

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

«05» июня 2025 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Укрупненная группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:

31.08.67 Хирургия

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

Москва, 2025

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1110, педагогическими работниками межкафедрального объединения: кафедры Госпитальной хирургии № 1 имени В.С. Маята ИХ, кафедры Госпитальной хирургии №2 ИХ, кафедры Госпитальной хирургии ИХ, кафедры Общей хирургии имени В.М. Буянова ИХ, кафедры Факультетской хирургии №1 ИХ, кафедры Факультетской хирургии №2 ИХ, кафедры Факультетской хирургии ИХ, кафедры хирургии и эндоскопии ИНОПР, кафедры экспериментальной и клинической хирургии ИБ (МБФ), кафедры хирургии ИБ (МБФ)

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра	Место работы
1.	Сажин Александр Вячеславович	д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН	Заведующий кафедрой факультетской хирургии №1 ИХ, Директор Института хирургии	РНИМУ им Н.И. Пирогова
2.	Ефремова Оксана Игоревна	к.м.н.	Доцент кафедры факультетской хирургии №1 ИХ, заместитель директора Института хирургии	РНИМУ им Н.И. Пирогова
3.	Северцев Алексей Николаевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии № 1 имени В.С. Маята ИХ	РНИМУ им Н.И. Пирогова
4.	Шاپовальянец Сергей Георгиевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2 ИХ	РНИМУ им Н.И. Пирогова
5.	Щёголев Александр Андреевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии ИХ	РНИМУ им Н.И. Пирогова
6.	Родоман Григорий Владимирович	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой общей хирургии имени В.М. Буянова ИХ	РНИМУ им Н.И. Пирогова
7.	Болдин Борис Валентинович	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой факультетской хирургии №2 ИХ	РНИМУ им Н.И. Пирогова
8.	Затевахин Игорь Иванович	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой факультетской хирургии ИХ	РНИМУ им Н.И. Пирогова
9.	Хрипун Алексей Иванович	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой хирургии и эндоскопии ИНОПР	РНИМУ им Н.И. Пирогова
10.	Матвеев Николай Львович	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой экспериментальной и клинической хирургии ИБ (МБФ)	РНИМУ им Н.И. Пирогова
11.	Черепанин Андрей Игоревич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой хирургии ИБ (МБФ)	РНИМУ им Н.И. Пирогова

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения

Протокол от «21» апреля 2025 г. № 6

Руководитель межкафедрального объединения _____/Сажин А.В./

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

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.....	7
6.2. Оценочные средства (примеры заданий).....	8
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации	
14	

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации: определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности компетенций), предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врача-хирурга;
2. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации «Врач-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) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);
- 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 населения различных возрастно-половых групп, 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, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых 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 31.08.67 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 31.08.67 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	Хирургия
---	----------

1	К преимуществам эндотрахеального наркоза относятся следующие утверждения:
	оптимальная искусственная вентиляция легких
	обеспечение проходимости дыхательных путей
	достижения максимально необходимой релаксации мышц
	предупреждение развития бронхоспазма
	предупреждение остановки сердца
2	Основным показанием к трансфузии эритроцитарной взвеси является
	стимуляция кроветворения
	иммунокоррекция
	дезинтоксикация
	коррекция гемостаза
	значительная анемия вследствие кровопотери
3	В основе сепсиса лежит реакция организма в виде
	ответа острой фазы на бактериальную инфекцию
	эндотоксемии
	системного воспаления на инфекцию различной природы
	нестабильности гемодинамики
	локального воспаления на инфекцию различной природы
4	Иррадиирующая боль возникает как следствие
	сокращения или растяжения органа
	депрессии
	передачи импульсов на участки поверхности тела, которые имеют общую корешковую иннервацию с пораженным органом брюшной полости
	наличия патологических процессов в париетальной брюшине и тканях, имеющих окончания чувствительных спинномозговых нервов
	неустановленной причины
5	Основной причиной висцеральной боли является
	спастические сокращения или растяжение органа
	депрессия
	передача импульсов на участки поверхности тела, которые имеют общую корешковую иннервацию с пораженным органом брюшной полости
	наличие патологических процессов в париетальной брюшине и тканях, имеющих окончания чувствительных спинномозговых нервов
	неустановленная причина
6	Соматическая боль является следствием
	спастических сокращений или растяжения органа
	депрессией
	передачи импульсов на участки поверхности тела, которые имеют общую корешковую иннервацию с пораженным органом брюшной полости
	наличия патологических процессов в париетальной брюшине и тканях, имеющих окончания чувствительных спинномозговых нервов
	неустановленной причины
7	К медиаторам, участвующим в формировании боли, относятся:
	гистамин
	ГАМК
	серотонин
	эндорфины

