

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт усовершенствования врачей



УТВЕРЖДАЮ

Ректор
доцент Г.Т. Борщев

_____ 2023 год

Рабочая программа дисциплины
Хирургия

Группа научных специальностей: 3.1. *Клиническая медицина*
Научная специальность: 3.1.9 – *Хирургия*

Образовательный компонент: дисциплины (модули), обязательные дисциплины (модули)

МОСКВА, 2023

Составители:

Проф. Стойко Ю.М. – д.м.н., заведующий кафедрой хирургии с курсом хирургической эндокринологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Проф. П.С. Ветшев – д.м.н., проф. кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Проф. Левчук А.Л. – д.м.н., проф. кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Животов В.А. – к.м.н., доцент кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Маады А.С. – д.м.н., проф. кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Максименков А.В. – к.м.н., доц. кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Рабочая программа дисциплины «Хирургия» подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по группе научных специальностей 3.1 «Клиническая медицина», по научной специальности 3.1.9 Хирургия разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов), утвержденными Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 951

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

1. Общая характеристика дисциплины «Хирургия»

1.1. Цель дисциплины: Целью изучения дисциплины (модуля) является подготовка врачей исследователей, а также научных и научно-педагогических кадров для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподавания в образовательных организациях. Формирование у обучающегося фундаментальных знаний по дисциплине «Хирургия», об основных этапах развития хирургии, о важнейших чертах отечественной хирургической школы и ее ведущих преподавателях, о краткой истории кафедр хирургии ИУВ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова Минздрава России», о российской системе оказания ургентной, срочной и плановой хирургической помощи, о выделении групп риска, о санитарно-просветительной работе для дальнейшей самостоятельной работы в научных, научно-исследовательских учреждениях и преподавания в медицинских образовательных организациях.

1.2. Задачи дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные умения врача хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваний, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать у врача хирурга умения в освоении новейших технологий и методик (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов по научной специальности «Хирургия».

4. Подготовить врача хирурга к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической, научной (научно-исследовательской) и преподавательской деятельности.

1.3. Место дисциплины в структуре программы аспирантуры.

Дисциплина «Хирургия» относится к обязательным дисциплинам в составе образовательного компонента.

2. Объем дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 288 часов.

Вид учебных занятий	Всего часов	Объем по полугодиям					
		1	2	3	4	5	6
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	144	-	-	112	32	-	-
Лекции	48	-	-	32	16	-	-
Семинары (С)	96	-	-	80	16	-	-
Самостоятельная работа (всего)	108	-	-	68	40	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э), Кандидатский экзамен (КЭ)	36 3, КЭ	-	-	3	36 (КЭ)	-	-
Общая трудоемкость в аудиторных часах	288	-	-	180	108	-	-
зач. ед.	8	-	-	5	3	-	-

3. Содержание дисциплины

Раздел 1. Ургентная хирургия

1.1. Организация хирургической помощи в РФ. П

Принципы организации хирургической помощи. Задачи современной амбулаторной и стационарной хирургической помощи. Принципы работы стационаров кратковременного пребывания (СКП). Структура хирургического стационара, организация работы отделений, санитарно-эпидемиологический режим отделений. Показатели работы хирургической службы.

1.2. Перитонит.

Этиология развития первичного, вторичного и третичного перитонитов. Мангеймский индекс перитонита. Этапное хирургическое лечение.

1.3. Острый аппендицит.

Клиника, диагностика и лечение. Особенности оперативных доступов и у беременных пациенток.

1.4. Острый панкреатит.

Современные аспекты диагностики и лечения пациентов.

1.5. Острая кишечная непроходимость. Диагностический алгоритм с применением компьютерной томографии, консервативная терапия и оперативное лечение.

1.6. Желудочно-кишечные кровотечения. Эндоскопическая диагностика, критерии оценки (классификация), эндоскопический гемостаз и профилактика. Оперативное лечение.

1.7. Ущемлённые грыжи.

Определение и классификация. Тактика лечения пациентом с ущемлёнными грыжами и невправимыми грыжами, при подозрении на ущемление. Роль лапароскопических вмешательств в современной герниологии при ущемлённых грыжах.

1.8. Острый холецистит. Показания к холецистостомии и холецистэктомии. Безопасные сроки выполнения операций.

1.9. Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Диагностика и лечение. Самозатягивающийся шов в лапароскопической хирургии. Метод лечения по Тейлору

1.10. Дивертикулит. Распространённость и этиология заболевания. Классификация дивертикулита по Хинчи.

1.11. Травмы грудной клетки и брюшной полости. Травма лёгких, печени, селезёнки и других органов брюшной полости. Ножевые, огнестрельные и минно-взрывные повреждения. Принципы оказания хирургической помощи.

1.12. Острый живот в акушерстве и гинекологии. Причины «острого живота» в практике акушера. Особенности клинического течения, трудности в диагностике, осложнения беременности. Тактика при клинике «острого живота» во время беременности, родах, послеродовом периоде. Особенности хирургического лечения во время беременности. «Острый живот» гинекологии. Классификация заболеваний, вызывающих картину «острого живота». Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухолей яичника, острый воспалительный процесс в придатках матки (сальпингит, пиосальпинкс, тубоовариальный абсцесс, пельвиоперитонит, перитонит). Этиология. Особенности клинической картины. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Значение эндоскопических методов в диагностике и лечении заболеваний, сопровождающихся клинической картиной «острого живота».

Раздел 2 Плановая хирургия и сосудистые заболевания

2.1. Рак желудка. Основные и дополнительные методы диагностики при раке желудка. Классификация TNM. Адьювантная и неадьювантная химиотерапия. Открытые и лапароскопические вмешательства.

2.2. Рак толстой кишки. Основные и дополнительные методы диагностики при раке толстой кишки. Классификация TNM. Адьювантная и неадьювантная химиотерапия. Открытые и лапароскопические вмешательства. 2.3. Гематурия. Тактика врача при гематурии. Роль цистоскопии при тотальной макрогематурии. Методы исследования для выяснения причин гематурии.

2.3. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Классификация острого нарушения мезентериального кровообращения. Компьютерная томография с болюсным усилением как эффективный метод диагностики. Роль эндоваскулярных вмешательств в диагностике и лечении острого нарушения мезентериального кровообращения.

2.4. Острая артериальная непроходимость. Классификация артериальной ишемии по Савельеву-Затевахину. Хирургическое лечение. Эмболия бифуркации аорты. Показания к фасциотомии.

2.5. Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей. Классификация по CEAP. Эндовазальная облитерация как метод выбора. Склеротерапия.

2.6. Хронические облитерирующие заболевания артерий. Атеросклероз, тромбангиит, аортоартериит. Диагностика и лечение.

2.7. Лёгочная эмболия. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений.

Оценка риска венозных тромбоэмболических осложнений. Профилактика, диагностика и лечение.

2.8. Эндокринная хирургия.

Особенности операций на щитовидной железе. Диагностика и хирургическое лечение заболевания надпочечников.

2.9. Герниология.

