

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования
Кафедра госпитальной хирургии



УТВЕРЖДАЮ
Директор ИМО
В.Р. Вебер

04 сентября 2017 г.

Торакальная хирургия

Дисциплина для специальности
31.05.01 - «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела
И.В. Богдашова

04 сентября 2017 г.

Заведующий выпускающей
кафедрой

В.Р. Вебер

В.Р. Вебер

03 сентября 2017 г.

Разработал

д.м.н., профессор

Р.А. Сулиманов

26 августа 2017 г.

Принято на заседании кафедры

Протокол № 1 от 29 августа 2017 г.

Заведующий кафедрой

Р.А. Сулиманов

29 августа 2017 г.

Министерство образования и науки Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
 «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
 Институт медицинского образования

Кафедра госпитальной хирургии

УТВЕРЖДАЮ
 Директор ИМО
 _____ В.Р. Вебер

_____ 2017 г.

Торакальная хирургия

Дисциплина для специальности
 31.05.01 - «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела
 _____ И.В. Богдашова

_____ 2017 г.

Заведующий выпускающей
 кафедрой

_____ В.Р. Вебер

_____ 2017 г.

Разработал

д.м.н., профессор
 _____ Р.А. Сулиманов

_____ 2017 г.

Принято на заседании кафедры
 Протокол № _____ от _____ 2017 г.
 Заведующий кафедрой

_____ Р.А. Сулиманов

_____ 2017 г.

1 Цели и задачи учебной дисциплины.

Цели учебной дисциплины (УД) - обучение студентов грамотному диагностированию хирургических заболеваний органов груди на основе полученных знаний; умению провести дифференциальную диагностику; правильному выбору метода лечения и профилактики хирургических заболеваний органов груди.

Задачи УД:

- Формирование у студентов знаний об этиологии, патогенезе, клинике, методах лечения и о мерах профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и травм органов груди.
- Ознакомить студентов с вопросами организации в России специализированной хирургической помощи пациентам с патологией органов груди; с вопросами диспансеризации больных, реабилитации после операций, оценкой их трудоспособности; с проводимыми в нашей стране и за рубежом научными поисками, направленными на развитие ранней диагностики и на улучшение результатов лечения наиболее распространенных заболеваний органов груди, в том числе и проводимых на обучающей кафедре.
- Обучить корректному собору анамнеза; составлению плана лабораторных и инструментальных методов исследования больного, грамотному анализу полученных результатов; обучить наиболее распространенным врачебным манипуляциям на органах груди.

В результате изучения студенты должны:

• Знать:

Ключевые вопросы торакальной хирургии.

Этиологию, патогенез, меры профилактики острых и хронических заболеваний органов груди.

Клиническую картину этих заболеваний.

Методы ранней диагностики хронизации патологических процессов в органах груди.

Показания и современные способы консервативного и хирургического лечения острых и хронических заболеваний органов груди.

Знать сроки диспансеризации больных с патологией органов груди.

• Ознакомиться:

С вопросами организации в России специализированной помощи больным с заболеваниями органов груди.

С вопросами диспансеризации больных, реабилитации после операций, оценкой трудоспособности.

С проводимыми в нашей стране и за рубежом научными поисками, направлениями на улучшение ранней диагностики и результатов лечения наиболее распространенных заболеваний органов груди, в том числе и проводимых на обучающих кафедрах.

• Уметь:

Собрать анализ, дать интерпретацию данным клинико-биохимическим исследованиям.

Назначить план исследования для диагностики заболеваний и оценка результатов лечения.

Определить показания к хирургическому лечению заболеваний органов груди.

Осуществить плевральную пункцию, дренирование плевральной полости для эвакуации пневмоторакса; установить зонд Блекмора при желудочно-кишечных кровотечениях.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОП специальности

Программа построена в соответствии с Федеральным Государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 - «Лечебное дело». Дисциплина «Торакальная хирургия» является дисциплиной по выбору вариативной части Блока 1 «Дисциплины».

