, 1076).

Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней. Эпидемии повальных болезней и меры их пресечения.

Татаро-монгольское иго (1240-1480). Кирилло-Белозерский монастырь – центр русской медицины. «Галиново на Иппократа» (Кирилл Белозерский, 1427).

4.3. Медицина в арабоязычных халифатах

(VII-XI вв.)

Возникновение (622) и распространение ислама.

Истоки арабоязычной культуры и медицины. Переводы на арабский язык медицинских сочинений. Создание библиотек, аптек (с 754 г.), больниц (ок. 800 г.), медицинских школ при них. «Дома мудрости» (Dar al-Hikma) и «Общества просвещенных» (Maglis al-'ulama'). Ислам и медицина. Алхимия и медицина.

Абу Бакр ар-Рази (Rhazes, 850-923, Багдад); его труды «Всеобъемлющая книга» и «Об оспе и кори». Абу-л-Касим аз-Захрави (Abulcasis, ок. 936-1013, Кордова); его «Трактат о хирургии и инструментах». Учение о глазных болезнях.

Представления о кровообращении: Ибн ан-Нафис (XIII в., Дамаск).

4.4. Медицина народов Средней Азии

(X-XII вв.)

Становление независимых национальных государств. Развитие наук. «Дома знаний». Библиотеки. Больницы. Врачебные школы.

Абу Али ибн Сина (Avicenna, 980-1037). Его труд «Канон медицины» в 5 томах («Al Qanun fi t-Tibb», 1020 г.).

4.5. Медицина в государствах Юго-Восточной Азии

(IV-XVII вв.)

Средневековый Китай. Развитие традиционного врачевания (*чжэнь-цзю*, пульсовая диагностика, предупреждение болезней). Создание первых государственных школ традиционной медицины (с конца VI в.). Первые иллюстрированные трактаты по традиционной китайской медицине (VI в., Сунь Сымяо). Первые бронзовые фигуры для обучения (1027 г., Ван Вейи). Классические трактаты о лекарственных средствах: «Тысяча золотых прописей» Сунь Сымяо (581-682) и «Великий травник» Ли Шичжэня (1518-1593).

Тибетская медицина: становление (VII в.) и развитие. Канон тибетской медицины «Чжуд-ши» (VII в.), комментарии к нему – «Вайдурья-онбо» (1688-1689). «Атлас тибетской медицины» (конец XVII в.).

4.6. Медицина в Западной Европе

в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья

Истоки западноевропейской медицины. Схоластика и медицина. Галенизм.

Медицинское образование. Медицинская школа в Салерно (IX в.). Арнольд из Виллановы (1235-1311); его труд «Салернский кодекс здоровья».

Светские и католические университеты. Начало ниспровержения схоластики. Роджер Бэкон (1215-1294). Учебник анатомии Мондино де Луччи (1316, Болонья). «Большая хирургия» Ги де Шолиака (XIV в., Париж).

Низкое санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346-1348 гг. Начала санитарной организации.

5. МЕДИЦИНА ПЕРИОДА ПОЗДНЕГО СРЕДНЕВЕКОВЬЯ

(XV-XVII вв.)

5.1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения

Характеристика эпохи. Зарождение капитализма.

Гуманизм – идейное содержание культуры Возрождения. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке. Изобретение книгопечатания (середина XV в.). Передовые научные центры. Медицинское образование. Падуанский Университет (Италия). Медицина и искусство.

Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи (1452-1519). Андреас Везалий (1514-1564) и его труд «О строении человеческого тела». «Золотой век» анатомии: Р.Коломбо, И.Фабриций, Б.Евстахий, Г.Фаллопий.

Становление физиологии как науки. Френсис Бэкон (1561-1626). Предпосылки создания теории кровообращения. Мигель Сервет (1509-1553). Уильям Гарвей (1578-1657) и его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных». М.Мальпиги, 1661. Ятрофизика и ятромеханика: С.Санторио (1561-1636), Р.Декарт (1596-1650), Дж.Борелли (1608-1679).

Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс (1493-1541), Г.Агрикола (1494-1555). Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.

Эпидемии (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракасторо (1478-1553) и его учение о заразных болезнях (1546).

Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Амбруаз Паре (1510-1590); его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.

5.2. Медицина народов Американского континента

до и после конкисты

История открытия (1492) и завоевания Америки европейцами. Источники информации. Достижения великих цивилизаций Америки.

Культура майя (с I тысячелетия до н.э.). Изобретение иероглифической письменности. Лекарственное врачевание. Религиозные воззрения и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Гигиенические традиции.

Государство ацтеков (XIV-XVI вв.). Религиозные жертвоприношения и врачевание. Лекарственные сады и огороды. Родовспоможение. Гигиена. Зачатки государственной организации медицинского дела. Больницы, приюты.

Империя инков (XIV-XVI вв.). Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Организация медицинского дела.

Гибель цивилизаций доколумбовой Америки. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.

5.3. Медицина в Московском государстве

(XV-XVII вв.)

Объединение русских земель в Московское государство.

Рукописные медицинские памятники XVI-XVII вв.: травники и лечебники.

Первые аптеки (1581, 1672) и аптекарские огороды. Аптекарский приказ (ок. 1620 г.) и зарождение элементов государственной медицины. Первая лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные кордоны.

Подготовка российских лекарей. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян» (Георгий из Дрогобыча, 1476; Франциск Скорина, 1512; Петр Постников, 1696).

НОВОЕ ВРЕМЯ

6. МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

нового времени

Характеристика эпохи (1640-1918).

Великие естественнонаучные открытия конца XVIII – XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в новой истории.

Дифференциация медицинских дисциплин.

6.1. Нормальная анатомия

Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины. Учебники анатомии (Г.Бидлоо, С.Бланкардт). Ф.Рюйш (1638-1731, Голландия).

Россия. Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры (1717). Первый отечественный атлас анатомии (М.И.Шеин, 1744). П.А.Загорский (1764-1846) и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Вклад И.В.Буяльского (1789-1866) и Н.И.Пирогова (1810-1881) в развитие анатомии. Д.Н.Зернов (1834-1917) и изучение анатомии ЦНС. П.Ф.Лесгафт (1838-1909) и становление отечественной науки о физическом воспитании.

Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).

Становление *эмбриологии* (К.Ф.Вольф, 1733-1794; К.Бэр, 1792-1876).

6.2. Общая патология

(патологическая анатомия и патологическая физиология)

Макроскопический период. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б. Морганьи (1682-1771, Италия) - *органопатология*. М.Ф.К. Биша (1771-1802, Франция) - классификация тканей и *тканевая патология*.

Микроскопический период. Гуморализм К. Рокитанского (1804-1876, Австрия). *Целлюлярная патология* Р. Вирхова (1821-1902, Германия).

Экспериментальная медицина и *функциональное* направление в патологии.

Россия. А.И.Полунин (1820-1888) – основатель первой в России патологоанатомической школы. В.В. Пашутин (1845-1901) и становление патологической физиологии как науки.

6.3. Микробиология

Эмпирический период (до Л.Пастера).

История микроскопа. Опыты А. ван Левенгук (1632-1723, Голландия).

Открытие вакцины против оспы: Э.Дженнер (1796, Англия). Вакцинация.

Экспериментальный период. Дифференциация микробиологии.

Л.Пастер (1822-1895, Франция) - основоположник научной *микробиологии* и *иммунологии*. Пастеровский институт в Париже (1888).

Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И.Мечников, 1883, Россия; П.Эрлих, 1890, Германия). Нобелевская премия (1908).

Развитие *бактериологии*: Р.Кох (1843-1910, Германия).

Становление *вирусологии*: Д.И.Ивановский (1864-1920, Россия).

6.4. Физиология и экспериментальная медицина

Экспериментальный период. Изучение отдельных систем и функций организма: Р.Декарт (1596, Франция), А.Галлер (1708-1777, Швейцария), Л.Гальвани (1737-1798, Италия), Ф.Мажанди (1783-1855, Франция), Й.Мюллер (1801-1858, Германия), К.Людвиг (1816-1895, Германия), Э.Дюбуа-Реймон (1818-1896, Германия), К.Бернар (1813-1878, Франция), Г.Гельмгольц (1821-1894, Германия).

Россия (XIX в.). А.М.Филомафитский (1807-1849, Россия) - создатель первого отечественного учебника физиологии.

Развитие *нервизма* и формирование нейрогенной теории в России.

И.М.Сеченов (1829-1905, Россия); его труд «Рефлексы головного мозга» (1863). Школа И.М.Сеченова. Н.Е.Введенский (1852-1922, Россия).

