

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ К.Э. Соболев
« ____ » _____ 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Торакальная хирургия**

Направление подготовки 31.08.65 Торакальная хирургия
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года
Лекции – 16 час
Практические занятия – 312 час
Семинары – 305 час
Самостоятельная работа – 294 час
Контроль – 45 час
Форма контроля – зачет, экзамен
Всего - 972 часа / 27 З.Е

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.Б.5 Торакальная хирургия (далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности Торакальная хирургия 31.08.65.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Онкологии и торакальной хирургии (далее - кафедра) ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством д.м.н. Артамоновой Елены Владимировны.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Артамонова Елена Владимировна	Д.м.н.	Зав. кафедрой, профессор	ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина Минздрава России
2	Когония Лали Михайловна	Д.м.н.	Профессор	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
3	Асташов Владимир Леонидович	Д.м.н.	Профессор	ГБУЗ МО «Московский областной онкологический диспансер»
4	Ахметов Мажекен Максutowич	К.м.н.	Доцент	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
5	Гукасян Эдуард Амаякович	К.м.н.	Доцент	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
6	Прищепo Маргарита Ивановна	К.м.н.	Ассистент	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
7	Титов Андрей Геннадьевич	К.м.н.	Ассистент	ГАУЗ МО «Клинская городская больница»
8	Харькин Алексей Александрович	К.м.н.	Ассистент	ГБУЗ МО «Подольская городская клиническая больница»
9	Балканов Андрей Сергеевич	Д.м.н.	Ассистент	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
10	Маркарова Екатерина Васильевна	К.м.н.	Ассистент	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 10 » февраля 2022 г.).

Заведующая кафедрой

Артамонова Е.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1108 (Далее – ФГОС ВО).

2. Общая характеристика образовательной программы.

3. Учебный план образовательной программы.

© Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины Б1.Б.5 Торакальная хирургия состоит в овладении знаниями по методам диагностики и лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной полости, требующими хирургического лечения, а также принципами профилактики торакальной патологии.

Задачи дисциплины:

- приобретение обучающимися знаний в области торакальной хирургии в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-торакального хирурга, углубление и приобретение новых знаний по теоретическим вопросам торакальной хирургии и смежных дисциплин;
- обучение выбору оптимальных методов обследования при подозрении на наличие у пациентов заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, грудной клетки и органов грудной полости, требующего хирургического лечения и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение оказанию торакальным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение выбору оптимальных схем хирургического, лекарственного и лучевого лечения наиболее часто встречающихся торакальных заболеваний;
- обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у обучающегося навыков общения с коллективом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина Б1.Б.5 Торакальная хирургия изучается в первом и втором семестрах обучения и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 27 З.Е.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате изучения дисциплины «Торакальная хирургия» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

№ п/ п	Шифр Компетенци и (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	профессиональн ые источники информации, в т.ч. базы данных; методы сбора, анализа и синтеза статистической информации	пользоваться профессиональны ми источниками информации; анализировать учебные и профессиональны е тексты; анализировать и систематизироват ь полученную информацию	навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональн ым проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональн ых задач.
2	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) распространение заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения	причины возникновения и пути распространения заболеваний органов грудной клетки среди населения; принципы ранней диагностики заболеваний органов грудной клетки; факторы среды обитания, влияющие на развитие патологии органов грудной клетки	осуществлять организацию и проведение профилактических медицинских осмотров для ранней диагностики заболеваний грудной клетки	Методикой организации мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; методикой проведения ранней диагностики заболеваний грудной клетки

их возникновения

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	633
В том числе:	
Лекции	16
Практические занятия	312
Семинар	305
Самостоятельная работа	294
Контроль	45
Общая трудоёмкость	972

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоёмкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1 семестр						
Раздел 1 Основы организации торакальной помощи		155	4	19	29	103
Раздел 2 Методы исследования в торакальной хирургии		264	4	38	155	67
Раздел 3 Хирургия грудной стенки, легких, плевры.		292	4	135	86	67
Зачет		9			6	3
Итого за 1 семестр	20	720	12	192	276	240
2 семестр						
Раздел 4 Хирургия пищевода, средостения, диафрагмы		216	4	120	35	57
Экзамен		36			9	27

Итого за 2 семестр	7	252	4	120	44	84
Всего	27	972	16	312	320	324

5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Раздел 1. Основы организации торакальной помощи		УК-1
Тема 1 Организация службы торакальной хирургии	Введение в специальность, история ее развития. Причины и условия выделения торакальной хирургии в самостоятельную научную и практическую дисциплину. Основные современные тенденции и закономерности в развитии торакальной хирургии. Связь торакальной хирургии со смежными дисциплинами и разделами медицины.	
Раздел 2. Методы исследования в торакальной хирургии		ПК-5
Тема 1 Клинические методы диагностики	Анамнез при заболеваниях органов дыхания, средостения и диафрагмы. Особенности анамнеза при туберкулезе. Симптомы и синдромы заболеваний. Принципы, последовательность осмотра больного.	
Тема 2 Лучевые методы диагностики в торакальной хирургии	Общие методы рентгенологического исследования. Полипозиционная рентгеноскопия. Рентгенография. Компьютерная томография. Магнитно-резонансная томография. Позитронно-эмиссионная томография. Рентгеноконтрастные методы исследования. Ультразвуковые исследования органов средостения и плевральной полости. Радиоизотопные методы исследования.	
Тема 3 Эндоскопические методы исследования в торакальной хирургии	Общая методика эндоскопических исследований, эндоскопическая аппаратура и инструментарий, видеосистемы. Трахеобронхоскопия. Методика и техника фибробронхоскопии. Биопсия при заболеваниях трахеи и бронхов	
Раздел 3. Хирургия грудной стенки, легких, плевры		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

<p>Тема 1 Хирургия эмфиземы легких, пороков развития, нагноительных и паразитарных заболеваний органов дыхания.</p>	<p>Эмфизема легких. Распространенность, социальная значимость, место эмфиземы среди других заболеваний органов дыхания. Этиология и патогенез приобретенной эмфиземы легких. Классификация эмфиземы. Хирургические методы лечения эмфиземы. Осложнения эмфиземы легких. Спонтанный пневмоторакс. Хирургическое лечение СП. Общие представления о пороках развития органов дыхания. Стеноз трахеи и бронхов, дивертикулы трахеи и бронхов, трахео (бронхо)-пищеводные свищи. Острый и хронический абсцесс легкого. Гангрена легкого. Эмпиема плевры. Клиника и диагностика. Консервативные методы лечения Методика и техника хирургических вмешательств, выбор оперативного доступа. Бронхоэктатическая болезнь. Паразитарные заболевания легких. Эхинококкоз органов дыхания. Грибковые заболевания легких. Актиномикоз. Аспергиллез.</p>	
<p>Тема 2 Хирургия онкологических заболеваний органов грудной клетки</p>	<p>Доброкачественные опухоли легких. Рак легкого. Эпидемиология и статистика рака легкого. Классификация рака легкого: клинко-анатомическая, гистоморфологическая, международная классификация по системе TNM. Организация раннего выявления рака легкого. Немелкоклеточный рак легкого. Центральный рак легкого. Клиника, диагностика, методы лечения. Общие онкологические принципы радикальных операций, особенности операций при центральном раке легкого. Периферический рак легкого. Клиника, диагностика, методы лечения. Мелкоклеточный рак легкого. Клиника и диагностика, принципы лечения. Неэпителиальные злокачественные опухоли легких. Онкологические заболевания плевры. Мезотелиома плевры. Клиника, диагностика, методы лечения.</p>	