Основные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения дисциплины формируются по следующим дисциплинам: «Биоэтика», «Психология», «Латинский язык», «Биология», «Биохимия», «Гистология, эмбриология и цитология», «Нормальная физиология», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Фармакология», «Патологическая анатомия».

Знания и умения полученные в результате изучения дисциплины необходимы для дальнейшей профессиональной деятельности.

3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины.

Процесс изучения УД направлен на формирование компетенций:

ОК-1 Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтез.

ПК-5 Способностью и готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами заболеваний органов груди.

ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

В результате освоения УД студент должен знать, уметь и владеть:

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Знать	Уметь	Владеть
ОК-1	базовый	-организацию совместной деятельности в микрогруппе при выполнении работы в учебной и клинической операционной	-определять цели деятельности по выполнению практической хирургической и реферативной работы, выбирать пути их достижения	-культурой мышления, способностью к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке цели и выбору путей ее достижения
ПК-5	базовый	-методы диагностики непосредственного исследования больного с патологией органов	-определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос, физикальное обследование, - оценить состояние	-методами клинического обследования -методикой диагностики, заболеваний и травм

		груди (выявить на УЗИ и/или рентгенограмме: плеврит, пневмоторакс, гидроторакс, ахалазию и дивертикул пищевода, наличие новообразования органов груди)	пациента для принятия решения о необходимости оказания хирургической помощи, сформулировать диагноз	органов груди
ПК-8	базовый	-клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, показания для плановой и экстренной госпитализации больных, тактику ведения больных	-установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое, состояние, состояние с болевым синдромом, с хроническим заболеванием, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни	-различными способами и работы врача стационара и амбулаторно-поликлинического звена, современными диагностическими методиками, методами проведения неотложных мероприятий
ПК-11	базовый	- клинические проявления и критерии диагноза заболеваний органов груди - методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой и экстренной госпитализации больных с патологией органов груди	-обследовать пациентов при различных хирургических заболеваниях органов груди, оказывать первую помощь при неотложных состояниях	- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию специализированной врачебной помощи при хирургических заболеваниях органов груди

4 Структура и содержание учебной дисциплины

4.1 Трудоемкость учебной дисциплины.

Учебная работа (УР)	Всего	Распределение по семестрам	Коды формируемых компетенций
		10 сем.	
Трудоемкость дисциплины в зачетных единицах (ЗЕТ)	1	1	
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):	29	29	ОК-1 ПК-5 ПК-8 ПК-11
- лекции	4	4	
- практические занятия	25	25	
- СРС и виды индивидуальной работы	7	7	
Аттестация: -зачет*	зачет	зачет	

*) зачеты принимаются в часы аудиторной СРС.

4.2 Содержание и структура разделов учебной дисциплины.

4.2.1 Содержание теоретических и практических занятий:

Темы теоретических занятий по дисциплине

- Спонтанный пневмоторакс. Кисты и опухоли средостения.
- Острые и хронические нагноительные заболевания легких.
- Острые и хронические заболевания плевры.
- Диафрагмальные грыжи. Синдром дисфагии.

Темы практических занятий по дисциплине

- Спонтанный пневмоторакс.
- Кисты и опухоли средостения.
- Острые и хронические нагноительные заболевания легких.
- Острые и хронические заболевания плевры.
- Диафрагмальные грыжи. Синдром дисфагии.

4.3 Организация изучения учебной дисциплины.

Методические рекомендации по организации изучения УД с учетом использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий даются в Приложении А.

5 Контроль и оценка качества освоения учебной дисциплины.

Контроль качества освоения студентами УД и его составляющих осуществляется непрерывно в течение всего периода обучения с использованием балльно -рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества освоения дисциплины используются формы контроля: текущий – регулярно в течение всего семестра; семестровый – по окончании изучения УМ.

Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств, разработанного для данной дисциплины, по всем формам контроля в соответствии с положениями «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования» и «О фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников».

Содержание видов контроля и их график отражены в технологической карте учебной дисциплины (Приложение Б).

6 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебно-методическое и информационное обеспечение УД представлено Картой учебно-методического обеспечения (Приложение В).