Становление *экспериментальной медицины*. Первые клиничко-физиологические лаборатории (Л.Траубе, Германия; С.П.Боткин, Россия).

И.П.Павлов (1849-1936, Россия) – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Нобелевская премия (1904). Школа И.П.Павлова. «Письмо к молодежи» (1935).

7. КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

нового времени

7.1. Терапия (внутренняя медицина)

Передовые медицинские центры Западной Европы. Лейденский университет. Утверждение клинического метода. Г.Бурхааве (1668-1738, Голландия).

Первые *методы и приборы физического обследования больного*.

История *термометра* (XVI-XVIII вв.). Термометры Д. Фаренгейта (1709), Р.Реомюра (1730), А.Цельсия (1742). Введение термометрии (XVIII-XIX вв.).

Открытие *перкуссии*: Л.Ауэнбруггер (1722-1809, Австрия); его труд "Новый способ..." (1761). Развитие перкуссии: Ж.Н.Корвизар (1755-1821, Франция).

Открытие *посредственной аускультации*: Р.Т.Лаэннек (1781-1826, Франция), его труд «О посредственной аускультации...» (1819), изобретение стетоскопа.

Инструментальные методы лабораторной и функциональной диагностики.

Россия (XVIII в.). Становление медицинского дела в России.

Реформы Петра I (1682-1725). Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем (1707). Н.Л.Бидлоо (1670-1735).

Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725), Московского университета (1755) и медицинского факультета при нем. М.В.Ломоносов (1711-1765) – ученый-энциклопедист и просветитель, первый русский профессор (1745) Петербургской Академии наук. Его влияние на становление естествознания и медицинского дела в России.

Первые российские профессора медицины: С.Г.Зыбелин (1735-1802), Н.М.Максимович-Амбодик (1744-1812).

Развитие учения о заразных болезнях. Чума в Москве (1771-1775). Вклад ученых России в развитие методов борьбы с чумой: А.Ф. Шафонский (1740-1811); Д.С. Самойлович (1742-1805) и его труды «Научные записки о чуме...» (1783) и «Краткое описание микроскопических исследований о существе яду язвенного» (1792). Открытие оспенных домов в Москве и Санкт-Петербурге (с 1801 г.).

Россия (XIX в.). Развитие внутренней медицины. Ведущие центры медицинской науки России: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского университета. М.Я. Мудров (1776-1831) - основоположник клинической медицины в России. Внедрение методов перкуссии и аускультации в России.

Учение о единстве и целостности организма. Развитие отечественных терапевтических школ. С.П. Боткин (1832-1889) – создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клинико-экспериментальное направление.

Дифференциация внутренней медицины.

7.2. Хирургия

Четыре проблемы хирургии: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники.

Наркоз. Предыстория: закись азота (Х. Дэви, 1800; М. Фарадей, 1818; Г. Уэллз, 1844). История открытия наркоза: эфирного (У. Мортон, Ч. Джексон, Дж. Уоррен - 1846, США), хлороформного (Дж. Симпсон, 1847, Великобритания). Экспериментальное изучение действия наркоза (Н.И. Пирогов, А.М. Филомафитский, 1847, Россия). Широкое внедрение наркоза на театре военных действий: Н.И. Пирогов (1847, 1854-1856).

Антисептика и асептика. Эмпирические методы борьбы с раневой инфекцией. Открытие методов антисептики (Дж. Листер, 1867, Великобритания) и асептики (Э. Бергманн, К. Шиммельбуш, 1890, Германия).

Техника оперативных вмешательств: Создание *топографической анатомии* Н.И.Пироговым: его труды «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела...» (1843-1848) и «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов...» в 4-х т. (1852-1859).

Становление *военно-полевой хирургии*. Д. Ларрей (1766-1842), Н.И. Пирогов и его «Начала общей военно-полевой хирургии...» (1864, 1865).

Н.И.Пирогов – величайший хирург своего времени. Н.И.Пирогов и становление сестринского дела в России (Крымская кампания 1854-1856 гг.).

Переливание крови. Открытие групп крови: К.Ландштейнер (1900, Австрия); Я.Янский, (1907, Чехия).

Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов

7.3. Гигиена и общественная медицина

Зарождение демографической **статистики**: Дж. Граунт (1620-1674, Англия), У. Петти (1623-1687, Англия).

Начала демографии и санитарной статистики в **России**: В.Н. Татищев (1686-1750), М.В. Ломоносов, Д. Бернули (1700-1782), П.П. Пелехин (1794-1871).

Становление **профессиональной патологии**: Б. Рамаццини (1633-1714, Италия); его труд «Рассуждения о болезнях ремесленников».

Идея **государственного здравоохранения**: Й.П.Франк (1745-1821, Австрия, Россия); его труд «Система всеобщей медицинской полиции». Развитие общественной гигиены в Англии: Дж.Саймон (1816-1904).

Становление **экспериментальной гигиены**: М.Петтенкофер (1818-1901, Германия), А.П.Доброславин (1842-1889, Россия), Ф.Ф.Эрисман (1842-1915, Россия).

Развитие общественной медицины в **России**. Земские реформы (1864) и земская медицина. Передовые земские врачи.

Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать.

Медицинская этика.

НОВЕЙШАЯ ИСТОРИЯ

8. МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

XX столетия

8.1. Успехи естествознания и медицины

Дифференциация и интеграция наук в XX столетии.

Нобелевские премии* в области медицины, физиологии и смежных с ними наук. Открытие новых лекарственных средств, методов диагностики, лечения и профилактики болезней: электрокардиография (В.Эйтховен, 1903); радиоактивность (А.Беккерель*, 1904); изучение радиоактивности (Ж.Кюри* и М.Склодовская-Кюри*, 1904, 1910); учение о высшей нервной деятельности (И.П.Павлов*); теория иммунитета (И.И. Мечников*, П. Эрлих*, 1908); электроэнцефалография (В.В.Правдич-Неминский, 1913; Х. Бергер, 1928); искусственное сердце (1925); сульфаниламиды (Г.Догмак); антибиотики (А.Флеминг*, 1929; Э.Чейн* и Х.Флори*, 1940; З.В. Ермольева, 1942); «искусственная почка» (1943); открытие материального субстрата гена (1953), электронная микроскопия, трансплантация сосудов, тканей и органов т.д.

Основные направления и успехи развития терапии, хирургии и других медицинских дисциплин в современной истории (*в соответствии с предметом и направлением исследований соискателя*).

8.2. Международное сотрудничество в области здравоохранения

История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А.Дюнан, 1863).

Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948 г.).

Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» (1980).

Международные научные программы. Международные съезды. Печать.

Врачебная этика в современном мире. Врачебная «Клятва».

9. МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В РОССИИ

после 1918 г.

Характеристика периода. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России в новейшей истории.

Организационные принципы советского здравоохранения:

1. **Государственный характер**. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР (1918). Н.А.Семашко (1874-1949). З.П.Соловьев (1876-1928). Плановость. Государственное финансирование здравоохранения.

2. **Профилактическое направление**. Борьба с эпидемиями. Ликвидация особо опасных инфекций (чума, холера, малярия и др.). Санитарное просвещение. Оздоровление условий труда и быта. Охрана материнства и младенчества.

3. **Участие населения в здравоохранении**. Проблема медицинских кадров. Пути ее решения. Развитие высшего медицинского образования.

4. *Единство медицинской науки и практики здравоохранения*. Создание профильных НИИ. Выдающиеся ученые России: Н.Н.Бурденко, Н.Ф.Гамалея, В.М.Бехтерев, Д.К.Заболотный, А.А.Кисель, М.П.Кончаловский, Т.П.Краснобаев, А.Л.Мясников, Е.Н.Павловский, С.И.Спасокукоцкий, А.Н.Сысин, Л.А.Тарасевич, И.П.Павлов. Становление крупнейших научных медицинских школ.

Медицинская печать. Научные съезды. Международные конгрессы.

Медицина и здравоохранение в период Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. Героизм советских медиков.

Создание Академии медицинских наук СССР (1944, ныне РАМН). Ее первый Президент – Н.Н.Бурденко (1876-1946).

Основные направления и успехи развития экспериментальной, клинической и профилактической медицины и организации здравоохранения в современной России (с учетом направления исследований соискателя).

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Воробьева, С. А. История и философия науки / Воробьева С. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-4483-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444832.html>
2. Филатов, В. Б. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования / В. Б. Филатов [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4109-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html>
3. Степин В.С. История и философия науки: Учебник для аспирантов и соискателей ученой степени кандидата наук. М.: Академический проект, 2014 г. – 424 с.