<p>Тема 3 Хирургия травматических повреждений органов грудной клетки. Огнестрельные повреждения грудной стенки, сердца, легких и диафрагмы.</p>	<p>Общие вопросы травмы груди. Травматизм, травма груди военного и мирного времени; определение понятий. Классификация травматизма, виды травм. Современная система организации помощи пострадавшим в городе, при террористических актах, в ДТП на автодорогах и в локальных войнах. Травматическая болезнь, периоды травматической болезни. Закрытые (непроникающие) повреждения груди. Закрытые повреждения ребер, грудины, лопатки и ключицы. Открытая травма груди, проникающие ранение грудной полости. Огнестрельные повреждения грудной стенки, сердца, легких и диафрагмы. Колото-резаные повреждения грудной клетки, сердца, легких и диафрагмы. Проникающие торакоабдоминальные повреждения. Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, легких, средостения.</p>	
<p>Раздел 4. Хирургия пищевода, средостения, диафрагмы</p>		
<p>Тема 1 Травмы, ожоги, рубцовые стриктуры, дивертикулы пищевода</p>	<p>Ятрогенные травмы и спонтанный разрыв пищевода. Ожоги пищевода. Рубцовые стриктуры пищевода. Дивертикулы пищевода.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9</p>
<p>Тема 2 Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Ахалазия кардии.</p>	<p>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология и патогенез. Классификации эзофагита и грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника и диагностика. Методики лечения. Ахалазия кардии. Этиология, патогенез, терминология и классификация. Клиника и диагностика. Консервативные методы лечения. Роль и значение эндоскопических методик. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методики хирургических вмешательств.</p>	
<p>Тема 3 Хирургия средостения и диафрагмы</p>	<p>Загрудинный зоб. Опухоли и кисты вилочковой железы. Тимомы. Миастения. Неорганные опухоли и кисты средостения. Клиника, диагностика, лечение. Медиастинит. Этиология и патогенез. Патофизиологические расстройства. Классификация медиастинита. Клиника и диагностика медиастинита, Выбор хирургического доступа для медиастинотомии и дренирования средостения. Хилоторакс. Травма, инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Травматические повреждения диафрагмы. Клиника, диагностика, лечение.</p>	

5.3 Виды аудиторных занятий:

Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Вопросы для обсуждения:

Раздел 1

Профессиональные источники информации и базы данных, используемые для изучения торакальной хирургии.

Методы сбора, анализа и синтеза статистической информации по основным патологиям органов грудной клетки.

Введение в торакальную хирургию, история ее развития. Причины и условия выделения торакальной хирургии в самостоятельную научную и практическую дисциплину.

Основные современные тенденции и закономерности в развитии торакальной хирургии.

Связь торакальной хирургии со смежными дисциплинами и разделами медицины.

Раздел 2

Основные принципы диагностики заболеваний и состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения.

План обследования в соответствии с характером патологического процесса и функциональным состоянием пациента.

Анамнез при заболеваниях органов дыхания, средостения и диафрагмы.

Особенности сбора анамнеза при туберкулезе.

Симптомы и синдромы заболеваний органов грудной клетки.

Принципы и последовательность осмотра больного с патологией органов грудной клетки.

Общие методы рентгенологического исследования, применяемые в торакальной хирургии.

Полипозиционная рентгеноскопия. Показания, методика проведения.

Рентгенография. Показания, методика проведения.

Компьютерная томография. Показания, методика проведения.
Магнитно-резонансная томография. Показания, методика проведения.
Позитронно-эмиссионная томография. Показания, методика проведения.
Рентгеноконтрастные методы исследования. Показания, методика проведения.

Ультразвуковые исследования органов средостения и плевральной полости. Показания, методика проведения.

Радиоизотопные методы исследования. Показания, методика проведения.

Общая методика эндоскопических исследований, эндоскопическая аппаратура и инструментарий, видеосистемы.

Трахеобронхоскопия. Методика и техника фибробронхоскопии.

Биопсия при заболеваниях трахеи и бронхов

Раздел 3

Причины возникновения, факторы риска развития хирургической патологии грудной стенки, легких, плевры.

Принципы ранней диагностики заболеваний грудной стенки, легких, плевры.

Факторы среды обитания, влияющие на развитие патологии грудной стенки, легких, плевры.

Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение за пациентами с патологией грудной стенки, легких, плевры различной этиологии.

Эмфизема легких. Распространенность, социальная значимость, место эмфиземы среди других заболеваний органов дыхания. Этиология и патогенез приобретенной эмфиземы легких. Классификация эмфиземы. Основные принципы диагностики.

Осложнения эмфиземы легких. Спонтанный пневмоторакс. Методы диагностики.

Общие представления о пороках развития органов дыхания.

Стеноз трахеи и бронхов, дивертикулы трахеи и бронхов, трахео(бронхо)-пищеводные свищи. Основные принципы диагностики.

Острый и хронический абсцесс легкого. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.

Гангрена легкого. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.

Эмпиема плевры. Клиника и диагностика.

Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.

Паразитарные заболевания легких. Клиническая картина, принципы диагностики.

Эхинококкоз органов дыхания. Клиническая картина, принципы диагностики.

Грибковые заболевания легких. Клиническая картина, принципы диагностики.

Актиномикоз. Аспергиллез. Клиническая картина, принципы диагностики.

Доброкачественные опухоли легких. Объективные методы обследования больного, общие и специфические признаки заболевания.

Рак легкого. Эпидемиология и статистика рака легкого. Классификация рака легкого: клиничко-анатомическая, гистоморфологическая, международная классификация по системе TNM. Организация раннего выявления рака легкого.

Немелкоклеточный рак легкого. Клиническая картина, принципы диагностики.

Центральный рак легкого. Клиника, диагностика.

Общие онкологические принципы радикальных операций, особенности операций при центральном раке легкого

Периферический рак легкого. Клиника, диагностика, методы лечения.

Мелкоклеточный рак легкого. Клиника и диагностика.

Неэпителиальные злокачественные опухоли легких. Клиническая картина, принципы диагностики.

Онкологические заболевания плевры. Клиническая картина, принципы диагностики.

Мезотелиома плевры. Клиника, диагностика.

Общие вопросы травмы груди. Травматизм, травма груди военного и мирного времени; определение понятий. Современная система организации помощи пострадавшим в городе, при террористических актах, в ДТП на автодорогах и в локальных войнах.

Классификация травматизма, виды травм.

Травматическая болезнь, периоды травматической болезни.

