

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
И.о. ректора ГБОУ ВПО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
С.А. Лукьянов  
2016 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации  
в ординатуре**

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Укрупнённая группа специальностей:  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:  
31.08.16 Детская хирургия**

**Блок 3 "Государственная итоговая аттестация"**

**Б3 (108 часов, 3 з.е.)**

**Москва, 2016**

Составители:

Природова Ольга Федоровна, к.м.н., декан факультета  
дополнительного профессионального образования

Беспалюк Георгий Николаевич, к.м.н., декан факультета по  
обучению иностранных граждан

Тогушова Ольга Игоревна, к.п.н., начальник отдела  
подготовки кадров высшей квалификации факультета  
дополнительного профессионального образования

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена Советом факультета дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Протокол № 1 от 15 февраля 2016 г.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## Содержание.

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации.....	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	7
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования .....	8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....	8
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.....	10
7.1. Примерные тестовые задания .....	10
7.2. Примерный перечень практических навыков.....	14
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования.....	15
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	21
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры.....	24

## **1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации**

**Цель** – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия.

### **Задачи:**

1. определение соответствия результатов освоения обучающимся программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия;

2. установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач – детский хирург).

3. принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

## **2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.16 Детская хирургия завершается присвоением квалификации " Врач – детский хирург".

## **3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки);

- родители (законные представители) пациентов (далее – родители (законные представители));

- население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

**Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности**

**выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:**

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

**Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.**

***Универсальные компетенции (УК):***

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

***Профессиональные компетенции (ПК):***

**профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

**лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (МК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (МК-7);

**реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (МК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (МК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (МК-12).

#### **4. Форма и структура государственной итоговой аттестации**

##### **4.1. Форма государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.16 Детская хирургия проводится в форме государственного экзамена.

##### **4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации**

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

##### **4.3. Структура государственной итоговой аттестации**

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.08.16 Детская хирургия. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

### **Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена**

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

### **5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации**

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходить, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации**

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

### **6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования**

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

### **6.2. Критерии оценки практических навыков и умений**

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».



**«зачтено»** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

**«не зачтено»** – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

### **6.3. Критерии оценки итогового собеседования**

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

**«отлично»** - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**«хорошо»** - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**«удовлетворительно»** - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**«неудовлетворительно»** - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не

владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

## 7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

### 7.1. Примерные тестовые задания

1			Клеточный атипизм – это
			появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
			быстрое размножение клеток
	*		появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
			врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2			Спадение легкого при его сдавливании называется
			ателектаз
	*		коллапс
			пневмония
			гидроторакс
3			Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
			BRCA 1
			BRCA 2
	*		p 53
			СНЕК 2
4			Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*		совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
			совокупность заболеваний в предшествующие годы
			совокупность заболеваний в течение всей жизни
			совокупность заболеваний в определенный промежуток времени
5			Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*		медицинская организация (поликлиника, стационар)
			профильный диспансер
			органы образования
6			Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*		среди лиц без определенного места жительства

			служащих
	*		мигрантов, в т.ч. беженцев
			врачей
7			Каковы принципы действия профилактических прививок:
	*		Создание или повышение специфического иммунитета
			Специфическая десенсибилизация
			Повышение общей резистентности организма
8			Чрезвычайные ситуации - это:
	*		внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
			неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9			Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»
			Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*		Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
			Осознанное принятие решений человеком
10			При выполнении лечебно-диагностической пневмоирригографии у больного с инвагинацией кишечника и ранние сроки наиболее целесообразное число рентгеновских снимков:
			один – после расправления инвагината
			два – при обнаружении инвагината и после его расправления
	*		три – обзорную рентгенограмму, при обнаружении инвагината и после его расправления
			четыре – обзорный снимок, при обнаружении инвагината, на этапе его расправления и после расправления
11			Типичной проекцией привратника при пилоростенозе, выявляемой при пальпации живота у младенца 1-го месяца жизни, является:
			средняя линия выше пупка
			край правого подреберья
			уровень пупка
	*		область правого подреберья на 2 – 3 см выше пупка у наружного края прямой мышцы
12			Контрастное обследование пищевода с сульфатом бария не показано при:
			халазии кардии
			ахалазии кардии