7 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины.

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходимы:

- для проведения лекций - аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием;
- для проведения клинического практического занятия - помещения отделения торакальной хирургии, операционных, диагностических кабинетов, оснащенных соответствующим оборудованием УЗИ, МСКТ, рентгеноскопии.

Приложения (обязательные):

А – Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины

Б – Технологическая карта

В - Карта учебно-методического обеспечения УД

Приложение А

Методические рекомендации по теоретической части учебной дисциплины.

В лекционном курсе должны быть последовательно изложены хирургические заболевания органов груди. Для полноценного усвоения теоретического материала необходимо убедиться в должном исходном уровне знаний, который включает в себя нижеизложенные темы.

Для изучения заболеваний легких, плевры: Хирургическая анатомия трахеи, легких, плевры. Сегментарное строение легких, топография корней легких, пути лимфооттока из легких. Функция газообмена. Методы изучения внешнего дыхания (спирометрия, спирография, бронхоспирография, определение газов крови). Дыхательная недостаточность, формы и степени.

Для изучения заболеваний диафрагмы: Анатомо-физиологические данные диафрагмы. Методы исследования диафрагмальных грыж.

Для изучения заболеваний пищевода: Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования (рентгеноскопия, рентгенография, эзофагоскопия, пневмомедиастинография, радиоизотопная диагностика).

Методические рекомендации по практическим занятиям.

Практические занятия проводятся по цикловому методу.

Цель практических занятий: научить студентов навыкам всестороннего клинического исследования больных с хирургическими заболеваниями органов груди и умению обобщить полученные данные для построения диагноза и проведения дифференциальной диагностики с назначением последующего лечения.

Во время практических занятий дисциплины разбор темы осуществляется на примере курируемых пациентов или на примере клинического разбора историй болезни (в случае отсутствия пациента с изучаемой патологией органов груди). Под контролем ассистентов кафедры госпитальной хирургии, студентами совершаются врачебные манипуляции в перевязочной и операционной, делаются соответствующие записи в историях болезней.

Студентам рекомендуется познакомиться с наиболее типичными и распространенными в практике данного отделения медицинскими манипуляциями (пункция плевральной полости, троакарное дренирование плевральной полости, торакоскопия и др.) и различными диагностическими процедурами (рентгеноскопия, УЗИ, компьютерная томография и другие методы), которые наиболее информативны при хирургических заболеваниях органов груди.

Также, в конце каждого практического занятия проводятся собеседования со студентами.

Семестровая оценка качества усвоения дисциплины «Торакальная хирургия» складывается из итогов текущего рейтинга.

Следует обратить внимание студентов на особенности лечения пациентов пожилого возраста и пациентов с хроническими заболеваниями.

К таким особенностям относятся:

- повышенный операционный риск;
- сопутствующие заболевания, отягощающие общее состояние организма;
- психический статус;
- реакция организма на кровотечение;
- предоперационный и послеоперационный периоды;
- реакция организма на инфекционный патологический процесс;
- особенности течения и диагностики острых хирургических заболеваний;
- тактика при определении показаний к операции, выборе оперативного доступа и характера вмешательства.

Во время прохождения дисциплины студент должен предоставить реферативную работу.

Примерные темы реферативной работы:

- Методология диагностики больных с патологией органов груди.
- Специализированная хирургическая помощь при проникающих ранениях шеи и верхней апертуры грудной клетки.
- Специализированная хирургическая помощь при напряженном пневмотораксе.
- Специализированная хирургическая помощь при ранениях органов груди.
- Тромбоэмболия легочных артерий и инфаркт-пневмония.
- Экссудативный перикардит и тампонада сердца.
- Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.
- Дивертикулы пищевода.
- Повреждения и инородные тела пищевода.
- Ожоги и рубцовые сужения пищевода.
- Острый и хронический абсцесс легкого.
- Септическая пневмония.
- Острая эмпиема плевры и пиопневмоторакс.
- Бронхоэктатическая болезнь.

