

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



Госпитальная хирургия, детская хирургия

Дисциплина для специальности
31.05.01 - «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела
И.В. Богдасова

02 сентября 2017 г.

Заведующий выпускающей
кафедрой

В.Р. Вебер

02 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

30 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.

Госпитальная хирургия, детская 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

Цель – формирование компетентности студентов в области клиники, диагностики, лечения хирургических болезней, определения перспективного и адекватного метода их лечения и профилактики с учетом индивидуальных особенностей; совершенствования физикальных методов исследования больных, определению диагноза и клиническому мышлению у постели больного.

Задачи:

- 1.** Формирование у студентов системы теоретических знаний по хирургическим болезням.
- 2.** Владение практическими навыками всестороннего клинического исследования хирургических больных и умению обобщить полученные данные для построения диагноза, проведения дифференциальной диагностики.
- 3.** Актуализация способности студентов использовать полученные знания для обоснования диагноза и патогенеза заболеваний, объяснения особенностей течения патологических процессов, выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, вызванных топографоанатомическими особенностями областей, решения диагностических и оперативно-хирургических тактических задач.
- 4.** Формирование у студентов понимания значимости знаний и умений по дисциплине при работе в клинике.
- 5.** Стимулирование студентов к самостоятельной деятельности по освоению дисциплины и формированию необходимых компетенций.

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- организацию совместной деятельности в микрогруппе при выполнении работы в учебной и клинической операционной;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний, критерии диагноза;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, основы организации медицинской помощи;
- 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;
- клинические проявления основных хирургических синдромов, особенности оказания врачебной и хирургической помощи при жизнеопасных нарушениях и методики их немедленного устранения.

Уметь:

- определять цели деятельности по выполнению практической хирургической и реферативной работы, выбирать пути их достижения;
- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих;

- определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос, физикальное обследование, оценить состояние для принятия решения о необходимости оказания хирургической помощи, провести первичное обследование систем и органов, сформулировать клинический диагноз;
- 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;
- обследовать пациентов при различных травматических повреждениях и хирургических заболеваниях, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

Владеть:

- культурой мышления, способностью к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке цели и выбору путей ее достижения;
- методами диагностики, диагностическими возможностями непосредственного исследования больного терапевтического и хирургического профиля;
- методами общеклинического обследования, способен интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- различными способами и работы врача стационара и амбулаторно-поликлинического звена, современными диагностическими методиками, методами проведения неотложных мероприятий;
- методикой выполнения хирургических манипуляций и оперативных вмешательств;
- работать в операционной, основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию специализированной врачебной помощи при различных хирургических заболеваниях, при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- методами проведения реанимационных и противошоковых мероприятий.

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 «Госпитальная хирургия, детская хирургия» относится к базовой части Блока I «Дисциплины». Основные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения дисциплины формируются по следующим дисциплинам: «Нормальная анатомия человека», «Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология человека», «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», «Патологическая физиология человека, клиническая патофизиология», «Общая хирургия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Клиническая фармакология».

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, синтезу.

ОПК-9 Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

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 Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

ПК-11 Готовностью 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
ОПК-9	базовый	этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний, критерии диагноза	синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих	методами диагностики, диагностическими возможностями непосредственного исследования больного терапевтического и хирургического профиля

ПК-5	базовый	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, основы организации медицинской помощи	определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос, физикальное обследование, оценить состояние для принятия решения о необходимости оказания хирургической помощи, провести первичное обследование систем и органов, сформулировать клинический диагноз	методами общеклинического обследования, способен интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики
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 основных хирургических синдромов, особенности оказания врачебной и хирургической помощи при жизнеопасных нарушениях и методики их немедленного устранения	обследовать пациентов при различных травматических повреждениях и хирургических заболеваниях, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	методикой выполнения хирургических манипуляций и оперативных вмешательств, способен работать в операционной, основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию специализированной врачебной помощи при различных хирургических заболеваниях, при неотложных и угрожающих жизни состояниях, методами проведения реанимационных и противошоковых мероприятий
-------	---------	--	--	--