Закрытые (непроникающие) повреждения груди. Закрытые повреждения ребер, грудины, лопатки и ключицы. Клиническая картина, принципы диагностики.

Открытая травма груди, проникающие ранение грудной полости. Клиническая картина, принципы диагностики.

Огнестрельные повреждения грудной стенки, сердца, легких и диафрагмы. Клиническая картина, принципы диагностики.

Колото-резаные повреждения грудной клетки, сердца, легких и диафрагмы. Клиническая картина, принципы диагностики.

Проникающие торакоабдоминальные повреждения. Клиническая картина, принципы диагностики.

Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, легких, средостения. Клиническая картина, принципы диагностики.

Хирургические методы лечения эмфиземы. Показания и противопоказания.

Хирургическое лечение спонтанного пневмоторакса. Показания и противопоказания.

Консервативные методы лечения эмпиемы плевры. Показания и противопоказания.

Методика и техника хирургических вмешательств при эмпиеме плевры, выбор оперативного доступа.

Методы лечения центрального рака легкого. Показания и противопоказания.

Принципы лечения мелкоклеточного рака легкого.

Методы лечения мезотелиомы плевры. Показания и противопоказания.

Подходы к ведению пациентов с травмами органов грудной клетки.

Основы фитотерапии, физиотерапии, ЛФК и врачебного контроля при хирургических заболеваниях грудной стенки, легких, плевры.

Вопросы реабилитации, санаторно-курортного лечения при хирургических заболеваниях грудной стенки, легких, плевры.

Назначение реабилитационных мероприятий пациентам с травмами грудной стенки, сердца, легких и диафрагмы.

Вопросы гигиенического обучения и санитарно-просветительской работы для профилактики развития хирургической патологии грудной стенки, легких, плевры.

Факторы риска возникновения заболеваний грудной стенки, легких, плевры.

Санитарно-просветительская работа среди населения по вопросам травматизма органов грудной клетки.

Раздел 4

Причины возникновения, факторы риска развития хирургической патологии пищевода, средостения, диафрагмы.

Принципы ранней диагностики заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы.

Факторы среды обитания, влияющие на развитие патологии пищевода, средостения, диафрагмы.

Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение за пациентами с патологией пищевода, средостения, диафрагмы различной этиологии.

Ятрогенные травмы и спонтанный разрыв пищевода. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.

Ожоги пищевода. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.

Рубцовые стриктуры пищевода. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.

Дивертикулы пищевода. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология и патогенез. Классификации эзофагита и грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника и диагностика.

Ахалазия кардии. Этиология, патогенез, терминология и классификация. Клиника и диагностика.

Загрудинный зоб. Опухоли и кисты вилочковой железы. Тимомы. Миастения. Неорганные опухоли и кисты средостения. Клиника, диагностика.

Медиастинит. Этиология и патогенез. Патофизиологические расстройства. Классификация медиастинита. Клиника и диагностика медиастинита. Хилоторакс.

Травма, инородные тела пищевода. Клиника, диагностика.

Травматические повреждения диафрагмы. Клиника, диагностика.

Методики лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Ахалазия кардии. Консервативные методы лечения. Роль и значение эндоскопических методик. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методики хирургических вмешательств.

Лечение опухолей и кист вилочковой железы, неорганных опухолей и кист средостения.

Выбор хирургического доступа для медиастинотомии и дренирования средостения.

Лечение пациентов с травмами и инородными телами пищевода.

Лечение пациентов с травматическими повреждениями диафрагмы.

Основы фитотерапии, физиотерапии, ЛФК и врачебного контроля при хирургических заболеваниях пищевода, средостения, диафрагмы.

Вопросы реабилитации, санаторно-курортного лечения при хирургических заболеваниях пищевода, средостения, диафрагмы.

Назначение реабилитационных мероприятий пациентам с травмами пищевода.

Вопросы гигиенического обучения и санитарно-просветительской работы для профилактики развития хирургической патологии пищевода, средостения, диафрагмы.

Факторы риска возникновения заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы.

Практические занятия

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

Раздел 1

Собрать и обработать информацию по учебным и профессиональным проблемам при ведении пациентов с различной патологией органов грудной клетки.

Использовать профессиональные источники информации в практической деятельности врача-торакального хирурга.

Раздел 2

Составить план обследования и назначить диагностические мероприятия пациентам при патологии органов грудной клетки.

На основании данных клинического и параклинического обследования постановить диагноз пациенту с патологией органов грудной клетки.

Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов с патологией органов грудной клетки.

Раздел 3

Провести мероприятия по сохранению и укреплению здоровья человека для предупреждения развития заболеваний органов грудной клетки.

Составить план проведения ранней диагностики заболеваний грудной стенки, легких, плевры.

Провести анализ заболеваемости хирургическими заболеваниями грудной клетки, легких, плевры на обслуживаемом участке.

Составить план диспансерного наблюдения пациентов с патологией грудной клетки, легких, плевры.

Назначить комплексное обследование пациентам с патологией грудной клетки, легких, плевры.

Проводить основные оперативные вмешательства, показанные при заболеваниях грудной клетки, легких, плевры.

Оказать помощь пациенту с травмой грудной клетки.

Определить показания и провести медикаментозную терапию, нутритивную терапию, зондовое питание пациентам с патологией грудной клетки, легких, плевры.

Разработать и назначить индивидуальную программу реабилитации пациентов в зависимости от выявленной патологии органов грудной клетки и проведенного лечения.

Провести консультативную и санитарно-просветительскую работу по профилактике заболеваний грудной клетки, легких, плевры.

Раздел 4

Провести мероприятия по сохранению и укреплению здоровья человека для предупреждения развития хирургических заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы.

Составить план проведения ранней диагностики хирургических заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы.

Провести анализ заболеваемости хирургическими заболеваниями пищевода, средостения, диафрагмы на обслуживаемом участке.

Составить план диспансерного наблюдения пациентов с хирургической патологией пищевода, средостения, диафрагмы.

Назначить комплексное обследование пациентам с патологией пищевода, средостения, диафрагмы.

Проводить основные оперативные вмешательства, показанные при хирургических заболеваниях пищевода, средостения, диафрагмы.

Определить показания и провести медикаментозную терапию, нутритивную терапию, зондовое питание пациентам с патологией пищевода, средостения, диафрагмы.

Разработать и назначить индивидуальную программу реабилитации пациентов в зависимости от выявленной патологии пищевода, средостения, диафрагмы и проведенного лечения.

Провести консультативную и санитарно-просветительскую работу по профилактике хирургических заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы.

