

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович

Должность: Ректор

Дата подписания: 02.06.2023 14:16:37

Уникальный программный ключ:

691eebef92031be00ef01648f97525a2e2da8350

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДЕНО
решением цикловой методической комиссии
по координации подготовки кадров
высшей квалификации
протокол № 02 от 15.09.2021г.
Декан ФПКВК Е.А. Лещева
15 сентября 2021 г

УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

подготовка кадров высшей квалификации

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ВАРИАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»
для обучающихся по основной профессиональной образовательной
программе высшего образования (программе ординатуры)
по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации

курс - 1

кафедра – Ургентной и факультетской хирургии

всего 36 часов (1 зачётная единица)

контактная работа: 20 час

✓ **лекции 0**

✓ **практические занятия 16 час**

внеаудиторная самостоятельная работа 16 часов

контроль: зачет – 4 часа во 2-ом семестре

**Воронеж
2021 г.**

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

Цель освоения программы вариативной дисциплины хирургия – сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача - патологоанатома.

Задачи программы вариативной дисциплины хирургия:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по дисциплине хирургия;
- подготовка врача-патологоанатома, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания других дисциплин;
- сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, которые соотносятся с трудовыми действиями врача-патологоанатома, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- проведению прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов с интерпретацией полученных результатов,
- проведению патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получению данных о причинах смерти;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ВАРИАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

2.1. Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала:

Знать:

- ✓ правила взятия, консервации, маркировки, регистрации, транспортировки биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования
- ✓ сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований
- ✓ действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь:

- ✓ Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации
- ✓ Устанавливать диагноз заболевания или характер патологического процесса при патологоанатомическом исследовании, формулировать диагноз заболевания в соответствии с МКБ

Владеть:

- ✓ Изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов
- ✓ Проведение консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала

2.2 Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)

Знать:

- ✓ Учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, о принципах в изучении болезней, учение о диагнозе
- ✓ МКБ, основные правила ее использования

Уметь:

- ✓ Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента
- ✓ Устанавливать причины смерти и диагноз заболевания при посмертном патологоанатомическом исследовании, формулировать причины смерти в соответствии с МКБ, формулировать диагноз заболевания в соответствии с МКБ

Владеть:

- ✓ Изучение выписки из медицинской документации
- ✓ Проведение наружного осмотра тела и формулирование описания осмотра
- ✓ Проведение консультации материалов посмертного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи

2.4 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Знать:

- ✓ Методику сбора жалоб и анамнеза у пациента
- ✓ Методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- ✓ Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания

Уметь:

- ✓ Распознавать состояния, представляющих угрозу жизни
- ✓ Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни

Владеть:

- ✓ Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
- ✓ Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента
- ✓ Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни
- ✓ Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

3. КОМПЕТЕНЦИИ
обучающегося по специальности 31.08.07 патологическая анатомия,
ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ВАРИАТИВНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

Код компетенции и её содержание		Этап формирования компетенции
Универсальные компетенции (УК)		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- текущий - промежуточный
Профессиональные компетенции		
<i>Диагностическая деятельность</i>		
ПК-4	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	- текущий - промежуточный
<i>Лечебная деятельность</i>		
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	- текущий - промежуточный

**4. СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ
В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»
ФУНКЦИЯМ ВРАЧА - ПАТОЛОГОАНАТОМА**

Код компетенции и её содержание	Оказание медицинской помощи пациентам с использованием прижизненных патологоанатомических методов исследований и патологоанатомических вскрытий		
	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала	Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
УК-1	+	+	
ПК-4	+	+	
ПК-7			+

5. ОБЪЕМ ВАРИАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц	Семестр
<i>АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ (ВСЕГО)</i>	20	1	2
ЛЕКЦИИ	0		
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ	16		
<i>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ</i>	16		

РАБОТА			
ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ	4		
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	36		

6. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ»

для специальности **31.08.07** патологическая анатомия

6.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

	Наименование разделов	Контактная работа (час) 20 час		Самост. работа (час)	Контроль (час)	Всего (час)	Виды контроля
		лек	клин. практ. зан.				
	Хирургия	-	16	16	4	36 ч	
1	Хирургические заболевания кишечника		4	4			<ul style="list-style-type: none"> ✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
2	Хирургические заболевания желудка и ДПК.		4	4			<ul style="list-style-type: none"> ✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
3	Хирургические заболевания желчного пузыря и поджелудочной железы		4	4			<ul style="list-style-type: none"> ✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
4	Наружные грыжи живота и их осложнения		4	4			<ul style="list-style-type: none"> ✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
8	Зачетное занятие				4		<ul style="list-style-type: none"> ✓ тесты ✓ задачи
Общая трудоемкость						36	