Дополнительная литература

1. Хрусталеv Ю.М., Царегородцев Г.И. Философия науки и медицины: Учебник для аспирантов и соискателей медицинских специальностей – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 512 с.
2. Моисеев В.И. Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины: Учебное пособие – М.: Гэотар-медиа, 2008 – 560 с.
3. Хрусталеv Ю.М., Царегородцев Г.И. Философия науки и медицины: Учебник для аспирантов и соискателей кандидатской степени в области медицины и фармации, а также их научных руководителей. – М.; Гэотар-мед, 2005 – 512с.
4. Хрусталеv Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник. – М.: Гэотар – медиа, 2015 – 400 с.
5. Философия (метафизические начала креативного мышления): учебник [Электронный ресурс] / Ю.М. Хрусталеv. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434772.html>
6. Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины [Электронный ресурс]: учеб. пос. / Моисеев В.И. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433591.html>

**Программа кандидатского экзамена по иностранному языку
Министерство образования и науки Российской Федерации**

ПРОГРАММА-МИНИМУМ

кандидатского экзамена
по общенаучной дисциплине
«Иностранный язык»

Программа-минимум
содержит 9 стр.

Введение

Настоящая программа разработана Московским государственным лингвистическим университетом под общей редакцией академика РАО, доктора педагогических наук, профессора И.И. Халеевой и одобрена экспертным советом Высшей аттестационной комиссии Минобразования России по филологии и искусствоведению.

РАЗДЕЛ I

Общие положения по изучению иностранного языка

Изучение иностранных языков в вузе является неотъемлемой составной частью подготовки специалистов различного профиля, которые в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта должны достичь уровня владения иностранным языком, позволяющего им продолжить обучение и вести профессиональную деятельность в иноязычной среде.

Окончившие курс обучения по данной программе должны владеть орфографической, орфоэпической, лексической, грамматической и стилистической нормами изучаемого языка в пределах программных требований и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Требования по видам речевой коммуникации

Говорение. К концу обучения аспирант (соискатель) должен владеть подготовленной, а также неподготовленной монологической речью, уметь делать резюме, сообщения, доклад на иностранном языке; диалогической речью в ситуациях научного, профессионального и бытового общения в пределах изученного языкового материала и в соответствии с избранной специальностью.

Аудирование. Аспирант (соискатель) должен уметь понимать на слух оригинальную монологическую и диалогическую речь по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки.

Чтение. Аспирант (соискатель) должен уметь читать, понимать и использовать в своей научной работе оригинальную научную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания и навыки языковой и контекстуальной догадки. Аспирант (соискатель) должен овладеть всеми видами чтения (изучающее, ознакомительное, поисковое и просмотровое).

Письмо. Аспирант (соискатель) должен владеть умениями письма в пределах изученного языкового материала, в частности уметь составить план (конспект) прочитанного, изложить содержание прочитанного в форме резюме; написать сообщение или доклад по темам проводимого исследования.

Языковой материал

1. Виды речевых действий и приемы ведения общения.

При отборе конкретного языкового материала необходимо руководствоваться следующими функциональными категориями:

- 1.1. Передача фактуальной информации:
 - средства оформления повествования, описания, рассуждения, уточнения, коррекции услышанного или прочитанного, определения темы сообщения или доклада.
- 1.2. Передача эмоциональной оценки сообщения:
 - средства выражения одобрения/неодобрения, удивления, восхищения, предпочтения.
- 1.3. Передача интеллектуальных отношений:
 - средства выражения согласия/несогласия, способности/неспособности сделать что-либо, выяснение возможности/невозможности сделать что-либо, уверенности/неуверенности говорящего в сообщаемых им фактах.
- 1.4. Структурирование дискурса:

– оформление введения в тему, развитие темы, смена темы, подведение итогов сообщения, инициирование и завершение разговора, приветствие, выражение благодарности, разочарования и т.д.;

– владение основными формулами этикета при ведении диалога, научной дискуссии, при построении сообщения.

2. Фонетика.

Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, паузация; фонологические противопоставления, релевантные для изучаемого языка: долгота/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п.

3. Лексика.

К концу обучения, предусмотренного данной программой, лексический запас аспиранта (соискателя) должен составить не менее 5500 лексических единиц с учетом вузовского минимума и потенциального словаря, включая примерно 500 терминов профилирующей специальности.

4. Грамматика.

Английский язык.

Порядок слов простого предложения. Сложное предложение: сложносочиненное и сложноподчиненное предложения. Союзы и относительные местоимения. Эллиптические предложения. Бессоюзные придаточные. Употребление личных форм глагола в активном и пассивном залогах. Согласование времен. Функции инфинитива: инфинитив в функции подлежащего, определения, обстоятельства. Синтаксические конструкции: оборот «дополнение с инфинитивом» (объектный падеж с инфинитивом); оборот «подлежащее с инфинитивом» (именительный падеж с инфинитивом); инфинитив в функции вводного члена; инфинитив в составном именном сказуемом (*be + инф.*) и в составном модальном сказуемом; (оборот «*for + smb. to do smth.*»). Сослагательное наклонение. Модальные глаголы. Модальные глаголы с простым и перфектным инфинитивом. Атрибутивные комплексы (цепочки существительных). Эмфатические (в том числе инверсионные) конструкции в форме *Continuous* или пассива; инвертированное придаточное уступительное или причины; двойное отрицание. Местоимения, слова-заместители (*that (of), those (of), this, these, do, one, ones*), сложные и парные союзы, сравнительно-сопоставительные обороты (*as ... as, not so ... as, the ... the*).

Французский язык.

Порядок слов простого предложения. Сложное предложение: сложносочиненное и сложноподчиненное предложения. Союзы. Употребление личных форм глаголов в активном залоге. Согласование времен. Пассивная форма глагола. Возвратные глаголы в значении пассивной формы. Безличные конструкции. Конструкции с инфинитивом: *avoir à + infinitif; être à + infinitif; laisser + infinitif; faire + infinitif*. Неличные формы глагола: инфинитив настоящего и прошедшего времени; инфинитив, употребляемый с предлогами; инфинитивный оборот. Причастие настоящего времени; причастие прошедшего времени; деепричастие; сложное причастие прошедшего времени. Абсолютный причастный оборот. Условное наклонение. Сослагательное наклонение. Степени сравнения прилагательных и наречий. Местоимения: личные, относительные, указательные; местоимение среднего рода *le*, местоимения-наречия *en* и *y*.

Немецкий язык.

Простые распространенные, сложносочиненные и сложноподчиненные предложения. Рамочная конструкция и отступления от нее. Место и порядок слов придаточных предложений. Союзы и корреляты. Бессоюзные придаточные предложения. Распространенное определение. Причастие I с *zu* в функции определения. Приложение. Степени сравнения прилагательных. Указательные местоимения в функции замены существительного. Однородные члены предложения разного типа. Инфинитивные и причастные обороты в различных функциях. Модальные конструкции *sein* и *haben + zu + infinitiv*. Модальные глаголы с инфинитивом I и II актива и пассива. Конъюнктив и кондионалис в различных типах предложений. Футурум I и II в модальном значении. Модальные слова. Функции пассива и конструкции *sein + Partizip II* (статива). Трехчленный, двучленный и одночленный (безличный пассив). Сочетания с послелогоми,

предлогами с уточнителями. Многозначность и синонимия союзов, предлогов, местоимений, местоименных наречий и тому подобное. Коммуникативное членение предложения и способы его выражения.

Испанский язык.

Синтаксис простого и сложного предложения. Линейный порядок слов и возможные отступления от него. Порядок слов как средство выражения актуального членения.

Постпозиция и препозиция прилагательного-определения. Субстантивные словосочетания типа *sust + de + sust(inf)*. Предикативные определения, выраженные прилагательным или партиципом. Адъективные словосочетания типа *adj + de + susf(inf)*.

Пассивные конструкции. Преимущественная сфера употребления местоименного и партиципного пассива. Многозначность формы *se + 3-е л.ед.ч.* и ее актуализация.

Сложносочиненные и сложноподчиненные предложения. Союзы и их корреляты. Многозначность и синонимия союзов. Бессоюзные придаточные. Сослагательное наклонение в придаточных предложениях. Согласование времен. Временные и модальные значения условного наклонения и будущего времени. Условные предложения 1-го и 2-го типов. Неличные формы глагола. Функции инфинитива, герундия и партиципа в предложении. Зависимые и абсолютные конструкции с неличными формами. Конструкции *accusativo con infinitivo*, *accusativo con gerundio*.