5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях

Очная форма обучения

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Основы организации торакальной помощи	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Методы исследования в торакальной хирургии	
Раздел 3. Хирургия грудной стенки, легких, плевры	
Раздел 4. Хирургия пищевода, средостения, диафрагмы	

5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
Раздел 1. Основы организации торакальной помощи	Тема 1 Организация службы торакальной хирургии и смежных дисциплин Тема 2. Медико-социальная экспертиза и реабилитация торакальных больных Тема 3. Диспансеризация торакальных больных	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету и экзамену. Самостоятельная работа
Раздел 2. Методы исследования	Тема 1. Функциональные исследования органов дыхания	

в торакальной хирургии		обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.
Раздел 3. Хирургия грудной стенки, легких, плевры	Тема 1. Хирургия туберкулеза органов дыхания	
Раздел 4. Хирургия пищевода, средостения, диафрагмы	Тема 1. Опухоли пищевода	

6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Формы промежуточной аттестации согласно учебному плану:

Форма организации промежуточной аттестации:

- зачет (устный опрос по теоретическим вопросам)

Форма организации промежуточной аттестации:

- экзамен (устный опрос по теоретическим вопросам, тестирование, решение ситуационной задачи)

6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; методы сбора, анализа и синтеза статистической информации	Профессиональные источники информации и базы данных, используемые для изучения торакальной хирургии. Методы сбора, анализа и синтеза	Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестового

		<p>Уметь: пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать полученную информацию</p> <p>Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач</p>	<p>статистической информации по основным патологиям органов грудной клетки. Введение в торакальную хирургию, история ее развития. Причины и условия выделения торакальной хирургии в самостоятельную научную и практическую дисциплину. Основные современные тенденции и закономерности в развитии торакальной хирургии. Связь торакальной хирургии со смежными дисциплинами и разделами медицины. Собрать и обработать информацию по учебным и профессиональным проблемам при ведении пациентов с различной патологией органов грудной клетки. Использовать профессиональные источники информации в практической деятельности врача-торакального хирурга.</p> <p>Примеры тестовых заданий для подготовки к</p>	<p>контроля, решения ситуационной задачи.</p>
--	--	--	--	---

			<p>экзамену: В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности наибольший удельный вес занимают: а) Травмы, отравления и несчастные случаи б) Острые респираторные заболевания в) Заболевания сердечно-сосудистой системы г) Онкологические заболевания Правильный ответ - б</p> <p>Показателем эффективности использования коечного фонда является: а) Длительность обследования б) Число медицинских услуг в) Среднегодовая занятость койки г) Число госпитализированных д) Своевременность постановки диагноза Правильный ответ - в</p>	
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа	Знать: причины возникновения и пути распространения заболеваний органов грудной клетки среди населения; принципы ранней диагностики заболеваний	Причины возникновения, факторы риска развития хирургической патологии грудной стенки, легких, плевры. Принципы ранней диагностики заболеваний грудной стенки,	Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения

	<p>жизни, предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>органов грудной клетки; факторы среды обитания, влияющие на развитие патологии органов грудной клетки Уметь: осуществлять организацию и проведение профилактических медицинских осмотров для ранней диагностики заболеваний грудной клетки Владеть: методикой организации мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; методикой проведения ранней диагностики заболеваний грудной клетки</p>	<p>легких, плевры. Факторы среды обитания, влияющие на развитие патологии грудной стенки, легких, плевры. Причины возникновения, факторы риска развития хирургической патологии пищевода, средостения, диафрагмы. Принципы ранней диагностики заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы. Факторы среды обитания, влияющие на развитие патологии пищевода, средостения, диафрагмы. Провести мероприятия по сохранению и укреплению здоровья человека для предупреждения развития заболеваний органов грудной клетки. Составить план проведения ранней диагностики заболеваний грудной стенки, легких, плевры. Провести мероприятия по сохранению и укреплению здоровья человека для предупреждения развития хирургических</p>	<p>ситуационной задачи.</p>
--	---	--	---	-----------------------------

			заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы. Составить план проведения ранней диагностики хирургических заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы. Примеры тестовых заданий для подготовки к экзамену: Скрининговым методом выявления периферического рака легкого является: а) лимфография б) позитронно-эмиссионная томография в) рентгеновская компьютерная томография г) обзорная рентгенография грудной клетки +	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: особенности организации профилактических осмотров и диспансеризации Уметь: осуществлять организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию, диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими	Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение за пациентами с патологией грудной стенки, легких, плевры различной этиологии. Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение за пациентами с	Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационной задачи.

		<p>больными</p> <p>Владеть:</p> <p>методикой проведения анализа заболеваемости на обслуживаемом участке;</p> <p>методикой составления плана диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов грудной клетки</p>	<p>патологией пищевода, средостения, диафрагмы различной этиологии.</p> <p>Провести анализ заболеваемости хирургическими заболеваниями грудной клетки, легких, плевры на обслуживаемом участке.</p> <p>Составить план диспансерного наблюдения пациентов с патологией грудной клетки, легких, плевры.</p> <p>Провести анализ заболеваемости хирургическими заболеваниями пищевода, средостения, диафрагмы на обслуживаемом участке.</p> <p>Составить план диспансерного наблюдения пациентов с хирургической патологией пищевода, средостения, диафрагмы.</p>	
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической</p>	<p>Знать:</p> <p>основные принципы диагностики заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения</p>	<p>Основные принципы диагностики заболеваний и состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения.</p> <p>План обследования в соответствии с характером</p>	<p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационн</p>

	<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Уметь: получать информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, назначать необходимое обследование в соответствии с характером патологического процесса и функциональным состоянием пациента Владеть: методами диагностики патологий органов грудной клетки, основными принципами постановки диагноза</p>	<p>патологического процесса и функциональным состоянием пациента. Анамнез при заболеваниях органов дыхания, средостения и диафрагмы. Особенности сбора анамнеза при туберкулезе. Симптомы и синдромы заболеваний органов грудной клетки. Принципы и последовательность осмотра больного с патологией органов грудной клетки. Общие методы рентгенологического исследования, применяемые в торакальной хирургии. Полипозиционная рентгеноскопия. Показания, методика проведения. Рентгенография. Показания, методика проведения. Компьютерная томография. Показания, методика проведения. Магнитно-резонансная томография. Показания, методика проведения. Позитронно-эмиссионная томография. Показания, методика проведения. Рентгеноконтрастные методы исследования.</p>	<p>ой задачи.</p>
--	--	--	---	-------------------

			<p>Показания, методика проведения. Ультразвуковые исследования органов средостения и плевральной полости. Показания, методика проведения. Радиоизотопные методы исследования. Показания, методика проведения. Общая методика эндоскопических исследований, эндоскопическая аппаратура и инструментарий, видеосистемы. Трахеобронхоскопия . Методика и техника фибробронхоскопии. Биопсия при заболеваниях трахеи и бронхов. Эмфизема легких. Распространенность, социальная значимость, место эмфиземы среди других заболеваний органов дыхания. Этиология и патогенез приобретенной эмфиземы легких. Классификация эмфиземы. Основные принципы диагностики. Осложнения эмфиземы легких. Спонтанный пневмоторакс. Методы диагностики. Общие представления о пороках развития</p>	
--	--	--	---	--

			<p>органов дыхания. Стеноз трахеи и бронхов, дивертикулы трахеи и бронхов, трахео (бронхо)-пищеводные свищи. Основные принципы диагностики. Острый и хронический абсцесс легкого. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики. Гангрена легкого. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики. Эмпиема плевры. Клиника и диагностика. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики. Паразитарные заболевания легких. Клиническая картина, принципы диагностики. Эхинококкоз органов дыхания. Клиническая картина, принципы диагностики. Грибковые заболевания легких. Клиническая картина, принципы диагностики. Актиномикоз. Аспергиллез. Клиническая картина, принципы диагностики. Доброкачественные опухоли легких. Объективные</p>	
--	--	--	---	--