	ацетилхолин
8	В подавлении боли участвуют следующие вещества:
	гистамин
	ГАМК
	опиаты
	эндорфины
	ацетилхолин
9	Анаэробная неклостридиальная инфекция наиболее чувствительна к следующим антибактериальным препаратам:
	метронидазолу
	пенициллину
	левомицетину
	гентамицину
	меронему
10	Важной особенностью MRSA-штаммов является высокая частота ассоциированной устойчивости к препаратам следующих групп:
	линкозамиды
	фторхинолоны
	аминогликозиды
	фузидиевая кислота
	оксазолидиноны
	гликопептиды
11	Для антимикробной терапии инфекций, вызванных MRSA, используют:
	цефалоспорины 3 поколения;
	аминогликозиды;
	ципрофлоксацин;
	ванкомицин;
	линезолид
12	Неоправданное назначение антибактериальных препаратов системного действия повышает риски:
	нежелательных побочных эффектов
	инфицирования <i>Clostridioides difficile</i>
	селекции антибиотикорезистентности
	повышения летальности
	сепсис-индуцированной гипоперфузии
13	Резидентная флора на руках чаще всего представлена
	спорообразующими бактериями
	кишечной палочкой
	грибами
	эпидермальным стафилококком
	золотистым стафилококком
14	Целью хирургической обработки рук является
	уничтожение резидентной флоры
	удаление и уничтожение транзитной микрофлоры и снижение численности резидентной флоры
	удаление и уничтожение транзитной микрофлоры

	удаление грязи и транзитной микрофлоры
	удаление грязи и резидентной флоры

Примеры вопросов к оценке практических навыков и умений

1. Опишите методику сбора информации (жалобы, анамнез, и т.д.) у пациентов и (или) законных представителей с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
2. Опишите методику обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
3. Опишите методику проведения:
 - пальцевого ректального исследования;
 - определения группы крови и ее видовой принадлежности;
 - промывания желудка;
 - лапароцентеза;
 - пункции плевральной полости при гидротораксе;
 - дренирования плевральной полости при пневмотораксе;
4. Опишите методику постановки предварительного диагноза на основании клинического осмотра пациентов;
5. Опишите методику выполнения перевязок больным после хирургических операций;
6. Опишите тактику ведения больных с дренажами;
7. Опишите методику удаления дренажа;
8. Опишите технику проведения непрямого массажа сердца. Выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца;
9. Опишите технику проведения искусственной вентиляции легких.
10. Опишите технику сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации;
11. Опишите тактику выбора медикаментозной терапии при расширенной реанимации;
12. Перечислите показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;
13. Перечислите документы, необходимые для направления больного с травмами, их последствиями и хирургическими заболеваниями на МСЭ с целью установления степени нетрудоспособности;
14. Перечислите документы, которые необходимо заполнить в медицинской организации и ее структурных подразделения на хирургического больного;
15. Опишите, как происходит обработка и хранение данных функционально-диагностических исследований с помощью компьютерных технологий.

