

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания:  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

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



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе

Ф.Б.М.Ф.О.В.Ф.О.У.им.Н.Н.Бурденко МЗ РФ  
профессор, и.м.н. А.А. Пашкова

03 декабря 2024 г.

приказ ректора от 03 декабря 2024 г. № 772

на основании решения ученого совета

от 28 ноября 2024 г., протокол № 4

Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации

**Программа государственной итоговой аттестации  
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам  
высшего образования (программам ординатуры) по специальности  
31.08.65Торакальная хирургия**

факультет подготовки кадров высшей квалификации

курс – 2

квалификация выпускника: **врач-торакальный хирург**

кафедра – специализированных хирургических дисциплин

трудоемкость: **108 часов(3 зачётных единицы)**

Воронеж  
2024 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.65 торакальная хирургия разработана в соответствии с:

- 1) Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.65 торакальная хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1099;
- 3) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» от 18.03.2016 г. № 227;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- 5) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- 6) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;
- 7) «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 587 от 04.09.2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.65 «торакальная хирургия» разработана сотрудниками кафедры специализированных хирургических дисциплин: заведующим кафедрой, профессором, доктором медицинских наук Ковалевым С.А., профессором кафедры специализированных хирургических дисциплин, доктором медицинских наук, доцентом Булыниным В.В., доцентом Фроловым Р.Н., Юргеласом И.В.

Программа рассмотрена на заседании кафедры специализированных хирургических дисциплин ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол №5 от 25 октября 2024 года.

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 12 ноября 2024 года.

Программа рассмотрена и утверждена на Ученом совете университета, протокол № 4 от 28 ноября 2024 года.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.65 торакальная хирургия очной формы обучения.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 торакальная хирургия.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. оценить уровень сформированности у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
2. установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности;

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

<b>Универсальные компетенции (УК)</b>	
<b>УК-1</b>	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
<b>УК-2</b>	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
<b>УК-3</b>	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.
<b>Профессиональные компетенции</b>	
<b>Профилактическая деятельность</b>	
<b>ПК-1</b>	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

<b>ПК-2</b>	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
<b>ПК-3</b>	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
<b>ПК-4</b>	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
<b><i>Диагностическая деятельность</i></b>	
<b>ПК-5</b>	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
<b><i>Лечебная деятельность</i></b>	
<b>ПК-6</b>	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи.
<b>ПК-7</b>	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
<b><i>Реабилитационная деятельность</i></b>	
<b>ПК-8</b>	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
<b><i>Психолого-педагогическая деятельность</i></b>	
<b>ПК-9</b>	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<b><i>Организационно-управленческая деятельность</i></b>	
<b>ПК-10</b>	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
<b>ПК-11</b>	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
<b>ПК-12</b>	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

### **3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена. Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам			
			4			
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108				
Государственный экзамен (в неделях)	3		2			

#### 4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В 2024-2025 УЧЕБНОМ ГОДУ

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» в 2024-2025 учебном году в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России проводится согласно «Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 587 от 04.09.2023 г.

Государственная итоговая аттестация для ординаторов в 2024-2025 учебном году проводится с 21 июня 2025 года по 4 июля 2025 года.

Для проведения государственной итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия по специальности 31.08.68 Урология, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Председателем государственной экзаменационной комиссии является представитель органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, имеющим ученую степень доктора медицинских наук. В состав комиссии также включаются 5 человек, из которых не менее двух являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее – Университет), имеющими ученое звание и (или) ученую степень. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы – основной дисциплине специальности ординатуры, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация ординаторов в Университете в 2024-2025 учебном году проводится в форме государственного экзамена в виде двух государственных

аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты государственного аттестационного испытания – письменного тестирования и устного собеседования объявляются в день его проведения.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации – по программам ординатуры.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

## **5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

### **5.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену**

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.65 торакальная хирургия по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения больных, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному

распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания.

