Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТА

Ученым советом Института клинической медицины
протокол от 21.04.2026 г. № 3

Председатель _____ Т.Е. Липатова

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института клинической медицины

_____ Т.Е. Липатова

«21» апреля 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ (ХИРУРГИЧЕСКАЯ)

Специальность (направление подготовки)	**31.05.01 Лечебное дело**
Форма обучения	**Очная**
Срок освоения ОПОП	**6 лет**

Кафедра госпитальной хирургии

ОДОБРЕНА

на заседании учебно-методической конференции кафедры от 08.04.2026 г. № 3

Заведующий кафедрой _____ С.Н. Потахин

СОГЛАСОВАНА

Заместитель директора департамента организации образовательной деятельности

_____ Д.Ю. Нечухраная

«20» апреля 2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ВИД ПРАКТИКИ. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ	**3**
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ	**4**
3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	**6**
4.ТРУДОЕМКОСТЬ ПРАКТИКИ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ	**6**
5.СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ	**7**
5.1 РАЗДЕЛЫ ПРАКТИКИ И КОМПЕТЕНЦИИ, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОСВОЕНЫ	**7**
5.2. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРАКТИКЕ	**7**
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	**8**
7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	**8**
8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»	**9**
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ	**9**
10. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	**9**
11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ	**10**

Рабочая программа учебной дисциплины «Практика диагностического профиля (хирургическая)» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Ученым Советом Университета, протокол №3 от 24.03.2026 г.; в соответствии с ФГОС ВО3++, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. №988.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: Целью освоения дисциплины «Практика диагностического профиля (хирургическая)» является подготовка специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности в области хирургической диагностики, выполнению полного объёма диагностических мероприятий при острых и хронических хирургических заболеваниях, включая раннее выявление патологии, дифференциальную диагностику, оценку тяжести состояния и динамическое наблюдение, в соответствии с освоенными знаниями, практическими умениями и навыками.

Задачи:

- Приобретение студентами практических знаний и умений в области диагностического процесса, включая нозологические формы, стадии и осложнения хирургических заболеваний.
- Обучение студентов важнейшим методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, позволяющим обосновать диагностическую тактику, определить объём дифференциального поиска и выбрать рациональную тактику дальнейшего обследования пациента.
- Обучение студентов распознаванию ведущих клинических признаков, симптомов и синдромов при осмотре пациента, а также диагностической оценке тяжести течения патологического процесса и его прогноза.
- Обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при хирургических заболеваниях, составлению диагностического алгоритма и проведению дифференциальной диагностики.
- Обучение студентов диагностическому сопровождению лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий (динамическая диагностика, контроль эффективности, раннее выявление осложнений) у пациентов с различными нозологическими формами.
- Обучение студентов диагностике неотложных состояний в хирургии (оценка

симптомов, интерпретация экспресс-методов, определение объёма необходимой неотложной диагностики) и обоснованию показаний к специализированной врачебной помощи.

- Обучение студентов оформлению диагностического раздела медицинской документации: карты стационарного/амбулаторного больного (протоколы осмотров, обоснование диагноза, результаты обследований), листка нетрудоспособности (диагностический эпикриз), статистического талона (код по МКБ на основе завершённого диагноза) и др.
- Ознакомление студентов с принципами организации работы диагностических служб ЛПУ (приёмное отделение, клинико-диагностическая лаборатория, отделение лучевой и эндоскопической диагностики) и маршрутизацией пациентов для дообследования.
- Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров с целью совершенствования диагностических подходов и оценки диагностической значимости методов.
- Формирование навыков общения с пациентами с учетом этики и деонтологии при сообщении результатов диагностики, разъяснении необходимости обследований и информировании о предварительном диагнозе (в рамках помощника врача).
- Формирование у студента навыков диагностического консилиума — общения с коллективом при интерпретации данных обследований и выработке единого диагностического заключения.
- Освоение и проведение студентами учебно-исследовательской работы по тематике совершенствования хирургической диагностики (анализ диагностических ошибок, оценка чувствительности/специфичности методов, клинический разбор сложных диагностических случаев).

