

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)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
_____ М.В. Хорева

«31» августа 2020 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.16 Детская хирургия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«КОМБУСТИОЛОГИЯ»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Обязательные дисциплины
Б1В.ОД.2 (72 часа, 2 з.е.)**

Москва, 2020

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Комбустиология».....	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Комбустиология».....	4
1.3. Карта компетенций дисциплины «Комбустиология».....	5
II. Содержание дисциплины по разделам.....	7
III. Учебно-тематический план дисциплины «Комбустиология».....	8
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Комбустиология»	8
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	8
4.2. Примерные задания.....	9
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	9
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	9
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	12
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Комбустиология».....	12
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Комбустиология».....	13

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Комбустиология»

Цель дисциплины: Освоение теоретических знаний по вопросам классификации, семиотики, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, тактики лечения и оказания неотложной помощи при термической травме у детей различных возрастных групп.

Задачи дисциплины:

- совершенствование знаний в анатомо-физиологических особенностях детского организма;
- углубленное изучение патогенеза, клинической картины, методов диагностики термической травмы у детей;
- углубленное изучение изучение принципов ведения и интенсивной терапии у детей с термической травмой;
- совершенствовать знания в методах консервативного и хирургического лечения термической травмы у детей; тактике дальнейшего лечения и наблюдения
- углубленное изучение принципов реабилитации при термической травме у детей
- совершенствование навыков самообразования – постоянного повышения профессиональной квалификации.

1.1. Формируемые компетенции.

У обучающегося, освоившего программу дисциплины «Комбустиология», должны быть сформированы следующие **профессиональные компетенции:**

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);

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

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» в рамках освоения дисциплины «Комбустиология» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор детский хирург должен знать:

- методы санитарно-просветительской работы;
- социально-экономические вопросы детского ожогового травматизма;
- частоту и причины ожогов у детей;
- классификация ожогов;
- определения глубины и площади ожогов;
- ожоговую болезнь – фазы течения, стадии;
- отморожении, электротравму, классификацию;
- клиническую картину при отморожениях в дореактивный период;
- клиническую картину при отморожениях в реактивный период;
- современные методы хирургического лечения термической травмы;
- методы профилактики и реабилитации больных;
- принципы оказания неотложной помощи при термической травме;
- принципы диспансерного наблюдения за детьми с термическими поражениями.

Врач-ординатор детский хирург должен уметь:

- поставить предварительный диагноз на всех этапах оказания медицинской помощи от места происшествия до стационара;
- определить глубину и площадь ожогов;
- определить глубину отморожения;
- определить глубину и площадь ожогов при электротравме;
- оказывать неотложную врачебную помощь при ожогах, отморожения, электротравме;
- решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения;
- определить показания для общего и местного лечения при ожогах, отморожения, электротравме;
- выполнять классические новокаиновые блокады и анестезию при отморожениях в дореактивном периоде;
- ассистировать на операциях при ожогах, отморожения, электротравме;
- оказывать экстренную врачебную помощь больным: производить первичную хирургическую обработку ран;
- разработать план и тактику общей и комплексной терапии пострадавших от холодовой травмы;
- разработать план и тактику лечения больных, проводить их комплексное лечение совместно с врачами-специалистами;

- определить основные медицинские профилактические мероприятия направленные на предупреждение и снижение детского ожогового травматизма;
- осуществлять диспансеризацию детей с термической травмой;
- назначать реабилитационные мероприятия, определять показания к санаторно-курортному лечению.