			<p>методы обследования больного, общие и специфические признаки заболевания.</p> <p>Рак легкого.</p> <p>Эпидемиология и статистика рака легкого.</p> <p>Классификация рака легкого: клинико-анатомическая, гистоморфологическая, международная классификация по системе TNM.</p> <p>Организация раннего выявления рака легкого.</p> <p>Немелкоклеточный рак легкого.</p> <p>Клиническая картина, принципы диагностики.</p> <p>Центральный рак легкого. Клиника, диагностика.</p> <p>Общие онкологические принципы радикальных операций, особенности операций при центральном раке легкого</p> <p>Периферический рак легкого. Клиника, диагностика, методы лечения.</p> <p>Мелкоклеточный рак легкого.</p> <p>Клиника и диагностика.</p> <p>Неэпителиальные злокачественные опухоли легких.</p> <p>Клиническая картина, принципы диагностики.</p> <p>Онкологические</p>	
--	--	--	--	--

			<p>заболевания плевры. Клиническая картина, принципы диагностики. Мезотелиома плевры. Клиника, диагностика. Общие вопросы травмы груди. Травматизм, травма груди военного и мирного времени; определение понятий. Современная система организации помощи пострадавшим в городе, при террористических актах, в ДТП на автодорогах и в локальных войнах. Классификация травматизма, виды травм. Травматическая болезнь, периоды травматической болезни. Закрытые (непроникающие) повреждения груди. Закрытые повреждения ребер, грудины, лопатки и ключицы. Клиническая картина, принципы диагностики. Открытая травма груди, проникающие ранение грудной полости. Клиническая картина, принципы диагностики. Огнестрельные повреждения грудной стенки, сердца, легких и диафрагмы.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Клиническая картина, принципы диагностики.</p> <p>Колото-резаные повреждения грудной клетки, сердца, легких и диафрагмы.</p> <p>Клиническая картина, принципы диагностики.</p> <p>Проникающие торакоабдоминальные повреждения.</p> <p>Клиническая картина, принципы диагностики.</p> <p>Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, легких, средостения.</p> <p>Клиническая картина, принципы диагностики.</p> <p>Ятрогенные травмы и спонтанный разрыв пищевода.</p> <p>Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.</p> <p>Ожоги пищевода.</p> <p>Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.</p> <p>Рубцовые стриктуры пищевода.</p> <p>Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.</p> <p>Дивертикулы пищевода.</p> <p>Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.</p> <p>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и грыжи</p>	
--	--	--	--	--

			<p>пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология и патогенез. Классификации эзофагита и грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника и диагностика. Ахалазия кардии. Этиология, патогенез, терминология и классификация. Клиника и диагностика. Загрудинный зоб. Опухоли и кисты вилочковой железы. Тимомы. Миастения. Неорганные опухоли и кисты средостения. Клиника, диагностика. Медиастинит. Этиология и патогенез. Патофизиологическ ие расстройства. Классификация медиастинита. Клиника и диагностика медиастинита. Хилоторакс. Травма, инородные тела пищевода. Клиника, диагностика. Травматические повреждения диафрагмы. Клиника, диагностика. Составить план обследования и назначить диагностические</p>	
--	--	--	--	--

			<p>мероприятия пациентам при патологии органов грудной клетки. На основании данных клинического и параклинического обследования постановить диагноз пациенту с патологией органов грудной клетки. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов с патологией органов грудной клетки. Назначить комплексное обследование пациентам с патологией грудной клетки, легких, плевры. Назначить комплексное обследование пациентам с патологией пищевода, средостения, диафрагмы.</p> <p>Пример ситуационной задачи для подготовки к экзамену: Больной получил сквозное пулевое ранение (из пистолета) левой половины грудной клетки. Входное отверстие на уровне 8-го межреберья по</p>	
--	--	--	--	--

			<p>паравертебральной линии, выходное - у края левой реберной дуги по среднеключичной линии. Состояние тяжелое.</p> <p>Диагностировано торакоабдоминальное ранение. При плевральной пункции удалено 160 мл жидкой крови. Произведена срочная лапаротомия. В брюшной полости обнаружено 1.5 л жидкой крови. При ревизии - сквозное ранение кардиального отдела желудка и левой доли печени.</p> <p>Произведено ушивание ран желудка и печени.</p> <p>При повторном рентгенологическом исследовании пневмоторакс и гемоторакс не определяются.</p> <p>А) Дальнейшая тактика ведения пациента?</p> <p>Б) Необходимые методы исследования?</p> <p>Примеры тестовых заданий для подготовки к экзамену:</p> <p>При травме грудной</p>	
--	--	--	---	--

			<p>клетки неотложные диагностические и лечебные мероприятия прежде всего необходимы а) при переломе грудины б) при переломе ключицы в) при напряженном пневмотораксе г) при переломе лопатки д) при переломе ребер Правильный ответ – в</p> <p>Абдомино- медиастинальная липома встречается а)</p> <p>преимущественно у мужчин б) преимущественно у женщин + в) одинаково часто у мужчин и женщин г) нет зависимости от пола</p>	
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: современные подходы к лечению заболеваний органов грудной клетки; основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении и методы</p>	<p>Хирургические методы лечения эмфиземы. Показания и противопоказания. Хирургическое лечение спонтанного пневмоторакса. Показания и противопоказания. Консервативные методы лечения эмпиемы плевры. Показания и противопоказания. Методика и техника</p>	<p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационн ой задачи.</p>

		<p>коррекции</p> <p>Уметь: определять показания и противопоказания к хирургическому лечению пациентов с патологией органов грудной полости</p> <p>Владеть: техникой выполнения основных оперативных вмешательств при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травмах, грудной клетки и органов грудной полости, методиками нутритивной терапии и зондового питания</p>	<p>хирургических вмешательств при эмпиеме плевры, выбор оперативного доступа.</p> <p>Методы лечения центрального рака легкого. Показания и противопоказания.</p> <p>Принципы лечения мелкоклеточного рака легкого.</p> <p>Методы лечения мезотелиомы плевры. Показания и противопоказания.</p> <p>Подходы к ведению пациентов с травмами органов грудной клетки.</p> <p>Методики лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.</p> <p>Ахалазия кардии. Консервативные методы лечения.</p> <p>Роль и значение эндоскопических методик. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методики хирургических вмешательств.</p> <p>Лечение опухолей и кист вилочковой железы, неорганных опухолей и кист средостения.</p> <p>Выбор хирургического доступа для медиастинотомии и дренирования средостения.</p> <p>Лечение пациентов с травмами и инородными телами пищевода.</p> <p>Лечение пациентов с травматическими</p>	
--	--	---	--	--