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции

Задача профессио-нальной деятельно-сти	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции выпускника	Основание (профессиональный стандарт, анализ опыта)
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и	ИД 1.1. Знает основы этических нормативов и деонтологических принципов,	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник

	правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	касающихся профессиональной деятельности врача хирурга ИД 1.2. Умеет соблюдать моральные иправовые основы в профессиональной деятельности врача хирурга при работе в стационаре и поликлинике ИД 1.3. Умеет реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности ИД 1.4. Владеет нормами этического поведения и деонтологическими принципами при общении с пациентом и его родственниками	(врач-терапевт участковый)
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4 - Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД 1.1 знает правила применения медицинских изделий, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИД 1.2 умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза Ид 1.3 владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)
Обследование и диагностика	ПК-4. Способен проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретиров	ИД 1.1 знает принципы проведения полного физикального обследования пациента и интерпретирования полученных результатов ИД 1.2 умеет проводить полное физикальное обследование	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

	ать полученные результаты	пациента и интерпретировать полученные результаты ИД 1.3 владеет навыками проведения полного физикального обследования пациента и навыками интерпретации полученных результатов	
Обследование и диагностика	ПК-5. Способен определять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, необходимость направления пациента на консультацию к врачам-специалистам и анализировать	ИД 1.1 знает алгоритмы определения плана лабораторных и инструментальных обследований пациента, необходимости направления пациента на консультацию к врачам-специалистам и анализировать полученные результаты обследования ИД 1.2 умеет определять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, необходимость направления пациента на консультацию к врачам-специалистам и анализировать полученные результаты обследования ИД 1.3 владеет навыками определения плана лабораторных и инструментальных обследований пациента, необходимости направления пациента на консультацию к врачам-специалистам и анализировать полученные результаты обследования	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ, ПРАКТИКИ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Практика диагностического профиля (хирургическая)» относится к блоку Б.2.П.7 производственной практики учебного плана ФГОС ВО3++ по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. Анатомии человека;
2. Физиологии человека;
3. Патологической физиологии;

4. Патологической анатомии;
5. Топографической анатомии и оперативной хирургии;
6. Фармакологии;
7. Пропедевтики внутренних болезней;
8. Лучевой диагностики;
9. Общей хирургии;

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид работы		**Всего часов**	**Формы отчетности и контроля**	
			Форма отчетности	**Форма контроля**
1		2		3
Контактная работа (всего), в том числе:		**108**		
Аудиторная работа		**108**		
Лекции		2		
Практика в отделении		90	дневник	собеседование
Симуляционный курс		**6**	собеседование, интерактивная симуляция отработки диагностических навыков, ролевые игры, коммуникативная симуляция	собеседование
Материалы по сбору, обработке и систематизации фактического материала (для написания реферата, статьи, клинического наблюдения)		**10**	реферат, статья	собеседование
Внеаудиторная работа		**-**		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)				
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	**А**		
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**108**		
	ЗЕТ	**3**		

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Промежуточная аттестация – зачет с оценкой, проводимый в 10 семестре.

5.1 Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела практики	Содержание раздела
1	2	3	4
1	**ОПК-1, ОПК-4 ПК-4, ПК-5**	Практика в отделении (ях)	В период практики студент выполняет функции помощника врача-хирурга с преимущественным участием в диагностическом процессе. Работа включает: **Клиническую диагностику**: самостоятельный сбор жалоб и анамнеза, полный физикальный осмотр пациентов, оценку тяжести состояния и предварительное формулирование диагноза. **Участие в современных инструментальных и лучевых методах диагностики**: - присутствие и ассистирование при УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, мягких тканей, сосудов (в том числе с допплерографией); - помощь при проведении эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии (подготовка пациента, фиксация протокола, интерпретация визуальных признаков); - участие в интерпретации КТ и МРТ-исследований (описание выявленных хирургических синдромов: инфильтрат, абсцесс, перфорация, кровотечение, ишемия); - освоение базовых навыков ультразвуковой навигации при пункциях и дренировании под контролем УЗИ. **Лабораторную диагностику и экспресс-методы**: - оценка результатов общего и биохимического анализов крови, коагулограммы, маркеров воспаления (СРБ, прокальцитонин), газов крови и КЩС; - интерпретация микробиологических исследований (посевы, антибиотикограмма), цитологических и гистологических заключений;