Примеры вопросов к итоговому собеседованию

1. Общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации.
2. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Права пациента. Врачебная тайна. Информация о состоянии здоровья пациента.
3. Согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства.
4. Врачебные ошибки. Пути уменьшения врачебных ошибок. Роль официальных рекомендаций и стандартов лечения.
5. Шок: причины, патогенез, стадии. Диагностические исследования и мониторинг. Общие принципы лечения.
6. Инфузионная терапия. Показания, выбор препаратов, осложнения и их профилактика.
7. Оценка состояния питания пациента. Стратегия нутритивной поддержки. Искусственное энтеральное питание. Питательные смеси. Парентеральное питание. Препараты для парентерального питания.

8. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиника, методы эндоскопического и эндоваскулярного гемостаза. Показания к хирургическому лечению.
9. Пилородуоденальный стеноз. Классификация. Диагностика. Алгоритмы ведения пациентов в зависимости от стадии заболевания.
10. Желчнокаменная болезнь. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Лечебная тактика. Осложнения желчнокаменной болезни.
11. Холедохолитиаз. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. Осложнения.
12. Острый панкреатит. Оценка органной недостаточности. Консервативные методы лечения.
13. Панкреонекроз. Современные подходы к выбору лечебной тактики. Лечение панкреонекроза. Осложнения.
14. Перитонит. Определение понятия. Классификация. Понятие первичного, вторичного и третичного перитонита. Диагностика
15. Местный перитонит. Этиология. Виды и особенности абсцессов брюшной полости. Клиническая картина и её особенности в зависимости локализации.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

Больной 55 лет после переохлаждения отметил повышение температура тела до 38,7°C, появились боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком дыхании. В последующем присоединился кашель, выделения мокроты не отмечал. Через 8 дней после начала заболевания при сильном кашле выделилось около 100 мл гнойной зловонной мокроты. В связи с чем, обратился за медицинской помощью. Выполнена рентгенография легких.



Задания:

1. Опишите рентгенограмму
2. Поставьте диагноз
3. План дообследования
4. Тактика лечения

Ситуационная задача 2

В клинику поступил пациент 74 лет, у которого два дня назад появились постоянные интенсивные боли в правом подреберье и эпигастриальной области, была повторная рвота желудочным содержимым, температура тела повысилась до 38,5°C.

Объективно: состояние больного средней тяжести, пульс 100 уд. в мин. Язык сухой. Живот при пальпации напряженный и болезненный в правом подреберье и эпигастрии. Определяются

положительные симптомы Ортнера, Мюсси, а также Мерфи и Щёткина-Блюмберга (только в правом подреберье). В анализе крови лейкоциты - $16,0 \times 10^9/\text{л}$.

Выполнено УЗ-исследование органов брюшной полости (см. рис.).



Задания:

1. Опишите сканограммы
2. Поставьте диагноз
3. Сформируйте план дообследования
4. Определите оптимальную тактику лечения данного пациента

Ситуационная задача 3

У больной 45 лет спустя 7 дней после холецистэктомии, выполненной по поводу острого флегмонозного холецистита, появились постоянные интенсивные боли в правом подреберье, отмечено повышение температуры до $38,0^\circ\text{C}$, общая слабость.

Объективно: состояние больной средней тяжести, пульс 100 уд. в мин. Язык сухой. Живот не вздут, при пальпации напряженный и болезненный в правом подреберье и эпигастрии. В правом подреберье нечетко пальпируется малоподвижный, болезненный инфильтрат, мягкоэластической консистенции, определяется положительный симптом Щёткина-Блюмберга. Перистальтика выслушивается, не усилена. Признаков воспаления послеоперационной раны нет.

В анализе крови лейкоциты - $18,0 \times 10^9/\text{л}$.

При ультразвуковом исследовании брюшной полости установлено, что в проекции ложа желчного пузыря определяется жидкостное образование объемом до 18 см^3 , с четкими границами (см. рисунок). Внутривенечные желчные протоки и гепатикохоледох не расширены.



Задания:

1. Какие осложнения после холецистэктомии могут быть?
2. Предварительный диагноз
3. План дообследования
4. Определите оптимальную тактику лечения данной пациентки.