Государственный экзамен проводится в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Государственное аттестационное испытание – тестирование включает письменные ответы на 50 тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа. Государственное аттестационное испытание – собеседование включает устные ответы на два вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи.

Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии.

## **5.2. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации**

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации разработан заведующим кафедрой специализированных хирургических дисциплин: заведующим кафедрой, профессором, доктором медицинских наук Ковалевым С.А., профессором кафедры специализированных хирургических дисциплин, доктором медицинских наук, доцентом Булыниным В.В., доцентом Фроловым Р.Н., доцентом Юргеласом И.В.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации рассмотрен и утвержден на заседании кафедры специализированных хирургических дисциплин ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 5 от 25 октября 2024 года.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации утвержден на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 12 ноября 2024 года.

<b>Оценочные средства</b>	<b>Количество</b>
Задания в тестовой форме	100
Вопросы для собеседования	137
Задачи	30

### **5.2.1. Типовые тестовые задания, выносимые на государственный экзамен**

001. Для лечения больного с легочным кровотечением наиболее целесообразно применение препарата: (УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6)

- А. Аминокапроновая кислота
- Б. Контрикал дицинон
- В. Кетамин
- Г. Викасол
- Д. Тиопенталнатрий.

## **5.2.2. Типовые задачи, выносимые на государственный экзамен**

### **Задача № 30**

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8.

Больной 33 лет в течение четырех месяцев находился на стационарном лечении по поводу правосторонней нижней билобарной пневмонии с кавитацией, острого абсцесса легкого, осложненного пиопневмотораксом, проводилось чрескожное дренирование с последующей санацией полости абсцесса через дренаж антисептическими растворами. После купирования острого периода был выписан с рекомендациями продолжения лечения по месту жительства. При контрольном обследовании у больного сохраняется бронхо-плевро-торакальный свищ со скудным отделяемым, субфебрилитет. При обзорной рентгенографии грудной клетки и в боковой проекции – массивные паракостальные плевральные наложения, не позволяющие детально визуализировать ткань легкого.

#### **Вопросы:**

1. Какое дообследование необходимо назначить больному?
2. Перечислите современные методы экстракорпоральной детоксикации и иммуностимуляции, которые могут быть рекомендованы больным данной группы.
3. Какие методы местного лечения могут быть рекомендованы в данной ситуации?
4. Назовите, какой объем хирургического вмешательства будет радикальным в данной ситуации?

## **5.2.3. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен**

### **Заболевания и травмы головного и спинного мозга**

1. Острый медиастинит. Причины возникновения, диагностика, лечение.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

2. Дифференциальная диагностика острого аппендицита

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

3. ИБС у пациентов с раком легкого. Хирургическая тактика. Понятие о симультанных операциях.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

4. Клиника и симптоматика несостоятельности пищеводных анастомозов. Диагностика, хирургическая тактика.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

5. Спонтанный пневмоторакс, диагностика, тактика лечения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

6. Разрыв диафрагмы, диагностика, тактика, лечение.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10.

7. Загрудинный зоб – диагностика, классификация, лечение.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10.

8. Осложнения после пневмонэктомии.



Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

9. Хирургическое лечение туберкулеза.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

10. Опухоли средостения, классификация, расположение. Диагностика, хирургическая тактика

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

11. Кровотечение из расширенных вен пищевода. Причины, тактика, лечение.

Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

12. Рефлюкс-эзофагит, причины возникновения, тактика лечения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

13. Химические ожоги пищевода, желудка. Диагностика, лечение.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

14. Спонтанный пневмоторакс, причины, лечение.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

15. Варикозная болезнь - клиника, диагностика. ТЭЛА.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10.

16. Спонтанные разрывы пищевода, синдром Бурхава. Диагностика, тактика лечения

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

17. Приобретенные пороки сердца – классификация, причины развития, диагностика, лечение.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10.

18. Проникающие ранения грудной клетки – диагностика, тактика хирургического лечения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

19. Рак кардии и н/3 пищевода – эпидемиология, диагностика, хирургическая тактика, классификация TNM.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

20. Нагноительные заболевания легких – классификация, причины возникновения, тактика лечения, осложнения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

21. Черепно – мозговая травма в сочетании с травмой грудной клетки, диагностика, тактика лечения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

22. Рак легкого, классификация, диагностика, варианты оперативного лечения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

23. Рубцовые стриктуры пищевода, диагностика, тактика лечения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

24. ХОБЛ, бронхоэктатическая болезнь, диагностика, тактика лечения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

25. Буллезная болезнь легких, этиология, классификация, лечение.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

26. Проникающие ранения грудной клетки, торакоабдоминальные ранения, диагностика, тактика лечения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

27. Перитонит, причины возникновения, тактика лечения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

28. Ахалазия и кардиоспазм. Причины возникновения. Тактика лечения.

- Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.
29. Заболевания щитовидной железы, диагностика, лечение. Тиреотоксикоз – клиника, лечение.
- Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.
30. Травма трахеи – диагностический алгоритм, лечение. Трахеостомия, техника. Рубцовые стенозы трахеи.
- Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.
31. Инородные тела пищевода, диагностика, лечение, осложнения. Медиастинит – тактика лечения.
- Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.
32. Дивертикулы пищевода, классификация, диагностика, лечение.
- Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.
33. Эхинококкоз легких и печени. Диагностика. Тактика лечения
- Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-10.
34. Кишечная непроходимость, классификация, диагностика, тактика лечения.
- Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.
35. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы – классификация, диагностика, тактика лечения.
- Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-10.
36. Тупая травма грудной клетки, ушиб сердца – тактика лечения.
- Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.
37. Рак пищевода – диагностика, тактика лечения.
- Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.
38. Диагностика и лечение туберкулеза легких.
- Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

### **5.3. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации**

#### **5.3.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене**

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

#### **5.3.2. Критерии оценивания тестовых заданий:**

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.  
«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.  
«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.  
«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

#### **5.3.3. Критерии оценивания задач:**

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.  
«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.  
«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее ½ вопросов, выполнены менее ½ заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

#### **5.3.4. Критерии оценивания ответа на вопросы устного собеседования:**

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

### **5.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену**

#### **5.4.1. Основная литература**

1. М. К. Фергюсон. Атлас торакальной хирургии. М.: ГЭОТАР медиа. - 2009 г., - 1756 с.
2. Бисенков Л. Н. Торакальная хирургия. Спб.: Гиппократ. - 2004 г., - 1918 с.
3. Шулуток А. М. Эндоскопическая торакальная хирургия. М.: ГЭОТАР медиа - 2006 г., 672 с.
4. Плечев В.В. Профилактика и лечение осложнений в хирургии нагноительных заболеваний легких. М. - 2008 г, 234 с.
5. Трахтенберг А.Х.. Клиническая онкопульмонология. М.:ГЭОТАР медицина. - 2000 г. - 223 с.
6. Бисенков Л. Н. Хирургия рака легкого в далеко зашедших стадиях. М.: Медицина. - 1998 г. - 189 с.
7. Казанский В. И. Хирургия рака пищевода. М.: Глорекс. – 1993, - 156 с.
8. В. И Оскретков Видеоэндоскопическая хирургия пищевода. Барнаул.: Азбука. - 2004 г., 159 с.
9. Петровский Б.В. Резекция и пластика бронхов. М. Медицина - 1999 г., - 208 с.
10. Рудин Э. Е. Способы закрытия культи бронха при резекции легких. М. Медицина. - 2003 г. 267 с.

#### **Дополнительная литература:**

11. Воскресенский Н.В., Горелик С.Л. Хирургия грыж брюшной стенки. — М.: Медицина, 1965. — 326с.
12. Всероссийская конференция по эндоскопич. хирургии// Эндоскопич. хирургия. - 1997. - № 1. - С. 38-120; № 2. - С. 51-61.
13. Кочнев О. С. Экстренная хирургия желудочно-кишечного тракта. — Казань: Изд-во Казан, ун-та, 1984. - 288 с. (С. 27—42).
14. Кукуджанов Н. И. Паховые грыжи. — М., 1969. — 439 с.
15. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости/ Под ред. В. С. Савельева. - М.: Медицина, 1986. - 608 с. (С. 181-208).

