федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
к.б.н., доцент В.В. Большаков
«17» 03 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Специальность _31_._05_._01_ «Лечебное дело»
Квалификация выпускника Врач-лечебник
Форма обучения очная
Факультет _Лечебный
Кафедра-разработчик рабочей программы Общей, факультетской хирургии и урологии
Продолжительность _____8_____дней

Семестр	Трудоем-кость		Занятия на базе практики, ч.	СРС, ч.	Форма ПА (зачёт/зачет с оценкой)
	ЗЕ	ч.			
VIII	2	72	48	24	Зачет с оценкой
Итого	**2**	**72**	**48**	**24**	**Зачет с оценкой**

Кемерово 2026

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 965 от 12.08.2020 г.

Рабочую программу разработал (-и) доцент, к.м.н. Е.Е. Шерстенникова

Рабочая программа согласована с научной библиотекой _____О.Н.Самотоева
16 февраля 2026 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Общей, факультетской хирургии и урологии протокол № 9 от «29» мая 2026 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
Председатель: к.м.н., доцент _____ О.Л. Тарасова
протокол № 3 от « 16 » 03 2026 г.

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, к.м.н., доцентом О.Л. Тарасовой
« 16 » 03 2026 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер 413
Руководитель УМО д.ф.н., профессор _____ Н.Э. Коломиец

« 17 » 03 2026 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1.1. Целями освоения практики «Помощник врача стационара хирургического профиля» являются проверка и закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков и умений, приобретенных на клинических базах вуза, ознакомление студентов с организацией хирургической помощи населению, условиями работы врача стационара.

1.1.2. Задачи практики:

1.выработка умений проведения клинического обследования хирургических больных;

2. формирование целостного представления о клинической дисциплине;

3. обучение студентов важнейшим методам обследования, позволяющим диагностировать основные хирургические заболевание;

4. обучение студентов умению выделить ведущие клинические признаки, симптомы, синдромы, навыкам постановки клинического диагноза, в том числе и при острых хирургических заболеваниях; выявление состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.
5. Обучение студентов определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию и обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента
6. обучение студентов выбору оптимальных методов клинико-инструментального обследования при хирургических заболеваниях и составлению алгоритма диффеенциальной диагностики;
7. выработка умений оказания студентами первой врачебной помощи больным при возникновении неотложных состояний; в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагах массового поражения.
8. обучение студентов выбору оптимальных методов лечения наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
9. обучение студентов оказанию медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
10. определение показаний и противопоказаний к хирургическим вмешательствам;
11. укрепление знаний по проведению основных хирургических процедур и операций.
12. обучение навыкам оформления медицинской документации стационарного больного (медицинских карт, выписных эпикризов, листков временной нетрудоспособности);
13. выработка умений выписки, хранения, учета и назначения сильнодействующих и наркотических препаратов;
14. обучению навыкам общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациента;
15. стимулирование интереса к выбранной профессии.

1.2 Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к обязательной части Блока 2

1.2.2. Для прохождения практики необходимы компетенции, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- Анатомия
- Нормальная физиология
- Патофизиология
- Патологическая анатомия
- Общая хирургия
- «Помощник младшего медицинского персонала»
- «Помощник палатной медицинской сестры»
- «Помощник процедурной медицинской сестры».

1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения компетенций, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

- Факультетская терапия
- Госпитальная терапия
- Онкология, лучевая терапия
- Травматология и ортопедия
- Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия
- Детская хирургия
- Гигиена
- Общественное здоровье и здравоохранение

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины
1.3.2. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
1	Первая врачебная помощь	**ОПК-6.**	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД-1 $_{ОПК-6}$ Обеспечивает медицинскую сортировку пациентов и устанавливает последовательность оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях ИД-2 $_{ОПК-6}$ Организовывает уход за больными с различной патологией при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-3 $_{ОПК-6}$ Оказывает первичную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагах массового поражения. ИД-4 $_{ОПК-6}$ Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. ИД-5 $_{ОПК-6}$ Оказывает медицинскую помощь в экстренной	Практические занятия Самостоятельная работа История болезни Реферат

				форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). ИД-6 $_{ОПК-6}$ Выявляет экстремальные факторы профессиональной деятельности врача и использует психологические навыки деонтологически обусловленного поведения в экстремальных ситуациях в соответствии с ИД-7$_{ОПК-6}$ Применяет методы профилактики и коррекции стрессовых состояний.	
2	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/01.7	**ПК-1**	Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах	ИД-1 $_{ПК-1}$ Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания помощи взрослому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания ИД-2 $_{ПК-1}$ Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи взрослому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) ИД-3 $_{ПК-1}$ Выявляет клинические признаки состояний, требующих	Практические занятия Самостоятельная работа История болезни Реферат