			<p>повреждениями диафрагмы. Проводить основные оперативные вмешательства, показанные при заболеваниях грудной клетки, легких, плевры. Оказать помощь пациенту с травмой грудной клетки. Определить показания и провести медикаментозную терапию, нутритивную терапию, зондовое питание пациентам с патологией грудной клетки, легких, плевры. Проводить основные оперативные вмешательства, показанные при хирургических заболеваниях пищевода, средостения, диафрагмы. Определить показания и провести медикаментозную терапию, нутритивную терапию, зондовое питание пациентам с патологией пищевода, средостения, диафрагмы.</p> <p>Пример ситуационной задачи для подготовки к экзамену: Больной сбит машиной, доставлен</p>	
--	--	--	---	--

			<p>в бессознательном состоянии. Диагностирована внутричерепная гематома, перелом костей голени, двусторонний перелом ребер. Справа - 3, с наличием пневмоторакса, слева - 4 с признаками гемоторакса. Шок 4 степени. Гемодинамика нестабильная. Анизокория. Начаты реанимационные мероприятия, адекватная инфузионная терапия. Произведено дренирование правой плевральной полости, легкое в ближайшие 2 часа расправилось. При пункции левой плевральной полости удалено 250 мл жидкой крови.</p> <p>А) Какова лечебная тактика? Б) Последовательность лечебных мероприятий? В) Каковы необходимые консервативные лечебные мероприятия в последующем?</p> <p>Примеры тестовых заданий для подготовки к экзамену: Наиболее</p>	
--	--	--	---	--

			<p>эффективным методом консервативного лечения абсцессов легкого является:</p> <p>а) внутриартериальное введение антибиотиков</p> <p>б) лечебные бронхоскопии</p> <p>в) внутримышечное введение антибиотиков</p> <p>г) общеукрепляющее лечение и иммунотерапия</p> <p>д) все ответы правильные</p> <p>Правильный ответ - д</p> <p>У больного после нижней лобэктомии и резекции язычковых сегментов верхней доли на 2-й день развился ателектаз оставшихся сегментов верхней доли. Наиболее эффективным методом лечения у него является:</p> <p>а) плевральная пункция</p> <p>б) назотрахеальная катетеризация</p> <p>в) микротрахеостома</p> <p>г) лечебная бронхоскопия</p> <p>д) дренирование плевральной</p>	
--	--	--	--	--

			<p>полости</p> <p>Правильный ответ – г</p> <p>Наиболее радикальным методом лечения рака кардии является</p> <p>а) лучевая терапия</p> <p>б) химиотерапия</p> <p>в) хирургическое лечение</p> <p>г) электрокоагуляции опухоли</p> <p>д) комбинированное лечение</p> <p>Правильный ответ -в</p>	
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: основы фитотерапии, физиотерапии, ЛФК и врачебного контроля; вопросы реабилитации, санаторно-курортного лечения</p> <p>Уметь: провести реабилитационные мероприятия с применением традиционных и нетрадиционных методов</p> <p>Владеть: методиками разработки индивидуальных программ реабилитации больных</p>	<p>Основы фитотерапии, физиотерапии, ЛФК и врачебного контроля при хирургических заболеваниях грудной стенки, легких, плевры. Вопросы реабилитации, санаторно-курортного лечения при хирургических заболеваниях грудной стенки, легких, плевры. Назначение реабилитационных мероприятий пациентам с травмами грудной стенки, сердца, легких и диафрагмы. Основы фитотерапии, физиотерапии, ЛФК и врачебного контроля при хирургических заболеваниях</p>	<p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационной задачи.</p>

			<p>пищевода, средостения, диафрагмы. Вопросы реабилитации, санаторно-курортного лечения при хирургических заболеваниях пищевода, средостения, диафрагмы. Назначение реабилитационных мероприятий пациентам с травмами пищевода. Разработать и назначить индивидуальную программу реабилитации пациентов в зависимости от выявленной патологии органов грудной клетки и проведенного лечения. Разработать и назначить индивидуальную программу реабилитации пациентов в зависимости от выявленной патологии пищевода, средостения, диафрагмы и проведенного лечения.</p>	
ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление</p>	<p>Знать: вопросы гигиенического обучения, вопросы санитарно-просветительской работы Уметь:</p>	<p>Вопросы гигиенического обучения и санитарно-просветительской работы для профилактики развития хирургической</p>	<p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам,</p>

	<p>своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>определять факторы риска возникновения заболевания у конкретных пациентов Владеть: методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<p>патологии грудной стенки, легких, плевры. Факторы риска возникновения заболеваний грудной стенки, легких, плевры. Санитарно-просветительская работа среди населения по вопросам травматизма органов грудной клетки. Вопросы гигиенического обучения и санитарно-просветительской работы для профилактики развития хирургической патологии пищевода, средостения, диафрагмы. Факторы риска возникновения заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы. Провести консультативную и санитарно-просветительскую работу по профилактике заболеваний грудной клетки, легких, плевры. Провести консультативную и санитарно-просветительскую работу по профилактике хирургических заболеваний пищевода,</p>	<p>тестового контроля, решения ситуационной задачи.</p>
--	--	---	--	---

			средостения, диафрагмы.	
--	--	--	----------------------------	--

6.3. Вопросы для подготовки к зачету и экзамену:

Вопросы к зачету:

1. Профессиональные источники информации и базы данных, используемые для изучения торакальной хирургии.
2. Методы сбора, анализа и синтеза статистической информации по основным патологиям органов грудной клетки.
3. Введение в торакальную хирургию, история ее развития. Причины и условия выделения торакальной хирургии в самостоятельную научную и практическую дисциплину.
4. Основные современные тенденции и закономерности в развитии торакальной хирургии.
5. Связь торакальной хирургии со смежными дисциплинами и разделами медицины.
6. Основные принципы диагностики заболеваний и состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения.
7. План обследования в соответствии с характером патологического процесса и функциональным состоянием пациента.
8. Анамнез при заболеваниях органов дыхания, средостения и диафрагмы.
9. Особенности сбора анамнеза при туберкулезе.
10. Симптомы и синдромы заболеваний органов грудной клетки.
11. Принципы и последовательность осмотра больного с патологией органов грудной клетки.
12. Общие методы рентгенологического исследования, применяемые в торакальной хирургии.
13. Полипозиционная рентгеноскопия. Показания, методика проведения.
14. Рентгенография. Показания, методика проведения.
15. Компьютерная томография. Показания, методика проведения.
16. Магнитно-резонансная томография. Показания, методика проведения.
17. Позитронно-эмиссионная томография. Показания, методика проведения.
18. Рентгеноконтрастные методы исследования. Показания, методика проведения.
19. Ультразвуковые исследования органов средостения и плевральной полости. Показания, методика проведения.
20. Радиоизотопные методы исследования. Показания, методика проведения.
21. Общая методика эндоскопических исследований, эндоскопическая аппаратура и инструментарий, видеосистемы.