Ситуационная задача 4

В клинику поступила больная К., 62 лет. Из анамнеза удалось выяснить, что пациентка заболела пять дней тому назад, когда после приема жирной пищи появились боли в правом подреберье, слабость, тошнота. В последние два дня склеры глаз и кожный покров приобрели желтушный оттенок, отметила потемнение мочи, осветление кала.

Объективно:

Состояние больной средней тяжести. Температура тела 36,7°C. Расчёсов на коже нет. Склеры глаз и кожа желтушной окраски. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень, желчный пузырь и селезёнка не пальпируются.

При УЗИ брюшной полости установлено: печень в размерах не увеличена, однородной структуры; желчный пузырь небольших размеров, содержит конкременты; толщина стенки желчного пузыря 3 мм; гепатикохоledох - см. рис.



Задания:

1. Опишите сканограмму.
2. Сформулируйте диагноз
3. Какие инструментальные и лабораторные методы обследования следует применить для уточнения диагноза?
4. Определите тактику лечения данной пациентки.

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора на итоговой государственной аттестации представлены в Приложении 4 «Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации».

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Общая хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. мед. учеб. заведений /под ред. Н. А. Кузнецова]. – 2-е изд. – Москва.: МЕДпресс-информ, 2021. – 896с. (Учебная литература). - Режим доступа: <http://books-up.ru>. Удаленный доступ <https://www.booksup.ru/ru/book/obcschaya-hirurgiya11963068/>;

2. Общая хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / В. К. Гостищев. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 727 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов]: в 2 т. Т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 832 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. Удаленный доступ 2 для мед. вузов]: в 2 т. Т. 2 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
5. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник: в 2 т. Т. 1 / под ред. В.С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 719 с.: ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
6. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник: в 2 т. Т. 2 / под ред. В.С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 684 с.: ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
7. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1024 с.: ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
8. 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. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
9. 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. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
10. 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. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
11. 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>;
12. 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>;
13. Амбулаторно–поликлиническая онкология [Электронный ресурс]: рук. для врачей / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина и др. – 2-е изд., перераб. И доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 448 с. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
14. Эндоскопические методы в общехирургической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак.; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>;
15. Анестезиология [Электронный ресурс]: нац. рук. / [А. А. Бунятян и др.]; под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1004 с.: ил. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
16. Острые венозные тромбозы [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. хирургии педиатр. фак.; [сост.: И. И. Затевахин, А. В. Матюшкин, М.

Ш. Цициашвили и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>;

17. Хроническая венозная недостаточность [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. хирургии педиатр. фак.; [сост.: И. И. Затевахин, М. Ш. Цициашвили, В. Н. Шиповский и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>;

18. История болезни [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие [для студентов медицинских вузов] / под ред. Е. В. Резник [и др.]; сост.: Е. В. Резник, А. В. Струтынский, А. К. Журавлев [и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова межкаф. пособие лечеб. фак. – Москва, 2023. Режим доступа <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>;

19. Levchuk, I. P. First aid in case of accidents and disasters [Электронный ресурс]/ I. P. Levchuk, M. V. Kostyuchenko. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704- 7374-0. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»: [http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x?usr_data=access\(2med,L6LRULS0DA8KRXKSX0DF,ISBN9785970473740,1,i3ptaykysw3,ru,ru\)](http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x?usr_data=access(2med,L6LRULS0DA8KRXKSX0DF,ISBN9785970473740,1,i3ptaykysw3,ru,ru));

Дополнительная литература:

1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс]: нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. –1744 с. – (Национальные руководства). – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;

2. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. мед. учеб. заведений] / под ред. О. А. Долиной. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 576 с.: ил. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;

3. 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. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;

4. Эндоскопические методы в общехирургической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак.; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>;

5. Методы ушивания троакарных ран [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперим. и клин. хирургии Мед. - биол. фак.; [сост.: В. А. Горский, В. П. Армашов, Б. Е. Титков и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. – Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>;