Современные методы диагностики и оперативного лечения. (TAPP, TEP, e-TEP, e-TAR.).

2.10. Заболевания печени и поджелудочной железы. Современный подход к диагностике и лечению данных заболеваний.

2.11. Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.

Диагностика и лечение.

2.12. Роботическая хирургия и искусственный интеллект в медицине.

Место применения роботической хирургии и искусственного интеллекта в медицине.

4. Распределение учебного времени, выделенного на контактную работу обучающихся с преподавателем (по семестрам, разделам и видам учебных занятий), и на самостоятельную работу обучающихся (тем) учебной дисциплины (модуля)

Наименование дисциплины, разделов дисциплины	Количество часов на освоение дисциплины					Форма контроля
	Всего	Ауд	Лек	Семинар	СР	
Полугодие 3	180	112	32	80	68	Зачет
Раздел 1. Ургентная хирургия	114	64	22	42	50	Тестирование
Тема 1.1 Организация хирургической помощи в РФ	6	2	2	-	4	
Тема 1.2 Перитонит	10	6	2	4	4	
Тема 1.3 Острый аппендицит	12	6	2	4	6	
Тема 1.4 Острый панкреатит	10	6	2	4	4	

Тема 1.5 Острая кишечная непроходимость	10	6	2	4	4		
Тема 1.6 Желудочно-кишечные кровотечения	10	6	2	4	4		
Тема 1.7 Ущемленные грыжи	10	6	2	4	4		
Тема 1.8 Острый холецистит	10	6	2	4	4		
Тема 1.9 Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки	10	6	2	4	4		
Тема 1.10 Дивертикулит.	10	6	-	6	4		
Тема 1.11 Травмы грудной клетки и брюшной полости	10	6	2	4	4		
Тема 1.12 Острый живот в акушерстве и гинекологии	6	2	2	-	4		
Раздел 2 Плановая хирургия и сосудистые заболевания	66	48	10	38	18	Тестирование	
Тема 2.1 Рак желудка	12	10	2	8	2		
Тема 2.2 Рак толстой кишки	12	8	2	6	4		
Тема 2.3 Острое нарушение мезентериального кровообращения	14	10	2	8	4		
Тема 2.4 Острая артериальная непроходимость	14	10	2	8	4		
Тема 2.5 Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей	14	10	2	8	4		
Полугодие 4	108	32	16	16	40	КЭ – 36ч	
Раздел 2 Плановая хирургия и сосудистые заболевания	72	32	16	16	40	Тестирование	
Тема 2.6 Хронические облитерирующие заболевания артерий.	8	2	2	1	6		
Тема 2.7 Легочная эмболия. Профилактика венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений	10	4	2	2	6		
Тема 2.8 Эндокринная хирургия	12	6	4	2	6		
Тема 2.9 Герниология	11	6	4	2	5		
Тема 2.10 Заболевания печени и поджелудочной железы	11	6	4	2	5		
Тема 2.11 Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	10	4	-	4	6		
Тема 2.12 Роботическая хирургия и искусственный интеллект в медицине	10	4	-	4	6		
ИТОГО:	288	144	48	96	108		36 час. - КЭ

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа может включать: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.

Задание для самостоятельной работы:

Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1. Ургентная хирургия	1. Принципы оказания экстренной хирургической помощи в амбулаторных условиях и стационаре. 2. Диагностика и оценка степени тяжести перитонита. Мангеймский индекс перитонита.

	<p>3. Особенности диагностики и лечения острого аппендицита у беременных.</p> <p>4. Современные аспекты лечения острого панкреатита.</p> <p>5. Роль компьютерной томографии в диагностики острой кишечной непроходимости.</p> <p>6. Метод лечения перфоративной язвы по Тейлору.</p> <p>7. Классификация Хинчи при остром дивертикулите.</p> <p>8. Возможность выполнения лапароскопических вмешательств при беременности.</p>
Раздел 2. Плановая хирургия и сосудистые заболевания	<p>1. Современная диагностика и лечение рака желудка и толстой кишки.</p> <p>2. Возможность эндоваскулярных вмешательств при остром нарушении мезентериального кровообращения.</p> <p>3. Классификация острой артериальной ишемии по Савельеву-Затевахину.</p> <p>4. Эндовазальные методы облитерации при варикозной болезни, показания и область применения.</p> <p>5. Современные методы оперативного лечения в герниологии. (TAPP, TEPP, e-TEPP, e-TAR.).</p> <p>6. Место применения роботической хирургии и искусственного интеллекта в медицине.</p>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание
Полугодие 3		
Раздел 1 Ургентная хирургия	Тестирование	<p>Перечень вопросов к устному опросу: Тестовое задание:</p> <p>1. Симптом Кохера-Волковича - это: а) Перемещение болей из эпигастральной области или верхней половины живота в правую подвздошную область. б) Усиление болей в правой подвздошной области при напряжении правой подвздошно-поясничной мышцы в) Появление болей в эпигастральной области при пальпации правой подвздошной области. г) Усиление болей в правой подвздошной области при повороте больного на левый бок. д) Усиление болей в правой подвздошной области при нанесении толчкообразных движений рукой в левой подвздошной области.</p> <p>2. При осмотре больного Вы поставили диагноз - острый флегмонозный аппендицит.</p>
Тема 1.1 Организация хирургической помощи в РФ.		
Тема 1.2 Перитонит		
Тема 1.3 Острый аппендицит		
Тема 1.4 Острый панкреатит.		
Тема 1.5 Острая кишечная непроходимость		
Тема 1.6 Желудочно-кишечные кровотечения		
Тема 1.7 Ущемленная грыжа		
Тема 1.8 Острый холецистит		
Тема 1.9 Перфорация язвы желудка и 12-ти перстной кишки		
Тема 1.10 Дивертикулит		

<p>Тема 1.11 Травмы грудной клетки и брюшной полости</p>	
<p>Тема 1.12 Острый живот в акушерстве и гинекологии</p>	<p>Признаков распространённого перитонита нет. Оптимальным доступом для выполнения аппендэктомии будет:</p> <p>а) Лапароскопический доступ.</p> <p>б) Доступ по Фёдорову. в) Доступ по Пфаненштилю. г) Нижнесрединная лапаротомия. д) Доступ по Пирогову.</p> <p>3. Из возможных последствий холедохолитиаза непосредственную угрозу для жизни представляет:</p> <p>а) Гнойный холангит.</p> <p>б) Портальная гипертензия. в) Стеноз фатерова соска. г) Вторичный билиарный цирроз. д) Паренхиматозная желтуха.</p> <p>4. Рентгенологическим признаком кишечной непроходимости является:</p> <p>а) Чаши Клойбера</p> <p>б) Симптом Валя в) Симптом Грекова г) Симптом Цеге-Мантейфеля д) Наличие газа под правым куполом диафрагмы</p> <p>5. У больного 36 лет, не имеющего серьезных сопутствующих заболеваний, диагностирована прикрытая прободная язва. Выберете оптимальную тактику лечения:</p> <p>а) Лапароскопия, ушивание перфоративной язвы</p> <p>б) Лапаротомия, резекция 2/3 желудка по Бильрот-II в) Лапаротомия, резекция желудка по Ру г) Лапаротомия, треугольная ваготомия д) Лечение по методу Тейлора</p> <p>6. Ущемлённую бедренную грыжу необходимо дифференцировать от следующих заболеваний, кроме:</p> <p>а) Острая задержка мочи</p> <p>б) Ущемлённая паховая грыжа. в) Тромбофлебит большой подкожной вены с вовлечением приустьёвого узла г) Разрыв сухожилия мышцы, приводящей бедро д) Паховый лимфаденит.</p> <p>7. Показанием к экстренной лапаротомии у пациентов с закрытой травмой живота является:</p>