			- проведение экспресс-диагностики в приёмном отделении: определение глюкозы крови, тропонина, D-димера, экспресс-тесты на COVID-19 и другие инфекции. **Дифференциальную диагностику**: - составление алгоритма дифференциального поиска при острых хирургических заболеваниях (острый аппендицит, холецистит, панкреатит, кишечная непроходимость, ущемлённая грыжа и др.); - участие в клинических разборах и консилиумах с обоснованием рабочего и окончательного диагноза. **Динамическое диагностическое наблюдение**: - ежедневный контроль клинико-лабораторных и инструментальных показателей в послеоперационном периоде; - раннее выявление осложнений (нагноение раны, внутрибрюшной абсцесс, несостоятельность швов, тромбоэмболии, кровотечение) с помощью дуплексного сканирования, УЗИ, КТ, лапароскопии. **Документирование диагностических данных**: - оформление протоколов осмотров, диагностических эпикризов, листов оценки тяжести состояния (шкалы SOFA, APACHE II при необходимости); - ведение дневника практики с отражением диагностических находок. **Современные цифровые технологии**: - работа с электронными медицинскими картами и базами данных диагностических изображений (PACS); - использование онлайн-калькуляторов диагностических шкал (шкала PERC для ТЭЛА, шкала Алварадо, шкала Рэнсона для панкреатита). Таким образом, студент не просто наблюдает за диагностикой, а активно участвует в ней под контролем врача-хирурга и куратора практики, осваивая современные методы диагностики и алгоритмы принятия диагностических решений в хирургии.
2	**ОПК-1, ОПК-4 ПК-4, ПК-5**	Симуляционный курс	**Цель курса:** отработка навыков хирургической диагностики в

			симулированных условиях до их применения при работе в отделении. **Форматы обучения:** работа на манекенах/тренажёрах, решение клинических кейсов, ролевые игры «врач – помощник», симуляция приёмного покоя, интерактивные диагностические алгоритмы. **Разделы симуляционного курса** **1. Экстренная диагностика в приёмном отделении** – Сбор жалоб и анамнеза у «пациента» (симулированный диалог). – Быстрый физикальный осмотр при абдоминальной боли: пальпация, перкуссия, аускультация, ректальное исследование на тренажёре. – Интерпретация экспресс-лаборатории (глюкометр, газоанализатор, тропонин, D-димер, тест-полоски мочи). – Оценка витальных функций: шкала NEWS, SOFA, qSOFA. – Формулировка предварительного диагноза и объёма дальнейшей диагностики. **2. Дифференциальная диагностика острых хирургических синдромов (кейс-симуляция)** • Сценарии: острый аппендицит-панкреатит-кишечная непроходимость-внематочная беременность (при необходимости). • Отработка алгоритмов: шкала Алварадо, шкала PERC для ТЭЛА, шкала Рэнсона для панкреатита. • Принятие решения о необходимости КТ/УЗИ/лапароскопии. **3. Симуляция инструментальной диагностики (интерактивная)** • Интерпретация УЗИ-изображений (на тренажёре): желчный пузырь (конкременты, утолщение стенки), червеобразный отросток (диаметр, инфильтрат), свободная жидкость в брюшной полости. • Чтение КТ и МРТ (аннотированные снимки): деструктивный панкреатит, абсцесс, перфорация полого органа, диссекция аорты. • Эндоскопическая симуляция: выявление источника кровотечения (язва, варикоз), опухоли, стриктуры. **4. Лабораторная диагностика в динамике (симуляционный планшет)**

			• Оценка послеоперационных осложнений: рост лейкоцитов, СРБ, прокальцитонин, тромбоцитопения при сепсисе. • Коагулограмма при тромбоэмболии. • КЩС и газы крови при перитоните. **5. Диагностическая тактика при неотложных состояниях (ролевая игра)** • «Пациент с подозрением на внутреннее кровотечение» — алгоритм: FAST-протокол (симулированное УЗИ), падение гемоглобина, принятие решения о срочной операции. • «Послеоперационная лихорадка» — дифференциальная диагностика: раневая инфекция, УРО, ТЭЛА, ателектаз. **6. Документирование диагностических решений (письменные работы)** • Заполнение протокола осмотра и обоснования пациента. • Написание дифференциально-диагностического ряда. • Оформление направления на лучевое/эндоскопическое исследование с клиническим обоснованием. **7. Работа в команде (коммуникативная симуляция)** • Обсуждение клинического случая с «врачом-куратором» (инструктором) — обоснование диагностической гипотезы. • Передача информации в «диагностическую службу» (рентгенолог, УЗИ-специалист) с использованием стандартизированных формулировок. **Формы контроля симуляционного курса:** • Решение 5–7 типовых кейсов (письменно или устно). • Выполнение одного сценария в роли помощника врача с демонстрацией диагностических навыков. • Защита дневника с отражением симуляционных тренировок.
3	**ОПК-1, ОПК-4 ПК-4, ПК-5**	Материалы по сбору, обработке и систематизации фактического материала (для написания реферата, статьи, клинического наблюдения)	**1. Виды собираемого фактического материала (диагностическая направленность)** Студент осуществляет сбор следующих данных у курируемых пациентов (3–5 клинических случаев): **Анамнестические данные** с акцентом на факторы риска, начало заболевания,