Врач-ординатор детский хирург должен владеть:

- интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза;
- основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- техникой классического оперативного лечения;
- принципами диспансерного наблюдения и профилактики осложнений детей с термической травмой;
- выбором реабилитационных мероприятий.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Комбустиология»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний 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	- методы санитарно-просветительской работы - социально-экономические вопросы детского ожогового травматизма; - частоту и причины ожогов у детей;	- определить основные медицинские профилактические мероприятия направленные на предупреждение и снижение детского ожогового травматизма	- Навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории
2.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	- принципы диспансерного наблюдения за детьми с термическими поражениями	- Осуществлять диспансеризацию детей с термической травмой.	- принципами диспансерного наблюдения и профилактики осложнений детей с термической травмой
3.	ПК-5	Готовность к	- Классификация ожогов,	- Поставить	- Интерпретацией

		определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- определения глубины и площади ожогов; - Ожоговую болезнь – фазы течения, стадии; - Отморожении, электротравму, классификацию; - Клиническую картину при отморожениях в дореактивный период; - Клиническую картину при отморожениях в реактивный период; - Современные методы термической травмы;	предварительный диагноз на всех этапах оказания медицинской помощи от места происшествия до стационара; - Определить глубину и площадь ожогов; - Определить глубину отморожения; - Определить глубину и площадь ожогов при электротравме; - Оказывать неотложную врачебную помощь при ожогах, отморожения, электротравме; - Решать вопросы о месте и тактике дальнейшего лечения; - Определить показания для общего и местного лечения при ожогах, отморожения, электротравме	результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, - Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза, - Основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, - Техникой классического оперативного лечения.
4.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	- современные методы хирургического лечения термической травмы;	- Выполнять классические новокаиновые блокады и анестезию при отморожениях в дореактивном периоде; - Ассистировать на операциях при ожогах, отморожения, электротравме; - Оказывать экстренную врачебную помощь больным: производить первичную хирургическую обработку ран; - Разработать план и тактику общей и комплексной терапии пострадавших от холодовой травмы; - Разработать план и тактику лечения больных, Проводить их комплексное лечение совместно с врачами-специалистами;	- основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, - техникой классического оперативного лечения.
5.	ПК-7	- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации	- принципы оказания неотложной помощи при термической травме.	- оказывать экстренную врачебную помощь больным: производить первичную хирургическую обработку ран	- основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
6.	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,	- методы профилактики и реабилитации больных термической травмой	- назначать реабилитационные мероприятия, определять показания к санаторно-	- выбором реабилитационных мероприятий

	немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		курортному лечению	
--	--	--	--------------------	--

II. Содержание дисциплины «Комбустиология»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.В.ОД	Вариативная часть	
Б1.В.ОД.2	Комбустиология	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 1.	Организация службы комбустиологии	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 2.	Термические повреждения кожи у детей	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 3.	Отморожения	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 4.	Местное и общее лечение ожогов и отморожений у детей	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 5.	Интенсивная терапия при ожогах	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Раздел 1. Организация службы комбустиологии

1.1. Организация службы детской комбустиологии и профилактические мероприятия.

Организация помощи детям с термической травмой. Принципы организации службы комбустиологии в России и за рубежом. Задачи и функции учреждений, оказывающих помощь детям с термической травмой. Амбулаторная и стационарная помощь детскому населению. Взаимосвязь учреждений, оказывающих помощь детям с термической травмой, с другими медицинскими учреждениями. Оснащение. Формы и методы пропаганды медицинских знаний среди медицинских работников и населения.

Раздел 2. Термические повреждения кожи у детей

2.1. Классификация термических повреждений

Определение площади ожога. Определение глубины повреждения

2.2. Патогенез и клиника ожогового шока

Раздел 3. Отморожения

3.1. Классификация отморожений

3.1.1. Определение глубины повреждения.

3.2. Клиническая картина отморожений

Раздел 4. Местное и общее лечение ожогов и отморожений у детей

4.1. Оказание первой медицинской помощи.