	*		атрезии пищевода
			врождённом коротком пищеводе
13			Наиболее информативным из физикальных методов исследования при подозрении у новорождённого на острый живот является:
			наблюдение за поведением ребёнка
			осмотр живота
	*		деликатная пальпация живота
			перкуссия живота
14			Достоверным клиническим признаком пилоростеноза является:
	*		обнаружение утолщенного привратника при пальпации
			симптом «песочных часов»
			обильная рвота
			потеря веса
15			При цистографии у новорождённых чаще всего выявляется:
			уретероцеле
	*		наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса
			наличие незарощённого урахуса
			наличие пузырно-кишечного свища
16			При антенатальном ультразвуковом исследовании плода нельзя выявить:
			гидронефротическую трансформацию почек
			врождённую кишечную непроходимость
	*		врождённый трахео-пищеводный свищ
			гастрошизис
17			Абсолютным противопоказанием к люмбальной пункции является:
	*		смещение срединных структур мозга
			менингит
			менингоэнцефалит
			родовая черепно-мозговая травма
18			Отсутствие нормальных анатомических образований в воротах печени наиболее характерно:
	*		для внепеченочной формы портальной гипертензии
			для хронического гепатита
			для цирроза печени
			для эхинококкоза печени
19			Пункция оболочек яичка показана:

			при кисте семенного канатика
			при перекруте яичка
			при орхоэпидидимите
	*		при напряженной водянке оболочек яичка
20			Назовите заболевание, при котором экскреторную урографию считают наиболее информативным исследованием:
			острая задержка мочи
	*		гидронефроз
			пузырно-мочеточниковый рефлюкс
			недержание мочи
21			Назовите заболевание, при котором экскреторная урография не помогает установить диагноз:
	*		гидронефроз
			клапан задней уретры
			удвоение верхних мочевых путей
			подковообразная почка
22			Цистография противопоказана:
			при пузырно-кишечных и пузырно-вагинальных свищах
			при уретероцеле
	*		при обострении пиелонефрита
			при опухолевом процессе в малом тазу
23			Цистография не информативна для выявления:
			размеров и контура мочевого пузыря
			наличия пузырно-мочеточникового рефлюкса
			незаращенного урахуса
	*		обструкции уретерovesикального сегмента мочеточника
24			Для диагностики разрыва уретры необходимо выполнить:
			экскреторную урографию
	*		восходящую (ретроградную) уретрографию
			урофлоуметрию
			микционную цистографию
25			При разрыве уретры запрещено проводить:
			инфузионную урографию
			восходящую уретрографию
			микционную цистоуретрографию
	*		катетеризацию мочевого пузыря

26			Основным методом диагностики клапана задней уретры является:
			восходящая уретрография
			инфузионная урография
			цистометрия
	*		цистоуретроскопия
30			Образование срединных кист и свищей шеи обусловлено:
			нарушением обратного развития зубно-глочного протока
			незаращением остатков жаберных дуг
	*		нарушением обратного развития щитовидно-язычного протока
			хромосомными aberrациями

## 7.2. Примерный перечень практических навыков

1. Сбор анамнеза, жалоб
2. Ведение больных под руководством сотрудников кафедры и опытных врачей.
3. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
4. Клиническое обследование и ведение больного с хирургической патологией.
5. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза.
6. Составление плана обследования.
7. Определение необходимости госпитализации больного с хирургическим заболеванием или возможности амбулаторного лечения.
8. Определение ближайшего отдаленного прогноза.
9. Составление плана обследования больного.
10. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
11. Оценка полученных результатов лабораторной и инструментальной диагностики.
12. Обоснование лечения хирургических больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом.
13. Участие в перевязках, операциях и манипуляциях.
14. Заполнение первичной документации при первичном приеме больного.
15. Оформление медицинской документации на стационарного больного.
16. Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
17. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
18. Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
19. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
20. Доклады на клинических и клинико-анатомических конференциях, секциях умерших больных.