	<p>а) Любое диагностированное повреждение печени и селезенки</p> <p>б) Сочетание закрытой травмы живота с травмой костей таза</p> <p>в) Нестабильная гемодинамика и наличие</p> <p>г) свободной жидкости в брюшной полости</p> <p>д) наличие любого количества свободной жидкости в брюшной полости по данным УЗИ</p> <p>8. Какой из перечисленных методов имеет наибольшую чувствительность к повреждениям полых органов при закрытой травме живота:</p> <p>а) Диагностический лапароцентез</p> <p>б) Ультразвуковое исследование</p> <p>в) Диагностическая лапароскопия</p> <p>г) Компьютерная томография</p> <p>9. Достоверным признаком разрыва полого органа при закрытой травме живота является:</p> <p>а) Наличие свободной жидкости в брюшной полости по данным УЗИ</p> <p>б) Наличие свободного газа в брюшной полости по данным рентгенографии и КТ брюшной полости</p> <p>в) Высокий лейкоцитоз в крови</p> <p>г) Повышение билирубина крови</p> <p>д) Повышение уровня α-амилазы</p> <p>10. Что такое принцип «Damage control»?</p> <p>а) Это принцип ликвидации источника инфицирования брюшной полости при перитоните</p> <p>б) Современная хирургическая тактика, направленная на минимизацию объема хирургического вмешательства у группы тяжело травмированных пациентов и выполнением отсроченного окончательного вмешательства по стабилизации состояния</p> <p>в) Это один из методов временного закрытия живота при перитоните</p> <p>г) Это стратегия одномоментного лечения всех повреждений при сочетанной травме</p> <p>11. Какой вариант гемостаза наиболее эффективен в рамках концепции Damage Control при травме живота?</p> <p>а) Тампонада большими хирургическими салфетками</p> <p>б) Временное шунтирование нижней полой вены на уровне впадения печеночных вен</p> <p>в) Аргоноплазменная коагуляция</p> <p>г) Лазерная коагуляция</p>
--	--

		<p>д) Прием Прингла</p> <p>12. Первично-гангренозный аппендицит развивается вследствие:</p> <p>а) Тромбоза артерии червеобразного отростка</p> <p>б) Участвия в воспалительном процессе анаэробной инфекции</p> <p>в) Длительного приёма кортикостероидов</p> <p>г) Тромбоза нижней брыжеечной вены</p> <p>д) Депрессии иммунитета больного</p> <p>13. В этиологии развития острого калькулезного холецистита ведущую роль играет:</p> <p>а) Нарушение эвакуации желчи из желчного пузыря</p> <p>б) Раздражающее действие желчных кислот</p> <p>в) Гидролиз липидов в полости пузыря</p> <p>г) Повышение литогенности желчи</p> <p>д) Липоматоз стенки желчного пузыря</p> <p>14. Для удаления резидуальных камней холедоха предпочтительным способом является:</p> <p>а) эндоскопическая папилотомия, литоэкстракция</p> <p>б) назначение медикаментозных средств</p> <p>в) открытое хирургическое вмешательство</p> <p>г) ультразвуковая литотрипсия</p> <p>д) применение контактных растворителей</p> <p>15. Симптомом острого холецистита является:</p> <p>а) Симптом Ортнера-Грекова</p> <p>б) Коупа</p> <p>в) Образцова</p> <p>г) Курвуазье</p> <p>д) Ситковского</p> <p>16. Наиболее часто применяемым видом дренирования внепеченочных желчных протоков является:</p> <p>а) дренирование через культю пузырного протока</p> <p>б) дренирование по Спасокукоцкому</p> <p>в) дренирование по Долиотти</p> <p>г) дренирование по Пенроуз-Микуличу</p> <p>д) Дренирование по Ларео</p>
<p>Раздел 2 Плановая хирургия и сосудистые заболевания</p>	<p>Тестирование</p>	<p>Тестовое задание:</p> <p>1. Для острой ишемии конечности II-Б степени, развившейся вследствие эмболии бедренной артерии, характерны все перечисленные симптомы, кроме:</p>
<p>Тема 2.1 Рак желудка.</p>		
<p>Тема 2.2 Рак толстой кишки.</p>		
<p>Тема 2.3 Острое нарушение</p>		

мезентериального кровоснабжения.		a) Мышечная контрактура в голеностопном суставе
Тема 2.4 Острая артериальная непроходимость.		б) Боли в конечности
Тема 2.5 Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей.		в) "Мраморный рисунок" кожных покровов конечности
Тема 2.6 Хронические облитерирующие заболевания артерий.		г) Похолодание конечности
Тема 2.7 Лёгочная эмболия. Профилактика венозных тромбоземболических осложнений		д) Отсутствие активных движений в суставах конечности
Тема 2.8 Эндокринная хирургия.		2. Нормальный максимальный размер щитовидной железы у мужчин не превышает
Тема 2.9 Герниология.		a) 15 мл
Тема 2.10 Заболевания печени и поджелудочной железы.		б) 20 мл
Тема 2.11 Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы		в) 25 мл
Тема 2.12 Роботическая хирургия и искусственный интеллект в медицине.		г) 30 мл
		д) 35 мл
		3. Бифуркация общей сонной артерии по отношению к щитовидной железе локализуется
	а) Выше верхнего полюса щитовидной железы	
	б) На уровне верхнего полюса щитовидной железы	
	в) На уровне средней трети доли щитовидной железы	
	г) На уровне нижнего полюса щитовидной железы	
	д) На уровне ключицы	
	4. Какой способ хирургической профилактики легочной эмболии показан при наличии флотирующего тромба в инфраренальном отделе нижней полой вены?	
	а) имплантация кава-фильтра	
	б) тромбэктомия из нижней полой вены	
	в) пликация нижней полой вены под почечными венами	
	г) перевязка нижней полой вены	
	д) прошивание нижней полой вены механическим швом	
	5. Какой вид шва предпочтителен для наложения холедоходуоденоанастомоза?	
	а) однорядный	
	б) двухрядный	
	в) трехрядный	
	г) нет разницы	
	д) вопрос окончательно не решен	
	6. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы может вызвать:	
	а) дисфагические явления	