16. Хирургия: Пер. с англ. доп./ Гл. ред. Ю. М. Лопухин, В. С. Савельев. — М.: ГЭОТАР «Медицина», 1997. - 1070 с.
17. Эндоскопическая абдоминальная хирургия / Под ред. А. С. Балалыки-на. — М.: Изд-во ИМА-прссс, 1996. — 152 с.
18. Прудков М. И., Бебуришвили А. Г., ШулутокА. М. Минилапаротомия с элементами открытой лапароскопии в хирургическом лечении калькулезного холецистита// Эндоскопич. хирургия. — 1996. — № 2. — С. 12—16.
19. Резолюция 4-й конференции хирургов-гепатологов России и стран
20. СНГ// Хирургия. - 1997. - № 3. - С. 77-79.
21. Родионов В. В., Филимонов М. И., Могучев В. М. Калькулезный холецистит. — М.: Медицина, 1991. — 320 с.
22. Старков Ю. Г. Экстракорпоральная билиарная литотрипсия// Хирургия. - 1992. - № 3. - С. 133. (Обзор).
23. Хирургия: Пер. с англ., доп./ Гл. ред. Ю. М. Лопухин, В. С. Савельев. — М.: ГЭОТАР «Медицина», 1997. - 1070 с.
24. Хирургия печени и желчных протоков / Под ред. А. А. Шалимова. — Киев: Здоровья, 1975. — 498 с.
25. Хирургия печени и желчных путей / Под ред. Б. И. Альперовича. Томск, 1997. - 608 с.
26. Колосов А. П., Столбовой А. В., Кочеровец В. И. Анаэробные инфекции в хирургии. — Л.: Медицина, 1989. — 160 с.
27. Материалы конференции хирургов-гепатологов России и стран СНГ (1995-1996).
28. Новые технологии в хирургической гепатологии: Резолюция третьей конференции хирургов-гепатологов России и стран СНГ// Вестник хирургии. - 1996. - Т. 155, № 5. - С. 110—111.
29. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости/ Под ред. В. С. Савельева. — М.: Медицина, 1986. — 608 с. (С. 299—328).
30. Экстракорпоральные методы детоксикационной терапии в неотложной хирургии/ И. И. Неймарк, А. П. Калинин. — М., 1990. — 76 с.
31. Золлингер Р., Золлингер Р. Атлас хирургических операций. — М.:
32. Гальперин Э. И., Дедерер Ю. М. Нестандартные ситуации при операциях на печени и желчных путях. — М.: Медицина, 1987. — 336 с.
33. Климанский В. А., Рудаев Я. А. Трансфузионная терапия при хирургических заболеваниях. — М.: Медицина, 1984. — 256 с.
34. Материалы Первого Московского международного конгресса хирургов (1995). - М., 1995.
35. Материалы конференций хирургов-гепатологов России и стран СНГ (1995-1996).
36. Новые технологии в хирургической гепатологии: Резолюция третьей конференции хирургов-гепатологов России и стран СНГ// Вестник хирургии. - 1996. - Т. 155, № 5. - С. 110-111.
37. Резолюция 4-й конференции хирургов-гепатологов России и стран СНГ// Хирургия. - 1997. - № 3. - С. 77-79.
38. Шалимов А. А., Радзиховский А. П., Полупан В. Н. Атлас операций на печени, желчных путях, поджелудочной железе и кишечнике. — М.:
39. Медицина, 1979. — 368 с.
40. Шалимов А. А., Шалимов С. А., Ничитайло М. Е., Доманский Б. В. Хирургия печени и желчевыводящих путей. — Киев: Здоровья, 1993. — 508 с.

41. Гальперин Э. И., Волкова Н. В. Заболевания желчных путей после холецистэктомии. — М.: Медицина. — 1988.
42. Малле Ги П., Кестенс П. Ж. Синдром после холецистэктомии. — М.:
43. Медицина, 1973. — 139 с.
44. Буянов В. М., Алексеев А. А. Лимфология эндотоксикозов. — М.:
45. Медицина, 1990.
46. Нестеренко Ю. А., Шаповальянц С. Г., Лаптев В. В. Панкреонекроз:
47. Клиника, диагностика, лечение. — М., 1994. — 264 с.
48. Хирургические болезни детского возраста. Т. 1,2+СО / Савельев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008
49. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике: учеб. пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с. : ил.
50. Хирургические болезни, том 1 и том 2 / Савельев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008
51. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И., Шумилов В.Г., Федыко Р.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 160 с. : ил.
52. Абдоминальная хирургическая инфекция: клиника, диагностика, антимикробная терапия : практическое руководство / под ред. В.С.Савельева, Б.Р.Гельфанда ; Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям (РАСХИ). - М. : Литтерра, 2006. - 168 с. - (Практическое руководство).
53. Атлас лапароскопических реконструктивных операций в урологии / пер. с англ. под ред. В.Л. Медведева, И.И. Абдуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 552с.+ 1Компакт-диск :
54. Атлас хирургии верхних отделов желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы и желчных путей / под ред. П.-А. Клавьена [и др.] ; пер. с англ. Н.Л. Матвеева. - М. : Изд.-во Панфилова, 2009. - 980с. : ил.
55. Белов, Ю.В. Руководство по хирургии торакоабдоминальных аневризм аорты / Ю. В. Белов, Р. Н. Комаров. - М. : МИА, 2010. - 464с. + 1Компакт-диск : ил.
56. Бенсман В.М. Хирургия гнойно-некротических осложнений диабетической стопы : руководство для врачей / В. М. Бенсман ; Федеральное агентство по здравоохранению и соц. развития ; ГОУ ВПО Кубанский гос. мед. ун-т. - М. : Медпрактика-М, 2010. - 472с.
57. Бисенков Л.Н. Хирургия огнестрельных ранений груди: Руководство для врачей / Л. Н. Бисенков. - Спб.: Гиппократ, 2000. - 312с.
58. Бокерия Л.А. Новые биологические материалы и методы лечения в кардиохирургии / Л. А. Бокерия, И. И. Каграманов, И. В. Кокшенев. - М.: Изд-во НЦССХ, 2002. - 125с.: ил.
59. Восстановительное лечение больных ишемической болезнью сердца после хирургической реваскуляризации миокарда : научное издание / Артенинский В.Б.[и др.] ; под ред. В.Ф.Антюфьева,А.М.Щеголькова. - Екатеринбург : УГГУ, 2007. - 374 с.
60. Горюнов С.В. Гнойная хирургия: Атлас / С. В. Горюнов, Д. В. Ромашов, И. А. Бутивщенко; Под ред.И.С.Абрамова. - М.: БИНОМ.Лаборатория знаний, 2004. - 556с.: Илл.
61. Гостищев В.К. Гнойная хирургия таза / В. К. Гостищев, Л. П. Шалчкова. - М.: Медицина, 2000. - 288с. - (Руководство для врачей).
62. Гостищев В.К. Гнойная хирургия таза : руководство для врачей / В. К. Гостищев, Л. П. Шалчкова. - М : Медицина, 2000. - 288с. : ил.
63. Гостищев В.К. Инфекции в хирургии. Руководство для врачей / В. К. Гостищев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 768 с. : ил.

64. Григорян Р.А. Абдоминальная хирургия. В 2-х т. Т.1 / Р. А. Григорян. - М : МИА, 2006. - 608с. : ил.
65. Григорян Р.А. Абдоминальная хирургия. В 2-х т. Т.2 / Р. А. Григорян. - М. : МИА, 2006. - 672с. : ил.
66. Гринберг, М.С. Нейрохирургия / М. С. Гринберг. - М. : МЕДпресс-информ, 2010.
67. Дземешкевич, С.Л. Дисфункции миокарда и сердечная хирургия : классификация, диагностика, хирургическое лечение / С. Л. Дземешкевич, Л. У. Стивенсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 320с. : ил. - (Высокие технологии).
68. Желудочковые аритмии (современные аспекты консервативной терапии и хирургического лечения) / Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревшвили, А. В. Ардашев, Д. З. Кочович. - М.: Медпрактика-М, 2002. - 272с.
69. Зуев А.С. Хирургия:болезнь,операция,реабилитация / А. С. Зуев, Г. В. Жуков. - Смоленск: Русич, 2000. - 416с. - (Азбука быта).
70. Измайлов С.Г. Профилактика раневых осложнений в абдоминальной хирургии / С. Г. Измайлов, И. Ф. Шарафисламов. - Казань: Изд-во Казан.гос.техн.ун-та, 1996. - 192с.
71. Итала Э. Атлас абдоминальной хирургии : пер. с англ. Т.2 : Хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки / Э. Итала ; под ред.Ю.Б.Мартова. - М. : Медицинская литература, 2007. - 472 с. : ил.
72. Итала Э. Атлас абдоминальной хирургии : пер. с англ. Т.3 : Хирургия тонкой и толстой кишки, прямой кишки и анальной области / Э. Итала ; под ред. Ю.Б.Мартова. - М. : Медицинская литература, 2008. - 448 с. : ил.
73. Итала Э. Атлас абдоминальной хирургии. Т.1 : Хирургия печени, желчных путей, поджелудочной железы и портальной системы / Э. Итала ; пер. с англ. ; под ред. Ю.Б.Мартова. - М. : Медицинская литература, 2006. - 508 с.
74. Ишемическая болезнь сердца:современная стратегия, тактика терапевта и хирурга / В. М. Ключев, В. Н. Ардашев, А. Г. Брюховецкий, А. А. Михеев. - М. : Медицина, 2004. - 360с.:
75. Ищенко Б.И. Лучевая диагностика для торакальных хирургов / Б. И. Ищенко, Л. Н. Бисенков, И. Е. Тюрин. - СПб.: ДЕАН, 2001. - 346с.
76. Лещенко И.Г. Гнойная хирургическая инфекция / И. Г. Лещенко, Р. А. Галкин; Самар.мед.ун-т,Самар.НИИ\_ждунар.центр по проблемам пожилых\_ - Самара: Перспектива, 2003. - 323с.: ил.
77. Лойт А.А. Хирургическая анатомия груди,живота и таза / А. А. Лойт, А. В. Каюков, А. А. Паншин. - СПб : ПИТЕР, 2006. - (Краткое руководство).
78. Люсов В.А. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты : руководство / В. А. Люсов, Е. В. Колпаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста.Кардиология).
79. Майстренко Н.А. Неотложная абдоминальная хирургия: Практикум / Н. А. Майстренко, К. Н. Мовчан, В. Г. Волков. - СПб.: Питер, 2002. - 299с.: ил. - (Национальная медицинская библиотека).
80. Минимально инвазивная хирургия некротизирующего панкреатита: Пособие для врачей / М. И. Прудков, А. М. Шулутко, Ф. В. Галимзянов и др.; Минздрав РФ; Моск. мед. акад. и др.; Под ред.Прудкова М.И.,Шулутко А.М. - Екатеринбург: Изд-во Урал.ун-та, 2001. - 52с.
81. Неотложная абдоминальная хирургия. - М. : Триада-Х, 2010.

82. Неотложная абдоминальная хирургия: Справочное пособие для врачей / Под ред. Гринберга А.А. - М.: Триада-Х, 2000. - 496с.
83. Неотложная хирургическая гастроэнтерология: Руководство для врачей / Под ред. Курыгина А.А. и др. - СПб.: Питер, 2001. - 480с. - (Спутник врача).
84. Неотложная хирургия груди и живота: Руководство для врачей / Л. Н. Бисенков, П. Н. Зубарев, В. М. Трофимов и др.; Под ред. Бисенкова Л.Н., Зубарева П.Н. - СПб.: Гиппократ, 2002. - 512с.
85. Овчинников В.А. Хирургия пептических язв оперированного желудка / В. А. Овчинников, А. В. Меньков; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Нижегород. гос. мед. акад. - Н.Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. акад., 2002. - 113с.: ил.; 20 см.
86. Острая абдоминальная хирургическая патология: (Избранное) / Сост. Евтихов Р.М. и др. - М.-Иваново-Киров-Ярославль-Владимир-Ковров: Изд-во МИК, 2000. - 455с. - (Учебная литература).
87. Островский Ю.П. Хирургия сердца : руководство / Ю. П. Островский. - М. : Медицинская литература, 2007. - 576 с. : ил.
88. Плечев В.В. Грудная хирургия ( Проблемы. Решения) / В. В. Плечев, Р. Г. Фатихов. - Уфа : Башбиомед, 2003. - 240 с.
89. Реабилитация больных после хирургической коррекции приобретенных пороков сердца / Г. И. Кассирский, Е. А. Дегтярева, Т. В. Грошева, Т. Г. Горячева. - М., 1998. - 166с. -
90. Сажин В.П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия / В. П. Сажин, А. В. Федоров, А. В. Сажин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Хирургия).
91. Сердечно-сосудистая хирургия: Руководство / Под ред. Бураковского В.И., Бокерия Л.А. - 2-е изд., доп. - М.: Медицина, 1996. - 768с.: ил.
92. Синдром кишечной недостаточности в неотложной абдоминальной хирургии (от теории к практике) / Ермолов А.С. [ и др.]. - М. : МедЭкспертПресс, 2005. - 460с. : ил.
93. Тимошин А.Д. Малоинвазивные вмешательства в абдоминальной хирургии / А. Д. Тимошин, А. Л. Шестаков, А. В. Юрасов. - М.: Триада-Х, 2003. - 215с.: ил.

#### **5.4.2. Медицинские ресурсы русскоязычного интернета**

1. Сайт «Электронная библиотека технического вуза: комплект «Медицина и здравоохранение» [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru).
2. Сайт «Букап (Book-up) [books-up.ru](http://books-up.ru); Medline with Full Text на платформе EBSCOHOST» <http://search.ebscohost.com/>.
3. Сайт «ЭБС Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
4. Сайт «Научная электронная библиотека» <http://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. Сайт «Большая медицинская библиотека» <http://www.med-lib.ru>
6. Сайт «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>

## 6. Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд
- Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для подготовки к государственной итоговой аттестации
1.	<b>Учебная аудитория (комната № 3) отделение торакальной хирургии:</b> кафедра специализированных хирургических дисциплин; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
2.	<b>Учебная аудитория (комната № 5): отделение торакальной хирургии:</b> кафедра специализированных хирургических дисциплин; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
3.	<b>Учебная аудитория (комната № 1): отделение кардиохирургическое:</b> кафедра специализированных хирургических дисциплин; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
4.	<b>Учебная аудитория (комната № 2): отделение кардиохирургическое:</b> кафедра специализированных хирургических дисциплин; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
5.	<b>Учебная аудитория (комната № 1): отделение гастрохирургии:</b> кафедра специализированных хирургических дисциплин; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
6.	<b>Учебная аудитория (комната № 3): отделение гастрохирургии:</b> кафедра специализированных хирургических дисциплин; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
7.	<b>Учебная аудитория (комната № 1): отделение нейрохирургии:</b> кафедра специализированных хирургических дисциплин; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
8.	<b>Учебная аудитория (комната № 6): отделение торакальной хирургии:</b> кафедра специализированных хирургических дисциплин; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
9.	<b>Учебная аудитория (комната № 2) отделение гастрохирургии, для самостоятельной работы:</b> кафедра специализированных хирургических дисциплин; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
10.	<b>Анатомический зал:</b> Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10
11.	<b>Учебная виртуальная клиника (симуляционно-тренинговый центр):</b> Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 12А