Методы работы преподавателей со студентами во внерабочее время:

I. Консультации студентов по наиболее сложным и актуальным темам.

II. Отработки пропущенных занятий, несданных тем: 4-часовые дежурства по клинике с работой в отделении торакальной хирургии и приемном покое. Дежурство включает в себя: осмотр больных с анализом течения заболевания, эффективности предоперационной подготовки, определение показаний к хирургическому лечению и готовности больного к операции, участие в вечерней подготовке больного к операции, оценка хирургического риска предстоящего вмешательства и меры его снижению. Оценка состояния послеоперационных больных. Участие в перевязках, выполнение лечебных мероприятий, обход с дежурным преподавателем и динамическое наблюдение за тяжелыми больными. Осмотр вновь поступивших по дежурству экстренных больных, участие в диагностических и лечебных мероприятиях. При наличии показаний к хирургическому лечению - работа с преподавателем в операционной (присутствие в операционной, участие в операции в качестве ассистента).

III. Зачет.

Контроль за успеваемостью студента осуществляется посредством собеседования, выполнения и защиты реферативной работы, решения ситуационных задач. Вопросы по дисциплине включены в задания для тестового этапа междисциплинарного экзамена итоговой государственной аттестации.

Пример ситуационной задачи:

Задача №9. Больная 50 лет поступила с жалобами на выраженную одышку, интенсивные боли в левой половине грудной клетки, сухой кашель. **Из анамнеза** известно, что у больной 5 лет назад во время проф. осмотра выявлена буллезная эмфизема легких. С тех пор состоит на диспансерном учете у пульмонолога. Ранее никаких жалоб не предъявляла, последние 3 месяца при физической нагрузке стала отмечать появление одышки. Около 2х часов назад во время работы на огороде появилась резкая боль в левой половине грудной клетки, одышка в покое, сухой кашель. Бригадой скорой помощи доставлена в приемное отделение. **Объективно:** общее состояние средней степени тяжести, вынужденное положение на левом боку, покрыта холодным потом. Левая половина грудной клетки несколько выбухает, межреберные промежутки расширены, наблюдается отставание в акте дыхания левой половины, при пальпации голосовое дрожание ослаблено, перкуторно определяется тимпанический звук, аускультативно - дыхание ослабленное везикулярное, побочных дыхательных шумов нет, бронхофония ослаблена.

Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Выделите ведущие синдромы. 3. Назовите основные причины возникновения этого заболевания. 4. Какой инструментальный метод исследования нам поможет в диагностике этого заболевания? 5. Какие изменения на рентгенограмме характерны для этого заболевания?

Ответы: 1. Спонтанный пневмоторакс. 2. Синдром скопления воздуха в плевральной полости, синдром дыхательной недостаточности. 3. Идиопатический (без предшествующего заболевания), симптоматический (абсцесс, гангрена легкого, прорыв туберкулезной каверны, врожденные кисты легких, эмпиема плевры и др.). 4. Рентгенография органов грудной клетки. 5. Участок просветления, лишенный легочного рисунка, расположенный по периферии легочного поля и отделенного от спавшегося легкого четкой границей.

Вопросы к собеседованию:

1. Хирургическая анатомия грудной стенки, топография межреберного промежутка
2. Хирургическая анатомия и физиология плевры
3. Сегментарное строение легких, анатомические варианты
4. Анатомия корня правого легкого, варианты кровоснабжения долей, сегментов
5. Анатомия корня левого легкого, варианты кровоснабжения долей, сегментов
6. Анатомия бронхиальных артерий
7. Хирургическая анатомия средостения
8. Хирургическая анатомия диафрагмы
9. Функциональная диагностика в торакальной хирургии
10. Видеоторакоскопия, её возможности в хирургии грудной клетки
11. Цитологические методы диагностики в хирургии легких и плевры
12. Опухоли и кисты вилочковой железы