22. Трахеобронхоскопия. Методика и техника фибробронхоскопии.
23. Биопсия при заболеваниях трахеи и бронхов
24. Причины возникновения, факторы риска развития хирургической патологии грудной стенки, легких, плевры.
25. Принципы ранней диагностики заболеваний грудной стенки, легких, плевры.
26. Факторы среды обитания, влияющие на развитие патологии грудной стенки, легких, плевры.
27. Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение за пациентами с патологией грудной стенки, легких, плевры различной этиологии.
28. Эмфизема легких. Распространенность, социальная значимость, место эмфиземы среди других заболеваний органов дыхания. Этиология и патогенез приобретенной эмфиземы легких. Классификация эмфиземы. Основные принципы диагностики.
29. Осложнения эмфиземы легких. Спонтанный пневмоторакс. Методы диагностики.
30. Общие представления о пороках развития органов дыхания.
31. Стеноз трахеи и бронхов, дивертикулы трахеи и бронхов, трахео(бронхо)-пищеводные свищи. Основные принципы диагностики.
32. Острый и хронический абсцесс легкого. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.
33. Гангрена легкого. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.
34. Эмпиема плевры. Клиника и диагностика.
35. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.
36. Паразитарные заболевания легких. Клиническая картина, принципы диагностики.
37. Эхинококкоз органов дыхания. Клиническая картина, принципы диагностики.
38. Грибковые заболевания легких. Клиническая картина, принципы диагностики.
39. Актиномикоз. Аспергиллез. Клиническая картина, принципы диагностики.
40. Доброкачественные опухоли легких. Объективные методы обследования больного, общие и специфические признаки заболевания.
41. Рак легкого. Эпидемиология и статистика рака легкого. Классификация рака легкого: клинко-анатомическая, гистоморфологическая, международная классификация по системе TNM. Организация раннего выявления рака легкого.
42. Немелкоклеточный рак легкого. Клиническая картина, принципы диагностики.
43. Центральный рак легкого. Клиника, диагностика.

44. Общие онкологические принципы радикальных операций, особенности операций при центральном раке легкого
45. Периферический рак легкого. Клиника, диагностика, методы лечения.
46. Мелкоклеточный рак легкого. Клиника и диагностика.
47. Неэпителиальные злокачественные опухоли легких. Клиническая картина, принципы диагностики.
48. Онкологические заболевания плевры. Клиническая картина, принципы диагностики.
49. Мезотелиома плевры. Клиника, диагностика.
50. Общие вопросы травмы груди. Травматизм, травма груди военного и мирного времени; определение понятий. Современная система организации помощи пострадавшим в городе, при террористических актах, в ДТП на автодорогах и в локальных войнах.

Вопросы к экзамену:

1. Классификация травматизма, виды травм.
2. Травматическая болезнь, периоды травматической болезни.
3. Закрытые (непроникающие) повреждения груди. Закрытые повреждения ребер, грудины, лопатки и ключицы. Клиническая картина, принципы диагностики.
4. Открытая травма груди, проникающие ранение грудной полости. Клиническая картина, принципы диагностики.
5. Огнестрельные повреждения грудной стенки, сердца, легких и диафрагмы. Клиническая картина, принципы диагностики.
6. Колото-резаные повреждения грудной клетки, сердца, легких и диафрагмы. Клиническая картина, принципы диагностики.
7. Проникающие торакоабдоминальные повреждения. Клиническая картина, принципы диагностики.
8. Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, легких, средостения. Клиническая картина, принципы диагностики.
9. Хирургические методы лечения эмфиземы. Показания и противопоказания.
10. Хирургическое лечение спонтанного пневмоторакса. Показания и противопоказания.
11. Консервативные методы лечения эмпиемы плевры. Показания и противопоказания.
12. Методика и техника хирургических вмешательств при эмпиеме плевры, выбор оперативного доступа.
13. Методы лечения центрального рака легкого. Показания и противопоказания.
14. Принципы лечения мелкоклеточного рака легкого.
15. Методы лечения мезотелиомы плевры. Показания и противопоказания.
16. Подходы к ведению пациентов с травмами органов грудной клетки.
17. Основы фитотерапии, физиотерапии, ЛФК и врачебного контроля при хирургических заболеваниях грудной стенки, легких, плевры.

18. Вопросы реабилитации, санаторно-курортного лечения при хирургических заболеваниях грудной стенки, легких, плевры.
19. Назначение реабилитационных мероприятий пациентам с травмами грудной стенки, сердца, легких и диафрагмы.
20. Вопросы гигиенического обучения и санитарно-просветительской работы для профилактики развития хирургической патологии грудной стенки, легких, плевры.
21. Факторы риска возникновения заболеваний грудной стенки, легких, плевры.
22. Санитарно-просветительская работа среди населения по вопросам травматизма органов грудной клетки.
23. Причины возникновения, факторы риска развития хирургической патологии пищевода, средостения, диафрагмы.
24. Принципы ранней диагностики заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы.
25. Факторы среды обитания, влияющие на развитие патологии пищевода, средостения, диафрагмы.
26. Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение за пациентами с патологией пищевода, средостения, диафрагмы различной этиологии.
27. Ятрогенные травмы и спонтанный разрыв пищевода. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.
28. Ожоги пищевода. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.
29. Рубцовые стриктуры пищевода. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.
30. Дивертикулы пищевода. Этиология, клиническая картина, принципы диагностики.
31. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология и патогенез. Классификации эзофагита и грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника и диагностика.
32. Ахалазия кардии. Этиология, патогенез, терминология и классификация. Клиника и диагностика.
33. Загрудинный зоб. Опухоли и кисты вилочковой железы. Тимомы. Миастения. Неорганные опухоли и кисты средостения. Клиника, диагностика.
34. Медиастинит. Этиология и патогенез. Патофизиологические расстройства. Классификация медиастинита. Клиника и диагностика медиастинита. Хилоторакс.
35. Травма, инородные тела пищевода. Клиника, диагностика.
36. Травматические повреждения диафрагмы. Клиника, диагностика.
37. Методики лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
38. Ахалазия кардии. Консервативные методы лечения. Роль и значение эндоскопических методик. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методики хирургических вмешательств.

39. Лечение опухолей и кист вилочковой железы, неорганных опухолей и кист средостения.
40. Выбор хирургического доступа для медиастиномии и дренирования средостения.
41. Лечение пациентов с травмами и инородными телами пищевода.
42. Лечение пациентов с травматическими повреждениями диафрагмы.
43. Основы фитотерапии, физиотерапии, ЛФК и врачебного контроля при хирургических заболеваниях пищевода, средостения, диафрагмы.
44. Вопросы реабилитации, санаторно-курортного лечения при хирургических заболеваниях пищевода, средостения, диафрагмы.
45. Назначение реабилитационных мероприятий пациентам с травмами пищевода.
46. Вопросы гигиенического обучения и санитарно-просветительской работы для профилактики развития хирургической патологии пищевода, средостения, диафрагмы.
47. Факторы риска возникновения заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы.
48. Собрать и обработать информацию по учебным и профессиональным проблемам при ведении пациентов с различной патологией органов грудной клетки.
49. Использовать профессиональные источники информации в практической деятельности врача-торакального хирурга.
50. Составить план обследования и назначить диагностические мероприятия пациентам при патологии органов грудной клетки.
51. На основании данных клинического и параклинического обследования постановить диагноз пациенту с патологией органов грудной клетки.
52. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов с патологией органов грудной клетки.
53. Провести мероприятия по сохранению и укреплению здоровья человека для предупреждения развития заболеваний органов грудной клетки.
54. Составить план проведения ранней диагностики заболеваний грудной стенки, легких, плевры.
55. Провести анализ заболеваемости хирургическими заболеваниями грудной клетки, легких, плевры на обслуживаемом участке.
56. Составить план диспансерного наблюдения пациентов с патологией грудной клетки, легких, плевры.
57. Назначить комплексное обследование пациентам с патологией грудной клетки, легких, плевры.
58. Проводить основные оперативные вмешательства, показанные при заболеваниях грудной клетки, легких, плевры.
59. Оказать помощь пациенту с травмой грудной клетки.
60. Определить показания и провести медикаментозную терапию, нутритивную терапию, зондовое питание пациентам с патологией грудной клетки, легких, плевры.

