

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский университет)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по послевузовскому
и дополнительному профессиональному
образованию
ФГАОУ ВО РНИМУ
Им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)
_____ О.Ф. Природова

«09» июня 2026 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Укрупненная группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:

31.08.16 Детская хирургия

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация». Базовая часть.
Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2026

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 № 1058, педагогическими работниками кафедры детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

№	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Разумовский Александр Юрьевич	Д.м.н., профессор, член-корр. РАН	Заведующий кафедрой детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
2	Чундокова Мадина Арсеновна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Протокол от «27» мая 2026 № 37

Заведующий кафедрой

_____/А.Ю. Разумовский/

Оглавление

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации	4
2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры	4
3. Требования к результатам освоения программы ординатуры	5
4. Трудоемкость, форма и структура государственной итоговой аттестации	6
4.1. Трудоемкость государственной итоговой аттестации	6
4.2. Форма и структура государственной итоговой аттестации	6
5. Порядок подготовки к сдаче и проведения государственной итоговой аттестации.....	7
6. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора	7
6.1. Шкала и критерии оценки результатов сдачи государственной итоговой аттестации	8
6.2. Оценочные средства (примеры заданий)	9
7.....Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации	12

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации: определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач оценка степени сформированности компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врача-детского хирурга;
2. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-детский хирург.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем 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.

Виды и профессиональные задачи, которые выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций, и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Требования к результатам освоения программы ординатуры

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

- 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).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

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 у детей и подростков, 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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-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 (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Трудоемкость, форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Трудоемкость 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).

4.2. Форма и структура государственной итоговой аттестации

Форма государственной итоговой аттестации

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

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 (модулей) учебного плана. Каждый обучающийся отвечает на 60 вопросов. На тестовый контроль отводится 60 минут.

Собеседование проводится с целью определения 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.

5. Порядок подготовки к сдаче и проведения государственной итоговой аттестации

Сроки проведения ГИА определяются календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Программа ГИА, включая программы государственных экзаменов, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

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 (модулям), 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 в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Шкала и критерии оценки результатов сдачи государственной итоговой аттестации

Результаты тестирования оцениваются по шкале:

Оценка «отлично» – 90 % и более правильных ответов

Оценка «хорошо» – 80-89 % правильных ответов

Оценка «удовлетворительно» – 71-79 % правильных ответов

Оценка «неудовлетворительно» – 70 % и менее правильных ответов

Оценки практических навыков и умений

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

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

Оценка «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».

Итогового собеседования

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

Оценка «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.

Оценка «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.

Оценка «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.

Оценка «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.

6.2. Оценочные средства (примеры заданий)

Примеры тестовых заданий

1	Чтобы правильно трактовать имеющиеся изменения, необходимо произвести рентгенографию грудной клетки в положении
	лежа на спине
	стоя
	лежа на животе
	в положении Тренделенбурга
2	Отсутствие газового пузыря желудка отмечается при
	атрезии пищевода с трахеопищеводным свищем у нижнего отрезка пищевода
	атрезии пищевода (безсвищевая форма)
	халазии кардии
	врожденным коротким пищеводом
3	Только бронхография дает правильную трактовку степени поражения бронхов
	при бронхоэктазии
	при врожденной лобарной эмфиземе
	при легочной секвестрации
	при опухоли легкого
4	Бронхография противопоказана
	при опухоли легкого
	при легочной секвестрации
	при врожденной лобарной эмфиземе
	при бронхоэктазии
5	Бронхоскопия у детей не дает никакой дополнительной информации
	при бронхоэктазии
	при туберкулезе
	при абсцессе легкого
	при агенезии легкого
6	На рентгенограмме тотальное затемнение плевральной полости со смещением средостения в здоровую сторону. Вероятный диагноз
	пиопневмоторакс
	ателектаз
	пиоторакс
	пневмоторакс
7	Наиболее характерным признаком для паретической непроходимости кишечника по обзорной рентгенограмме брюшной полости являются
	единичные широкие уровни
	множественные мелкие уровни
	большой газовый пузырь желудка
	свободный газ в брюшной полости
8	Наиболее характерным признаком для механической непроходимости кишечника по обзорной рентгенограмме брюшной полости является
	единичные широкие уровни
	множественные мелкие уровни
	большой газовый пузырь желудка
	наличие большого количества жидкости в брюшной полости
	свободный газ в брюшной полости
9	Наиболее целесообразно выполнять рентгеновское исследование после дачи бариевой взвеси у больного с подозрением на спаечную обтурационную непроходимость кишечника
	каждый час

	через каждые 3 часа
	через 3, 6, 12 часов
	в зависимости от клинической картины и эффективности консервативных мероприятий
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