4.2. Методы консервативного лечения ожогов у детей

4.3. Подготовка ребёнка к операции. Особенности выполнения оперативных вмешательств у детей с термической травмой. Первичная хирургическая обработка

ожоговых поверхностей. Послеоперационное ведение. Пластические операции в детской комбустиологии

Раздел 5. Интенсивная терапия при ожогах

5.1. Особенности интенсивной терапии при ожогах

Патогенез и клиника ожоговой болезни. Инфузионно-трансфузионная терапия при ожогах. Экстракорпоральная детоксикация. Антибактериальная терапия. Лечение ожогового шока

III. Учебно-тематический план дисциплины «Комбустиология».

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Кредит (з.е.)	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенции
			Всего	Ауд	Л.	Сем.	Ср		
Б1.В.ОД.2	Комбустиология	2	72	52	-	52	20	Зачет	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 1	Организация службы комбустиологии		14	10	-	10	4	Зачет	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
1.1	Организация службы комбустиологии и профилактические мероприятия		14	10	-	10	4		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 2	Термические повреждения кожи у детей		14	10	-	10	4	Зачет	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
2.1	Классификация термических повреждений		7	5	-	5	2		ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
2.2	Патогенез и клиника ожогового шока		7	5	-	5	2		ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 3	Отморожения		14	10	-	10	4	Зачет	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
3.1	Классификация термических повреждений		7	5	-	5	2		ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
3.2	Патогенез и клиника ожогового шока		7	5	-	5	2		ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 4	Местное и общее лечение ожогов и отморожений у детей		15	11	-	11	4	Зачет	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
4.1	Оказание первой медицинской помощи		5	3	-	3	2		ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
4.2	Методы консервативного лечения ожогов у детей		5	4	-	4	1		ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
4.3	Особенности выполнения оперативных вмешательств у детей с термической травмой		5	4	-	4	1		ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 5	Интенсивная терапия при ожогах		15	11	-	11	4	Зачет	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
5.1	Особенности интенсивной терапии при ожогах		15	11	-	11	4		ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Комбустиология»

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий три контрольных вопроса и задачу.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Классификация термической травмы
2. Патогенез, клиника и лечение ожогового шока.
3. Определение площади и глубины ожога.
4. Первая помощь при ожогах.

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Вопросы тестового контроля

Выберите ОДИН правильный ответ:

001. При воздействии термического агента высокой температуры развивается некроз тканей:

- А) только колликвационный;
- Б) только коагуляционный;
- В) колликвационный и коагуляционный.

002. Площадь ожога обеих нижних конечностей по «Правилу девяток» составляет до:

- А) 9%;
- Б) 18%;
- В) 27%;

- Г) 36%;
- Д) 45%.

003. Площадь ожога всей верхней конечности по «правилу девяток» составляет до:

- А) 1%;
- Б) 9%;
- В) 18%;
- Г) 27%;
- Д) 36%.

004. Ожоговый шок развивается при глубоких ожогах площадью:

- А) 5% поверхности тела;
- Б) 10% поверхности тела;
- В) 15% поверхности тела;
- Г) более 20% поверхности тела;
- Д) более 30% поверхности тела.

005. При обращении пациента с отморожением для согревания следует:

- А) приложить горячую грелку к участку отморожения;
- Б) погрузить отмороженный участок в прохладную воду (25 - 30°) и постепенно повышать температуру;
- В) погрузить отмороженный участок в горячую воду;
- Г) погрузить больного целиком в горячую ванну.

006. Основная причина смерти при поражении бытовым электричеством:

- А) отек головного мозга;
- Б) фибрилляция желудочков;
- В) спазм дыхательной мускулатуры и асфиксия;
- Г) повреждения внутренних органов, кровотечение и ожоги.

007. При сочетании лучевой болезни и обширного ожога происходит:

- А) обычное тяжелое течение ожоговой болезни;
- Б) арифметическое суммирование тяжести течения лучевой и ожоговой болезни;
- В) более легкое течение лучевой и ожоговой болезни;
- Г) взаимное отягощение ожога и лучевой болезни;
- Д) образование новой болезни нового качества.

Укажите ВСЕ правильные ответы

008. Объем первой помощи при ожогах предполагает:

- А) введение обезболивающих;
- Б) наложение сухой асептической повязки;
- В) наложение мазевой повязки;
- Г) профилактика асфиксии при ожоге верхних дыхательных путей;
- Д) организация доставки в лечебное учреждение.