	<p>б) нарушение ритма сердца в) псевдостенокардиальные явления г) ни одно из перечисленных явлений д) все перечисленные</p> <p>7. Что следует предпринять при обильном кровотечении из разорвавшегося варикозного узла на голени? а) прижать бедренную артерию б) наложить жгут в) внутривенно перелить фибринолизин г) наложить давящую повязку д) внутримышечно ввести викасол</p> <p>8. Посттромботическая болезнь нижних конечностей является следствием: а) тромбоза поверхностных вен б) варикозного расширения поверхностных вен в) тромбоза глубоких вен голени и бедра г) перевязки большой подкожной вены д) тромбоза магистральных артерий</p> <p>9. Объясните, чем обусловлен эффект мышечно-венозной «помпы» нижней конечности: а) мышечной массой б) наличием клапанного аппарата у вен нижней конечности в) присасывающим действием диафрагмы таза г) двойной системой вен д) изгибом вен голени</p> <p>10. В чем заключается сущность метода перевязки коммуникантных вен по способу Коккета? а) в надфасциальной перевязке коммуникантных вен б) в резекции коммуникантных вен в) в подфасциальной перевязке коммуникантных вен г) в над- и подфасциальной перевязке коммуникантных вен д) в прошивании коммуникантных вен</p>
--	---

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету

1. Антимикробная терапия хирургических инфекций. Показания. Принципы лечения. Оценка эффективности. Продолжительность лечения. Побочные эффекты антимикробных препаратов, их профилактика и лечение.
2. Раны и раневая инфекция. Фазы течения раневого процесса. Основные принципы лечения ран. Хирургическая обработка раны. Профилактика столбняка. Особенности лечения огнестрельных, укушенных и хронических ран. Современные перевязочные средства.

3. Хирургические инфекции мягких тканей. Диагностика и лечение. Особенности диагностики и лечения некротических инфекций мягких тканей.
4. Остеомиелит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
5. Гнойный артрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
6. Острый и хронический парапроктит. Этиология и патогенез. Локализация гнояника. Диагностика отдельных видов парапроктита. Методики хирургического лечения.
7. Геморрой. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Осложнения. Лечебная тактика. Консервативное и хирургическое лечение.
8. Грыжи пупочные, околопупочные и белой линии живота. Клиника и диагностика особенности предоперационного обследования и лечение грыж этой локализации. Способы пластики передней брюшной стенки при пупочной грыже.
9. Анатомия пахового канала. Классификация паховых грыж. Клиника, диагностика и хирургическое лечение паховых грыж. Традиционные и современные способы закрытия дефектов передней брюшной стенки при паховых грыжах. Скользящие грыжи, особенности операций при скользящих грыжах.
10. Бедренные грыжи: клиника, диагностика, оперативное лечение. 11. Осложнения грыж передней брюшной стенки. Особенности хирургического лечения ущемлённых грыж. Хирургическая тактика и особенности операций при флегмоне грыжевого мешка.
12. Послеоперационные вентральные грыжи: клиника и лечение. Предоперационная подготовка больных с послеоперационными вентральными грыжами.
13. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Выбор метода хирургического лечения.
14. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение.
15. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения (клиника, диагностика, лечение).
16. Доброкачественные опухоли и полипоз толстого кишечника. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
17. Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения. Особенности хирургического лечения непроходимости толстой кишки раковой природы.
18. Диагностическое значение рентгеновского обследования и эндоскопии при опухолях толстого кишечника. Определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним.
19. Рак прямой кишки. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Методы лечения.
20. Острый лактационный мастит: классификация по локализации и клиническим формам. Диагностика заболевания. Лечение негнойных форм мастита.
21. Принципы хирургического лечения острого лактационного мастита.
22. Панариций. Формы заболевания, клиника и диагностика. Современные щадящие методы лечения панарициев.
23. Флегмоны кисти: классификация, пути распространения инфекции в клетчаточных пространствах, клиника и диагностика различных форм. Выбор хирургического доступа в зависимости от локализации гнояника.
24. Особенности техники операции при профузном кровотечении из дуоденальной язвы.
25. Выбор метода операции при прободной дуоденальной язве.
26. Приведите план обследования и предоперационной подготовки больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом.
27. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по фазам заболевания и стадиям развития процесса. Патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.

Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.

28. Острый гнойный плеврит. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, лечение.

29. Хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение.

Перечень вопросов к кандидатскому экзамену

1. Права пациента. Врачебная тайна. Информация о состоянии здоровья пациента. Согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства.

2. Врачебные ошибки. Пути уменьшения врачебных ошибок. Роль официальных рекомендаций и стандартов лечения.

3. Методология постановки клинического диагноза. Особые диагностические приемы. Диагностическая программа.

4. Рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и позитронно-эмиссионная томография. Диагностические возможности и показания к применению.

5. Прогнозирование риска хирургического вмешательства и профилактика осложнений.

6. Подготовка кишечника к операции и профилактика несостоятельности межкишечных анастомозов.

7. Оценка риска септических осложнений и определение показаний к антибактериальной профилактике. Выбор антибактериального препарата для профилактики. Режим профилактики антибиотиками.

8. Оценка степени риска тромбоэмболических осложнений. Методы профилактики острого венозного тромбоза. Выбор метода профилактики.

9. Защита пациента от инфекции при проведении хирургического вмешательства. Выбор хирургического доступа. Шовный материал. Методы остановки кровотечения. Показания к дренированию, зондированию и тампонаде. Профилактика «забытых» инородных тел.

10. Система гемостаза. Методы исследования сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного гемостаза. Методы коррекции нарушений в системе гемостаза. Смена режима антитромботической терапии при хирургических вмешательствах.

11. Малоинвазивные хирургические вмешательства: общие подходы и используемые методы.

12. Амбулаторная хирургия. Отбор больных и обеспечение их безопасности. Послеоперационное ведение больных.

13. Методы анестезии. Выбор способа анестезии. Оценка интенсивности боли. Методы послеоперационного обезболивания.

14. Защитно-приспособительные реакции организма при кровотечении. Диагностика острых кровотечений. Определение тяжести кровопотери. Восполнение кровопотери.

15. Шок: причины, патогенез, стадии. Диагностические исследования и мониторинг. Общие принципы лечения.

16. Инфузионная терапия. Показания, выбор препаратов, осложнения и их профилактика.

17. Правила переливания крови. Интраоперационная реинфузия крови. Посттрансфузионные осложнения и их профилактика.

18. Патогенез эндогенной интоксикации. Физиологические механизмы детоксикации. Методы устранения источника интоксикации. Стимуляция естественных путей детоксикации. Искусственные методы детоксикации.

19. Оценка состояния питания пациента. Стратегия нутритивной поддержки. Искусственное энтеральное питание. Питательные смеси. Парентеральное питание. Препараты для парентерального питания.

20. Определение площади и степени ожога. Основные принципы лечения ожоговой болезни. Местное лечение ожогов. Лечение общего охлаждения и отморожений.