Аналитические инфинитивные конструкции (*ir a, acabar de, ponerse a, volver a, tener que, deber de, haber que + infinitivo*), инфинитивные перифразы (*terminar de, empezar a, soler, saber, deber + infinitivo*) и выражаемые ими видовременные значения.

Герундиальные конструкции (*estar, ir, venir, seguir, quedarse, permanecer, llevar + gerundio*) и их дифференциация.

Зависимые и абсолютные партиципные обороты. Конструкции: *estar, quedarse, permanecer, ir, venir, andar, seguir, verse, hallarse + participio*. Конструкции: *tener, dejar, llevar + participio*.

Коммуникативное членение предложения и способы его выражения.

Содержание и структура кандидатского экзамена по иностранному языку

На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение пользоваться иностранным языком как средством профессионального общения в научной сфере.

Аспирант (соискатель) должен владеть орфографической, орфоэпической, лексической и грамматической нормами изучаемого языка и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Говорение. На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать владение подготовленной монологической речью, а также неподготовленной монологической и диалогической речью в ситуации официального общения в пределах программных требований.

Оценивается содержательность, адекватная реализация коммуникативного намерения, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказывания.

Чтение. Аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки.

Оцениваются навыки изучающего, а также поискового и просмотрового чтения.

В первом случае оценивается умение максимально точно и адекватно извлекать основную информацию, содержащуюся в тексте, проводить обобщение и анализ основных положений предъявленного научного текста для последующего перевода на язык обучения, а также составления резюме на иностранном языке.

Письменный перевод научного текста по специальности оценивается с учетом общей адекватности перевода, то есть отсутствия смысловых искажений, соответствия норме и узусу языка перевода, включая употребление терминов.

Резюме прочитанного текста оценивается с учетом объема и правильности извлеченной информации, адекватности реализации коммуникативного намерения, содержательности, логичности, смысловой и структурной завершенности, нормативности текста.

При поисковом и просмотровом чтении оценивается умение в течение короткого времени определить круг рассматриваемых в тексте вопросов и выявить основные положения автора.

Оценивается объем и правильность извлеченной информации.

Рекомендуемая структура экзамена

Кандидатский экзамен по иностранному языку проводится в два этапа: на *первом этапе* аспирант (соискатель) выполняет письменный перевод научного текста по специальности на язык обучения. Объем текста – 15 000 печатных знаков.

Успешное выполнение письменного перевода является условием допуска ко второму этапу экзамена. Качество перевода оценивается по зачетной системе. *Второй этап* экзамена проводится устно и включает в себя три задания:

1. Изучающее чтение оригинального текста по специальности. Объем 2500–3000 печатных знаков. Время выполнения работы – 45–60 минут. Форма проверки: передача извлеченной информации осуществляется на иностранном языке (гуманитарные специальности) или на языке обучения (естественнонаучные специальности).

2. Беглое (просмотровое) чтение оригинального текста по специальности. Объем – 1000–1500 печатных знаков. Время выполнения – 2–3 минуты. Форма проверки – передача извлеченной информации на иностранном языке (гуманитарные специальности) и на языке обучения (естественнонаучные специальности).

3. Беседа с экзаменаторами на иностранном языке по вопросам, связанным со специальностью и научной работой аспиранта (соискателя).

РАЗДЕЛ II

Методические указания

к программе кандидатского экзамена по иностранному языку

Учебные цели. Основной целью изучения иностранного языка аспирантами (соискателями) всех специальностей является достижение практического владения языком, позволяющего использовать его в научной работе.

Практическое владение иностранным языком в рамках данного курса предполагает наличие таких умений в различных видах речевой коммуникации, которые дают возможность:

- свободно читать оригинальную литературу на иностранном языке в соответствующей отрасли знаний;
- оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде перевода или резюме;
- делать сообщения и доклады на иностранном языке на темы, связанные с научной работой аспиранта (соискателя),
- вести беседу по специальности.

В задачи аспирантского курса «иностранный язык» входит совершенствование и дальнейшее развитие полученных в высшей школе знаний, навыков и умений по иностранному языку в различных видах речевой коммуникации.

Обучение видам речевой коммуникации. Обучение различным видам речевой коммуникации должно осуществляться в их совокупности и взаимной связи с учетом специфики каждого из них. Управление процессом усвоения обеспечивается четкой постановкой цели на каждом конкретном этапе обучения. В данном курсе определяющим фактором в достижении установленного уровня того или иного вида речевой коммуникации является требование профессиональной направленности практического владения иностранным языком.

Чтение. Совершенствование умений чтения на иностранном языке предполагает овладение видами чтения с различной степенью полноты и точности понимания: просмотровым, ознакомительным и изучающим. *Просмотровое* чтение имеет целью ознакомление с тематикой текста и предполагает умение на основе извлеченной информации кратко охарактеризовать текст с точки зрения поставленной проблемы. *Ознакомительное* чтение характеризуется умением проследить развитие темы и общую линию аргументации автора, понять в целом не менее 70% основной информации. *Изучающее* чтение предполагает полное и точное понимание содержания текста.

В качестве форм контроля понимания прочитанного и воспроизведения информативного содержания текста-источника используются в зависимости от вида чтения: ответы на вопросы, подробный или обобщенный пересказ прочитанного, передача его содержания в виде перевода, реферата или аннотации. Следует уделять внимание тренировке в скорости чтения: свободному беглому чтению вслух и быстрому (ускоренному) чтению про себя, а также тренировке в чтении с использованием словаря. Все виды чтения должны служить единой конечной цели – научиться свободно читать иностранный текст по специальности.

Свободное, зрелое чтение предусматривает формирование умений вычленять опорные смысловые блоки в читаемом, определять структурно-семантическое ядро, выделять основные мысли и факты, находить логические связи, исключать избыточную информацию, группировать и объединять выделенные положения по принципу общности, а также формирование навыка языковой догадки (с опорой на контекст, словообразование, интернациональные слова и др.) и навыка прогнозирования поступающей информации.

Аудирование и говорение. Умения аудирования и говорения должны развиваться во взаимодействии с умением чтения.

Основное внимание следует уделять коммуникативной адекватности высказываний монологической и диалогической речи (в виде пояснений, определений, аргументации, выводов, оценки явлений, возражений, сравнений, противопоставлений, вопросов, просьб и тому подобное.).

К концу курса аспирант (соискатель) должен владеть:

- умениями монологической речи на уровне самостоятельно подготовленного и неподготовленного высказывания по темам специальности и по диссертационной работе (в форме сообщения, информации, доклада);

- умениями диалогической речи, позволяющими ему принимать участие в обсуждении вопросов, связанных с его научной работой и специальностью.

Перевод. Устный и письменный перевод с иностранного языка на родной язык используется как средство овладения иностранным языком, как прием развития умений и навыков чтения, как наиболее эффективный способ контроля полноты и точности понимания. Для формирования некоторых базовых умений перевода необходимы сведения об особенностях научного функционального стиля, а также по теории перевода: понятие перевода; эквивалент и аналог; переводческие трансформации; компенсация потерь при переводе; контекстуальные замены; многозначность слов; словарное и контекстное значение слова; совпадение и расхождение значений интернациональных слов («ложные друзья» переводчика) и т.п.

Письмо. В данном курсе письмо рассматривается не только как средство формирования лингвистической компетенции в ходе выполнения письменных упражнений на грамматическом и лексическом материале. Формируются также коммуникативные умения письменной формы общения, а именно: умение составить план или конспект к прочитанному, изложить содержание прочитанного в письменном виде (в том числе в форме резюме, реферата и аннотации), написать доклад и сообщение по теме специальности аспиранта (соискателя) и тому подобное.

Работа над языковым материалом. Овладение всеми формами устного и письменного общения ведется комплексно, в тесном единстве с овладением определенным фонетическим, лексическим и грамматическим материалом.

Языковой материал должен рассматриваться не только в виде частных явлений, но и в системе, в форме обобщения и обзора групп родственных явлений и сопоставления их.

Фонетика. Продолжается работа по коррекции произношения, по совершенствованию произносительных навыков при чтении вслух и устном высказывании. Первостепенное значение придается смыслоразличительным факторам:

- интонационному оформлению предложения (деление на интонационно-смысловые группы-синтагмы, правильная расстановка фразового и в том числе логического ударения, мелодия, паузация);

- словесному ударению (в двусложных и в многосложных словах, в том числе в производных и в сложных словах; перенос ударения при конверсии);

– противопоставлению долготы и краткости, закрытости и открытости гласных звуков, назализации гласных (для французского языка), звонкости (для английского языка) и глухости конечных согласных (для немецкого языка).

Работа над произношением ведется как на материале текстов для чтения, так и на специальных фонетических упражнениях и лабораторных работах.

Лексика. При работе над лексикой учитывается специфика лексических средств текстов по специальности аспиранта (соискателя), многозначность служебных и общенаучных слов, механизмы словообразования (в том числе терминов и интернациональных слов), явления синонимии и омонимии.

Аспирант (соискатель) должен знать употребительные фразеологические сочетания, часто встречающиеся в письменной речи изучаемого им подъязыка, а также слова, словосочетания и фразеологизмы, характерные для устной речи в ситуациях делового общения.

Необходимо знание сокращений и условных обозначений и умение правильно прочитать формулы, символы и тому подобное.

Аспирант (соискатель) должен вести рабочий словарь терминов и слов, которые имеют свои оттенки значений в изучаемом подъязыке.

Грамматика. Программа предполагает знание и практическое владение грамматическим минимумом вузовского курса по иностранному языку. При углублении и систематизации знаний грамматического материала, необходимого для чтения и перевода научной литературы по специальности, основное внимание уделяется средствам выражения и распознавания главных членов предложения, определению границ членов предложения (синтаксическое членение предложения); сложным синтаксическим конструкциям, типичным для стиля научной речи: оборотам на основе неличных глагольных форм, пассивным конструкциям, многоэлементным определениям (атрибутивным комплексам), усеченным грамматическим конструкциям (бессоюзным придаточным, эллиптическим предложениям и далее); эмфатическим и инверсионным структурам; средствам выражения смыслового (логического) центра предложения и модальности. Первостепенное значение имеет овладение особенностями и приемами перевода указанных явлений.

При развитии навыков устной речи особое внимание уделяется порядку слов как в аспекте коммуникативных типов предложений, так и внутри повествовательного предложения; употреблению строевых грамматических элементов (местоимений, вспомогательных глаголов, наречий, предлогов, союзов); глагольным формам, типичным для устной речи; степеням сравнения прилагательных и наречий; средствам выражения модальности.

Учебные тексты. В качестве учебных текстов и литературы для чтения используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля вуза (научного учреждения), по узкой специальности аспиранта (соискателя), а также статьи из журналов, издаваемых за рубежом.

Для развития навыков устной речи привлекаются тексты по специальности, используемые для чтения, специализированные учебные пособия для аспирантов по развитию навыков устной речи.

Общий объем литературы за полный курс по всем видам работ, учитывая временные критерии при различных целях, должен составлять примерно 600000–750000 печ. знаков (то есть 240–300 стр.). Распределение учебного материала для аудиторной и внеаудиторной проработки осуществляется кафедрами в соответствии с принятым учебным графиком.

Литература

Программа по иностранным языкам для вузов неязыковых специальностей. Методические указания к программе. Учебно-методическое объединение по лингвистическому образованию. – М., 1995.

Английский язык:

АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК.

1. Марковина И.Ю. и др. Английский язык: Учебник для студентов вузов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело", "Сестринское дело", "Медицинская биохимия", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика"/

- Марковина И.Ю., Максимова З.К., Вайнштейн М.Б. /Под ред. Марковиной И.Ю. – 3-е изд., испр. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 368 с. – 10 экз.
2. Антропова Н.В., Чернова Г.А., Миханова О.П. ENGLISH IN MEDICINE LETS TRAIN GRAMMAR: учебное пособие. – Пенза: Издательство ПГУ, 2011 – 112 с. – 15 экз.

НЕМЕЦКИЙ ЯЗЫК

1. Кондратьева В.А., Григорьева Л.Н. Немецкий язык для студентов медиков: Учебник. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 392 с.: ил. – (Сер. XXI век) – 2 экз.
2. Кондратьева В.А., Зубанова О.А. Немецкий язык для медиков: Учебник.- М.: ГЭОТАР- МЕД, 2002. – 256 с. – (Сер. «XXI век») – 2 экз.

ФРАНЦУЗСКИЙ ЯЗЫК

1. Матвишин В. Г. Французский язык для студентов медицинских вузов: учебник для студентов медицинских вузов. — Изд. 3-е, перераб. — 2007 г. онлайн
2. Васильева Н.М., Пицкова Л.П. Французский язык. Теоретическая грамматика. Морфология. Синтаксис. Ускоренный курс: Учебное пособие для институтов и фак. иностр. яз. – М.: Высшая школа, 1991 – На французском яз. – 299 с. – 5 экз.
3. Китайгородцева Г.А. Французский язык. Интенсивный курс обучения: Учебное пособие для студентов вузов – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Высшая школа, 1986 – 271 с.: ил. – 19 экз.

Дополнительная литература

АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК

1. Петров В.И., Перепелкин А.И. Англо-русский медицинский словарь эпонимических терминов (около 6700 терминов) / Под ред. Петрова В.И. – М.: Медицина, 2005 – 384 с. – 2 экз.
2. Афанасова В.В. и др. Английский для медицинских специальностей English for medical students: Учеб. пособие /Долтмурзиев Д.О., Черезова Т.Л. –М.: Академия, 2005 -224 с.- 5 экз.
3. Барышев Н.В. Практическая грамматика английского языка для студентов специальности "Перевод и переводоведение": учебное пособие /Н.В. Барышев, Т. А. Шумилова – Липецк: "Липецкий государственный технический университет", 2018 https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_07000356118/
4. Колобаев В. К. Английский язык для врачей: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов: учебное пособие для системы послевузовской подготовки аспирантов и врачей / В. К. Колобаев. — 2013 г. онлайн (Электронный абонемент ЦНМБ)
5. Маслова А. М. Английский язык для медицинских вузов: учебник / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. — 5-е издание, исправленное. — 2018 г. онлайн (Электронный абонемент ЦНМБ)
6. Тимошилова Т.М. Основы грамматики английского языка /Т. М. Тимошилова, Т. Г. Вальчук - Белгород, НИУ "БелГУ", 2019 https://viewer.rusneb.ru/ru/000199_000009_07000353496?page=1&rotate=0&theme=white
7. Англо-русский медицинский словарь : Ок. 70000 терминов / Акжигитов Г. Н., Бенюмович М. С., Чикорин А. К. и др. — 4-е изд., стереотип. — М : Руссо, 2000 г. — 603, [5] с. — ISBN 5-88721-163-6 : 180-00 : 180-00. Заказ (Электронный абонемент ЦНМБ)
8. Англо-русский медицинский словарь = English-russian medical dictionary : более 90000 терминов : учебное пособие для студентов медицинских вузов / [сост.: И. Ю. Марковина и др.]. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2008 г. — 882 с. ; 27 см. — ISBN 5-89481-396-4. Заказ
9. Англо-русский медицинский словарь : [около 40 000 терминов и терминологических словосочетаний] / под ред. проф. И. Ю. Марковиной, проф. Э. Г. Улумбекова. — Москва : ГЭОТАР-

НЕМЕЦКИЙ ЯЗЫК

1. Русско-немецкий медицинский словарь – М.: Русский язык, 1987 – 640 с. Лященко М.В. немецко-русский разговорник для студентов медиков – Киев: Вища школа, 1984 – 189 с. – 2 экз.
2. Русско-немецкий словарь. Около 53000 слов/ Под ред. Лепинг Е.и., Страховой Н.П., Лейна К. и др. – 9-е изд., стереотип. – М.: Русский язык, 1983 – 848 с. – 1 экз.
3. Лахтионова Л.Ф. Практический русско-медицинский разговорник – Киев: Вища школа, 1980 – 77 с. – 2 экз.
4. Немецко-русский медицинский словарь.: около 45000 терминов – 8-е изд. – М.: Русский язык, 1976 – 707 с. – 3 экз.
5. Бондарь С.Н. Лексический минимум по немецкому языку для мед.вузов – М.: Высшая школа, 1977 – 120 с. – 2 экз.
6. Архангельская Т. С. Немецкий язык : учебник для медицинских вузов : для студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело" по дисциплине "Иностранный язык" / Т. С. Архангельская, Г. Я. Стратонова. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015 г. — 285 с. : ил., табл. ; 24 см. — ISBN 978-5-299-00644-5. Через заказ (Электронный абонемент ЦНМБ)

ФРАНЦУЗСКИЙ ЯЗЫК

1. Дьякова О. Н. Учебное пособие для русских и франкоговорящих студентов медицинских вузов (Латинско-русско-французский словарь клинических терминов) = Manuel pour les étudiants russes et francophones des universités médicales (dictionnaire latin-russe-français des termes cliniques) / Дьякова О. Н., Дьякова Е. М.. — Астрахань : Астраханский ГМУ, 2021 г. — 206 с. ; 19 см. — ISBN 978-5-4424-0592-7. Заказ (Электронный абонемент ЦНМБ)
2. Потоцкая В.В., Потоцкая Н.П. Французско-русский словарь. Около 25000 слов – 17-е изд., стереотипное – М.: Русский язык, 1983 – 672 с. – 18 экз.
3. Учебник французского языка. Для гуманитарных факультетов университетов / Сулова Ю.И., Рыбалка В.Н., Абрамова Н.Н. и др. – 3-изд., испр. и доп. - М.: Высшая школа, 1986 – 343 с.: ил. – 20 экз.
4. Чибисова О.И. Французско-русский биологический словарь. Около 55000 терминов/ Чибисова О.И., Потоцкая В.А., Синягин И.И. – М.: Русский язык, 1985 – 600 с. – 5 экз.
5. Щерба Л.В. Русско-французский словарь. 50000 слов – М.: Русский язык, 1983 – 840 с. – 3 экз.
6. Эристави Н.Н. Пособие по французской разговорной речи для медицинских вузов: учебное пособие – 2-изд., испр. и доп. - М.: Высшая школа, 1984 – 128 с. – 16 экз.
7. Кувшинова Е.С. Французский язык: Учебник для 1 курса институтов и фак. иностр. яз. – 4-е изд., перераб. - М.: Высшая школа, 1987 – 407 с.: ил. – 10 экз.
8. Матвишин В.Г. Учебник французского языка для медицинских вузов – 2-е изд., перераб. -- М.: Высшая школа, 1984 – 344 с.: ил. – 4 экз.
9. Мельник С.И. Ускоренный курс обучения французскому языку: учебное пособие для студентов вузов - М.: Высшая школа, 1986 – 335 с.: ил. – 4 экз.
10. Парчевский К.К., Ройзенберг Е.Б. Самоучитель французского языка: учебное пособие для студентов неязыковых вузов – 7-е изд., испр. и доп. --М.: Высшая школа, 1985 – 495 с.: ил. – 13 экз.

Кадровое обеспечение учебного процесса

7.1. Категории научных руководителей аспирантов по реализации программы аспирантуры научная специальность 3.1.9 Хирургия представлены в таблице 1:

Таблица 1

Научные руководители (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
2	2	–

7.2. Категории профессорско-преподавательского состава, проводящего занятия с аспирантами представлены в таблице 2:

Таблица 2

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия с аспирантами (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора, чел. (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
10	6	3

7.3. Категории профессорско-преподавательского состава, входящего в состав комиссий по приему кандидатских экзаменов представлены в таблице 3:

Таблица 3

Профессорско-преподавательский состав, входящей в состав комиссии по приему кандидатских экзаменов (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
9	4	4

Материально-техническое обеспечение

Название аудитории, местоположение	Перечень оборудования
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 8 этаж, пом. №29 в соответствии с техническим паспортом на здание	Учебная аудитория – 33,6 м ² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 8 этаж, пом. №28 в соответствии с техническим паспортом на здание	Учебная аудитория – 35,11 м ² для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 2 этаж, пом. №18 в соответствии с техническим паспортом на здание	Учебная аудитория (компьютерный класс №1), оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет, обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) для самостоятельной работы обучающихся и проведения тестирования (текущего контроля, промежуточной аттестации) и государственной итоговой аттестации – 53,4 м ²
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 2 этаж, пом. №28 в соответствии с техническим паспортом на здание	Учебная аудитория (компьютерный класс №2), оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет, обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) для самостоятельной работы обучающихся и проведения тестирования (текущего контроля, промежуточной аттестации) и государственной итоговой аттестации – 39,4 м ²
Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус, 2 этаж, пом. №30 в соответствии с техническим паспортом на здание	Учебная аудитория (компьютерный класс №3), оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет, обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) для самостоятельной работы обучающихся и проведения тестирования (текущего контроля, промежуточной аттестации) и государственной итоговой аттестации – 30,6 м ²
Учебная аудитория – 50,5 м ² для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 6 этаж, пом. №25 в соответствии с техническим паспортом на здание). Оперативное управление: выписка из ЕГРН от 27.03.2017 №58:29:1007011:2211	Ноутбук Acer – 1 шт. Проектор Sanyo SANYO – 1 шт. Экран переносной на штативе – 1 шт. Шкаф офисный – 1 шт. Пюпитр – 1 шт. Стол – 16 шт. Стул – 32 шт. Набор профессиональных моделей Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры
Учебная аудитория – 19,1 м ² для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (Адрес: 440071, Пензенская область, г.Пенза, ул.Стасова, д.7, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница №6 им. Г.А. Захарьина», стационар, 2 этаж, помещение № 101 в соответствии с техническим паспортом на здание) Договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Клиническая больница №6 им. Г.А. Захарьина» об организации практической подготовки обучающихся №2 от 01.02.2017	Ноутбук Lenovo – 1 шт. Компьютер Samsung- 1 шт. Принтер Kyocera – 1 шт. Принтер Xerox – 1 шт. Телевизор – 1 шт. Доска настенная – 1 шт. Шкаф – 4 шт. Стол - 8 шт. Стул – 33 шт. Набор профессиональных моделей Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры

<p>Учебная аудитория – 10,7 м² для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Адрес: 440071, Пензенская область, г.Пенза, ул.Стасова, д.7, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница №6 им. Г.А. Захарьина», стационар, 2 этаж, помещение № 122 в соответствии с техническим паспортом на здание) Договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Клиническая больница №6 им. Г.А. Захарьина» об организации практической подготовки обучающихся №2 от 01.02.2017</p>	<p>Ноутбук Lenovo – 1 шт. Оверхед-проектор GEHA ОНР портативный – 1 шт. Видеокамера Sony HDR-PJ580E – 1 шт. МФУ Xerox WorkCentre 3045B – 1 шт. Стол - 3 шт. Стул – 6 шт. Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры</p>
<p>Учебная аудитория – 13,0 м² для проведения учебных занятий в форме семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля и промежуточной аттестации (Адрес: 440600, г.Пенза, ул. Урицкого, д.118, НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Пенза ОАО «РЖД», стационар, 3 этаж) Договор с НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Пенза ОАО «РЖД» об организации практической подготовки обучающихся №18 от 09.11.2017</p>	<p>Ноутбук Acer – 1 шт. Проектор Sanyo SANYO – 1 шт. Экран переносной на штативе – 1 шт. Шкаф офисный – 1 шт. Стол – 6 шт. Стул – 13 шт. Наглядные таблицы Учебно-методические материалы кафедры</p>
<p>Помещения государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница №6 им. Г.А. Захарьина», оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи пациентам по профилю реализуемых кафедрой дисциплин: Приемное отделение Оперативный блок Гнойная хирургия Хирургическое отделение №1 Хирургическое отделение №2 Анестезиология Клинико-диагностическая лаборатория Рентгенологическое отделение Адрес: 440071, Пензенская область, г.Пенза, ул.Стасова, д.7 Договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Клиническая больница №6 им. Г.А. Захарьина» об организации практической подготовки обучающихся №2 от 01.02.2017</p>	<p>Используемые институтом для практической подготовки обучающихся помещения медицинской организации, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами по профилю реализуемых кафедрой дисциплин оснащены необходимым специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи населению, стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе: Тонометр – 1 шт. Стетоскоп – 1 шт. Фонендоскоп – 1 шт. Термометр – 1 шт. Медицинские весы – 1 шт. Ростомер – 1 шт. Противошоковый набор – 1 шт. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт. Электрокардиограф – 1 шт. Облучатель бактерицидный – 1 шт. Портативный электрокардиограф с функцией автономной работы – 1 шт. Портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки – 1 шт. Дефибрилятор с функцией синхронизации – 1 шт. Ингалятор – 1 шт. Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой – 1 шт. Инфузомат – 1 шт. Отсасыватель послеоперационный – 1 шт. Аппарат для ИВЛ MONNAL – 1 шт. Аппарат для ИВЛ PURITAN BENNET – 1 шт. Аппарат ингаляц.наркоза «Дрегер» – 1 шт. Аппарат наркозно-дыхательный «Сиеста» – 1 шт. Прикроватный кардиомонитор с центральным пультом и регистрацией ЭКГ, АД, ЧСС, ЧД, насыщения гемоглобина кислородом, температуры тела – 1 шт. Пульсоксиметр – 1 шт. Аппарат искусственная почка – 1 шт. Установка обратного осмоса – 1 шт. Анализатор критических состояний – 1 шт. Анализатор критических состояний Cobas – 1 шт. Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный – 1 шт. Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу – 1 шт. Аппарат для мониторинга основных функциональных показателей – 1 шт. Анализатор дыхательной смеси – 1 шт. Электроэнцефалограф - 1 шт. Набор инструментов общехирургический – 1 шт. Набор инструментов общехирургический малый – 1 шт. Аппарат электрохирургический высокочастотный ЭХВ 2-200-Элипс ПС – 1 шт. Аспиратор хирургический модель CHS780 – 1 шт. Лапароскоп операционный 10мм со сменной оптикой – 1 шт. Многоразовый линейный швавающий аппарат «Авант» – 1 шт. Гастрофиброскоп Pentax FG V29 – 1 шт. Колонофиброскоп CF“Olympus” – 1 шт. Бронхоскоп FB 15V «Pentax» – 1 шт. Фибродуоденоскоп FD-34W «Pentax» с монитором ASER – 1 шт.</p>

	<p> Дуоденовидескоп "Olympus" TJF-160VR – 1 шт. Гастрофиброскоп "Olympus" GIF-P30 – 1 шт. Гастрофиброскоп "Olympus" GIF-P40 – 1 шт. Видеогастроскоп "Olympus" GIF-P30 – 1 шт. Видеобронхоскоп FB 15V «Pentax» – 1 шт. Видеобронхоскоп Fujinon EB (SNRBO) – 1 шт. Гастрофиброскоп Fujinon FG-IZ – 1 шт. Фиброколоноскоп «Pentax» FC-38FW2 – 1 шт. Лапароскопическая стойка – 1 шт.: Стол операционный Стойка TEKNO: монитор NDS, осветитель TEKNO, камера TEKNO, инсуфлятор TEKNO, коагулятор TEKNO Трубка оптическая диаметр 10 TEKNO (Германия) 700-023 Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу – 1 шт. Аппарат для мониторинга основных функциональных показателей – 1 шт. Анализатор дыхательной смеси – 1 шт. Электроэнцефалограф – 1 шт. Колоноскоп (педиатрический) – 1 шт. Фибробронхоскоп (педиатрический) – 1 шт. Источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой – 1 шт. Эндоскопическая телевизионная система – 1 шт. Эндоскопический стол – 1 шт. Тележка для эндоскопии – 1 шт. Установка для мойки эндоскопов – 1 шт. Ультразвуковой очиститель – 1 шт. Эндоскопический отсасывающий насос – 1 шт. Видеоэндоскопический комплекс – 1 шт. Эндоскопический отсасыватель – 1 шт. Энтероскоп – 1 шт. Низкоэнергетическая лазерная установка – 1 шт. Электрохирургический блок – 1 шт. Видеогастроскоп педиатрический – 1 шт. Видеоколоноскоп операционный – 1 шт. Видеоколоноскоп диагностический – 1 шт. Видеоколоноскоп педиатрический – 1 шт. Аргоно-плазменный коагулятор – 1 шт. Набор для эндоскопической резекции слизистой баллонный дилататор – 1 шт. </p>
<p> Помещения государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова», оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи пациентам по профилю реализуемых кафедрой дисциплин: Приемное отделение Детское хирургическое отделение №1 Детское хирургическое отделение №2 Отделение анестезиологии-реанимации №1 Операционный блок Отделение лучевой диагностики Отделение функциональной диагностики Отделение рентгенологическое Отделение физиотерапевтическое </p> <p> Адрес: 440018, Пензенская область, г.Пенза, ул. Бекешская, д.43 Договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова» об организации практической подготовки обучающихся №3 от 01.02.2017 </p>	<p> Используемые институтом для практической подготовки обучающихся помещения медицинской организации, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами по профилю реализуемых кафедрой дисциплин оснащены необходимым специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи населению, стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе: Тонометр – 1 шт. Стетоскоп – 1 шт. Фонендоскоп – 1 шт. Термометр – 1 шт. Медицинские весы – 1 шт. Ростомер – 1 шт. Противошоковый набор – 1 шт. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт. Электрокардиограф – 1 шт. Облучатель бактерицидный – 1 шт. Портативный электрокардиограф с функцией автономной работы – 1 шт. Портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки – 1 шт. Дефибрилятор с функцией синхронизации – 1 шт. Ингалятор – 1 шт. Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой – 1 шт. Инфузомат – 1 шт. Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный – 1 шт. Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу – 1 шт. Аппарат для мониторинга основных функциональных показателей – 1 шт. Анализатор дыхательной смеси – 1 шт. Электроэнцефалограф - 1 шт. Набор инструментов общехирургический – 1 шт. Набор инструментов общехирургический малый – 1 шт. Отсасыватель послеоперационный – 1 шт. Колоноскоп (педиатрический) – 1 шт. Фибробронхоскоп (педиатрический) – 1 шт. Видеогастроскоп педиатрический – 1 шт. Видеоколоноскоп операционный – 1 шт. Видеоколоноскоп диагностический – 1 шт. Видеоколоноскоп педиатрический – 1 шт. </p>

<p>Помещения государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника», оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи пациентам по профилю реализуемых кафедрой дисциплин: Поликлиника №14 (г. Пенза, ул. Стасова, д. 7) Поликлиника №6 (г. Пенза, ул. Гагарина, д. 24) Кабинеты врачей-специалистов</p> <p>Адрес: 440600, г.Пенза, ул. Володарского, д.34. Договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Городская поликлиника» об организации практической подготовки обучающихся № 21 от 21.12.2017</p>	<p>Используемые для практической подготовки обучающихся помещения медицинской организации, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами по профилю реализуемых кафедрой дисциплин оснащены необходимым специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи населению, стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе:</p> <p>Термометр – 1 шт. Шпатель – 1 компл. Фонендоскоп – 1 шт. Стетоскоп – 1 шт. Медицинские весы -1 шт. Ростомер – 1 шт. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный для помещений – 1 шт. Противошоковый набор – 1 шт. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт. Негатоскоп – 1 шт. Электрокардиограф – 1 шт. Облучатель бактерицидный – 1 шт. Стол операционный – 1 шт. Стол перевязочный – 1 шт. Столик манипуляционный – 1 шт. Столик инструментальный – 1 шт. Малый хирургический набор – 1 шт. Стерилизатор для медицинских инструментов – 1 шт. Шины для фиксации и лечения переломов – 1 компл.</p>
<p>Помещения негосударственного учреждения здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на станции Пенза открытого акционерного общества «Российские железные дороги», оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи пациентам по профилю реализуемых кафедрой дисциплин: Приемное отделение Хирургическое отделение Рентгенологическое отделение Клинико-диагностическая лаборатория Операционный блок Поликлиника</p> <p>Адрес: 440600, Пензенская область, г.Пенза, ул. Урицкого, д.118 Договор с негосударственным учреждением здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на станции Пенза открытого акционерного общества «Российские железные дороги» об организации практической подготовки обучающихся № 18 от 09.11.2017</p>	<p>Используемые для практической подготовки обучающихся помещения медицинской организации, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами по профилю реализуемых кафедрой дисциплин оснащены необходимым специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи населению, стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе:</p> <p>Термометр – 1 шт. Фонендоскоп – 1 шт. Стетоскоп – 1 шт. Медицинские весы -1 шт. Ростомер – 1 шт. Противошоковый набор – 1 шт. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт. Электрокардиограф – 1 шт. Облучатель бактерицидный – 1 шт. Негатоскоп Velorex LP400 – 1 шт. Наркотно-дыхательный аппарат Tizian для анестезии – 1 шт. Лапароскоп 10 мм 30 гр «Эллипс» – 1 шт. Операционный набор для хирургических операций – 1 шт.</p>
<p>Помещения бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенные специализированным оборудованием и предусмотренные для работы с трупами и трупным материалом: Патологоанатомическое отделение №3 (г.Пенза, ул. Стасова, 7); Патологоанатомическое отделение детской и перинатальной патологии (г.Пенза, ул. Бекешская, 43). Адрес: 440067, Пензенская область, г.Пенза, ул. Светлая, д.1. Договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Областное бюро судебно- медицинской экспертизы» об организации практической подготовки обучающихся №15 от 13.03.2017</p>	<p>Патологоанатомическое отделение №3 (г.Пенза, ул. Стасова, 7) Помещения бюро судебно-медицинской экспертизы, предусмотренные для работы с трупами и трупным материалом по профилю реализуемых кафедрой дисциплин оснащены специализированным оборудованием, в том числе:</p> <p>Стол анатомический – 3 шт. Набор секционный – 1 шт. Автомат универсальный АТ-4 – 3 шт. Весы МТ30 МЖА Базар – 1 шт. Весы электронные - 1 шт. Весы электронные ТВ-S-60 – 1 шт. Микротом санный – 2 шт. Нож к микротому санному – 4 шт. Охладитель к микротому ОМТ – 1 шт. Станок для заточки микротомных ножей – 2 шт. Патолого-анатомическое отделение детской и перинатальной патологии (г.Пенза, ул. Бекешская, 43) Помещения бюро судебно-медицинской экспертизы, предусмотренные для работы с трупами и трупным материалом по профилю реализуемых кафедрой дисциплин оснащены специализированным оборудованием, в том числе:</p> <p>Столик манипуляционный передвижной – 1 шт. Набор секционный – 2 шт. Медицинский микроскоп ЛЮМО Микмед-6 вар. 7 – 1 шт. Микроскоп – 1 шт. Микроскоп Биолам – 1 шт. Микротом санный – 2 шт. Микротом санный МС-2 – 3 шт. Нож микротомный – 1 шт. Нож Н-10 к санному микротому МС-2 – 1 шт. Охладитель микротомы – 1 шт. Нагревательный столик «Микростат-30/80» - 2 шт. Термостат суховоздушный ТВ-80-1 – 1 шт.</p>

	<p>Станок для заточки и правки ножей микротомов – 1 шт.</p>
<p>Помещения Центральной научно-исследовательской лаборатории, оснащенные специализированным и лабораторным оборудованием (Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 6 этаж, пом. № 13, № 14, № 15, № 17, № 18, № 28, № 31, № 35 в соответствии с техническим паспортом на здание). Оперативное управление: выписка из ЕГРН от 27.03.2017 №58:29:1007011:2211</p>	<p>Материально-техническое обеспечение: Ноутбук ASUS X756UV-TY042T - 3 шт. Компьютер – 1 шт. Моноблок Lenovo IdeaCentre 300-23ISU – 1 шт. МФУ HP LaserJet Pro M132a - 2 шт. Матричный принтер Epson FX-890 – 1 шт. Принтер Samsung Laser A4 ML – 1 шт. Установка получения воды аналитического качества типа УПВА-5 – 1 шт. Центрифуга медицинская серии СМ – 1 шт. Центрифуга лабораторная многофункциональная – 1 шт. Центрифуга для медицинских и биохимических лабораторий Heraeus Pico – 1 шт. Морозильники для хранения замороженных компонентов донорской крови «Гемотерм» - 1 шт. Установка для ультразвуковой предстерилизационной очистки медицинских инструментов УЗО «МЕДЭЛ» - 1 шт. Облучатель медицинский бактерицидный «Азов» - 1 шт. Центрифуга лабораторная Rotofix – 1 шт. Холодильники фармацевтические «Позис» - 1 шт. Термошейкер для планшетов – 1 шт. Промыватель планшетов автоматический двухканальный – 1 шт. Облучатель рециркулятор медицинский «Армед» - 1 шт. Облучатель бактерицидный стационарный ОБС СИБЭСТ – 1 шт. Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ – 1 шт. Цитофлуориметр проточный FACSCalibur – 1 шт. Амплификатор детектирующий «ДТлайт» - 1 шт. Бокс абактериальной воздушной среды ПЦР-бокс – 1 шт. Термостат твердотельный с таймером ТТ-2 «Термит» - 1 шт. Термостат твердотельный программируемый малогабаритный ТТ-1- «ДНК-Техн» - 1 шт. Микроскоп медицинский Микмед 6 – 1 шт. Микроскоп для клинической лабораторной диагностики Микмед 2 – 1 шт. Фотометр лабораторный медицинский «Stat Fax» с принадлежностями – 1 шт. Дозаторы пипеточные одно- и многоканальные, «Блэк» - 1 шт. Дозаторы пипеточные одно- и многоканальные, «Лайт» - 1 шт. Дозаторы механические одно- и многоканальные «БИОНИТ» - 1 шт. Планшет-отмыватель для иммуноферментного анализа Wellwash – 1 шт. Анализатор иммунологический «Multiskan FC» с принадлежностями – 1 шт. Анализатор гематологический XP-300 с принадлежностями – 1 шт. Полуавтоматический биохимический анализатор «Скрин Мастер» - 1 шт. Хемиллюминиметр Lum-1200 – 1 шт. Цитофлуориметр проточный FACSCalibur – 1 шт.</p>
<p>Помещения лаборатории молекулярной и персонализированной медицины оснащенные специализированным и лабораторным оборудованием (Адрес: 440060, Пензенская область, г.Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 6 этаж, пом. № 13, № 14, № 15, № 17, № 18, № 28, № 31, № 35 в соответствии с техническим паспортом на здание). Оперативное управление: выписка из ЕГРН от 27.03.2017 №58:29:1007011:2211</p>	<p>Материально-техническое обеспечение: Ноутбук ASUS X756UV-TY042T - 3 шт. Компьютер – 1 шт. Моноблок Lenovo IdeaCentre 300-23ISU – 1 шт. МФУ HP LaserJet Pro M132a - 2 шт. Принтер Samsung Laser A4 ML – 1 шт. Центрифуга медицинская серии СМ – 1 шт. Центрифуга лабораторная многофункциональная – 1 шт. Центрифуга для медицинских и биохимических лабораторий Heraeus Pico – 1 шт. Морозильники для хранения замороженных компонентов донорской крови «Гемотерм» - 1 шт. Облучатель медицинский бактерицидный «Азов» - 1 шт. Центрифуга лабораторная Rotofix – 1 шт. Холодильники фармацевтические «Позис» - 3 шт. Термошейкер для планшетов – 1 шт. Промыватель планшетов автоматический двухканальный – 1 шт. Дистиллятор ДЭ-4М – 1 шт. Облучатель рециркулятор медицинский «Армед» - 1 шт. Облучатель бактерицидный стационарный ОБС СИБЭСТ – 1 шт. Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ – 4 шт. Цитофлуориметр проточный FACSCalibur – 1 шт. Амплификатор детектирующий «ДТлайт» - 1 шт. Бокс абактериальной воздушной среды -2 шт. ПЦР-бокс – 1 шт. Термостат твердотельный с таймером ТТ-2 «Термит» - 1 шт.</p>

	<p>Термостат твердотельный программируемый малогабаритный ТТ-1- «ДНК-Техн» - 1 шт. Микроскоп медицинский Микмед 6 – 1 шт. Микроскоп для клинической лабораторной диагностики Микмед 2 – 1 шт. Фотометр лабораторный медицинский «Stat Fax» с принадлежностями – 1 шт. Дозаторы пипеточные одно- и многоканальные, «Блэк» - 5 шт. Дозаторы пипеточные одно- и многоканальные, «Лайт» - 5 шт. Дозаторы механические одно- и многоканальные «ВЮНИТ» - 10 шт. Планшет-отмыватель для иммуноферментного анализа Wellwash – 1 шт. Анализатор иммунологический «Multiskan FC» с принадлежностями – 1 шт. Анализатор гематологический ХР-300 с принадлежностями – 1 шт. Полуавтоматический биохимический анализатор «Скрин Мастер» - 1 шт. Хемилюминометр Lum-1200 – 1 шт.</p>
<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания оборудования - 16,8 м2 (Адрес: 440060, Пензенская область, г. Пенза, ул. Стасова, д.8А, Административно-лабораторный корпус ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 8 этаж, пом. №36 в соответствии с техническим паспортом на здание). Оперативное управление: выписка из ЕГРН от 18.01.2024, кадастровый номер №58:29:1007011:2211</p>	<p>Шкаф для хранения оборудования – 1 шт. Стол рабочий для обслуживания оборудования – 1 шт. Документация для профилактического обслуживания оборудования</p>

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219-2022 Договор от 30.12.2021 г. (срок действия с 01.01.2022 г. по 31.12.2022 г.) с продлением;
- VeratTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
- 3. Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2028 г.).