13. Патология лимфоузлов средостения, этиология, диагностика, лечение
14. Доброкачественные опухоли средостения: кисты перикарда, дермоидные кисты, невриномы, загрудинный и внутригрудной зоба, клиника, диагностика, лечение
15. Гнойный медиастинит, этиология, клиника, диагностика, лечение
16. Спонтанный пневмоторакс, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика рецидивов, роль видеоторакоскопии в лечении
17. Острый абсцесс легкого, этиология, клиника, диагностика, лечение
18. Осложнения острого абсцесса легкого и его исходы
19. Показания к резекции легкого при остром абсцессе
20. Лечебная тактика при блокированном абсцессе и пиопневмотораксе
21. Хронический абсцесс легкого, определение понятия, клиника, диагностика, лечение
22. Гангренозный абсцесс легкого, определение понятия, клиника, диагностика, лечение
23. Гангрена легкого, этиология, клиника, диагностика, лечение
24. Острая эмпиема плевры, этиология, классификация, клиника, лечение
25. Хроническая эмпиема плевры, этиология, клиника, диагностика, лечение
26. Осложнения эмпиемы плевры, клиника, диагностика, лечение
27. Плевральная пункция, показания, способы выполнения, осложнения
27. Дренирование плевральной полости, способы, уход за плевральным дренажем, сроки дренирования, осложнения
28. Дивертикулы пищевода, классификация, диагностика
29. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, классификация, диагностика
30. Показания к оперативному лечению при грыже пищеводного отверстия диафрагмы, кардиофундопликация по Ниссену
31. Осложнения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
32. Грыжи диафрагмы Морганьи и Богдалека, диагностика, лечение
33. Травматические грыжи диафрагмы, клиника, диагностика, лечение
34. Синдром дисфагии в торакальной хирургии

Приложение Б

Технологическая карта
учебной дисциплины «Торакальная хирургия»
Семестр 10, ЗЕТ 1, вид аттестации - зачет, акад. часов 29, баллов рейтинга 50

№ и наименование раздела учебной дисциплины, КП/КР	Продолжительность цикла (дн)	Трудоемкость, ак. час					Форма текущего контроля успеваемости (в соответствии с паспортом ФОС)	Максимальное количество баллов рейтинга
		Контактная работа (аудиторные занятия)				СРС 7		
		ЛЕК 4	ПЗ 25		АСРС 10			
Спонтанный пневмоторакс. Кисты и опухоли средостения.	1	1	7		3	2	Собеседование Сит. задача	3 3
Острые и хронические нагноительные заболевания легких.	2	1	6		2	2	Собеседование Сит. задача	3 3
Острые и хронические заболевания плевры	3	1	6		2	1	Собеседование Сит. задача	3 3
Диафрагмальные грыжи. Синдром дисфагии.	4	1	6		3	2	Собеседование Реферат	3 29
		Всего баллов рейтинга						50

В соответствии с положениями «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования» и «О фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» перевод баллов рейтинга в традиционную систему оценок осуществляется по шкале:

- «удовлетворительно» 25 – 34 баллов.
- «хорошо» 35 – 44 баллов.
- «отлично» 45 – 50 баллов.

**Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Торакальная хирургия».
Для специальности 31.05.01– лечебное дело**

Форма обучения – дневная. Курс 5, семестр 10

Всего часов – 1 зачетных единиц (29 часов): из них: лекции – 4, практические занятия – 25, в том числе аудиторная СРС – 10.

Обеспечивающая кафедра – ГХ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол.стр.)	Кол.экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1.	Сулиманов, Р. А. Хирургические болезни : учеб.пособие / под ред. Р. А. Сулиманова ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - 2-е изд., перераб. и доп. - Великий Новгород, 2014. - 566, [1] с.	115	https://novsu.bibliotech.ru
2.	Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник : для вузов / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 727, [1] с., [8] л. ил.	60	ЭБС «Консультант студента»
3.	Петров, С. В. Общая хирургия : учебник : для вузов / С. В. Петров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 831, [1] с. : ил. - Библиогр.: с. 818. - Указ.: с. 819-831.	60	ЭБС «Консультант студента»
4.	Сулиманов Р.А. Хирургические болезни: учеб. Пособие в 2-х томах./ Р.А.Сулиманов и др. – НОВГУ им. Ярослава Мудрого, 3-е изд., перераб и доп., Великий Новгород, 2016 Т1-350с Т2-323с	10 10	

Таблица 2 – Информационное обеспечение дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Рабочая программа дисциплины «Торакальная хирургия»	www.novsu.ru	

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол.стр.)	Кол.экз. з. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1.	Уханов, А. П. Диагностика и лечение повреждений диафрагмы : монография / А. П. Уханов, Ш. А. Гаджиев ; Новгород.гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2012. - 111, [1] с. : ил. - Библиогр.	11	
2.	Долинин В.А., Бисенков Н.П. Операции при ранениях и травмах. СПб Фолиант, 2005. 192с.	3	
3.	Атлас клинической анатомии = Atlas of Clinical Gross Anatomy / Кеннет П. Мозес [и др.] ; пер. с англ. под ред. Л. Л. Колесникова. - М : Рид Элсивер, 2010. - 703, [3] с. : ил. - 1900.00, 2000 экз.	4	
4.	Бритин С.Н. Электронная медицинская аппаратура для диагностики и лечебных воздействий: учеб. пособие: Для ВУЗов/ С.Н. Бритин; Новгород.гос.ун-т им.Ярослава Мудрого. — Великий Новгород, 2009. — 155с.	Ф1 – 21 Ф4 - 140	
5.	Баранов А.А., Руководство по клиническому обследованию больного = A guide to physical examination and history taking: пер. с английского, доп./ Редкол.: Баранов А.А. и др.; Ассоц. мед. о-в по качеству, Нац. проект «Здоровье». -М.: Издательская группа «ГЕОТАР-Медиа», 2007. – 627с.	5	ЭБС «Консультант студента»
6.	Вебер В.Р., Швецова Т.П. Диагностическое значение лабораторных методов исследования: учеб. пособие/ Новгородский Гос. Ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2006.- 263с.	50	
7.	Вебер В.Р., Гаевский Ю.Г. Основы диагностики: учеб. пособие / под ред. Вебера В.Р. –М.: Медицина, 2008. 750с.	112	
8.	Труфанова Г.Е., Фокина В.А. Магнитно-резонансная томография (руководство для врачей). – СПб издательство «Фолиант», 2007. .- М.: Бином. Лаборатория знаний, 2007.- 597с.	3	
9.	Абакумов М.М., Сулиманов Р.А. Хирургия ранений груди в городе и на селе. – Великий Новгород, ООО «Новклем», 2002, 175с	24	
10.	Цыбусова Т. Н. Травма груди : учеб.-метод. пособие / Нижегород.гос.мед.акад. - Нижний Новгород : Издательство НГМА, 2008. - 41	1	
11.	Гринблат А. И. Практические вопросы легочной хирургии (5000 внутригрудных операций) / А. И. Гринблат. - СПб. : Лань, 1999. - 96с	5	
12.	Ищенко Б. И. Лучевая диагностика для торакальных хирургов / Б. И. Ищенко, Л. Н. Бисенков, И. Е. Тюрин. - СПб. : Деан, 2001. - 343 с.	1	
13.	Гостищев В.К. Инфекции в торакальной хирургии : рук. Для врачей. – М. :Графиконпринт, 2004. – 583	2	
14.	Зенгер В. Г. Хирургия повреждений гортани и трахеи. - М. :Медкнига, 2007. - 364с.	2	

15.	Акимов Г. А. Неврологические осложнения при операциях на органах грудной полости / Г. А. Акимов. - Л., 1960. - 96 с.	1	
16.	Фергюсон Марк К. Атлас торакальной хирургии = Thoracicsurgeryatlas / Марк К. Фергюсон ; пер. с англ. под ред. М. И. Перельмана, О. О. Ясногородского ; науч. ред. Т. Н. Седова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 301	2	ЭБС «Консультант студента»

Действительно для учебного года 2017/2018уч года

Зав. кафедрой

подпись

И.О.Фамилия

« » 20 года.

СОГЛАСОВАНО

НБ НовГУ:

зав. орг. обслуживания

должность

расшифровка

подпись