21. Показания и противопоказания к трансплантации органов. Подбор донорских органов. Изъятие и консервация органов. Профилактика отторжения донорского органа.
22. Пластическая хирургия. Пластика местными тканями. Экспандерная дермотензия. Свободная пластика. Пластика реваскуляризованным лоскутом. Эстетическая хирургия. Полимерные материалы. Осложнения пластических операций.
23. Профилактика профессионального заражения в хирургии. Пути передачи вирусных инфекций. Универсальная предосторожность при возможном контакте с кровью. Вакцинация против гепатита. Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции. Наблюдение пострадавших сотрудников.
24. Хирургическая инфекция и сепсис. Экзогенная, эндогенная и госпитальная инфекция. Местные и системные воспалительные реакции. Диагностика и лечение сепсиса.
25. Антимикробная терапия хирургических инфекций. Показания. Принципы лечения. Оценка эффективности. Продолжительность лечения. Побочные эффекты антимикробных препаратов, их профилактика и лечение.
26. Раны и раневая инфекция. Фазы течения раневого процесса. Основные принципы лечения ран. Хирургическая обработка раны. Профилактика столбняка. Особенности лечения огнестрельных, укушенных и хронических ран. Современные перевязочные средства.
27. Хирургические инфекции мягких тканей. Диагностика и лечение. Особенности диагностики и лечения некротических инфекций мягких тканей.
28. Остеомиелит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
29. Гнойный артрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
30. Острый и хронический парапроктит. Этиология и патогенез. Локализация гнояника. Диагностика отдельных видов парапроктита. Методики хирургического лечения.
31. Геморрой. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Осложнения. Лечебная тактика. Консервативное и хирургическое лечение.
32. Грыжи пупочные, околопупочные и белой линии живота. Клиника и диагностика особенности предоперационного обследования и лечение грыж этой локализации. Способы пластики передней брюшной стенки при пупочной грыже.
33. Анатомия пахового канала. Классификация паховых грыж. Клиника, диагностика и хирургическое лечение паховых грыж. Традиционные и современные способы закрытия дефектов передней брюшной стенки при паховых грыжах. Скользящие грыжи, особенности операций при скользящих грыжах.
34. Бедренные грыжи: клиника, диагностика, оперативное лечение.
35. Осложнения грыж передней брюшной стенки. Особенности хирургического лечения ущемлённых грыж. Хирургическая тактика и особенности операций при флегмоне грыжевого мешка.
36. Послеоперационные вентральные грыжи: клиника и лечение. Предоперационная подготовка больных с послеоперационными вентральными грыжами.
37. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Выбор метода хирургического лечения.
38. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение.
39. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения (клиника, диагностика, лечение).
40. Доброкачественные опухоли и полипоз толстого кишечника. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
41. Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения. Особенности хирургического лечения непроходимости толстой кишки раковой природы.

42. Диагностическое значение рентгеновского обследования и эндоскопии при опухолях толстого кишечника. Определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним.
43. Рак прямой кишки. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Методы лечения.
44. Острый лактационный мастит: классификация по локализации и клиническим формам. Диагностика заболевания. Лечение негнойных форм мастита.
45. Принципы хирургического лечения острого лактационного мастита.
46. Панариций. Формы заболевания, клиника и диагностика. Современные щадящие методы лечения панарициев.
47. Флегмоны кисти: классификация, пути распространения инфекции в клетчаточных пространствах, клиника и диагностика различных форм. Выбор хирургического доступа в зависимости от локализации гнояника.
48. Особенности техники операции при профузном кровотечении из дуоденальной язвы.
49. Выбор метода операции при прободной дуоденальной язве.
50. Приведите план обследования и предоперационной подготовки больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом.
51. Методы хирургического лечения механической желтухи, обусловленной холедохолитиазом.
52. Техника холедоходуоденостомии.
53. Способы хирургического лечения холедохолитиаза.
54. Хирургическая тактика при холангите.
55. Клиническая картина гнойного холангита.
56. Внутренние панкреатические свищи при хроническом панкреатите: причины возникновения, клиническая картина, способы диагностики, методы лечения.
57. Сегментарная портальная гипертензия при хроническом панкреатите: причина, клиническая картина, диагностика и лечение.
58. Выбор метода хирургического лечения хронического панкреатита с преимущественным поражением головки поджелудочной железы.
59. Острый абсцесс легкого. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Методы лечения.
60. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Клиника, диагностика, лечение.
61. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
62. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по фазам заболевания и стадиям развития процесса. Патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.
63. Острый гнойный плеврит. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, лечение.
64. Хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение.
65. Рак лёгкого. Этиология, факторы и группы риска. Пути метастазирования. Клинико-анатомическая классификация.
66. Диагностика и лечение рака легкого.
67. Рак лёгкого. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли.
68. Инструментальная диагностика рака лёгкого.
69. Рак лёгкого. Показания к разным методам исследования при различных формах заболевания.

70. Показания к хирургическому лечению рака лёгкого. Признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.
71. Врождённые пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения.
72. Приобретённые пороки сердца. Этиология. Классификация, степени тяжести. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Виды операций.
73. Приобретенные пороки сердца. Закрытые методы, открытые методы, комиссуротомия и протезирование клапанов сердца, пластические операции на клапанах.
74. Послеоперационное ведение и реабилитация кардиохирургических больных.
75. Лечебная тактика при остром холецистите.
76. Хирургическое лечение острого холецистита.
77. Хирургическая тактика при остром холецистите, осложнённом механической желтухой.
78. Лечение желчнокаменной болезни.
79. Методы диагностики желчнокаменной болезни и её осложнений.
80. Механическая желтуха: причины, диагностика, хирургическая тактика.
81. Холедохолитиаз: клиника, диагностика, современные подходы к лечению.
82. Современное представление о постхолецистэктомическом синдроме, диагностика, лечение.
83. Выбор метода хирургического вмешательства при остром холецистите.
84. Осложнения желчнокаменной болезни, диагностика, лечебная тактика.
85. Литотрипсия в лечении желчнокаменной болезни и её осложнений.
86. Рак молочной железы: клиника и диагностика.
87. Лечебная тактика при раке молочной железы в зависимости от стадии заболевания.
88. Хирургическое лечение рака молочной железы, показания, противопоказания, виды оперативных вмешательств.
89. Доброкачественные опухоли молочной железы: клиника, диагностика, лечебная тактика.
90. Диагностика неосложнённых аневризм абдоминальной аорты. Скрининг, методы исследования.
91. Тактика лечения неосложнённых аневризм абдоминальной аорты. Показания к операции. Противопоказания. Способы хирургического лечения. Эндоваскулярные вмешательства.
92. Хирургическое лечение ишемической болезни мозга. Виды операций. Показания к операции, её преимущества перед консервативным лечением. Эндоваскулярные вмешательства.
93. Облитерирующий тромбангиит: определение, клиника.
94. Облитерирующий тромбангиит: дифференциальная диагностика. Лечение.
95. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: этиология, патогенез, клиническая диагностика.
96. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: методы диагностики и лечения.
97. Эмболии магистральных артерий: этиология, патогенез, классификация по степеням ишемии.
98. Эмболия бифуркации аорты: клиника, диагностика, лечение.
99. Эмболия артерий верхней конечности, клиническая картина в зависимости от уровня поражения, диагностика, лечение.
100. Принципы лечения острого артериального тромбоза в зависимости от степени ишемии.
101. Постишемический синдром: патогенез, клинические проявления, лечение.
102. Синдром Меллори-Вейса. Патогенез. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
103. Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода. Патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика.