### Манипуляции:

- местная анестезия (инфильтрационная, проводниковая, различные виды новокаиновых блокад);
- пункция и катетеризация центральных и периферических вен;
- люмбальная пункция;

- пункции суставов;
- транспортная иммобилизация;
- репозиция переломов костей;
- вправление вывихов суставов;
- наложение гипсовых повязок;
- наложение кожного и скелетного вытяжения;
- остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
- экскреторная урография;
- катетеризация мочевого пузыря;
- пункционная цистостомия;
- плевральная пункция;
- пункция брюшной полости;
- массаж сердца, искусственное дыхание, электрическая дефибрилляция;
- зондирование желудка.

#### **Операции:**

- аппендэктомия;
- грыжесечение при неосложненных и ущемленных грыжах;
- устранение тонко- и толстокишечной непроходимости, наложение колостомы;
- остановка внутрибрюшного кровотечения, спленэктомия, ушивание ран печени;
- венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
- трахеотомия, трахеостомия;
- вскрытие абсцессов и флегмон различной локализации, резекция ногтя;
- первичная хирургическая обработка поверхностных ран;
- перевязка сосудов;
- торакоцентез;
- остеоперфорация;
- удаление поверхностно расположенных инородных тел;
- удаление поверхностных доброкачественных опухолей мягких тканей;
- обработка термических ожогов;
- ампутация конечностей;
- наложение эпицистостомы.

### **7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования**

#### *Перечень теоретических вопросов*

1. Социальные и юридические аспекты детской хирургии.
2. Принципы организации службы детской хирургии в России и за рубежом.
3. Этические вопросы при оказании медицинской помощи детям.
4. Этические вопросы при рекомендации и проведении пренатальной диагностики.
5. Сердечно-лёгочная реанимация.
6. Принципы антибиотикопрофилактики послеоперационных осложнений.

7. Воронкообразная деформация грудной клетки. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
8. Килевидная деформация грудной клетки. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
9. Аномалии развития рёбер. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
10. Врождённые стенозы трахеи и бронхов. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
11. Приобретённые стенозы трахеи и бронхов. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
12. Аномалии развития легкого. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
13. Бронхоэктазия. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
14. Бактериальные деструкции лёгких. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
15. Гастроэзофагеальный рефлюкс. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
16. Ожоги пищевода. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
17. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
18. Опухоли и кисты средостения. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
19. Пневмоторакс. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
20. Аномалии желточного протока. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
21. Дивертикул подвздошной кишки (дивертикул Меккеля). Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
22. Пупочная грыжа. Причины возникновения. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
23. Приобретённая кишечная непроходимость. Классификация. Этиология и патогенез. Диагностика и лечение.
24. Инвагинация кишечника. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
25. Острый панкреатит. Классификация. Этиология и патогенез. Диагностика и лечение.
26. Кисты поджелудочной железы. Классификация. Этиология и патогенез. Диагностика и лечение.
27. Атрезия жёлчных ходов. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
28. Киста общего жёлчного протока. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
29. Хронический калькулёзный холецистит. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.



30. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
31. Хирургические аспекты гематологических заболеваний. Наследуемый микросфероцитоз, несфероцитарная гемолитическая анемия, тромбоцитопеническая пурпура. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.
32. Аномалии развития и кисты селезёнки. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
33. Хронические запоры. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
34. Болезнь Гиршпрунга. Классификация. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
35. Аноректальные пороки развития. Особенности эмбриогенеза. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
36. Выпадение прямой кишки. Этиология. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
37. Полипы прямой кишки. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
38. Трещина заднего прохода. Этиология. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
39. Геморрой. Этиология. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
40. Острый парапроктит. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
41. Хронический парапроктит и параректальный свищ. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
42. Аномалии развития почек. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
43. Кистозные аномалии почек. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
44. Гидронефроз. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
45. Мегауретер. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
46. Аномалии мочевого протока. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
47. Экстрофия мочевого пузыря. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
48. Инфравезикальная обструкция. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
49. Гипоспадия. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
50. Эписпадия. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
51. Недержание мочи. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
52. Фимоз. Парафимоз. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
53. Крипторхизм. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
54. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.