			динамику симптомов, предшествующие диагностические исследования. **Результаты первичного клинического осмотра:** физикальные находки (пальпаторные, перкуторные, аускультативные признаки), данные термометрии, оценка шкал тяжести (SOFA, APACHE II, Ranson, Glasgow Coma Scale и др.). **Лабораторные показатели в динамике:** гемограмма, лейкоцитарный индекс интоксикации, СРБ, прокальцитонин, коагулограмма, газовый состав крови, биохимические маркеры (амилаза, липаза, билирубин, креатинин, печёночные пробы), бактериологические посевы и антибиотикограммы. **Данные инструментальной диагностики:** – УЗИ (описание размера, формы, эхоструктуры органов, наличие свободной жидкости, абсцессов, инфильтратов); – рентгенография (обзорная, с контрастированием) – признаки перфорации полого органа, кишечной непроходимости; – КТ и МРТ (протоколы заключений с описанием хирургических синдромов: деструкция, абсцедирование, тромбоз, диссекция); – эндоскопические исследования (ЭГДС, колоноскопия, бронхоскопия, лапароскопия) – визуальная характеристика слизистых, наличие источника кровотечения, стеноза, опухоли. **Данные динамического наблюдения** (ежедневные клинико-лабораторные и инструментальные контрольные точки, выявление осложнений). **Заключительный клинический диагноз** с обоснованием по критериям доказательной медицины. **Протоколы дифференциальной диагностики** (сравнительные таблицы, диагностические алгоритмы). **2. Способы систематизации и обработки данных**

			Структурирование материалов в виде таблиц и графиков: – таблица динамики ключевых лабораторных показателей (по дням/часам); – таблица сопоставления симптомов пациента с классическими критериями заболевания; – график изменения воспалительных маркеров на фоне лечения. **Создание диагностического портрета пациента:** описание ведущих синдромов, нестандартных находок, сложных диагностических решений. **Оценка диагностической значимости методов:** расчёт чувствительности, специфичности, прогностической ценности использованных тестов (на примере конкретного случая). **Формулировка диагностических алгоритмов** по типу «жалоба → симптом → метод → дифференциальный ряд». **Оформление клинического паззла** (клиническое наблюдение) по стандарту: жалобы, анамнез, объективный статус, данные лабораторно-инструментальной диагностики, дифференциальный диагноз, окончательный диагноз с классом достоверности. **3. Подготовка научного текста (реферат, статья, клиническое наблюдение)** **Клиническое наблюдение** объёмом 3–5 страниц: описывается редкий или диагностически сложный случай, акцентируются методы дифференциальной диагностики, ошибки и находки. Включает резюме, введение, описание случая, обсуждение, выводы, список литературы (5–10 источников). **Реферат** объёмом 10–15 страниц по теме «Современные методы диагностики в хирургии», где студент систематизирует литературные данные и свои практические наблюдения. **Статья** (формат тезисов или краткого сообщения) – на основе анализа 5–10 клинических случаев с однотипной нозологией (например, «Диагностические

			маркеры острого аппендицита у пожилых»). **Обязательное приложение:** первичная документация (ксерокопии/фотографии протоколов УЗИ, КТ, эндоскопии, лабораторных бланков) с обезличенными данными пациента. **4. Контроль и защита материалов** Предоставление куратору **паспорта клинического случая** (структурированный электронный или бумажный файл) до окончания практики. Собеседование по результатам систематизации материалов. Оценка качества обработки данных: полнота, обоснованность выводов, соблюдение этических норм (конфиденциальность), корректность статистических и диагностических расчётов.
4	**ОПК-1, ОПК-4 ПК-4, ПК-5**	Ведение дневника практики	**Цель ведения дневника** Фиксация ежедневной диагностической работы студента, систематизация наблюдений, анализ клинических случаев и контроль освоения компетенций. **Правила оформления дневника** практики представлены в методических указаниях **Контроль** – Проверка дневника – ежедневно или раз в 3 дня куратором. – На промежуточной аттестации студент устно комментирует 2–3 диагностических случая из дневника.