104. Кровотечения из острых язв желудка и 12-перстной кишки. Причины развития язв. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
105. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиника, методы эндоскопического и эндоваскулярного гемостаза. Показания к хирургическому лечению.
106. Клинические особенности кровотечений из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка. Диагностика. Методы профилактики рецидива кровотечения.
107. Зоб. Классификация по клинико-морфологическим признакам. Принципы диагностики. 108. Эндемический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. 109. Узловой зоб. Клиника. Диагностика. Лечение.
110. Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
111. Клинические проявления тиреотоксического зоба. Специальные методы исследования в оценке показаний к различным методам лечения.
112. Зоб. Виды операций. Особенности послеоперационного ведения больных в поликлинике.
113. Гиперпаратиреоз. Клинические признаки. Специальные методы исследования. Виды операций.
114. Вторичный гиперпаратиреоз. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
115. Рак щитовидной железы. Классификация. Клиническая картина. Принципы лечения в зависимости от стадии рака.
116. Гормонально-активные опухоли поджелудочной железы. Клиническая картина. Методы диагностики. Хирургическая тактика. Прогноз.
117. Рак поджелудочной железы. Клиническая картина. Методы диагностики. Хирургическая тактика. Прогноз.
118. Перитонит. Определение понятия. Классификация перитонитов (по локализации и распространенности, по стадии). Понятие первичного, вторичного и третичного перитонита.
119. Перитонит. Клиническая картина и её особенности в зависимости от источника перитонита.
120. Перитонит. Особенности патологического процесса в зависимости от источника перитонита и выраженности паралитической кишечной непроходимости.
121. Перитонит. Лабораторная и инструментальная диагностика.
122. Перитонит. Дифференциальная диагностика, причины возникновения.
123. Перитонит. Показания к проведению и объём предоперационной подготовки.
124. Перитонит. Особенности оперативного вмешательства. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаростомии, проведению программных санаций.
125. Синдром повышения внутрибрюшного давления. Патогенез. Значение в клинической практике и меры коррекции.
126. Перитонит. Современные принципы комплексного лечения в послеоперационном периоде.
127. Понятие об абдоминальном сепсисе. Виды.
128. Острая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы диагностики.
29. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
130. Механическая кишечная непроходимость. Классификация. Причины развития.
131. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины развития нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника и диагностика. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения.
132. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия и её виды. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Способы оперативного лечения. Показания к резекции кишечника.

133. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Клиника и диагностика. Способы оперативного лечения. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.
134. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью.
135. Острый панкреатит. Этиологии заболевания, современные концепции патогенеза. Алгоритм обследования больных. Современные инструментальные и лабораторные методы исследования.
136. Острый панкреатит. Классификация. Дифференциальная диагностика различных форм острого панкреатита. Причины диагностических ошибок.
137. Панкреонекроз. Современные подходы к выбору лечебной тактики. Лечение стерильного панкреонекроза.
138. Осложнения панкреонекроза. Принципы диагностики и лечения. Исходы заболевания и реабилитация больных.
39. Острые тромбозы в системе нижней полой вены. Клинические проявления и методы обследования. Принципы лечения тромбоза глубоких вен.
140. Тромбозы глубоких вен нижних конечностей. Понятие об эмболоопасном тромбозе. Хирургические и эндовазальные методы предотвращения лёгочной эмболии.
141. Тромбофлебит подкожных вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, тактика лечения. Сафено-фemorальный тромбоз. Особенности лечебнодиагностической тактики.
142. Тромбоз в системе верхней полой вены. Клиника, диагностика, тактика лечения. Эндовазальные методы лечения тромбоза подключичной вены.
143. Тромбоэмболия лёгочных артерий. Этиология, патогенез, лечебнодиагностическая тактика. Методы профилактики тромбоэмболии лёгочных артерий.
144. Массивная лёгочная эмболия. Клиническая картина, дифференциальный диагноз, инструментальная диагностика, лечебная тактика. Тромболитическая терапия лёгочной эмболии, показания, возможные осложнения. Способы эмболэктомии из лёгочных артерий.
145. Послеоперационные венозные тромбоэмболические осложнения. Категории риска. Показания к физическим и фармакологическим методам профилактики.
146. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.
147. Острый аппендицит. Особенности хирургической тактики при различных формах острого аппендицита. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости. Особенности ведения послеоперационного периода.
148. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечебная тактика. Пути и методы профилактики послеоперационных осложнений.
149. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения. Периаппендикулярный абсцесс.
150. Рак желудка. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Пути метастазирования. Клиническая классификация. Тактика лечения.
151. Рак желудка. Особенности клинической картины при различной локализации опухоли. Дифференциальный диагноз. Методы диагностики рака желудка и его метастазов.
152. Радикальные операции при раке желудка. Показания, особенности техники выполнения. Онкологические принципы радикального вмешательства.
153. Паллиативные вмешательства при раке желудка. Показания, техника выполнения.
154. Основы до- и послеоперационного ведения больных с опухолями желудка. Особенности предоперационной подготовки в зависимости от локализации опухоли. Химиотерапия рака желудка.

Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка «хорошо» – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;
- Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;
- Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;
- Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

- Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

7. Учебная литература

1. Сажин А. В. Общая хирургия. — Москва: Медицинское информационное агентство, 2023 г. — 417 с. : ил.
2. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник в 2 т.. — 3-е изд., испр. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023.Т. 1. - 2023. - 831 с. : ил.; Т. 2. - 2023. - 589 с. : ил
3. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям : учебное / под редакцией Н. В. Мерзликина. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 г. — 836 с.: ил.
4. Абдуллаев Э. Г. "Острый живот" в ургентной хирургии : учебно-практическое пособие. — Владимир : Агентство дизайнера и рекламных технологий, 2022 г. — 187 с. : ил.
5. Агакишизаде Н. Э., Гафтон И. Г., Зиновьев Г. В. и др. Современные методы неинвазивной диагностики меланоцитарных новообразований кожи : учебное пособие. — Санкт-Петербург : НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова, 2022 г. — 67 с.: ил
6. Андриевских Е. А., Зиновьев Г. В., Гафтон Г. И. и др. Гигантоклеточная опухоль костей : учебное пособие. — Санкт-Петербург : НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова, 2022 г. — 56 с.: ил.
7. Аракелян А. И., Зорин В. И., Проценко Я. Н., Никитин М. С. Алгоритм хирургического лечения рецидивирующей наружной нестабильности надколенника у детей и подростков : учебное пособие. — Санкт-Петербург : ПСП-Принт, 2022 г. — 28 с.
8. Башков А. Н., Ионова Е. А., Восканян С. Э. и др. Методы лучевой диагностики в изучении анатомии печени потенциального донора при планировании трансплантации : учебное пособие для врачей-рентгенологов и врачей-трансплантологов. — Москва : ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна, 2022 г. — 65 с.: ил.
9. Бездренажная перкутанная нефролитотрипсия : учебно-методическое пособие / Национальный медицинский исследовательский центр радиологии. — Обнинск ; Москва : НМИЦ радиологии : [б. и.], 2022 г. — 35, [1] с. : ил.
10. Эндоваскулярное лечение варикозного расширения вен малого таза : учебное пособие для врачей / М. Ю. Володюхин, И. В. Абдульянов, Р. Ш. Хасанов. — Казань : Медицина, 2022 г. — 38 с. : ил.
11. Глухов А. А., Андреев А. А., Болотских В. И., Боев С. Н. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 286, [1] с. : табл.
12. Борщёв Г.Г., Земляной А.Б. Применение антисептиков в лечении ран с высоким риском инфицирования : Учебное пособие. - М.: РАЕН, 2020. - 56 с.
13. Гостищев В. К. Общая хирургия: учебник для студентов учреждений высшего

- профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Общая хирургия. Анестезиология". — 5-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 727 с., [8] л. цв. ил.
14. Дыдыкин С. С., Блинова Е. В., Прищепо М. И. и др. Технологии в современной хирургии. Применение энергий : учебное пособие. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 139 с. : ил.
 15. Зикиряходжаев А. Д. Органосохраняющие операции у больных раком молочной железы после неoadьювантной полихимиотерапии. — Москва : НМИЦ радиологии, 2022 г. — 19 с. : ил.
 16. Зикиряходжаев А. Д. Одномоментная реконструкция молочной железы с использованием сетчатых имплантатов и матриц: учебно-методическое пособие. — Москва: НМИЦ радиологии, 2022 г. — 19 с. : ил.
 17. Зикиряходжаев А. Д. Тактика ведения пациента при положительном крае резекции после органосохраняющей операции по поводу рака молочной железы. — Москва : НМИЦ радиологии, 2022 г. — 25 с. : ил.
 18. Зорин В. И. Основы транспортной и лечебной иммобилизации при скелетной травме у детей : учебное пособие. — Санкт-Петербург : [б. и.], 2022 г. — 52 с. : ил.
 19. Кузин М. И. Хирургические болезни: учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования специалитета по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело". — 5-е изд., перераб. и доп. — 2022. Цифровая копия с разрешением 300 dpi.
 20. Лапароскопическая хирургия опухолей подковообразной почки: учебное пособие / под редакцией А. Д. Кочкина. — Нижний Новгород : Издательство Приволжского исследовательского медицинского университета, 2022. — 77 с.: ил.
 21. Лебедев Н. Н., Шихметов А. Н. Алгоритмы внедрения видеолaparоскопических операций в работу амбулаторно-поликлинических организаций: учебно-методическое пособие. — Москва: Лица, 2022 г.-40 с: ил.
 22. Лебедев Н. Н., Шихметов А. Н., Воробьев В. В. Клинические и методологические аспекты применения стационарозамещающих технологий в лечении грыж передней брюшной стенки: учебно-методическое пособие. — Москва: Лица, 2022 г. — 70 с.: ил.
 23. Меджидов Р. Т., Курбанисмаилова Р. Р., Койчурев Р. А. и др. Основы пороков развития и восстановительной хирургии: учебно-методическое пособие для врачей хирургических специальностей, аспирантов, клинических ординаторов и курсантов. — Махачкала: АЛЕФ, 2022 г. — 282 с.: ил.
 24. Мизуров Н. А., Арсютов О. В., Бабокин В. Е. и др. Факультетская хирургия. Основные нозологические формы заболеваний: учебное пособие. — Чебоксары: Издательство Чувашского университета, 2022 г. — 331 с.: ил.
 25. Морозов Д. А. Острый аппендицит у детей: учебник. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 118, [1] с.: ил.
 26. Николаев А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 735 с.: ил.
 27. Петров А. С., Земцова И. Ю., Зинченко Е. И. и др. Рак легкого: учебное пособие. — Санкт-Петербург: Издательство Санкт-Петербургского университета, 2022 г. — 71 с.: ил.
 28. Петров С. В. Общая хирургия: учебник. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 831 с.
 29. Практикум по военно-полевой хирургии: учебное пособие / под ред. И. М. Самохвалова. — Санкт-Петербург: ВМедА им. С. М. Кирова, 2022 г. — 199 с:

- ил.
30. Практические навыки в хирургии и первая помощь при критических состояниях: учебное пособие. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 542 с.: ил.
 31. Практические навыки в хирургии и первая помощь при критических состояниях: учебное пособие / под редакцией М. Д. Дибирова. — 2022. Цифровая копия с разрешением 300 dpi.
 32. Редкие и сложные случаи в онкологии: альманах: учебное пособие / под ред. А.Д. Каприна. — Обнинск; Москва: НМИЦ радиологии. Вып. 3: Опухоли головы и шеи. — 2022 г. — 119 с.: ил.
 33. Станишевский А. В., Бабичев К. Н., Гизатуллин Ш. Г. и др. Микрохирургический тренинг. Организация индивидуальной учебной микрохирургической лаборатории, формирование, развитие и поддержание базовых и специальных навыков в области микрохирургии: учебное пособие. — Москва: Эко-Пресс, 2022 г. — 70 с.: ил.
 34. Станишевский А. В., Бабичев К. Н., Гизатуллин Ш. Г. и др. Микрохирургический тренинг. Организация индивидуальной учебной микрохирургической лаборатории, формирование, развитие и поддержание базовых и специальных навыков в области микрохирургии: учебное пособие. — Москва: Эко-Пресс, 2022 г. — 70 с.: ил.
 35. Суров Д. А., Соловьев И. А., Уточкин А. П. Факультетская хирургия: учебное пособие к практическим занятиям Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова. — 3-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург: Морсар АВ.Ч. 1: Для курсантов и слушателей факультетов подготовки врачей.-2022 г. — 325, [2] с.
 36. Суров Д. А., Соловьев И. А., Уточкин А. П. и др. Факультетская хирургия : учебное пособие к практическим занятиям. — 3-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : Морсар АВ, Издается с 2022. — 325 с.
 37. Татьянченко В. К., Яковлев А. А., Сухая Ю. В. и др. Функциональные (эндоскопия) и морфологические параллели с основой клинической анатомии и оперативной хирургии при патологии толстой кишки: учебное пособие: для врачей по специальности "Эндоскопия". — Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2022 г. — 208 с.: ил.
 38. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : руководство к практическим занятиям : в двух частях : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Ч. 1: Хирургический инструментарий. - 2022. - 61 с.: ил. Ч. 2: Основные элементы оперативной техники. - 2022. - 50 с.: ил.
 39. Nikolaev A. V. Topographic Anatomy and Operative Surgery = Топографическая анатомия и оперативная хирургия : textbook / Anatoly V. Nikolaev. — 3-е изд., испр. и доп. — Moscow : GEOTAR-Media, 2021 г. — 671 p.
 40. Абдуллаев Э. Г. Клинические аспекты острой кишечной непроходимости: учебно-практическое пособие. — Владимир: Изд-во ВлГУ, 2021 г. — 235 с.: ил.
 41. Архипов С. В. Спортивное плечо: руководство по хирургии плечевого сустава: в 3 томах. — Москва: Бослен.Т. 1:Нестабильность плечевого сустава. — 2021 г. — 190, [1] с.: ил.
 42. Архипов С. В. Спортивное плечо: руководство по хирургии плечевого сустава: в 3 томах. — Москва : Бослен.Т. 2: Вращательная манжета плеча / С. В. Архипов, С. Ю. Доколин. — 2021 г. — 239 с.: ил.
 43. Аутотрансплантация жировой ткани в лечении длительно незаживающих ран венозной этиологии : учебно-методическое пособие / сост.: Г. Н. Гуликян [и др.]. — Москва: КрасГМУ, 2021 г. — 88 с.: ил.
 44. Берлев И. В., Беляев А. М., Смирнова О. А. и др. Интрафасциальные пространства в хирургии опухолей малого таза у женщин: учебное пособие