55. Паховая грыжа. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
56. Ущемлённая паховая грыжа. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
57. Варикоцеле. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
58. Синдром отёчной мошонки. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
59. Обструктивный пиелонефрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
60. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
61. Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
62. Рожь. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
63. Фурункул и карбункул. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
64. Лимфаденит. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
65. Панариций. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
66. Острый гематогенный остеомиелит. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
67. Хронический остеомиелит. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
68. Атипичные формы остеомиелита. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
69. Острый аппендицит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
70. Осложнения острого аппендицита. Классификация. Диагностика и лечение.
71. Перитонит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
72. Раны. Классификация. Диагностика и лечение.
73. Ожоги. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
74. Отморожения. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
75. Переломы и вывихи костей у детей. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения переломов костей у детей. Осложнения переломов.
76. Травма сосудисто-нервного пучка. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
77. Перелом ключицы. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
78. Переломы плечевой кости. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.

79. Переломы костей предплечья. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
80. Переломы костей кисти и пальцев. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
81. Вывихи костей верхней конечности. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
82. Переломы бедренной кости. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
83. Повреждения коленного сустава. Гемартроз. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
84. Переломы костей голени. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
85. Переломы костей стопы и пальцев. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
86. Травматический вывих бедра. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
87. Длительное сдавление конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
88. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
89. Переломы костей таза. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
90. Патологические переломы. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
91. Черепно-мозговая травма. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
92. Травмы грудной клетки. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
93. Закрытая травма органов брюшной полости. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
94. Повреждения органов мочеполовой системы. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
95. Деформации шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
96. Деформации позвоночника. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
97. Врождённые аномалии верхней конечности. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
98. Деформации нижних конечностей. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
99. Врождённый вывих бедра. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.
100. Остеохондропатии. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.

101. Аномалии развития кровеносных сосудов. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.

102. Аномалии развития лимфатических сосудов. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.

103. Гемангиомы. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.

*Примеры ситуационных задач:*

#### **Задача 1.**

У ребенка 11 лет жалобы на увеличение левой половине мошонки и чувство тяжести в ней. При осмотре в левой половине мошонки пальпируются расширенные вены гроздевидного сплетения, наполнение их увеличивается при напряжении ребенка. Яички в мошонке.

Диагноз и тактика обследования и лечения.

#### **Задача 2.**

Трехлетний ребенок упал с высоты второго этажа. Отмечалась кратковременная потеря сознания, однократная рвота. Доставлен в стационар машиной скорой помощи. Объективно: в теменно-височной области слева имеется травматическая припухлость. Неврологический статус - без отклонений от нормы. На рентгенограммах костей черепа травматических повреждений не выявлено. При динамическом наблюдении через 10 часов после травмы состояние больного ухудшилось - появилось беспокойство, светобоязнь, головная боль. Вскоре ребенок потерял сознание, отмечались клонико-тонические судороги слева и правосторонний парез. Выявлена анизокория /левый зрачок шире правого/, брадикардия. Артериальное давление 80/40 мм р.ст.

Предварительный диагноз. Определите необходимый объем обследований при поступлении в стационар. Тактика лечения.

*Пример формирования билета для итогового собеседования*

#### **Билет 1**

1. Врожденные стенозы трахеи и бронхов. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

2. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.

3. Деформации нижних конечностей. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение.

4. Ситуационная задача

У ребенка 3-х месяцев отмечают вялость, слабость, плохой аппетит, частые срыгивания, отсутствие стула в течение 3 дней. В анамнезе: самостоятельного стула нет с рождения, только после клизмы. В последнее время стул получали с трудом. Живот увеличился в размерах.

Предварительный диагноз, план обследования и лечения в хирургическом стационаре.