Примеры вопросов к оценке практических навыков и умений

1. Опишите методику сбора информации (жалобы, анамнез, и т.д.) у детей с хирургическими заболеваниями и (или) законных представителей;
2. Опишите методику обследования детей с хирургическими заболеваниями;
3. Опишите и (или) продемонстрируйте методику:
 - ✓ проведения визуального исследования различных органов и систем;
 - ✓ проведения аускультации органов грудной клетки и брюшной полости;
 - ✓ определении площади ожоговой поверхности;
 - ✓ определение объема активных и пассивных движений в суставе;
 - ✓ установки назогастрального зонда;
 - ✓ катетеризации мочевого пузыря;
 - ✓ проведения диагностической аспирационной пункции сустава;
 - ✓ зондирования желудка;
 - ✓ промывания желудка;
 - ✓ определения основных групп крови;
 - ✓ определения резус-принадлежности;
 - ✓ выполнения сифонной клизмы;
4. Опишите методику постановки предварительного диагноза на основании клинического осмотра пациентов;
5. Оцените результаты инструментальных методов исследования:
 - ✓ ультразвукового исследования органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства;
 - ✓ ультразвуковой доплерографии сосудов органов брюшной полости, забрюшинного пространства;
 - ✓ рентгенографии, в том числе рентгенологического обследования с использованием внутриполостного/внутривенного контрастирования;
 - ✓ магнитно-резонансной томографии;
 - ✓ компьютерной томографии, в том числе с использованием внутриполостного/внутривенного контрастирования;
 - ✓ ангиографии;
 - ✓ радиоизотопного исследования;
 - ✓ функциональных исследований мочевыделительной системы, толстой кишки;
 - ✓ внутрипросветного исследования (фиброскопия) пищевода, желудка, трахеи, бронхов, толстой кишки;
 - ✓ биопсии;
6. Сделайте заключение по результатам обследований и поставьте диагноз.
7. Составьте план лечения.

Примеры вопросов к устному собеседованию

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.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

Ребенок 12 лет обратился с жалобами на острую боль в правой половине мошонки, появившуюся два часа назад. При осмотре наружные половые органы сформированы правильно. Правое яичко подтянуто к корню мошонки, при пальпации резко болезненное, малоподвижное. Кремастер-рефлекс не вызывается. Кожа мошонки отечная, гиперемирована.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие дополнительные исследования показаны данному пациенту?
3. Лечебная тактика
4. Прогноз и рекомендации

Ситуационная задача 2

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.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие дополнительные исследования показаны данному пациенту?
3. Лечебная тактика
4. Прогноз и рекомендации

Ситуационная задача 3

У мальчика 4 месяцев родители заметили выбухание в правой паховой области. При осмотре: состояние удовлетворительное, температура тела нормальная. Живот не увеличен, мягкий, безболезненный. В правой паховой области определяется округлое образование размерами 2 x 3 см, эластичной консистенции, легко вправляемое в брюшную полость.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие дополнительные исследования показаны данному пациенту?
3. Лечебная тактика
4. Прогноз и рекомендации

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия: учебник [Электронный ресурс]/ под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-7270-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472705.html>;
2. Детская хирургия: национальное руководство [Электронный ресурс]/ под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html>;
3. Детская хирургия [Электронный ресурс] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/BOT-1012V2.html>;
4. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5697-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456972.html>;
5. Детская хирургия [Электронный ресурс]: дополнительные материалы к учебнику / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5634-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456347-EXT.html>;
6. Детская хирургия [Электронный ресурс]/ Под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1168 с. - ISBN 978-5-9704-3144-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431443.html>;
7. Хирургия подковообразных почек в детском возрасте [Электронный ресурс]: учебное пособие / А. Е. Соловьев, Т. С. Шевелев, О. А. Кульчицкий - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5938-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459386.html>;
8. Острый аппендицит у детей: учебное пособие [Электронный ресурс]/ Морозов Д. А., Пименова Е. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6547-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465479.html>;
9. Острый аппендицит и перитонит у детей. [Электронный ресурс] — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/GLR006473.html>;

10. Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Подкаменева В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4332-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443323.html>;
11. Острая абдоминальная патология [Электронный ресурс]/ под ред. Д. Клайна, Л. Стейд; пер. с англ. под ред. проф. А. И. Ковалева. - 5-е изд. - Москва: Лаборатория знаний, 2025. - 296 с. Систем. требования: Adobe Reader XI; экран 10". (Неотложная медицина) - ISBN 978-5-906828-97-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906828972.html>;
12. Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс]/ В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст: электронный//ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.htm>;
13. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7455-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474556.html>;
14. Травматология детского возраста: учебное пособие / Н. Г. Жила, В. И. Зорин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477489.html>;
15. Травматические повреждения детского возраста [Текст]: 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;
16. Анестезиологическая защита при хирургических операциях у детей [Электронный ресурс] / В. А. Михельсон, С. М. Степаненко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0003.html>;
17. Интенсивная терапия: национальное руководство. Краткое издание: в 2 т. Том 1 [Электронный ресурс]/ под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. — 3-е изд. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 640 с. — ISBN 978-5-9704-7512-6, DOI: 10.33029/9704-7512-6-IT-2024-1-640. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475126.html>;
18. Интенсивная терапия: национальное руководство. Краткое издание: в 2 т. Том 2 [Электронный ресурс]/ под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. — 3-е изд. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 544 с. — ISBN 978-5-9704-9444-8. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494448.html>;
19. Детская анестезиология и интенсивная терапия, неотложные состояния в неонатологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / А. Н. Колесников, С. В. Москаленко, А. Г. Анастасов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-6605-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466056.html>;
20. Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями [Электронный ресурс]/ Под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-4350-7. // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443507.html>;

21. Детская онкология: учебник для ординаторов [Электронный ресурс]/ под ред. М. Ю. Рыкова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 480 с. — ISBN 978-5-9704-6958-3, DOI: 10.33029/9704-6958-3-DONK-2023-1-480. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469583.html>;

22. Реабилитация в детской онкологии: национальное руководство [Электронный ресурс]/ под общ. ред. А. Г. Румянцева, С. М. Чечельницкой. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 864 с. — ISBN 978-5-9704-9452-3, DOI: 10.33029/9704-9452-3-REA-2026-1-864. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494523.html>;

23. Скорая медицинская помощь: национальное руководство [Электронный ресурс]/ под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 1032 с. - ISBN 978-5-9704-9461-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494615.html>;

Дополнительная литература:

1. Интенсивная терапия в педиатрии [Текст]: практ. рук. / В. И. Гребенников и др.; под ред. В. А. Михельсона. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007;

2. Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии [Текст]: 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;

3. Кишечная инвагинация у детей. [Электронный ресурс]- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/GLR005807.html>;

4. Робот-ассистированная хирургия у детей: руководство для врачей [Электронный ресурс]/ Ю. А. Козлов [и др.]. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 480 с. — ISBN 978-5-9704-9909-2, DOI: 10.33029/9704-9909-2-RAX-2026-1-480. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970499092.html>;

5. Острый живот. Возможности рентгенодиагностики [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / [А. Л. Юдин, И. А. Знаменский, Н. И. Афанасьева и др.]; под ред. А. Л. Юдина; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. лучев. диагностики и терапии мед.-биол. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>;

6. Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс]: [руководство: в 2 т.] Т. 1 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 534 с. - Режим доступа: <http://ibooks.ru>;

7. Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс]: [руководство: в 2 т.] : Т. 2 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 644 с. - Режим доступа: <http://ibooks.ru>;

8. Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7394-8, DOI: 10.33029/9704-7394-8-PCAC-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html>;

Информационное обеспечение (профессиональные базы данных, информационные справочные системы):

1. <https://www.garant.ru> – Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
2. ЭБС «Консультант студента»;
3. ЭБС «Айбукс»;
4. ЭБС «Лань»;
5. Образовательная платформа «Юрайт»;
6. ЭБС «Букап»;
7. ЭБС «IPR SMART»;
8. ЭБС «BIBLIOPHIKA»;
9. ЭБС «Polpred. Деловые средства массовой информации»;
10. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov> – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям;
11. <https://onlinelibrary.wiley.com/> - онлайн-библиотека Wiley;
12. <https://www.sciencedirect.com/> - коллекция полных текстов рецензируемых журналов, журнальных статей и глав книг;
13. <https://www.science.org/> - бесплатный доступ к отдельным публикациям, новости в науке;
14. <https://www.tandfonline.com/> - архив качественных рецензируемых журнальных статей, опубликованных под импринтами Taylor & Francis, Routledge и Dove Medical Press;
15. <https://www.cambridge.org/core> - полнотекстовая коллекция журналов издательства Cambridge University Press;
16. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека;
17. <https://www.rsl.ru/> - Российская Государственная библиотека, официальный сайт;
18. <https://nlr.ru/> - Российская национальная библиотека, официальный сайт;
19. <https://femb.ru/> – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ;
20. <https://rusneb.ru/> – Национальная электронная библиотека (НЭБ);
21. <https://cyberleninka.ru/> – Научная электронная библиотека «КиберЛенинка».