

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.
Бербекова»**

МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Факультетской и эндоскопической хирургии

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

**Руководитель образовательной
программы**

Директор мед.академии

_____ И.А.Мизиев

_____ И.А.Мизиев

« ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.3 «Пороки развития легких»

(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 2024

Рабочая программа дисциплины «Пороки развития легких» /сост Мизиев И.А., –
Нальчик: ФГБОУ КБГУ, 2024. - с.18

Рабочая программа дисциплины «Пороки развития легких» ,предназначена для обучающихся очной формы обучения по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации-ординатора), на 3 и 4 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.	14 с.
7.3	Периодические издания.	14 с.
7.4	Интернет ресурсы.	14с.
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 дифференциальную диагностику больным с патологией органов дыхания и грудной клетки
2. Уметь определять показания к оперативному лечению больных с патологией органов дыхания и грудной клетки
3. Уметь осуществлять диагностику и первую врачебную помощь при инфаркте миокарда;
4. Уметь осуществлять диагностику и первую врачебную помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения, тромбозах и эмболиях и др.;
5. Уметь осуществлять раннюю диагностику и терапию инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций;
6. Уметь осуществлять диагностику и первую врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Пороки развития легких» 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 абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения хирургических болезней органов грудной клетки далее - ОГК, 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 (ПК-1);
- 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;;

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;

Владеть:

- Комплексом методов стандартного обследования легких, воздухоносных путей, пищевода, магистральных сосудов, костного каркаса грудной клетки;
- Комплексами методов специализированного обследования, применяемого в клиниках туберкулеза и онкологии;
- Методами оказания экстренной специализированной торакальной хирургической помощи при ургентных состояниях (при открытой и закрытой травме грудной клетки и ее внутренних органов, при легочном кровотечении, при спонтанном пневмотораксе, тромбоэмболии легочной артерии и пр.);
- Основными принципами лечения при туберкулезе органов дыхания;
- Основными навыками ранней диагностики туберкулеза органов дыхания;
- 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;
- Техник выполнения диагностической и лечебной торакоскопии, владеть методами биопсии, торакокаустики и плевродеза
- Техник ассистенции на операциях по поводу патологии органов дыхания, средостения и грудной клетки
- Техник выполнения стандартной торакотомии
- Техник выполнения атипичной резекции легкого в пределах 1-2х сегментов
- Техник выполнения типичной лобэктомии с раздельной обработкой сосудов и бронхов
- Техник выполнения типичной пневмонэктомии с раздельной обработкой сосудов и бронхов
- Техник проведения перевязок различной степени сложности, в том числе владеть методами торакопластической десмургии
- Основными принципами реабилитации пациентов, перенесших операции на органах грудной клетки.

4. Содержание и структура дисциплины (модуля)

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Общие представления о пороках развития органов дыхания	<p>Определение понятий (вариант развития, аномалия развития, порок развития)</p> <p>Частота, место среди других заболеваний органов дыхания</p> <p>Эмбриология, внутриутробное и послеродовое развитие органов дыхания</p> <p>Этиология пороков развития, мутагенные, наследственные и тератогенные факторы в развитии пороков органов дыхания</p> <p>Классификации пороков развития органов дыхания (по Сазонову, Szekily-Farkas, Путову – Федосееву)</p> <p>Этиопатогенетическая связь пороков развития с неспецифическими воспалительными заболеваниями органов дыхания, паразитарными инвазиями и туберкулезом</p> <p>Клиническая значимость пороков развития легких, пороки развития легких как хирургическая проблема</p>
2.	Пороки легких, связанные с недоразвитием органа в целом или его анатомических структурных или тканевых элементов	<p>Определение понятий (агенезия, аплазия, гипоплазия простая и кистозная, доленая эмфизема новорожденных, врожденные бронхоэктазы, трахеобронхомегалия, синдром Вильямса-Кемпбелла)</p> <p>Частота, место среди других пороков развития органов дыхания</p> <p>Патоморфологические изменения и патофизиологические расстройства</p> <p>Клиника и диагностика гипоплазий, особенности и варианты течения заболевания у детей и взрослых</p> <p>Клиника и диагностика доленой эмфиземы, показания к хирургическому лечению</p> <p>Клиника нагноения кисты и поликистоза легких, роль и значение рентгенологических, ангиографических и эндоскопических методов исследования</p> <p>Показания и противопоказания к хирургическому лечению</p> <p>Методика и техника хирургических вмешательств, выбор оперативного доступа, особенности техники резекции легкого, пневмонэктомии, ушивания кисты легкого МСЭ и реабилитация и смежным дисциплинам.</p>
3.	Пороки, связанные с наличием избыточных (добавочных)	<p>Определение понятий (гамартома, добавочная доля с обычным и аномальным кровоснабжением, киста легкого, внутридолевая секвестрация)</p> <p>Частота, место среди других пороков развития органов дыхания</p> <p>Патоморфологические изменения и патофизиологические расстройства</p> <p>Клиника и диагностика отдельных пороков, особенности</p>