61. Разработать и назначить индивидуальную программу реабилитации пациентов в зависимости от выявленной патологии органов грудной клетки и проведенного лечения.
62. Провести консультативную и санитарно-просветительскую работу по профилактике заболеваний грудной клетки, легких, плевры.
63. Провести мероприятия по сохранению и укреплению здоровья человека для предупреждения развития хирургических заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы.
64. Составить план проведения ранней диагностики хирургических заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы.
65. Провести анализ заболеваемости хирургическими заболеваниями пищевода, средостения, диафрагмы на обслуживаемом участке.
66. Составить план диспансерного наблюдения пациентов с хирургической патологией пищевода, средостения, диафрагмы.
67. Назначить комплексное обследование пациентам с патологией пищевода, средостения, диафрагмы.
68. Проводить основные оперативные вмешательства, показанные при хирургических заболеваниях пищевода, средостения, диафрагмы.
69. Определить показания и провести медикаментозную терапию, нутритивную терапию, зондовое питание пациентам с патологией пищевода, средостения, диафрагмы.
70. Разработать и назначить индивидуальную программу реабилитации пациентов в зависимости от выявленной патологии пищевода, средостения, диафрагмы и проведенного лечения.
71. Провести консультативную и санитарно-просветительскую работу по профилактике хирургических заболеваний пищевода, средостения, диафрагмы.

Пример ситуационных задач для подготовки к экзамену:

Пациентка Г., 62 лет, через несколько часов после проведения диагностической ФЭГДС почувствовала ухудшение самочувствия, слабость, дискомфорт в области шеи, несколько затрудненное глотание. Температура - 37,0. Обратилась в приемное отделение больницы. При рентгенографии органов грудной клетки - достоверно патологии не выявлено. Отметила дальнейшее ухудшение состояния. Усиление болей в области шеи, болезненное затрудненное глотание.

- А) Предположительный диагноз?
- Б) Необходимое дообследование?
- В) Дальнейшая тактика лечения?

Больной поступил с жалобами на боли в правой половине грудной клетки, кашель с плевками бурой мокроты, появившейся 1 месяц назад. Много курит. Общее состояние удовлетворительное. На рентгенограмме грудной клетки соответственно нижней доли правого легкого - опухолевидное образование 9х8х6 см, примыкающее к грудной стенке на большом протяжении. Намечается распад у верхнего полюса образования. При

многократном исследовании мокроты микробактерии туберкулеза не обнаружены.

- А) Предположительный диагноз?
- Б) Дифференциальный диагноз?
- В) План обследования и лечения?

Примеры тестовых заданий для подготовки к экзамену:

Сильные боли в верхнем отделе живота при химическом ожоге пищевода могут быть обусловлены:

- а) поражением печени и поджелудочной железы
- б) рефлекторными причинами
- в) проявлением химического ожога пищевода
- г) спазмом желудка
- д) все ответы правильные

Правильный ответ - д

При рентгенологическом обследовании перфорации пищевода выявляется:

- а) газ в плевральных полостях
- б) расширение тени средостения
- в) газ в средостении и мягких тканях шеи
- г) выход контрастного вещества за пределы пищевода
- д) все ответы правильные

Правильный ответ - д

Оптимальным доступом для ушивания ранений сердца является

- а) передне-боковая торакотомия на стороне ранения
- б) передне-боковая торакотомия слева
- в) стернотомия
- г) задне-боковая торакотомия слева
- д) левосторонняя торакотомия независимо от стороны ранения

Правильный ответ - д

Второе место в структуре инвалидности занимают:

- а) Болезни органов дыхания
- б) Несчастные случаи, отравления и травмы
- в) Болезни системы кровообращения
- г) Злокачественные новообразования

Правильный ответ - г

6.4 Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Торакальная хирургия»

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

Шкала оценивания экзамена по дисциплине «Торакальная хирургия»:

Шкала оценивания устного опроса

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	ординатор исчерпывающе, последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Хорошо	ординатор демонстрирует знания, но не в полном объеме, показывает умение анализировать материал, однако не все выводы достаточно аргументированы.
Удовлетворительно	ординатор демонстрирует общие знания изучаемого материала; отсутствует полный ответ на поставленные вопросы, нарушается последовательность изложения материала.
Неудовлетворительно	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

Шкала оценивания решения ситуационной задачи

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	ответ на вопросы задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением терминологией; ответы на

	дополнительные вопросы верные, чёткие.
Хорошо	ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными фактическими ошибками, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.
Удовлетворительно	ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие или отсутствуют.
Неудовлетворительно	ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

Шкала оценивания ответов на тестовые задания

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из

них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:¹

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении и разделе в	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Дифференциальная диагностика плевральных выпотов: учебное пособие для ординаторов по специальности "фтизиатрия", "пульмонология", "торакальная хирургия"	А. В. Папков, В. Л. Добин, С. В. Папков	Санкт-Петербург: Эк о-Вектор, 2020 г.	2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001546093
Национальные клинические рекомендации по Торакальной хирургии	Коллектив авторов Российского Общества Хирург		1-4	1	http://xn----9sdbbejx7bdduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/torakalnaja-hirurgija

¹ Из ЭБС Института

	ов				
Рак легкого	под редакцией К. К. Лактионова и В. В. Бредера	Москва: Гранат, 2020 г.	2-3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542152
Периоперационное ведение больных с торакальной патологией	Аллахвердян А. С., Анипченко А. Н.	Москва: Пантори, 2017 г.	2-4	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001480991

Дополнительная литература:²

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении и разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Торакоскопические операции (лобэктомии и пневмонэктомии) при раке легкого: учебно-методическое пособие	А. С. Аллахвердян, А. Н. Анипченко	Москва: ГБ УЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, 2020 г.	3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001553166
Реконструктивная хирургия трахеи	В. Д. Паршин, В. А. Порханов	Москва: б. и., 2020 г.	3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001551642

8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

² Из ЭБС Института

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Торакальная хирургия	Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований; Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства; Анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий,

	<p>электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации) и расходным материалом.</p>
--	---

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.