5.2 Самостоятельная работа обучающегося по практике (не предусмотрена)

5.3 Название тем лекций с указанием количества часов

№ п/п	Название тем лекций	Кол-во часов
1	2	3
1	«Диагностика и дифференциальная диагностика неотложных состояний в абдоминальной и сосудистой хирургии. Современные алгоритмы ведения пациента». **План лекции (охватываемые разделы):** 1. **Неотложная хирургия органов брюшной полости** – Критерии диагностики острого живота (клинические, лабораторные, инструментальные).	2

	– Дифференциально-диагностическая работа врача-хирурга: алгоритмы разграничения перитонита, кишечной непроходимости, ущемлённой грыжи, острого панкреатита, холецистита, аппендицита и т.д. 2. **Сосудистая хирургия: артериальная патология** – Острая и хроническая окклюзия аорты и артерий конечностей: диагностические критерии (ишемический синдром, лодыжечно-плечевой индекс, дуплексное сканирование, КТ-ангиография и др.). – Дифференциальная диагностика с неврологической, ортопедической и кардиогенной патологией. 3. **Острая и хроническая патология вен** – Диагностика тромбоза глубоких вен, тромбофлебита, посттромбофлебитической болезни. – Шкалы риска (Wells, Geneva), D-димер, компрессионное УЗИ, флебография – место каждого метода. 4. **Современные методы диагностики (акцент на практическое применение)** – Лучевые методы: УЗИ (в т.ч. контрастное, эластография), КТ-ангиография, МР-ангиография, цифровая субтракционная ангиография. – Эндоскопические и лапароскопические диагностические вмешательства. 5. **Современные принципы хирургического лечения (краткий обзор)**	
	ИТОГО	**2**

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике «Практика диагностического профиля (хирургическая)» в полном объеме представлен в приложении 1.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1.	Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - Изд. 3-е, перераб. и доп. - М. : Медицина, 2006. - 780 с.	667

2.	Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 991[1] с.	203
3.	Малая хирургия / В. И. Маслов, Ю. Г. Шапкин. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2010. - 244[1] с.	287
4.	Кузин, Михаил Ильич. Хирургические болезни : учебник [для лечеб. фак.] / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1017[2] с	212
5.	Военно-полевая хирургия : учебник / под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	200
6.	Военно-полевая хирургия : учебник / под ред. Е. К. Гуманенко. - Изд. 2-е, изм. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008	253

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1.	Типовые тестовые задания для иностранных студентов 5 и 6 курсов лечебного факультета по специальности "Лечебное дело", дисциплина "Хирургические болезни" [Текст] : учеб. пособие / [Лосев Р. З. и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та : Наука, 2011. - 136 с. - Библиогр.: с. 135.	20
2.	Неотложная хирургия [Текст] : учеб. пособие / Р. З. Лосев [и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та : Наука, 2012. - 176[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 175.	10

Электронные источники

№	Издания
1	2
1.	Типовые тестовые задания для иностранных студентов 5 и 6 курсов лечебного факультета по специальности "Лечебное дело", дисциплина "Хирургические болезни" [Текст] : учеб. пособие / [Лосев Р. З. и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та : Наука, 2011. - 136 с. - Библиогр.: с. 135.
2.	Неотложная хирургия [Текст] : учеб. пособие / Р. З. Лосев [и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та : Наука, 2012. - 176[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 175.

* ЭБМВ электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» www.studmedlib.ru

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Сайты
1	http://www.rusmedserv.com
2	http://www.elibrary.ru
3	http://www.medmir.com
4	http://www.medLine.ru
5	http://surgerylib.ru

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Акушерство и гинекология» представлены в приложении 2.

10. «ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ»

1. Адрес страницы кафедры на образовательном портале: http://el.sgmu.ru/course/view.php?id=92;
2. Адрес страницы кафедры в сети интернет: https://kgh-sgmu.ru/Главная/;
3. Адрес сайта Саратовского научного общества хирургов им. С.И, Спасокукоцкого: https://хирурги-саратов.рф/Главная/;
4. Использование режима общения по Skype или иное с обучающимися (консультации и др.) – по требованию на базе Zoom;
5. Электронно-библиотечные системы, рекомендованные обучающимся для использования в учебном процессе:
    1. http://elibrary.ru/
    2. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/
    3. http://www.studmedlib.ru/
    4. http://rosmedlib.ru/
6. **Используемое программное обеспечение**

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252

Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45015872, 45954400, 45980109, 46033926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	№17E0-191126-103700-850-333

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Госпитальная хирургия лечебного факультета» представлено в приложении 3.

Разработчики:

Заведующий кафедрой, д.м.н.		**С.Н. Потахин**
занимаемая должность	***подпись***	*инициалы, фамилия*
Ассистент		**С.В. Горохов**
занимаемая должность	***подпись***	*инициалы, фамилия*

Лист регистрации изменений в программу практики

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт программы практики	Подпись регистрирующего изменения
20___-20___				
20___-20___				
20___-20___				
20___-20___				