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

### *Основная литература:*

1. Детская хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [А. Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Детская хирургия : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / Ассоц. мед. о-в по качеству ; [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Детская хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1164 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии : учебник / Агавелян Э. Г., Айзенберг В. Л., Белобородова Н. В. и др. ; под ред. В. А. Михельсона, В. А. Гребенникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2009.
5. Неонатология [Текст] : нац. руководство / гл. ред. Н. Н. Володин ; науч. ред. : Е. Н. Байбарина и др. ; Рос. ассоц. специалистов по перинат. медицине. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 849 с. : [9] л. ил., ил. + CD. - (Национальные руководства).
6. Разин М. П. Детская урология – андрология [Электронный ресурс] : [учеб. пособие] / М. П. Разин, В. Н. Галкин, Н. К. Сухих. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 128 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
7. Урология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Н. А. Лопаткина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Травматология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [О. Е. Агранович и др.] ; под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1102 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
9. Избранные труды по комбустиологии / под ред. Н. В. Островского ; [А. А. Алексеев, В. Б. Бабкин, И. Б. Белянина и др.] ; МУЗ "Городская клиническая больница № 7" ; Саратовский центр термических поражений. - М. : Науч. кн., 2009. - 275 с.
10. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 858 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
11. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулуток и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
12. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
13. Эндоскопия [Текст] : базов. курс лекций : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

### *Дополнительная литература:*

1. Практическое руководство по детским болезням. Т. 13 : Основы детской хирургии : пособие для практикующих врачей / под ред. А. В. Гераськина. - М. : Медпрактика-М, 2009.
2. Интенсивная терапия в педиатрии : практ. рук. / В. И. Гребенников и др. ; под ред. В. А. Михельсона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Шабалов, Н. П. Неонатология [Текст] : [учеб. пособие для вузов] : в 2 т. / Н. П. Шабалов. Т. 1. - Москва : МЕДпресс-информ, 2009.
4. Шабалов, Н. П. Неонатология [Текст] : [учеб. пособие для вузов] : в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - Т. 2. - Москва : МЕДпресс-информ, 2009.
5. Актуальные вопросы детской хирургии : методическое пособие для врачей / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии ; А. Ф. Дронов и др. ; под ред. А. В. Гераськина. - Москва : ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, 2009.
6. Диагностика и интенсивная терапия в хирургии новорожденных : методические рекомендации / Российский государственный медицинский университет ; [Т. В. Красовская, Т. Н. Кобзева, Н. В. Белобородова, Ю. В. Жиркова]. - Москва : РГМУ, 2010. - 50 с.
7. Детская хирургия. Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний детского возраста: [учеб.-метод. пособие для лечеб. фак.] / Рос. гос. мед. ун-т, каф. дет. хирургии ; [С. Л. Коварский, Л. Б. Меновщикова, С. Г. Врублевский и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010.
8. Хирургические болезни и интенсивная терапия неотложных состояний детского возраста. Разд. 9 : учеб.-метод. пособие для лечеб. фак. / Рос. гос. мед. ун-т, Каф. дет. хирургии ; разработ. : С. Л. Коварский и др. ; под ред. А. В. Гераськина. - Москва : РГМУ, 2008.
9. Разумовский, А. Ю. Хирургическое лечение портальной гипертензии у детей [Текст]. - М. : МИА, 2012.
10. Неотложная и абдоминальная хирургия. Разд. 4 : метод. пособие / Рос. гос. мед. ун-т, Каф. дет. хирургии ; разработ. : Н. Д. Шумов и др. ; под ред. А. В. Гераськина. - М. : РГМУ, 2008.
11. Абдоминальная хирургическая инфекция [Текст] : рос. нац. рекомендации / [Абакумов М. М., Багненко С. Ф., Белобородов В. Б. и др.] ; Рос. о-во хирургов и др. - Москва : [б. и.], 2011.
12. Торакальная хирургия: учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии ; [А. Ю. Разумовский, В. Е. Рачков, Е. В. Феоктистова и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010.
13. Ортопедия : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии ; [Е. П. Кузнечихин, В. М. Крестьяшин, Д. Ю. Выборнов и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010.
14. Травматические повреждения детского возраста : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии ; [Е. П. Кузнечихин, Д. Ю. Выборнов, В. М. Крестьяшин и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010.

15. Эндотоксиновая агрессия как причина послеоперационных осложнений в детской хирургии : (новые перспективы профилактики) / М. В. Мешков, Ю. К. Гатауллин, В. Б. Иванов, М. Ю. Яковлев. - М. : КДО-тест, 2007. - 143 с. : ил. - (Новые лечебно-диагностические технологии ; кн. 2).