009. Объем первой помощи при химических ожогах:

- А) промывание проточной водой;
- Б) обработка нейтрализующими растворами;
- В) обезболивание;
- Г) наложение мажевой повязки;
- Д) организация доставки пострадавшего в лечебное учреждение.

010. На месте происшествия пострадавшему в состоянии клинической смерти от воздействия электрического тока показаны:

- А) искусственная вентиляция легких;
- Б) закрытый массаж сердца;
- В) введение в полость сердца раствора хлорида калия;
- Г) дефибрилляция;
- Д) трахеостомия.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

Ребенок 11 лет получил ожог горячей водой и паром вследствие разрыва трубопровода. Возбужден, голос осипший, жалобы на боли в области ожогов. Из анамнеза выяснено, что находился в помещении, заполненном горячим паром, в течение 5 минут. Ожоги локализуются на лице, шее, туловище, верхних конечностях и бедрах. Общая площадь поражения 66%. Обожжённая поверхность представлена гиперемированной кожей с небольшими пузырями, на отдельных участках эпидермис слущен. Болевая и сосудистая реакции сохранены. При осмотре ротоглотки – гиперемия слизистой, умеренный отек тканей. Над легкими выслушивается большое число сухих свистящих хрипов. Наблюдается экспираторная одышка до 40 в минуту. Пульс 138 уд./мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД – 90/55 мм рт. ст.

1. Какова степень тяжести ожогового шока у пострадавшего?
2. Какой имеется отягчающий фактор травмы, его возможные последствия?
3. Ваша тактика.

Задача 2

Ребенок 3-х лет получил ожог нижних конечностей аккумуляторной жидкостью. Жалуется на сильное жжение в области нижних конечностей. По снятии одежды обнаружено обширное покраснение кожи передней поверхности обоих бедер, голеней и стоп. На фоне гиперемии имеются участки кожи серого цвета без сосудистой реакции. Площадь поражения около 30% поверхности тела. Общее состояние средней тяжести.

1. Какую помощь следует оказать на месте осмотра?
2. Дальнейшая тактика ведения?

Примерные темы рефератов:

1. Термические повреждения кожи у детей
2. Отморожения
3. Оперативные вмешательства у детей с термической травмой
4. Интенсивная терапия при термической травме у детей

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
3. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
4. Подготовка письменных аналитических работ.
5. Подготовка и защита рефератов.
6. Подготовка литературных обзоров.

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Комбустиология»»**.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Комбустиология»

Основная литература:

1. 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.
2. 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>.
3. 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>.
4. 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>.
5. 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>.
6. 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.
7. 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>.

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. Общая хирургия [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / под ред. Н. А. Кузнецова. – Москва : МЕДпресс-информ, 2009. – 889 с. : ил., табл. – (Учебная литература).
3. Гостищев, В. К. Общая хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. К. Гостищев. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 727 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

4. Лапутин, Е. Б. Мастер-класс пластического хирурга / Е. Б. Лапутин. - М. : Литтерра : Косметик интернешнл форум, 2007.
5. 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.
6. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей [Текст] : российские национальные рекомендации / [С. Ф. Багненко, Э. А. Баткаев, В. Б. Белобородов и др.]. - Москва : БОРГЕС, 2009.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
2. ЭБС «Консультант студента» - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся
7. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети вуза
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети вуза
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети вуза
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети вуза
11. Справочная Правовая Система Консультант Плюс – доступ из внутренней сети вуза.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Комбустиология»

Помещения оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со

вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом.

Перечень программного обеспечения:

- Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1;
- Kaspersky Endpoint Security 10;
- Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия»;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom;
- Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip, GNU Lesser General Public License;
- FastStone Image Viewer, GNU Lesser General Public License;
- Windows 8.1 Enterprise Windows 8.1 Professional.