				оказания помощи детскому населению в неотложной и экстренной форме форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания ИД-4 $_{ПК-1}$ Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи детскому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) ИД-5 $_{ПК-1}$ Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам различного возраста в неотложной и экстренной форме. ИД-6 $_{ПК-1}$ Проявляет моральную и психологическую готовность для оказания экстренной помощи пациенту до клинически и юридически обозначенных границ ИД-7 $_{пк-1}$ Проявляет навыки конструктивного общения с родственниками пациента, находящегося в терминальном состоянии.	
3	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в	ПК-3.	Способность и готовность к определению у пациента показаний для специализированной	ИД-1 ПК-3 Направляет пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и	Практические занятия Самостоятельная работа История болезни Реферат

	амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (код А, уровень квалификации 7)		медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи	интерпретирует полученные результаты. ИД-2 ПК-3 Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи ИД-3 ПК-3 Определяет показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию и обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента	

1.4.Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академи-ческих часах (ч)	**8**
			Трудоемкость по семестрам (ч)
Практические занятия	1,33	48	48
Самостоятельная работа студента (СРС)	0,66	24	24
Научно-исследовательская работа	-	-	-
Промежуточная аттестация (зачет/зачет с оценкой)	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой	
ИТОГО	2	72	72

2. МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базой прохождения практики являются больницы Российской федерации, отделения хирургического профиля.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет **2** зачетных единиц, **72** ч.

3.1. **Учебно-тематический план практики, включая НИР**

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	**Раздел 1. Хирургия.**	VIII	**18**		**12**	**6**
1.1	Основы оказания плановой хирургической помощи.	VIII	2		0	2
1.2	Грыжи брюшной стенки.	VIII	8		6	2
1.3	ЖКБ, Хронический холецистит.	VIII	8		6	2
2	**Раздел 2. Хирургия.**	VIII	**54**		**36**	**14**
2.1	Основы оказания неотложной хирургической помощи.	VIII	2		0	2
2.2	Острый аппендицит.	VIII	8		6	2
2.3	Острый холецистит	VIII	8		6	2
2.4	Осложнения язвенной болезни.	VIII	8		6	2
2.5	Острая кишечная непроходимость.	VIII	8		6	2
2.6	Острый панкреатит.	VIII	8		6	2
2.7	Перитонит.	VIII	8		6	2
2.8	**Научно-исследовательская работа**	VIII	**4**			**4**
	Всего		72		48	24

3.1 Практические занятия (клинические практические занятия)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
1	**Раздел 1. Хирургия.**		VIII	ОПК-6,ИД-1,ИД-2,ИД-3,ИД-4,ИД-5,ИД-6, ИД-7 ПК-1, ИД-1,ИД-2, ИД-3,ИД-4, ИД-5, ИД6, ИД-7. ПК-3. ИД-1, ИД-2, ИД-3
	Основы оказания плановой хирургической помощи.	0	VIII	
1.2	Грыжи брюшной стенки.	6	VIII	
1.3	ЖКБ, Хронический холецистит.	6	VIII	
2	**Раздел 2. Хирургия.**		VIII	ОПК-6,ИД-1,ИД-2,ИД-3,ИД-4,ИД-5,ИД-6, ИД-7 ПК-1, ИД-1,ИД-2, ИД-3,ИД-4, ИД-5, ИД6, ИД-7. ПК-3. ИД-1, ИД-2, ИД-3
2.1	Основы оказания неотложной хирургической помощи.	0	VIII	
2.2	Острый аппендицит.	6	VIII	
2.3	Острый холецистит	6		
2.4	Осложнения язвенной болезни.	6	VIII	
2.5	Острая кишечная непроходимость.	6	VIII	
2.6	Острый панкреатит.	6	VIII	
2.7	Перитонит.	6	VIII	
Всего часов:		48	VIII	

3.3 Содержание практики.

Практика «Помощник врача стационара хирургического профиля» предоставляется для студентов в качестве помощника врача хирурга.

Раздел 1 Хирургия.

Тема 1.1 Основы оказания плановой хирургической помощи

Основные компоненты и принципы отечественного практического здравоохранения. Виды медицинской помощи. Типы лечебных учреждений. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь. Стационарная медицинская помощь. Общие сведения о лечении хирургических больных. Основы медицинской этики (деонтологии). Ятрогенные заболевания. Врачебная тайна.

Тема 1.2 Грыжи брюшной стенки.

Этиология, патогенез, диагностика грыж брюшной стенки. Специальные методы исследования больных с грыжами брюшной стенки. Показания к операции, методы хирургического лечения у больных с грыжами брюшной стенки. Особенности лечения больных в послеоперационном периоде после герниопластики.

Тема 1.3 ЖКБ. Хронический калькулезный холецистит.

Этиология, патогенез, диагностика и специальные методы исследования больных с желчнокаменной болезнью, хроническим калькулезным холециститом. Лечебная тактика у

больных с желчнокаменной болезнью, хроническим калькулезным холециститом. Лечение больных с хроническим калькулезным холециститом в послеоперационном периоде.

Раздел 2. Хирургия.

Тема 1.1 Основы оказания экстренной хирургической помощи.

Основные компоненты и принципы отечественного практического здравоохранения. Виды медицинской помощи. Типы лечебных учреждений. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь. Стационарная медицинская помощь. Общие сведения о лечении хирургических больных. Основы оказания экстренной хирургической помощи на этапах СМП, поликлиника, стационар. Основы медицинской этики (деонтологии). Ятрогенные заболевания. Врачебная тайна.

Тема 2.2 Острый аппендицит.

Этиология, патогенез, методы диагностики и специальные методы исследования больных с подозрением на острый аппендицит. Лечебная тактика у больных с острым апендицитом. Диагностика, специальные методы исследования, лечебная тактика при осложнениях острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, перитонит, абсцесс Дугласова пространства, пилефлебит.

Лечение больных с острым аппендицитом в послеоперационном периоде.

Тема 2.3. Острый холецистит.

Этиология, патогенез, диагностика и специальные методы исследования больных при остром холецистите. Лечение больных с острым холециститом. Особенности течения острого холецистита у больных пожилого и старческого возраста. Понятие о двухэтапном лечении больных с острым холециститом. Виды операций при остром холецистите. Лечение больных в послеоперационном периоде после операции холецистэктомии. Лечение больных после операции холецистостомии.

Тема 2.4. Осложнения язвенной болезни.

2.4.1. Перфоративная язва.

Этиология, патогенез, диагностика перфоративной язвы. Специальные методы исследования при подозрении на перфоративную язву. Лечение больных с перфоративной язвой. Виды операций, применяемых при перфорации язвы. Показания и противопоказания к ним. Лечение больных в послеоперационном периоде после операции, выполненной по поводу перфоративной язвы.

2.4.2.Язвенные кровотечения.

Этиология, патогенез, диагностика кровотечений из язвы желудка и 12-пепрстной кишки. Специальные методы исследования больных при подозрении на язвенное кровотечение. Лечение больных с кровотечением из язвы. Виды операций, применяемых при язвенных кровотечениях. Показания и противопоказания к ним. Лечение больных в послеоперационном периоде после операции, выполненной по поводу язвенного кровотечения.

2.4.3.Стеноз выходного отдела желудка.

Этиология, патогенез, диагностика стеноза выходного отдела желудка. Специальные методы исследования больных при подозрении на стеноз выходного отдела желудка. Лечение больных со стенозом выходного отдела желудка. Виды операций, применяемых при стенозе выходного отдела желудка. Показания и противопоказания к ним. Лечение больных в послеоперационном периоде после операции, выполненной по поводу стеноза выходного отдела желудка.

2.4.4. Пенетрация язвы.

Этиология, патогенез, диагностика пенетрации язвы. Специальные методы исследования больных при подозрении на пенетрацию язвы. Лечение больных с пенетрацией язвы. Виды

операций, применяемых при пенетрации язвы. Показания и противопоказания к ним. Лечение больных в послеоперационном периоде после операции, выполненной по поводу пенетрирующей язвы.

2.4.5. Малигнизация язвы.

Этиология, патогенез, диагностика малигнизации язвы. Специальные методы исследования больных при подозрении на малигнизацию язвы. Лечение больных с малигнизированной язвой. Виды операций, применяемых при малигнизации язвы. Показания и противопоказания к ним. Лечение больных в послеоперационном периоде после операции, выполненной по поводу малигнизированной язвы.

2.5 Острая кишечная непроходимость.

Понятие «Острая кишечная непроходимость». Классификация ОКН. Этиология, патогенез, диагностика острой кишечной непроходимости. Специальные методы исследования больных при подозрении на ОКН. Лечение больных с механической кишечной непроходимостью. Виды операций, применяемых при механической ОКН. Показания и противопоказания к ним. Лечение больных в послеоперационном периоде после операции, выполненной по поводу ОКН. Лечение больных с динамической кишечной непроходимостью.

2.6 Острый панкреатит.

Классификация острого панкреатита. Этиология, патогенез, диагностика острого панкреатита. Специальные методы исследования больных с острым панкреатитом. Лечение больных с острым панкреатитом. Показания для хирургического лечения при остром панкреатите.

2.7 Перитонит

Классификация перитонита. Этиология, патогенез, диагностика перитонита. Специальные методы исследования больных с перитонитом. Лечение больных с перитонитом.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1.Формы отчетности по практике

4.1.1. Дневник / отчет по НИР

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерство здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

ДНЕВНИК

_____ПРАКТИКИ

«_____»

студента _____ курса _____ факультета, группы № _____

_____
(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

_____
(район, город) (указать полное наименование лечебного учреждения; аптечной организации; кафедры, если практика проходит на ее базе; Центр гигиены и эпидемиологии субъекта РФ; Управление Роспотребнадзора субъекта РФ, иная организация)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__г. по "___" _____ 20__г.

Руководитель практики от организации:

_____
ФИО

_____
Подпись

Руководитель практики:

_____
(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой
«_____»

_____
(ФИО преподавателя кафедры)

Кемерово 20_____

I. Характеристика лечебного учреждения, отделения, аптеки, иной организации- базы практики.

II. Таблица освоения компетенций, формируемые в результате прохождения практики

III. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____
(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____
(должность, ФИО)

«_____»_____ 20___ г.

Печать лечебного учреждения
аптеки
иной организации- базы практики

IV. Ежедневный отчет о работе

Дата	**Содержание и вид выполненной работы**	**Кол-во часов**	**Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики**

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2 Сводный отчет по практике

№ п/п	**Наименование практических умений (владений)**	**Осваиваемая компетенция**	**Рекомендуемое количество**	**Выполнено фактически**

Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики_____

4.1.3. Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____ группы № _____ _____

факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего _____ практику

« _____»

с _____по_____ 20_____ г. на базе _____

_____

За время прохождения практики «_____»

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Например,

Старшая медицинская сестра отделения

Заведующий отделением

_____
(подпись)

М.П.

4.1.2. Отчетные документы по практике «Научно-исследовательская работа»

Дополнительно к ***дневнику*** практики представляется:
1. ***Рукопись научно-исследовательской работы***, оформленная в самостоятельный труд в соответствии с правилами предъявляемых к оформлению научно-исследовательских работ (электронный и печатный вариант) с ***рецензией*** научного руководителя работы.
2. Оформленные ***тезисы*** (статьи) по научно-исследовательской работе.
3. Оформленный ***доклад с мультимедийной презентацией*** научно-исследовательской работы.

4.1.3. Обучающийся отчитывается по чек-листу освоения компетенций практики.

4.1.3. **Контрольно-диагностические материалы**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта. Зачет проводится в форме защиты дневника / отчета по практике.

Список вопросов для подготовки к зачету (*в полном объеме*)

Раздел 1. Хирургия. Стационар.

Тема 1

1. Организация плановой хирургической помощи хирургическим больным.
2. Показания для проведения плановых операций.
3. Противопоказания для госпитализации пациентов в плановом порядке.
4. Правила определения групп крови.

Тема 2

5. Грыжи живота: определение и элементы.
6. Грыжи живота: этиология, патогенез.
7. Классификация грыж живота.
8. Клиника, диагностика грыж живота.
9. Осложнения грыж живота.
10. Ущемленная грыжа: этиология, патогенез, виды ущемления (ретроградное, рихтеровское).
11. Клиника, диагностика ущемленной грыжи.
12. Лечение ущемленной грыжи.
13. Ущемленные грыжи, определение жизнеспособности ущемленного органа, определение показаний к резекции и определение ее объема.
14. Принципы оперативного лечения грыж.
15. Консервативное лечение грыж.
16. Грыжи белой линии живота: клиника, диагностика.
17. Пупочная грыжа.
18. Паховые грыжи: определение, клиника, диагностика, лечение.
19. Косые паховые грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
20. Прямые паховые грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
21. Бедренные грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
22. Скользящие грыжи, определение, клиника, диагностика, особенности хирургическое тактики.
23. Рецидивные грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
24. Послеоперационные грыжи. Причины развития: этиология, патогенез.
25. Воспаление и невправимость грыж.
26. Хирургическая тактика при флегмоне грыжевого мешка.

Тема 3.

27. Анатомия и физиология печени и внепеченочных желчных путей.
28. Методы исследования при заболеваниях печени и внепеченочных желчных путей.
29. Хронический холецистит: этиология, патогенез.
30. Хронический холецистит: патанатомия, классификация.
31. Хронический холецистит: лечебная тактика.
32. Консервативное и оперативное лечение хронического холецистита.

Раздел 2. Хирургия. Стационар.

Тема 1.

33. Организация экстренной хирургической помощи хирургическим больным.
34. Показания для проведения экстренных операций.

35. Противопоказания для проведения пациентов в плановом порядке.

Тема 2.

36. Анатомия и физиология червеобразного отростка.
37. Этиология и патогенез острого аппендицита.
38. Патанатомия и классификация острого аппендицита.
39. Клиника острого аппендицита.
40. Ретроцекальное и ретроперитонеальное расположение червеобразного отростка: определение, клиника аппендицита и диагностика.
41. Тазовое расположение червеобразного отростка: особенности клиники и диагностики.
42. Особенности течения острого аппендицита у детей и в пожилом возрасте.
43. Особенности течения острого аппендицита при подпеченочном, срединном и левостороннем положении червеобразного отростка.
44. Острый аппендицит у беременных.
45. Диагностика острого аппендицита.
46. Осложнения острого аппендицита.
47. Аппендикулярный инфильтрат: диагностика, лечебная тактика.
48. Аппендикулярный абсцесс: диагностика и лечебная тактика.
49. Пилефлебит: диагностика и лечение.
50. Лечение острого аппендицита.
51. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний мочевыводящей системы.
52. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний половой сферы.
53. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и перфоративной язвы желудка.

Тема 3.

54. Анатомия и физиология печени и внепеченочных желчных путей.
55. Методы исследования при заболеваниях печени и внепеченочных желчных путей.
56. Острый холецистит: этиология, патогенез.
57. Острый холецистит: патанатомия, классификация.
58. Острый холецистит: клиника, диагностика.
59. Острый холецистит: лечение.
60. Острый холецистит: лечебная тактика.
61. Осложнения холецистита.
62. Острый холангит: определение, клиника, диагностика.
63. Холедохолитиаз: определение, клиника, диагностика.
64. Острый холангит: лечебная тактика.
65. Холедохолитиаз: лечебная тактика.
66. Механическая желтуха. Этиология, патогенез, классификация.
67. Диагностика механической желтухи.
68. Осложнения механической желтухи.
69. Лечение механической желтухи при ЖКБ.
70. Лечение механической желтухи при опухолях периампулярной зоны.
71. Острый билиарный панкреатит: определение, клиника, диагностика, лечение.

Тема 4.

72. Анатомия, физиология желудка и двенадцатиперстной кишки.
73. Методы диагностики заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки.
74. Показания к хирургическому лечению язв желудка.
75. Показания к хирургическому лечению язвы 12п. кишки.
76. Осложнения язвы желудка и 12п. кишки.
77. Перфоративная язва желудка и 12п. кишки, клиника, диагностика.
78. Перфоративная язва желудка и 12п. кишки: хирургическое лечение, виды операций.
79. Кровоточащая язва желудка и 12п. кишки: клиника, диагностика.
80. Кровоточащая язва желудка и 12п. кишки: лечебная тактика, консервативная терапия.

81. Кровоточащая язва желудка и 12п. кишки: лечебная тактика, показания к хирургическому лечению, выбор объема хирургического вмешательства.

82. Рубцовая деформация желудка и 12п. кишки, стеноз выходного отдела желудка: клиника, диагностика, классификация.

83. Рубцовая деформация желудка и 12п. кишки: оперативное лечение.

84. Пенетрирующая язва желудка и 12п. кишки: клиника, диагностика, лечение.

85. Малигнизация язв желудка: клиника, диагностика, лечение.

86. Хроническое нарушение дуоденальной проходимости.

87. Резекция желудка: виды и патогенетическая сущность.

88. Ваготомия: виды и патогенетическая сущность.

89. Реабилитация и экспертиза трудоспособности при хирургическом лечении язвенной болезни.

90. Классификация желудочно-кишечных кровотечений.

91. Желудочно-кишечные кровотечения: этиология, патогенез, патанатомия.

92. Желудочно-кишечные кровотечения: клиника, диагностика, лечение.

93. Хирургическая тактика лечения кровоточащих язв желудка и 12п. кишки.

94. Синдром Меллори-Вейса.

95. Кровотечения при острых язвах и эрозиях пищеварительного тракта.

Тема 5.

96. Острая кишечная непроходимость: определение, этиология, патогенез.

97. Острая кишечная непроходимость: патанатомия классификация.

98. Динамическая кишечная непроходимость: виды, лечебная тактика.

99. Динамическая кишечная непроходимость: клиника, диагностика.

100. Обтурационная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.

101. Странгуляционная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.

102. Инвагинация. Клиника, диагностика, лечение.

103. Узлообразование. Клиника, диагностика, лечение.

104. Клиника, диагностика острой кишечной непроходимости.

105. Лечение острой кишечной непроходимости.

Тема 6.

106. Анатомия и физиология поджелудочной железы.

107. Острый панкреатит: этиология патогенез.

108. Острый панкреатит: патанатомия, классификация.

109. Острый панкреатит: клиника, диагностика.

110. Острый панкреатит: лечение.

111. Острый панкреатит: принципы консервативного лечения.

112. Осложнения острого панкреатита.

Тема 7.

113. Понятие о сепсисе. Классификация сепсиса.

114. Клиническая, микробиологическая, лабораторная диагностика сепсиса.

115. Хирургический сепсис. Определение. Этиология, патогенез.

116. Лечение сепсиса.

117. Анатомия и физиология брюшины.

118. Перитонит: определение, этиология и патогенез.

119. Патанатомия и классификация гнойного перитонита.

120. Клиника перфоративного перитонита.

121. Клиника неперфоративного перитонита.

122. Диагностика гнойного перитонита.

123. Дифференциальный диагноз гнойного перитонита.

124. Тактика хирурга при гнойном перитоните.

125. Комплексная терапия при гнойном перитоните.

126. Абсцессы брюшной полости.

127. Поддиафрагмальный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.

128.Абсцесс дугласова пространства. Клиника, диагностика, лечение.
129.Подпеченочный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.
Межкишечный абсцесс. Клиника, диагностика

Тестовые задания

1. При развитии перитонита как осложнения на фоне острого аппендицита определяются такие симптомы, как:

А) Симптом Щеткина-Блюмберга,
Б) Симптом Образцова,
В) Симптом Волковича,
Г) Симптом Ровзинга.
Ответ : А

2. Какой формы хронического панкреатита по классификации TIGAR-O не существует?

А) алкогольный
Б) гиперкальциемический
В) никотиновый
Г) гипокальциемический
Ответ: Г.

3. Больной Д., 33 года, поступил в стационар через 2 ч. после начала заболевания по вызову скорой помощи. Заболевание начиналось остро – возникла рвота, боли в эпигастральной области.При осмотре общее состояние больного средней тяжести, наблюдаются боли в правой подвздошной области (симптом Кохера), там же определяется резкая локальная болезненность, защитное напряжение мышц и положительные симптомы Щеткина-Блюмберга, Розвинга. Температура 37,5°С, пульс 98 уд/мин. При анализе крови обнаруживается лейкоцитоз ($13,3*10^9$/л).

На основании полученных данных был поставлен диагноз острого аппендицита, больной направлен на операцию. После вскрытия брюшной полости начала выделяться мутная жидкость с непереваренной пищей. Каков правильный диагноз?

Ответ: Перфорация полого органа, перитонит.

4. Больного 63 лет доставили в клинику с подозрением на приступ острого холецистита. 1 день назад появились тупые мучительные боли в правом подреберье, многократная рвота и вздутие живота, за медицинской помощью не обращался, занималась самолечением. За 2 часа до поступления боли в животе усились, стали носить разлитой характер, температура тела повысилась до $39,2^0$С. Поступил с нарастающими явлениями раздражения брюшины

ОАК: Гемоглобин 135 г/л, Эритроциты 4,5 * 10^{12}, ЦП 0,89, Тромбоциты 320 *10^9, СОЭ 26 мм/ч, Лейкоциты 15*10^9, п/я гранулоциты 9%, с/я гранулоциты 78%, эозинофилы 4%, Базофилы 1%, Лимфоциты 20%, Моноциты 6%.УЗИ ОБП: желчный пузырь 123*63 мм, стенка 5 мм, в просвете желчного пузыря определяются конкременты.

1. Перечислите основные синдромы заболевания
2. Какое осложнение острого холецистита у больного?

Ответы:1.Абдоминальный болевой, интоксикационный, диспептический. 2.Желчный перитонит

Ситуационные задачи:

1. Больной, 40 лет, поступил с жалобами на резкие схваткообразные боли в животе и рвоту. Заболел накануне, появились боли в животе, которые постепенно усиливались и стали нетерпимыми. Три раза была рвота, газы не отходят. Стул был за сутки до заболевания.

При осмотре живот умеренно вздут, слегка напряжен, болезнен при пальпации во всех отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный, определяется «феномен плеска» при

сотрясении брюшной стенки. Перистальтика звучная, редкая, слышна на расстоянии. Язык сухой. Пульс 104 в минуту, лейкоцитоз 5,3х10 9 , температура 36,8С.

1.Диагноз заболевания?

2. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?

3.С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз?

Ответы:

1.Кишечная непроходимость.

2.Обзорная рентгенография брюшной полости.

3.Острый аппендицит, острый панкреатит, язвенная болезнь желудка. Осложненная стенозом привратника.

2. Больной 43 лет, направлен из поликлиники с диагнозом острый аппендицит для оперативного лечения. Заболел 12 часов назад. Появились сильные боли в подложечной области, в последующем переместившиеся в правую подвздошную область. Боли не стихли, поднялась температура тела до 37,8С. В течение 16 лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки, по поводу чего неоднократн находился на амбулаторном и стационарном лечении.

Объективно: правильного телосложения, удовлетворительного питания. Язык обложен белым налетом, суховат. Живот правильной формы, в дыхании участвкет. При пальпации определяется локальная болезненность и мышечное напряжение в правой подвздошной области. Здесь же положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Положительные симптомы Ровзинга, Ситковского, Бартомье-Михельсона. Отправления не нарушены. Лейкоцитоз 14,8х10 9

1.Диагноз?

2.С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностика?

3.Лечение?

Ответы: 1.Прободная язва 12-перстной кишки (фаза мнимого благополучия)

2.Дифференциальный диагноз с острым аппендицитом.

3.Оперативное- срединная лапаротомия, ревизия внутренних органов, ушивание прободного отверстия в сочетании с ваготомией, санация брюшной полости, дренирование.

Перечень практических навыков / манипуляций

1.Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливает последовательность оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях

2. Организовывать уход за больными с различной патологией при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

3.Оказывать первичную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагах массового поражения.

4. Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.

5.Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).

6.Выявлять экстремальные факторы профессиональной деятельности врача и использует психологические навыки деонтологически обусловленного поведения в экстремальных ситуациях.

7.Применять методы профилактики и коррекции стрессовых состояний.

8. Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания помощи взрослому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.

9. Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи взрослому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
10.Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам различного возраста в неотложной и экстренной форме.
11.Проявлять моральную и психологическую готовность для оказания экстренной помощи пациенту до клинически и юридически обозначенных границ
12.Проявлять навыки конструктивного общения с родственниками пациента, находящегося в терминальном состоянии.
13.Направлять пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и интерпретирует полученные результаты.
14.Направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи.
15.Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию и обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента.

4.1.6. Критерии оценки практики

Дескрипторы сформированности компетенций	Шкала оценки
Студент практику не прошел по неуважительной причине. Студент не представил отчётных документов.	0 (с обязательным повторным прохождением практики)
Комплект документов неполный. Допущены существенные ошибки при изложении и обработке материала. Не рассмотрены отдельные вопросы по программе практики. Цель практики выполнена эпизодически: не отработаны или некачественно применены на практике профессиональные компетенции (примеры и результаты деятельности отсутствуют). Высказаны серьёзные замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «неудовлетворительно». Студент ответил не удовлетворительно на вопросы на зачете. Отчет по практике представлен в срок, однако является неполным и не соответствует программе практики, что свидетельствует о несформированности у студента надлежащих компетенций.	2 (неудовлетворительно, с возможностью повторной аттестации)
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена частично: недостаточно отработаны и применены на практике индикаторы компетенции (кратко представлены или не представлены некоторые примеры и результаты). Результаты прохождения практики удовлетворяют минимальным критериям, есть некоторые отклонения от требований программы. Отдельные вопросы рассмотрены недостаточно. Результаты прохождения практики положительно оценены в отзывах руководителей от базы практики и кафедры. Высказаны критические замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «удовлетворительно». При защите	3 (удовлетворительно)

результатов практики допущено несколько ошибок. Студент отвечал неполно, неуверенно прокомментировал отчет по практике. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются существенные дефекты в соответствии согласо требования программы практики, что свидетельствует о недостаточной сформированности у студента надлежащих компетенций.	
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена почти полностью: частично отработаны и применены на практике индикаторы освоения компетенций (не полностью представлены некоторые примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики содержат замечания от представителей организации по выполнению заданий, а работа студента оценена на «хорошо». Студент при защите демонстрирует свободное владение информацией, собранной во прохождения практики, однако отдельные вопросы (не более 2-х) рассмотрены недостаточно. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются несущественные дефекты требованиям программы практики, что свидетельствует о сформированности у студента надлежащих компетенций, однако страдающих от неявной выраженности.	4 (хорошо)
Комплект документов полный, все документы подписаны и заверены должным образом. Цель практики выполнена полностью или сверх того: полноценно отработаны и применены на практике все индикаторы освоения компетенции (представлены многочисленные примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики высоко оценены. согласно отзывам руководителей от базы практики и кафедры, замечания от организации отсутствуют, а работа студента оценена на «отлично». Студент аргументированно и убедительно прокомментировал отчет по практике. При защите студент демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, интеграцию полученных практических теоретических знаний Отчет по практике представлен в срок, содержит материал по требованиям программы практики, что свидетельствует о полной сформированности у студента надлежащих компетенций.	5 (отлично)

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Клиническая практика на должности помощника врача- хирурга «Помощник врача хирургического стационара» (Лечебное дело).

Краткое описание базы: Медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения хирургического профиля на основании заключенных Договоров «об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной организацией и медицинской организацией, либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья».

Помещения: палатные отделения, приемные отделения, перевязочные, операционные, процедурные кабинеты, ординаторские.

Оборудование: фонендоскоп, тонометр, операционный стол, пинцет, скальпель, ножницы, шприцы, троакары, системы для инфузий, медицинские перчатки,_медицинские маски.
Технические средства: персональный компьютер.
Программное обеспечение:_ Microsoft Office 10 Standart
Microsoft Office 13 Standart

5.ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1 Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1	**ЭБС «Консультант Студента»** : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2026. - URL: https://www.studentlibrary.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	**Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» :** сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2026. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	**«Электронная библиотечная система «Букап»** : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2026. - URL: https://www.books-up.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	**База данных ЭБС «ЛАНЬ»** : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2026. - URL:https://.e.lanbook.com. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	**«Образовательная платформа ЮРАИТ» :** сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАЙТ». - Москва, 2013-2026. - URL: https://urait.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6	**«JAYPEE DIGITAL» (Индия) -** комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaypeedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	**Электронная библиотека КемГМУ** (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2026. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Интернет-ресурсы:
1	Русский медицинский сервер (информация для специалистов и пациентов по различным областям медицины) - www.rusmedserv.com
2	Большая медицинская база данных - www.medscape.com
3	Сайт медицинской литературы -www.webmedinfo.ru –
4	Практическое руководство - www.guideline.gov
5	Клинические примеры - www.gol.com./users/kmcdoc/
6	Статьи по клинической медицине - www.postgradmed.com
7	Программы продолжения медицинского образования - www.ufhscj.edu/med/medicine2.html
8	Каталог медицинских учреждений и мед. Сайтов - www.medpoisk.ru
9	Annals of Internal Medicine - www.acponline.org/journals/annals/annaltoc.htm
10	Annual Review of Medicine - www.www.biomedical.annualreviews.org/current/8.shtml
11	Swiss Medical Weekly - www.smw.ch/index.html
12	Национальная медицинская библиотека США - U.S. National Library of Medicine
13	Научные новости - U.S. PubMed
14	Программное обеспечение:
15	Microsoft. Windows HP/ Windows 10
	Компьютерные презентации:
1	Перитонит.
2	Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки.
3	Показания, противопоказания и осложнения ФЭГДС

4	БДС папиллотомия
5	Лапароскопия история.
6	Анатомия кровообращения органов брюшной полости
7	Портальная гипертензия
8	Прикладная анатомия брюшной полости
9	Рентгенологические методы исследования в хирургии
10	Закрытые повреждения живота
11	Физиологические изменения при эндохирургии
12	Синдром интраабдоминальной гипертензии.
	Учебные фильмы:
1	Лапароскопическая адреналэктомия справа (видеофильм собственные съемки)
2	Лучевые методы исследования заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Студия «Авиценна» 2004г.
3	Эндоскопическая хирургия 10 CD Cordis&Media 1999г.
	Электронные версии конспектов лекций:
1	Грыжи брюшной стенки.
2	ЖКБ, Хронический холецистит.
3	Острый аппендицит.
4	Острый холецистит
5	Осложнения язвенной болезни.
6	Острая кишечная непроходимость.
7	Острый панкреатит.
8	Перитонит.

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1.	Хирургические болезни : учебник: в 2-х т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб, и доп. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. Т. 1 -720 с. Т. 2 - 688 с.
2.	Хирургические болезни : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" в 2-х т. / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. - 2015. - М. : ГЭОТАР-Медиа. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. Т. 1 - 400 с. Т. 2 - 600 с.
	Дополнительная литература

3.	Военно-полевая хирургия / под ред. Е. К. Гуманенко. - 2- е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 768 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4.	Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме : руководство / под ред. М. Ш. Хубутия, П. А. Ярцева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 240 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5.	Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
6.	Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия / под ред. П.К. Яблонского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7.	Подолужный, В. И. Хирургические заболевания : практикум для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / В. И. Подолужный и др. − Кемерово : КемГМУ, 2017. –165 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Криковцов, А. С. Синдром кишечной недостаточности при неотложных хирургических заболеваниях органов брюшной полости : учебное пособие для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» / А.С. Криковцов, О.А. Краснов − Кемерово : КемГМУ, 2016. – 18 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.
2	Лишов, Е. В. Факультетская хирургия: учебно-методическое пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования − программе специалитета по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / Е. В. Лишов, Е. Е. Шерстенникова, А. М. Путинцев ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. и.], 2022. – 78 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
3	Лишов, Е. В. Факультетская хирургия: учебно-методическое пособие по организации вне-аудиторной самостоятельной работе обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования − программе специалитета по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / Е. В. Лишов, Е. Е. Шерстенникова, А. М. Путинцев. – Кемерово, 2023. – 223с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
4	Факультетская хирургия : учебно-методическое пособие для преподавателей, обучающих по основной профессиональной образовательной программе высшего образования − программе специалитета по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / Е. В. Лишов, Е. Е. Шерстенникова, А. С. Криковцов, А. М. Путинцев. – Кемерово, 2022. – 92 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.