	формирований легких	<p>клиники и диагностики пороков с аномальным кровоснабжением, роль ангиографических методов исследования большого и малого круга, типичные осложнения отдельных пороков Показания и противопоказания к хирургическому лечению</p> <p>Методика и техника хирургических вмешательств, выбор оперативного доступа, методика ревизии плевральной полости, легкого и средостения, особенности пневмолиза, разрушения легочной связки, оценка варианта анатомии легочных сосудов, особенности резекций легких, кистэктомия</p> <p>Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение Непосредственные и отдаленные результаты МСЭ и реабилитация</p>
4.	Необычное расположение анатомических структур легкого, могущее иметь клиническое значение	<p>Определение понятий (трахеальный бронх, доля непарной вены, «зеркальное» легкое, обратное расположение легких, синдром Зиверта-Картагенера)</p> <p>Частота, место среди других пороков развития органов дыхания Патоморфологические изменения и патофизиологические расстройства</p> <p>Клиника и диагностика, значение рентгенологических, ангиографических и эндоскопических методов обследования</p> <p>Показания и противопоказания к хирургическому лечению</p> <p>Методика и техника хирургических вмешательств, выбор хирургического доступа, принципы ревизии плевральной полости, легкого и средостения, особенности пневмолиза при доле непарной вены, перевязка непарной вены</p> <p>Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение</p> <p>Непосредственные и отдаленные результаты МСЭ и реабилитация</p>
5.	Локальные нарушения строения трахеи и бронхов	<p>Определение понятий (стеноз трахеи и бронхов, дивертикулы трахеи и бронхов, трахео (бронхо)-пищеводные свищи</p> <p>Клиника и диагностика, значение рентгенологических и эндоскопических методов обследования</p> <p>Показания и противопоказания к хирургическому лечению</p> <p>Методика и техника хирургических вмешательств, выбор хирургического доступа, принципы ревизии плевральной полости, легкого и средостения, особенности оперативной техники</p> <p>Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение</p> <p>Непосредственные и отдаленные результаты МСЭ и реабилитация</p>

4.2. Структура дисциплины

Вид работы	Трудоемкость, часов		всего
	3-семестр	4-семестр	
Общая трудоемкость(в зачетных единицах)	4	4	8
Контактная работа (в часах):	60	61	121
Лекции	2	2	4
Практические клинические занятия	74	43	117
Самостоятельная работа(в часах):	68	99	167
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	зачет	зачет	

4.3. Лекционные работы

№ п/п	Тема лекции
1.	Общие представления о пороках развития органов дыхания
2.	Пороки легких, связанные с недоразвитием органа в целом или его анатомических структурных или тканевых элементов
3.	Пороки, связанные с наличием избыточных (добавочных) формирований легких
2.	Необычное расположение анатомических структур легкого, могущее иметь клиническое значение
5.	Локальные нарушения строения трахеи и бронхов
6.	Аномалии кровеносных и лимфатических Сосудов

4.4 Практические работы

№ ПЗУЛЗ	Наименование работ
1.	Определение понятий (вариант развития, аномалия развития, порок развития)
2.	Этиология пороков развития, мутагенные, наследственные и тератогенные факторы в развитии пороков органов дыхания
3.	Классификации пороков развития органов дыхания (по Сазонову, Szekily-Farkas, Путову – Федосееву)
4.	Клиническая значимость пороков развития легких, пороки развития легких как хирургическая проблема
5.	Определение понятий (агенезия, аплазия, гипоплазия простая и кистозная, долевая эмфизема новорожденных, врожденные бронхоэктазы, трахеобронхомегалия, синдром Вильямса-Кемпбелла)
6.	Клиника и диагностика гипоплазий, особенности и варианты течения заболевания у детей и взрослых
7.	Методика и техника хирургических вмешательств, выбор оперативного доступа, особенности техники резекции легкого, пневмонэктомии, ушивания кисты легкого
8.	Определение понятий (гамартома, добавочная доля с обычным и аномальным кровоснабжением, киста легкого, внутридолевая секвестрация)
9.	Клиника и диагностика отдельных пороков, особенности клиники и диагностики пороков с аномальным кровоснабжением, роль ангиографических методов исследования большого и малого круга, типичные осложнения отдельных пороков Показания и противопоказания к хирургическому лечению
10.	Определение понятий (трахеальный бронх, доля непарной вены, «зеркальное» легкое, обратное расположение легких, синдром Зиверта-Картагенера)

4.5 Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1	Определение понятий (аневризма легочной артерии и ее ветвей, артериовенозный свищ, варикозное расширение легочных вен, стеноз легочной артерии, лимфангиоэктазия и др.)
2	Симптом «Ятагана»: определение, сочетание с другими патологиями, диагностика, хирургическая тактика
3	Клиника и диагностика гемангиомы и болезни Рандю - Ослера, значение ангиографии сосудов большого и малого круга кровообращения, радионуклидные методы, реография и ЭКГ, лимфография
4	Методика и техника резекции легкого при аномалиях кровеносных сосудов, принципы ревизии плевральной полости, легкого и средостения, оценка варианта анатомии сосудов корня легкого

5	Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение Непосредственные и отдаленные результаты МСЭ и реабилитация
---	--

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Какой из перечисленных методов обладает наибольшими возможностями для диагностики рака легкого
 - а) бронхоскопия
 - б) анализ мокроты
 - в) трансторакальная игловая биопсия
 - г) трансбронхиальная и транстрахеальная игловая биопсия
 - д) сочетание перечисленных методов
2. Назовите два ведущих фактора риска рака молочной железы
 - а) нарушения в репродуктивной системе организма
 - б) эндокринно-метаболические нарушения
 - в) курение
 - г) злоупотребление алкоголем
 - д) стрессы
3. Какие три метода показаны при комплексной диагностике рака молочной железы?
 - а) дуктография (галактография)
 - б) клинический
 - в) чрезгрудная флебография
 - г) маммографический (или ультразвуковой)
 - д) пневмоцистография
 - е) цитологический
 - ж) компьютерная томография
 - з) диафаноскопия
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 парастеральной 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 Ш-1У 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 1У 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 заднеаксиллярной 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

Таблица 7

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенции
ПК- 1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения хирургических болезней органов грудной клетки далее - ОГК, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на	Знать: социальные, медико-биологические факторы риска распространения заболеваний органов дыхания; - формы и методы повышения санитарной грамотности населения для уменьшения риска возникновения заболеваний органов дыхания. Уметь: проводить санитарно-просветительскую работу по заболеваниям органов дыхания с населением Владеть: методикой подготовки и проведения санитарно-просветительных бесед.	Устный опрос. Письменная контрольная работа Решение тестов (1,2,3,5)

устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
ПК- 7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p>Знать: клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (черепно-мозговая 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>Уметь: 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 торакальном хирургическом стационаре и пр.);</p> <p>Владеть: основными навыками проведения первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения; - навыками проведения противоэпидемических мероприятий</p>	<p>Устный опрос.</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. Хапажева М.Ж. Эмбриональное развитие человека: методические указания.
<http://lib.kbsu.ru/Elib/9/30/%D0%A5%D0%B0%D0%BF%D0%B0%D0%B6%D0%B5%D0%B2%D0%B0.pdf> (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. Ахметов А.В. Тлупова Л.М. Вариантная анатомия и аномалии развития.
:методические рекомендации.
http://lib.kbsu.ru/Elib/9/29/%D0%90%D1%85%D0%BC%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B2_%D0%92%D0%B0%D1%80%D0%B8%D0%B0%D0%BD%D1%82%D0%BD%D

7.3 Периодические издания

Журналы:

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

7.4. Интернет-ресурсы

Перечень актуальных электронных информационных баз данных, к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ (2024-2025 уч.г.)

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014г. Бессрочное	Полный доступ
2.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2023 от 06.10.2023 г. Активен до 31.10.2024г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
3.	ЭБС «Консультант»	13800 изданий по всем областям	http://www.studmedlib.ru	ООО «Консультант»	Полный доступ (регистрация по IP-

	студента»	знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.medcollegelib.ru	т студента» (г. Москва) Договор №25КСЛ/08-2023 От 27.09.2023 г. Активен до 30.09.2024г.	адресам КБГУ)
4.	«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	http://www.studmedlib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №849КС/03-2023 от 11.04.2023 г. Активен до 19.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
5.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №41ЕП/223 от 14.02.2023 г. Активен до 15.02.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
6.	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №246ЕП/223 от 31.07.2023 г. Активен до 01.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов	https://rusneb.ru/	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1666-п от	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ

		образовательного и научного характера по различным отраслям знаний		10.09.2020г. Бессрочный	
8.	ЭБС «IPSMART»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №75/ЕП-223 от 23.03.2023 г. Активен до 02.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
9.	ЭБС «IPSMART» (ЭОР РКИ)	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный» Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык сегодня» - 6 книг)	http://iprbookshop.ru/ http://www.ros-edu.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №142/ЕП-223 от 18.05.2023 г. срок предоставления лицензии: с 01.06.2023 по 01.06.2024	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://urait.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №329/ЕП-223 От 23.10.2023 г. Активен до 31.10.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
11.	ЭБС «Юрайт» для ВО	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии	https://urait.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

		периодических изданий по различным областям знаний.		№44/ЕП-223 От 16.02.2023 г. Активен с 01.03.2023 г. по 29.02.2024 г.	
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочник и» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) Соглашение от 15.11.2016г. Бессрочный	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №115, 214)

8. . МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекционным 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.АнтивирусноепрограммноеобеспечениеKasperskyEndpointSecurityСтандартныйRussianEdition;
- 4.AltLinux(АльтОбразование 8);

свободнораспространяемыепрограммы:

1. AcademicMarthCADLicense - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
2. WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
3. AdobeReader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
4. FarManager - 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 «Пороки развития легких» по специальности
31.08.65 «» на _____ учебный год

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

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры кафедры факультетской и эндоскопической хирургии протокол №____ от «____» _____ 20__ г.

Зав. кафедрой _____ /Мизиев И.А./ «____» _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Зав. отделом комплектования
научной библиотеки _____ / _____ / «____» _____ 20__ г.