- для врачей. — 2021 г
45. Избранные главы хирургической патологии : учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело. — Улан-Удэ: Изд-во Бурятского госуниверситета, 2021 г. — 196, [2] с.: ил.
 46. Калинин Р. Е., Сучков И. А., Егоров А. А. и др. Сосудистый доступ для гемодиализа : учебное пособие. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. — 143 с. : ил., табл., цв. ил.
 47. Кирилова И. А., Анастасиева Е. А., Губина Е. В. Замещение аллокостью дефектов костной ткани при доброкачественных опухолях и опухолеподобных заболеваниях: учебное пособие. Черданцева.-Новосибирск: ННИИТО им. Я. Л. Цивьяна, 2021 г. — 58 с.: ил.
 48. Кумар В. Хирургия глаукомы с использованием металлических имплантатов: учебное пособие/Научный инновационный центр Международный институт стратегических исследований. — Москва: НИЦ МИСИ: РУДН.
Ч. 1: Металлические имплантаты, применяемые для улучшения и усиления основного оттока водянистой влаги из глаза. — 2021 г. — 98 с.: ил.
 49. Мухамадеев И. С. Критическая ишемия нижних конечностей: клиника, диагностика, хирургическое лечение: учебное пособие/Пермский государственный медицинский университет имени Е. А. Вагнера. — Пермь: ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е. А. Вагнера, 2021 г. — 113 с.: ил
 50. Постхолецистэктомический синдром и дисфункции сфинктера Одди: (клиника, диагностика, лечение и профилактика): учебное пособие/ Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера. — Пермь: ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е. А. Вагнера Минздрава России, 2021 г. — 99 с.: ил.
 51. Реплантация отчлененных сегментов конечностей: учебно-методическое пособие для врачей и клинических ординаторов/Кубанский государственный медицинский университет, Кафедра терапии № 1 ФПК и ППС. — Краснодар: Издательский Дом-Юг, 2021 г. — 124 с.: цв. ил.
 52. Сажин А. В. Желчнокаменная болезнь: учебное пособие для врачей, ординаторов и студентов для использования в образовательном процессе: [для подготовки молодых врачей и переподготовки хирургов в системе непрерывного медицинского образования]. — Москва: Медицинское информационное агентство, 2021 г. — 333, [1] с.: ил.
 53. Семионкин Е. И. Неотложная колопроктология: учебное пособие. — Санкт-Петербург: Эко-Вектор, 2021 г. — 110 с.: ил.
 54. Соловьев А.Е. Хирургия подковообразных почек в детском возрасте: учебное пособие. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. — 154 с.: ил.
 55. Староконь П. М., Касимов Р. Р., Долгих Р. Н. и др. Острый аппендицит: тактика военного хирурга : учебное. — Москва : [б. и.], 2021 г. — 100 с.
 56. Истранов А. Л. Методы хирургической реконструкции. — Москва: Постер-МГУ, 2021 г. — 41 с.: ил.
 57. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст: Электронная копия]: учебник в 2 томах / под редакцией И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. -2-е изд., доп.Т. 1.- 2021
 58. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст: Электронная копия]: учебник в 2 томах / под редакцией И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. — 2-е изд., доп. Т. 2. — 2021 г.
 59. Хирургические инструменты и аппараты: предназначение и использование : атлас : учебное пособие. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. — 201, [1] с.: ил.
 60. Хирургическое лечение костно-хрящевых дефектов коленного сустава: учебно-методическое пособие / Российский национальный исследовательский

медицинский университет имени Н. И. Пирогова", кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, педиатрический факультет. — Москва : Издательство РАМН, 2021 г. — 50, [1] с.: ил.

61. Коган М. И., Медведев В. Л., Безруков Е. А. Радикальная простатэктомия при раке предстательной железы: учебное пособие. — Ростов-на-Дону: РостГМУ, 2018 г. — 119 с.: ил.
62. Никитин В. А. Микрохирургия, микроинъекция, клонирование: инструментальные методы клеточной инженерии : курс лекций с рисунками и фотографиями автора : учебное пособие. - Москва: Перо, 2018 г. — 439 с.: ил.
63. Хирургическая коррекция дистальной гипоспадии у детей: учебно-методическое — Ростов-на-Дону: Издательство РостГМУ, 2016 г. — 63 с.: ил.
64. Исаков Ю. Ф., Разумовский А. Ю., Дронов А. Ф. Детская хирургия: учебник. — 2015 г. Цифровая копия с разрешением 300 dpi.
65. Исаков Ю. Ф., Разумовский А. Ю., Дронов А. Ф. м др. Детская хирургия: учебник. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 г. — 1036 с.: ил.
66. Плаксин С. А. Доброкачественные опухоли легких и бронхов: учебное пособие. — Пермь: ПГМУ им. акад. Е. А. Вагнера, 2021 г. — 147 с.: ил.
67. Военно-полевая хирургия : учебник для студентов медицинских вузов / под ред. Е. К. Гуманенко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 763 с., [24] л. цв. ил.: ил.
68. Гостищев В. К. Общая хирургия: учебник. — 5-е изд., испр. и доп. — 2022. Цифровая копия с разрешением 300 dpi.
69. Лосев В. Ф., Лосев Ф. Ф., Шарин А. Н. и др. Планирование операции поднятия дна гайморовой пазухи. Минимизация осложнений: учебное пособие. — Москва: МОНИКИ, 2021 г. — 15 с.: ил.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт Института: адрес ресурса – <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>
2. Электронная образовательная среда Института
3. ЭБС Центральная научная медицинская библиотека – Электронно-библиотечная система

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring; –Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer

8.1 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://www.equator-network.org/> - портал с рекомендациями по планированию и репортированию результатов клинических исследований;

4. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - база научных статей по биомедицине

8.2 Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебные столы, стулья Мультимедийный проектор Проекционный экран Ноутбуки Учебно-методические материалы Учебно-наглядные пособия
2	Помещения для симуляционного обучения	Фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. УРГЕНТНАЯ ХИРУРГИЯ.

Раздел 2. ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЯ И СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам

изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 3 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 6 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии