

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.  
Бербекова»

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**Кафедра Факультетской и эндоскопической хирургии**

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель образовательной  
Программы

\_\_\_\_\_ Р.А.Ахкубеков

**УТВЕРЖДАЮ**

Декан МФ

\_\_\_\_\_ И.А.Мизиев

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**Б1.В.ДВ.1.2. «Хирургия средостения и диафрагмы»**  
(код и наименование дисциплины)

Специальность

**31.08.65.Торакальная хирургия**

Подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация (степень) выпускника

**Врач-торакальный хирург**

Форма обучения

**Очная**

г.Нальчик 2022

Рабочая программа дисциплины «Хирургия средостения и диафрагмы» /сост  
Ахкубеков Р.А., Бифова Б.Р. – Нальчик: ФГБОУ КБГУ, 2019. - с.15

Рабочая программа дисциплины «Хирургия средостения и диафрагмы» предназначена для обучающихся очной формы обучения по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации-ординатора), на 1 и 2 семестр, 2 года обучения.

Рабочая программа сформирована в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 №1108.

---

## Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины.	4 с.
2	Место дисциплины в структуре ООП.	4 с.
3	Требования к результатам освоения содержания дисциплины	4 с.
4	Содержание и структура дисциплины (модуля).	6 с.
4.1	Содержание разделов дисциплины.	6 с.
4.2	Структура дисциплины.	8 с.
4.3	Лекционные работы.	8 с.
4.4	Практические занятия	9 с.
4.5.	Самостоятельное изучение разделов дисциплины	9 с.
5.	Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.	10 с.
6	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.	13 с.
7	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).	14 с.
7.1	Основная литература.	14 с.
7.2	Дополнительная литература.	15 с.
7.3	Периодические издания.	15 с.
7.4	Интернет ресурсы.	15 с.
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины.	15 с.

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

*Цель* дисциплины - является подготовка

квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области торакальной хирургии.

При этом *задачами* дисциплины являются:

1. Уметь проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную диагностику при опухолях легких, плевры, органов средостения;
2. Уметь проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную диагностику при онкологических заболеваниях легких, плевры, органов средостения;
3. Владеть комплексом методов стандартного обследования легких, воздухоносных путей, пищевода, магистральных сосудов, костного каркаса грудной клетки;

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Хирургия трахеи и бронхов» относится к блоку 1 базовой части при подготовке кадров высшей квалификации.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

-готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

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

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**В результате изучения дисциплины обучающийся должен:**

*Знать:*

- Общие принципы и особенности выполнения торакальных операций с использованием классических и современных (мини-инвазивных) операционных доступов; Общие принципы анестезиологии и реаниматологии применительно к торакальной хирургии, трансфузиологическое обеспечение операций на органах грудной клетки. Пред-и послеоперационное лечение, включая антибактериальную, противоопухолевую и

иммунотерапию торакальных больных; Современные методы хирургического лечения пороков развития, нагноительных и паразитарных заболеваний легких;

-Вопросы современной хирургии трахеи и бронхов, включая лечение послеоперационных осложнений;

Вопросы хирургии средостения и диафрагмы, включая лечение послеоперационных осложнений

### **Уметь:**

- Определить тяжесть и вид травмы органов грудной клетки, объем обследования и экстренную хирургическую тактику при открытой и закрытой травме груди;

-Определять показания и противопоказания для назначения применяемых в торакальной хирургии и пульмонологии различных лекарственных средств.

-Проводить дифференциальную диагностику больным с патологией органов дыхания и грудной клетки -Определять показания к оперативному лечению больных с патологией органов дыхания и грудной клетки

-Осуществлять диагностику и первую врачебную помощь при инфаркте миокарда;

-Осуществлять диагностику и первую врачебную помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения, тромбозах и эмболиях и др.;

-Осуществлять раннюю диагностику и терапию инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций;

-Осуществлять диагностику и первую врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости;

-Осуществлять своевременную диагностику ВИЧ-инфекций.