6.2 Тематический план клинических практических занятий

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный
<i>Раздел 1. Хирургия</i>				16	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный
1.	Хирургические заболевания кишечника	УК-1 ПК-4	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и тактика лечения при основных хирургических заболеваниях кишечника (Острый аппендицит и его осложнения. Дивертикулярная болезнь. Острая кишечная непроходимость)	4	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный
2	Хирургические заболевания желудка и ДПК	УК-1 ПК-4 ПК-7	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и тактика лечения при основных хирургических заболеваниях желудка и ДПК. Осложнения язвенной болезни (перфорация, пенетрация, стеноз, малигнизация и кровотечение)	4	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный
3	Хирургические заболевания желчного пузыря и поджелудочной железы	УК-1 ПК-4	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и тактика лечения при основных хирургических заболеваниях желчного пузыря и поджелудочной железы (ЖКБ, острый	4	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный

			холецистит, острый панкреатит)			
4	Наружные грыжи живота и их осложнения	УК-1 ПК-4	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и тактика лечения при грыжах живота и их осложнениях	4	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный
4	Зачетное занятие	УК-1 ПК-4 ПК-7	Контроль усвоения полученных знаний и компетенций	4	Т З	✓ промежуточный

6.3 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического занятия и представлена в форме тестовых заданий и ситуационных задач.

Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора

ЗАНЯТИЕ: «Грыжи живота и их осложнения»

Задание 1.

Причины возникновения наружных грыж передней брюшной стенки

Предрасполагающие факторы

Производящие факторы _____

Задание 2.

Решите ситуационную задачу

Задача1. Больной, 72 лет, заболел внезапно 2 часа назад, когда после натуживания при дефекации появились сильные боли в правой паховой области. При этом паховая грыжа справа, которая существовала у больного более 10 лет, перестала вправляться в брюшную полость, стала плотной, болезненной, Тошноты, рвоты нет. Пульс 92 в 1 минуту, аритмичный. Язык влажный. Живот не вздут, деформирован выпячиванием в правой

паховой области, участвует в дыхании, при пальпации мягкий, болезненный только над грыжевым выпячиванием. Кожа над выпячиванием не изменена, Грыжевое выпячивание размерами 5х5х6 см, плотное, резко болезненное, в брюшную полость не вправляется, кожа над ним не изменена, при перкуссии над ним тупой звук. Перитонеальные симптомы отрицательные. Перистальтика удовлетворительная.

1. Ваш диагноз?
2. Чем опасно данное осложнение?
3. Тактика лечения пациента при поступлении в хирургический стационар?
4. Какие изменения будут выявлены в органе, отправленном на гистологическое исследование (если хирург произведет резекцию кишки). Каковы критерии правильной резекции, которые выявляются при гистологическом исследовании?

Задание 3.

Решите тестовые задания (один правильный ответ)

1. Тактика врача скорой помощи при наличии у пациента ущемленной паховой грыжи включает в себя:
 - 1) назначить анальгетики, спазмолитики и попытаться вправить грыжу
 - 2) назначить анальгетики, спазмолитики и доставить в хирургический стационар
 - 3) ничего не назначать, сразу доставить в хирургический стационар
 - 4) спазмолитики, если грыжа вправится – лечить амбулаторно
2. Тактика врача-хирурга стационара при наличии у пациента ущемленной паховой грыжи включает в себя:
 - 1) спазмолитики и попытаться вправить грыжу
 - 2) назначить анальгетики, спазмолитики и попытаться вправить грыжу
 - 3) госпитализировать в отделение и операция в плановом порядке
 - 4) экстренная операция
3. Тактика врача-хирурга стационара при наличии у пациента невправимой паховой грыжи включает в себя:
 - 1) спазмолитики и попытаться вправить грыжу
 - 2) экстренная операция
 - 3) операция в плановом порядке
 - 4) ношение бандажа

6.4 Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный
Раздел 1. Хирургия				16	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный
1.	Хирургические заболевания	УК-1 ПК-4	Изучение национальных клинических	4	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный

	кишечника		рекомендаций «Острый аппендицит», «Дивертикулярная болезнь», «Кишечная опухолевая непроходимость»		3	ный
2	Хирургические заболевания желудка и ДПК	УК-1 ПК-4 ПК-7	Изучение национальных клинических рекомендаций «Язвенные желудочно-кишечные кровотечения», «Прободная язва» «Кровотечение из ВРВП»	4	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный
3	Хирургические заболевания желчного пузыря и поджелудочной железы	УК-1 ПК-4	Изучение национальных клинических рекомендаций, «Острый холецистит», «Острый панкреатит»	4	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный
4	Наружные грыжи живота и их осложнения	УК-1 ПК-4	Изучение национальных клинических рекомендаций «Грыжи живота», «Ущемленные грыжи»	4	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный

7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПОДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ»

1. Методы хирургического лечения язвы желудка.
2. Методы хирургического лечения язвы ДПК.
3. Методы хирургического лечения камней желчного пузыря.
4. Антибактериальная терапия при ЖКБ, остром холецистите
5. Виды дренирования при абсцессах и флегмонах различной локализации.
6. Тактика при несостоятельности желудочно-кишечных анастомозов.
7. Современные подходы в хирургии при опухолях кишечника.
8. Современные онкологические подходы в хирургии рака поджелудочной железы.
9. Хирургическая анатомия желчных путей.

10. Хирургическая анатомия поджелудочной железы.
11. Хирургическая анатомия прямой кишки.
12. Пилефлебит, диагностика, лечение.
13. Рак сигмовидной кишки, диагностика, лечение.
14. Диагностика, лечение пищеводных кровотечений.
15. Тактика лечения пациентов с желудочным кровотечением.
16. Современные подходы в диагностике и лечении при панкреатите.
17. Современные подходы в диагностике и лечении холецистита.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ» ВРАЧА-ПАТОЛОГОАНАТОМА

По окончании обучения врач-патологоанатом должен **владеть** методикой проведения следующих манипуляций:

1. обследование хирургических больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
2. оценка данных общеклинического обследования хирургических больных, выявление синдромов острых хирургических заболеваний;
3. оценка данных лабораторных обследований больных при острой хирургической патологии»
4. оценка данных рентгенологических обследований хирургических больных;
5. оценка данных инструментальных обследований хирургических больных;
6. определение группы крови, Rh – принадлежности, групповой и индивидуальной совместимости, проведение биологической пробы;
7. зондирование и промывание желудка у хирургических больных;
8. техника сифонной клизмы;
9. техника ректального исследования;
10. техника непрямого массажа сердца, искусственного дыхания

9. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ПО ХИРУРГИИ:

9.1 ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Абдоминальная хирургия : национальное руководство : краткое издание / под редакцией И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 912 с. – ISBN 978–5–9704–3630–1. –

URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html>. – Текст: [электронный](#).

2. Бисенков, Л. Н. Госпитальная хирургия : учебник для медицинских вузов : в 2 т. Т. 2 / Л. Н. Бисенков, Б. Н. Котив. – 2-е изд. перераб. и доп. изд. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 607 с. – ISBN 9785299009798. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/gospitalnaya-hirurgiya-tom2-9080969/>. – Текст: электронный.
3. Клиническая хирургия : в 3 т. Т. 2 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 832 с. – ISBN 978–5–9704–2572–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html>. – Текст: электронный.
4. Клиническая хирургия : в 3 т. Т. 3 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 1008 с. – ISBN 978–5–9704–1544–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415443.html>. – [Текст: электронный](#).
5. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. Т. 1 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2008. – 864 с. – ISBN 978–5–9704–0674–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html>. – [Текст: электронный](#).

9.2 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Абдоминальная хирургия / под редакцией И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 912 с. – ISBN 978–5–9704–4404–7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444047.html>. – Текст: электронный.
2. Власов, А. П. Диагностика острых заболеваний живота: руководство / А. П. Власов, М. В. Кукош, В. В. Сараев. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 448 с. – ISBN 978–5–9704–3006–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430064.html>. – Текст: электронный.
3. Гайворонский, И. В. Анатомия пищеварительной системы взрослого человека: учебное пособие / И. В. Гайворонский, А. А. Якимов, Г. И. Ничипорук. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. – 79 с. – ISBN 9785299007992. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/anatomiya-picshevaritelnoj-sistemy-vzroslogo-cheloveka-3593098/>. – Текст: электронный.

4. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии / В. А. Гольбрайх. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 124 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/posleoperacionnye-oslozhneniya-opasnosti-i-oshibki-v-abdominalnoj-hirurgii-9823570/>. – Текст: электронный.
5. Заболевания печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / В. Г. Радченко, А. В. Шабров, Е. Н. Зиновьева [и др.]. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2011. – 526 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/zabolevaniya-pecheni-i-zhelchevyvodyacshih-putej-4436474/>. – Текст: электронный.
6. Маскин, С. С. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : в 3 ч. Часть 1 : Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки / С. С. Маскин. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 200 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/oslozhneniya-yazvennoj-bolezni-zheludka-i-dvenadcatiperstnoj-kishki-v-3-ch-chast-1-9815904/>. – Текст: электронный.
7. Маскин, С. С. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : в 3 ч. Часть 2 : Острые желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии / С. С. Маскин. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 224 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/oslozhneniya-yazvennoj-bolezni-zheludka-i-dvenadcatiperstnoj-kishki-v-3-h-ch-chast-2-9816103/>. – Текст: электронный.
8. Маскин, С. С. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : в 3 ч. Часть 3 : Пенетрация язвы. Пилородуоденальный стеноз. Малигнизация язвы / С. С. Маскин. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 148 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/oslozhneniya-yazvennoj-bolezni-zheludka-i-dvenadcatiperstnoj-kishki-v-3-h-ch-chast-3-9816424/>. – Текст: электронный.
9. Михин, И. В. Острая кишечная непроходимость / И. В. Михин. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 104 с. – ISBN 9785965205738. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/ostraya-kishechnaya-neprohodimost-9753110/>. – Текст: электронный.
10. Панкреатит / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай [и др.] ; под редакцией Н. В. Мерзликина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. – ISBN 978-5-9704-2847-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428474.html>. – Текст: электронный.
11. Попов, А. Е. Острый панкреатит. Современные принципы диагностики и лечения : учебно-методическое пособие / А. Е. Попов. – Красноярск :

- КрасГМУ, 2018. – 46 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/ostryj-pankreatit-sovremennye-principy-diagnostiki-i-lecheniya-9491463/>. – Текст : электронный.
12. Попов, А. Е. Острый холецистит. Современные принципы диагностики и лечения : учебно-методическое пособие / А. Е. Попов. – Красноярск : КрасГМУ, 2019. – 49 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/ostryj-cholecistit-sovremennye-principy-diagnostiki-i-lecheniya-9535503/>. – Текст: электронный.
13. Атлас осложнений хирургии грыж передней брюшной стенки / А.И. Черепанин, А. П. Поветкин, О. Э. Луцевич [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 208 с. – ISBN 978–5–9704–4075–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440759.html>. – Текст: электронный.
14. Клинические рекомендации. Колопроктология / под редакцией Ю. А. Шельгина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 560 с. – ISBN 978–5–9704–4357–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443576.html>. – Текст: электронный.
15. Ривкин, В. Л. Колопроктология : руководство для врачей / В. Л. Ривкин, Л. Л. Капуллер, Е. А. Белоусова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 368 с. – ISBN 978–5–9704–1971–7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419717.html>. – Текст: электронный.

Программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.07 Патологическая анатомия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного Приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1049, в соответствии с профессиональным стандартом врача-патологоанатома, утвержденного Приказом Минтруда РФ от 14 марта 2018г. №131н..

Разработчики:

зав. кафедрой факультетской хирургии, доктор мед. наук, профессор

Е.Ф. Чередников;

доцент кафедры факультетской хирургии, кандидат мед. наук, доцент

Г.В. Полубкова;

Рецензенты:

Зав. кафедрой общей хирургии, доктор мед. наук, профессор А.А. Глухов;

Заместитель главного врача по медицинской части БУЗ ВО «ВГКБ№2 им. К.В. Федяевского», кандидат медицинских наук, хирург высшей категории Г.Н. Михайлова

Рабочая программа переутверждена на заседании кафедры ургентной и факультетской хирургии «1» сентября 2021 года, протокол № 1.

Рабочая программа переутверждена решением цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации от 15 сентября 2021 г., протокол №2