6. Современные методы местного лечения ран [Электронный ресурс]: учебное пособие / [Г. В. Родоман, Д. А. Ермолова, В. Н. Оболенский и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>;

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. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;

8. Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 144 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
9. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: нац. рук. / [А. В. Астахова и др.]; под ред. Ю. Б. Белоусова [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 976 с.: ил. - (Национальные руководства). - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
10. Лекарственные препараты в России [Электронный ресурс]: справочник ВИДАЛЬ, 2016. – М., 2016. - Режим доступа: <http://www.vidal.ru>;
11. РЛС Энциклопедия лекарств [Электронный ресурс]: ежегодный сборник / гл. ред. Г. Л. Вышковский. - Москва: ВЕДАНТА, 2017. – 1176 с.- (Регистр лекарственных средств; Вып 25). - Режим доступа: <http://www.rlsnet.ru>;
12. Клинико-лабораторная и функциональная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учеб. пособие / А. Б. Смолянинов. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2009. – 144 с. – Режим доступа: <http://e.lanbook.com>;
13. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс] / О. Дж. Ма, Дж. Р. Матизер, М. Блэйвес. – 4-е изд. (эл.). – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. – 560 с. – (Неотложная медицина). – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
14. 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / [М. М. Абакумов, А. А. Адамян, Р. С. Акчурин и др.] ; под ред. С. В. Савельева ; ред.-сост. А. И. Кириенко. – Москва: Литтерра, 2008. – 910 с. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
15. General surgery [Электронный ресурс]: The manual / V. K. Gostishchev. – Moscow: GEOTAR-Media, 2014. – 219 p. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
16. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: [учеб. -метод. пособие для высш. проф. образования] / [А. И. Кириенко и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 184 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
17. Клиническая анестезия [Электронный ресурс] / К. Гвиннут; пер. с англ. под ред. проф. С. В. Свиридова. – 2-е изд. (эл.). – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2014. – 304 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
18. Острая абдоминальная патология [Электронный ресурс]: пер. с англ. / [Д. М. Клайн и др.] ; под ред. Д. М. Клайна, Л. Стед. – 4-е изд. (эл.) – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2017. – 296 с. – (Неотложная медицина). - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
19. Стратегия и тактика неотложной абдоминальной хирургии [Электронный ресурс] / А. И. Ковалев. – 2-е изд. – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. – 360 с.: ил. – Режим доступа: <http://e.lanbook.com>;
20. Хирургическая анатомия сердца по Уилкоксу [Электронный ресурс]: пер. с англ. / Удаленный доступ 11 Р. Г. Андерсон, Д. Е. Спайсер, Э. М. Хлавачек [и др.]. – Москва: Логосфера, 2015. – 456 с. - Режим доступа: <http://books-up.ru>;
21. Лечение пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы [Электронный ресурс] / Г. В. Родоман, И. П. Сумеди, Н. В. Свириденко и др.; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. – 95 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>;
22. Анатомия и топография нервной системы [Электронный ресурс]: учеб. пособие / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк, С. В. Ключкова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2016. – 192 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;
23. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов] / [В. Г. Кукес и др.]; под. ред. В. Г. Кукеса. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1052 с.: ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;