16. Кампхаузен, У. Уход в хирургической практике : [руководство] / У. Кампхаузен ; пер. с нем. М. Д. Дибирова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 469 с. : ил. - Пер. изд. : *Klinikleitfaden Chirurgische Pflege / hrsgb. U. Kamphausen. (2. vol. uber. Aufl. Munchen: Jena : Elsevier : Urban und Fischer).*

17. Синдром объемного образования брюшной полости и забрюшинного пространства у новорожденных [Текст] : методические рекомендации / Министерство здравоохранения РФ, Российский государственный медицинский университет ; разработ. : Т. Н. Кобзева, Н. В. Голоденко. - Москва : РГМУ, 2008.

18. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и костей у детей [Текст] : атлас / под ред. А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 257 с.

19. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей [Текст] : российские национальные рекомендации / [С. Ф. Багненко, Э. А. Баткаев, В. Б. Белобородов и др.]. - Москва : БОРГЕС, 2009.

20. Банкалари Э. Легкие новорожденных [Электронный ресурс] : практ. рук. : пер. с англ. / Э. Банкалари. - Москва : Логосфера, 2015. - 672 с. - (Проблемы и противоречия в неонатологии). - URL : <http://books-up.ru>.

21. Здравый смысл Шайна в неотложной абдоминальной хирургии [Текст] : нетрадиционная книга для обучающихся и думающих хирургов : пер. с англ. / М. Шайн и др. ; под ред. М. Шайна и др. - 3-е изд. - [Б. м.] : [б. и.], [2010?]. - 651 с. : ил. - Пер. изд.: *Schien's Common Sense Emergency Abdominal Surgery / M. Schein et. al. (Berlin, Heidelberg, Springer, 2010).*

22. Белов, Ю. В. Руководство по сосудистой хирургии с атласом оперативной техники [Текст]. - Москва : МИА, 2011. - 463 с.

23. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / под ред. Н. В. Корнилова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 585 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

24. Лобанов, С. Л. Проблемы эндохирургии желчнокаменной болезни [Текст] / С. Л. Лобанов, Ю. С. Ханина. - Чита : Поиск, 2010. - 191 с.

25. Хирургия рубцовых стенозов трахеи : руководство для врачей / [И. В. Мосин, Л. Н. Бисенков, Б. Н. Котив и др.] ; под ред. Л. Н. Бисенкова. - Санкт-Петербург : Logos, 2012. - 143 с.

#### *Информационное обеспечение*

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное

количество доступов, 100 % обучающихся

5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся

7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза

9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г. ) – доступ из внутренней сети вуза

10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза

11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

## **9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы аспирантуры**

**Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):**

1. «Конституция Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

**Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:**

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 г. № 40168).  
[http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/Pr\\_1383.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/Pr_1383.pdf);



2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1058 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.10.2014 г. № 34438). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310816\\_detskayhirurgiya.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310816_detskayhirurgiya.pdf);

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 мая 2014 г. № 594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014 № 33335). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/poop.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/poop.pdf);

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/159797.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/159797.pdf);

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/2.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/2.pdf);

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/porord.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/porord.pdf).

#### **Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:**

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438);

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696). <https://rg.ru/2009/06/10/specialisty-nomenklatura-dok.html>;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304). <https://rg.ru/2013/11/13/ucheba-dok.html>;

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950). <https://rg.ru/2013/10/07/nomenklatura-dok.html>;

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237). <https://rg.ru/2011/05/13/spravochnik-dok.html>;

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247). <https://rg.ru/2010/09/27/spravochnik-dok.html>;

7. Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

#### **Документы, регламентирующие деятельность ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России:**

1. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (новая редакция), утверждён Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 20 июня 2011 г. № 580 (С изменениями: приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2012 г. № 362, от 11 октября 2013 г. № 732, от 27 марта 2015 г. № 154, от 03 июля 2015 г. № 412);

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1022 от 16 июня 2014 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский

медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

3. Нормативные локальные акты Университета