-Организовать и проводить первую врачебную помощь при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения;

### **Владеть:**

- Основными принципами лечения гнойно-воспалительных заболеваний легких, средостения, плевры и грудной стенки;

-Основными принципами лечения онкологических заболеваний органов грудной клетки;

-Основными навыками ранней диагностики опухолей внутригрудной локализации;

-Основными принципами лечения неспецифических заболеваний органов грудной клетки;

-Основными принципами лечения травматических повреждений органов грудной клетки;

-Техникой выполнения диагностической и лечебной торакоскопии, владеть методами биопсии, торакокаустики и плевротомии

-Техникой ассистенции на операциях по поводу патологии органов дыхания, средостения и грудной клетки

-Техникой выполнения стандартной торакотомии

-Техникой выполнения атипичной резекции легкого в пределах 1-2х сегментов

-Техникой выполнения типичной лобэктомии с отдельной обработкой сосудов и бронхов

-Техникой выполнения типичной пневмонэктомии с отдельной обработкой сосудов и бронхов

-Техникой проведения перевязок различной степени сложности, в том числе владеть методами торакопластической десмургии

## **4. Содержание и структура дисциплины (модуля)**

### **4.1. Содержание разделов дисциплины**

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Хирургия средостения	1.Анатомия, физиология ВДП.2. Диагностика заболеваний. 3.Врожденные и приобретенные заболевания4. Неотложная хирургия средостения
2.	Хирургия диафрагмы	1.Анатомия, физиология ВДП.2. Диагностика заболеваний. 3.Врожденные и приобретенные заболевания4. Неотложная хирургия диафрагмы

#### 4.2. Структура дисциплины

Вид работы	Трудоемкость, часов	всего
<b>Общая трудоемкость( в зачетных единицах)</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Контактная работа ( в часах):</b>	<b>16</b>	<b>16</b>
Лекции		
Практические клинические занятия	16	16
<b>Самостоятельная работа( в часах):</b>	<b>56</b>	<b>56</b>
<b>Вид итогового контроля (зачет, экзамен)</b>	<b>зачет</b> <b>зачет</b>	

#### 4.3. Лекционные работы

№ п/п	Тема лекции
1.	Хирургия диафрагмы .Классификация. Клиника. Диагностика. Методы консервативного лечения, показания и методики хирургических вмешательств
2.	Неотложная хирургия в практике торакального хирурга Клиника. Диагностика. Методы хирургического лечения.
3.	Хирургия средостения. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы консервативного лечения, показания и методики хирургических вмешательств
2.	Основные методы исследования в торакальной хирургии. Клинические, лабораторные, электрофизиологические, лучевые, эндоскопические методы исследования

#### 4.4. Практические занятия

№ ПЗ\ЛЗ	Наименование работ

1.	Заболевания диафрагмы. Этиология заболевания. Диагностика, Консервативное и хирургическое лечение. Хирургия трахеи.
2.	Заболевания средостения. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика. Методы лечения.
3.	Хирургия средостения. Хирургическая тактика при врожденных заболеваниях, травмы бронхов.
4.	Хирургия диафрагмы. Выбор метода лечения. Консервативные, активные и радикальные методы.
5.	Хирургия диафрагмы и средостения. История развития хирургии трахеи и бронхов. Роль отечественных хирургов. Достижения в хирургии трахеи и бронхов.

#### **4.5 Самостоятельное изучение разделов дисциплины**

№ раздела	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу
2	Проведение реферативного обзора медицинской литературы по актуальным вопросам торакальной хирургии, подготовка и выступление с докладом
3	Проведение научно-исследовательской работы по нозологическим формам, подготовка и выступление с докладом или публикация статьи

### **5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

#### ***ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ***

1. Бифуркация трахеи у взрослых расположена на уровне:

- а) грудинного конца 2 ребра.
- б) грудинных концов 2-3 ребер.
- в) угла Людовика
- г) грудинного конца 4 ребра

2. К несовместимой с жизнью врожденной аномалией является

- 1) гипоплазия легкого
- 2) агенезия трахеи
- 3) поликистоз легких
- 4) секвестрация

3. Из рентгенологических методов исследования наиболее информативным при бронхоэктатической болезни является:

- а) бронхография;
- б) рентгенография;
- в) рентгеноскопия;
- г) томография
- д) КТ

4. При рентгенологическом исследовании обнаружен коллапс легкого справа на половину объема. С какого лечебно-диагностического мероприятия необходимо начинать ?

- а) с плевральной пункции с аспирацией воздуха
- б) с дренирования плевральной полости
- в) с торакоскопии
- г) с немедленной торакотомии
- д) с симптоматического лечения

5. Современный скрининг включает

- а) дуктографию
- б) маммографию
- в) квалифицированное ежегодное физикальное обследование молочных желез в смотровых кабинетах
- г) ежемесячное самообследование
- д) компьютерную томографию
- е) дуктографию, маммографию
- ж) маммографию, квалифицированное ежегодное физикальное обследование молочных желез в смотровых кабинетах, ежемесячное самообследование

6. Клиника острого пиопневмоторакса характеризуется

- а) выраженным болевым синдромом с шокоподобными признаками
- б) отсутствием болевого синдрома
- в) одышкой в покое
- г) наличием горизонтального уровня жидкости в плевральной полости
- д) отсутствием горизонтального уровня жидкости в плевральной полости

7. Больной 50 лет получил ножевое ранение левой половины грудной клетки, состояние крайне тяжелое, сознание спутанное, кожные покровы бледные, покрыты холодным потом, АД - 60/40 мм рт. ст., пульс периферических сосудов определяется. Рана грудной клетки слева располагается в 3-м межреберье 1,5 см длиной по парастернальной линии, тоны сердца глухие, дыхание слева резко ослаблено. Подозревается ранение сердца. Какой метод лечения нужно рекомендовать больному ?

- а) пункция плевральной полости



- б) комплекс реанимационных мероприятий
- в) пункция перикарда
- г) переливание крови
- д) немедленная торакотомия

8. Больной 20 лет упал с 4 этажа и доставлен в тяжелом состоянии с явлениями травматического шока III-IV ст., выраженной дыхательной недостаточностью, нарастающей подкожной эмфиземой. При обзорном рентгенологическом исследовании диагностирован левосторонний напряженный пневмоторакс, эмфизема средостения. Срочное дренирование левой плевральной полости во 2-м межреберье, по дренажу в большом количестве поступает воздух, легкое не раскрывается. Введение второго дренажа и активная аспирация воздуха по обоим дренажам не эффективны, нарастает дыхательная недостаточность, прогрессирует эмфизема средостения и нарастает подкожная эмфизема. При бронхоскопии - надрыв левого главного бронха. Какие лечебные мероприятия нужно больному рекомендовать ?

- а) продолжать активную аспирацию по двум дренажам с увеличением вакуума
- б) произвести переднюю верхнюю медиастинотомию
- в) произвести обтурацию бронхоблокаторов
- г) сделать левостороннюю пневмонэктомию
- д) выполнить левостороннюю торакотомию, наложить первичный шов бронха

9. Больной получил дорожную травму, доставлен в тяжелом состоянии, картина травматического шока IV ст. При рентгенологическом исследовании выявлен перелом костей таза. Обращают на себя внимание одышка и тахикардия. Аускультативно: резко ослаблено дыхание над левым легким, при перкуссии слева темпанит, над левой половиной грудной клетки выслушиваются перистальтические шумы. Заподозрен разрыв левого купола диафрагмы, что подтверждено рентгенологическим исследованием. Какие лечебные мероприятия нужно больному рекомендовать ?

- а) немедленную торакотомию
- б) лапароскопию
- в) выведение больного из шока
- г) применение различных видов новокаиновых блокад
- д) динамическое наблюдение и симптоматическое лечение

10. У больного, поступившего в тяжелом состоянии, с двусторонним переломом ребер по лопаточной и заднеаксилярной линии справа 4 ребра и слева 3 ребра, имеется выраженная подкожная эмфизема. По клиническим и рентгенологическим данным пневмоторакса и гемоторакса нет. Какие лечебные мероприятия больному нужно рекомендовать ?

- а) проведение новокаиновых блокад
- б) дренирование обеих плевральных полостей

- в) введение игл в подкожную клетчатку передней поверхности грудной клетки
- г) насечки на коже грудной клетки и шеи
- д) динамическое наблюдение

**Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.**

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер

**6.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

**Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

<b>Результаты обучения (компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результатов обучения</b>	<b>Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенции</b>
ПК- 2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<b>Знать</b> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - .основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния органов грудной полости и результатов лечения на этапах наблюдения; - алгоритм обследования пациента с заболеваниями органов грудной полости, - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; - проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, осмотр органов грудной полости; - показания к диспансерному наблюдению за пациентами с торакальными заболеваниями, диспансерные группы, методы контроля за	Устный опрос.  Решение тестов ( 1,2,3,5)

	<p>эффективностью диспансеризации, правила составления диспансерных групп.</p> <p><b>Уметь:</b> применить методы диспансерного наблюдения больных с торакальными заболеваниями;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками осуществления санитарнопросветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний; - навыками диспансерного наблюдения за больными с торакальными заболеваниями; - навыками заполнения учетноотчетной документации врачоторакального хирурга; - методами контроля за эффективностью диспансеризации</p>	
<p>ПК- 7</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p><b>Знать:-</b> - клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (черепномозговая травма, открытые и закрытые повреждения, клиническая смерть и др.); - основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций; - организацию и контроль проведения противоэпидемических мероприятий в медицинском учреждении.</p> <p><b>Уметь:-</b> оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую помощь при острых заболеваниях и повреждениях органов грудной клетки, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, многопрофильном лечебном учреждении, специализированном то- 8 ракальном хирургическом стационаре и пр.);</p> <p><b>Владеть:</b> - основными навыками проведения первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения; - навыками проведения противоэпидемических мероприятий</p>	<p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение тестов (4;6-10)</p>

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература:

1. Сапин М.Р., Бочаров В.Я., Никитюк Д.Б., Сатюкова Г.С. /Анатомия человека в 2-х т./Учебник/Москва,2001,640с
2. Гостищев В.К. /Общая хирургия/Учебник для вузов,ГЭОТАР-МЕД , Москва,2006,608с
3. Жигунов А.К. Травматология и ортопедия.  
<http://lib.kbsu.ru/Elib/9/30/Сборник%20задач%20по%20травматологии.doc> ( электронная библиотека).

### 7.2 Дополнительная литература

1. Колесников Н.В., Анатомия человека, учебное пособие,Москва,1967,438с.

2. Оскретикова В.И. Общехирургические навыки, учебное пособие, Феникс, Ростов на Дону, 2007, 256с.
3. Каранашева В.А. Мышечная система  
<http://lib.kbsu.ru/Elib/9/29/Каранашева%20МЫШЕЧНАЯ%20СИСТЕМА.pdf>  
 (электронная библиотека).

### **7.3 Периодические издания**

Журналы:

- «Хирургия»
- «Вестник хирургии»
- «Кубанский медицинский вестник»

### **7.4. Интернет-ресурсы**

1. <http://www.webmedinfo.ru>
2. <http://mediclibrary.ru/>
3. <http://www.rusmedser.com/>
4. <http://www.medicus.ru/stomatology/spec/>
5. <http://www.med-edu.ru/>
6. [studmedlib.ru](http://studmedlib.ru)
7. [www.e.lanbook.com](http://www.e.lanbook.com)
8. [KNIGAFUND.RU](http://KNIGAFUND.RU)

Использование ресурсов электронной библиотеки КБГУ

**Программное обеспечение современных информационно-коммуникационных технологий**

**в) программное обеспечение**

- компьютерные презентации;

**г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

сайты учебных центров;

6. сайты Высших учебных медицинских учреждений.

## **8. . МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекторным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения практических занятий (оборудованные учебной мебелью), компьютерные классы и др.

Манекен-тренажер «Торакальный набор» Манекен для реанимационных манипуляций.

-учебные аудитории

в лечебные кабинеты кафедры (7 рабочих мест), клинических баз (2 рабочих места).

фантомы учебные

-Учебные видеофильмы

**Лицензионное программное обеспечение:**

- 1.ПродуктыMicrosoft(DesktopEducationALNGLicSaPkOLVSAcademicEdition
- 2.Enterprise)подписка (OpenValueSubscription);

3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;  
4. AltLinux (Альт Образование 8);

**свободно распространяемые программы:**

1. Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;  
2. WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;  
3. Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;  
4. Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Учебная аудитория, в которой обучаются студенты с нарушением слуха оборудована радиоклассом, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

При определении мест педагогической практик для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практик создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых аспирантом-инвалидом трудовых функций.

*Приложение 1*

**Лист изменений (дополнений)**

В рабочую программу по дисциплине «Хирургия средостения и диафрагмы» по специальности 31.08.65 «» на \_\_\_\_\_ учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры факультетской и эндоскопической хирургии.

протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ /Мизиев И.А./ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

СОГЛАСОВАНО:

Зав. отделом комплектования

научной библиотеки \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