24. Непреднамеренная гипотермия при операциях на органах брюшной полости. Диагностика, лечение, профилактика [Электронный ресурс]: учебнометодическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперимент. и клин. хирургии мед. -биол. фак.; [сост.: В. В. Павленко, В. П. Армашов, А. С. Сидорова и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>;
25. Профилактика троакарных грыж [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперим. и клин. хирургии Медикобиол. фак. [и др.]; [сост.: В. А. Горский, В. П. Армашов, А. П. Эттингер и др.]. - Москва, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>;
26. Атлас клинических наблюдений по детской хирургии [Электронный ресурс]: [учебное пособие для самостоятельной работы студентов стоматологических факультетов медицинских вузов] / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. патофизиол. и клин. патофизиологии; под ред. А. Ю. Разумовского, Т. Н. Кобзевой, А. И. Гуревич. - Электрон. текстовые дан. - Москва, 2017. - Загл. с экрана. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>;
27. Атлас общехирургических инструментов [Электронный ресурс]: учебное пособие по медицинскому и фармацевтическому товароведению / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. фармации мед. -биол. фак.; [сост. С. А. Рожнова, О. В. Крылова]. - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>;
28. Хроническая венозная недостаточность [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. хирургии педиатр. фак.; [сост.: И. И. Затевахин, М. Ш. Цициашвили, В. Н. Шиповский и др.]. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>;
29. Тромбоэмболия легочной артерии [Электронный ресурс]: учебное пособие / [И. Удаленный доступ 15 Г. Никитин, Е. В. Резник, О. А. Эттингер и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. госпит. терапии № 2 лечеб. фак. -- Москва, 2019. - Авт. указ. на обороте тит. л. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>;
30. Профилактика тромбоэмболических осложнений при беременности и в послеродовом периоде [Электронный ресурс]: методические рекомендации / [сост.: П. В. Козлов, А. Ю. Буланов]; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. акушерства и гинекологии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>;
31. General surgery [Электронный ресурс]: The manual / V. K. Gostishchev. – Moscow: GEOTAR-Media, 2020. – 219 p. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
32. Острый аппендицит [Текст]: [учебное пособие] / А. В. Сажин, Т. В. Нечай, А. И. Кириенко. - Москва: МИА, 2019. - 206 с.: ил. - (Новые решения старых хирургических проблем; Кн. 1). - Библиогр.: С. 201-204. - Предм. указ.: С. 205-206;
33. Острые нарушения мезентериального кровообращения [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. А. И. Хрипуна; [сост.: А. И. Хрипун, А. Н. Алимов, А. Д. Пряников [и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. хирургии и эндоскопии фак. доп. проф. образования. - Москва, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>;
34. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс] / О. Дж. Ма, Дж. Р. Матигэр, М. Блэйвес. – 2-е изд. (эл.). – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. – 561 с. – (Неотложная медицина). - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>;

35. Statistical Analysis of Biomedical Data [Electronic resource]: Teaching manual/ Dep. of Med. Cybernetics and Comp. Sci. Biomed. Fac.; [contrib.: E. N. Nikolaidi et. all.]. – Electronic data. – Moscow, 2022. – Режим доступа: <https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=192033.pdf&show=dcatalogues/1/5376/192033.pdf&view=true>;
36. Дополнения к классификации TNM [Электронный ресурс]: комментарии для единообразного применения/ К. Виттекинд, Д. Д. Брайерли, Э. Ли, Э. ван Эйкен, Е. А. Дуброва, О. Р. Катунина, К. А. Павлов. – 5-е изд. – М.: Логосфера, 2023. – 320 с. – ISBN 9785986570860. – Режим доступа: ЭБС «Букап»: <https://www.booksup.ru/ru/read/dopolneniya-k-klassifikacii-tnm15795161/?page=I>;
37. Онконастороженность и паранеопластические синдромы в клинической практике у взрослых и детей [Электронный ресурс]: учебное пособие/ РНИМУ им. Н. И. Пирогова; под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, С.А. Румянцевой. – Электрон. текстовые дан. – Москва, 2022. – 1 файл (24,83 МБ). – Adobe Acrobat Reader. – <https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191998.pdf&show=dcatalogues/1/5369/191998.pdf&view=true>;
38. Сосудистая хирургия [Текст]: национальное руководство: краткое издание/ [В. В. Андрияшкин, А. С. Азарян, Д. Г. Ахаладзе и др.]; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко; Рос. о-во хирургов; Ассоц. мед. о-в по качеству. – Крат. изд. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 458 с.: ил. – (Национальные руководства). – Предм. указ.: С. 451-457. – Авт. указ.: С. 6-10. – ISBN 978-5-9704-5451-0.

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»;
22. <https://russian.surgery/> - Российское общество хирургов;
23. <https://cr.minzdrav.gov.ru/#!/> - Рубрикатор клинических рекомендаций.