4 Структура и содержание учебной дисциплины

4.1 Трудоемкость учебной дисциплины

Учебная работа (УР)		Всего ЗЕ	Распределение по семестрам			Коды формируемых компетенций
			9	10	11	
Полная трудоемкость дисциплины в зачетных единицах (ЗЕ), в том числе:		10	4	3	3	ОК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-8 ПК-11
Экзамен, ЗЕ		1			1	
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):		221	90	77	54	
Аудиторная	лекции	72	36	23	13	
	практические занятия	149	54	54	41	
	в том числе аудиторная СРС	74	30	26	18	
Внеаудиторная	внеаудиторная СРС	139	54	31	54	
Аттестация: зачет* экзамен			зачет	Диф.зачет	экзамен	

*) зачеты принимаются в часы аудиторной СРС.

4.2 Содержание и структура разделов учебной дисциплины:

IX семестр Тематический план занятий

№ п/п	Тема занятия
1	1. Клиника, диагностика, хирургическое лечение заболеваний печени. Пороки развития. Синдром портальной гипертензии. 2. Клиника, диагностика, хирургическое лечение заболеваний желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Механическая желтуха.
2	1. Цирроз печени. 2. Острая печеночная недостаточность. Современные подходы к лечению.
3	1. Перитонит. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение. 2. Острая кишечная непроходимость.
4	1. Современное состояние проблемы хирургического лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Постгастрорезекционные синдромы. Постваготомические синдромы. 2. Острые гастродуоденальные кровотечения. Острые пищеводно-желудочные кровотечения.
5	Хирургическая тактика при ущемленных грыжах. Современные подходы диагностики и лечения грыж передней брюшной стенки.
6	Многообразие клинических форм острого аппендицита. Осложнения острого аппендицита.
7	1. Острый панкреатит. Хронический панкреатит. 2. Заболевания, симулирующие «острый живот».
8	1. Заболевания щитовидной железы. 2. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Ишемическая болезнь сердца.
9	Варикозная болезнь нижних конечностей. Современные методы лечения.
10	Тромбофлебиты, флеботромбозы. Посттромбофлебитический синдром. Клиника, диагностика, лечение. Хроническая венозная недостаточность.
11	Облитерирующие заболевания артерий.
12	1. Заболевания аорты и её ветвей. 2. Артериальные тромбозы и эмболии. Антикоагулянтная терапия.

X семестр Тематический план занятий

№ п/п	Тема занятия
1	Острая кишечная непроходимость. Обтурационная непроходимость. Странгуляционная непроходимость. Динамическая непроходимость.
	Наружные и внутренние кишечные свищи. Абдоминальная спаечная болезнь.
	Заболевания толстой кишки. Неспецифический язвенный колит.
2	Клиника, диагностика, хирургическое лечение при заболеваниях брюшины, современные подходы. Повреждения брюшины.
3	Повреждение тканей забрюшинного пространства. Гнойно-воспалительные заболевания забрюшинной клетчатки. Опухоли брюшины.
4	Клиника, диагностика, хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы и селезенки. Аномалии и пороки развития поджелудочной железы и селезенки. Повреждения поджелудочной железы и селезенки. Опухоли поджелудочной железы. Заболевания селезенки.
5	Открытые и закрытые травмы живота.
6	Возможности современной эндоскопической абдоминальной хирургии.

7	Ранения сердца. Перикардит.
8	Повреждения трахеи и пищевода. Медиастинит.
9	Эндоскопическая торакальная хирургия.
10	Эндоскопические, миниинвазивные методики и перспективные направления в хирургии.
11	Пластическая и реконструктивная хирургия.

XI семестр
Детская хирургия
Тематический план занятий

№ п/п	Тема занятия
1	Врожденные пороки желудочно-кишечного тракта Врожденные пороки передней брюшной стенки
2	Врожденный пилоростеноз Болевой абдоминальный синдром у детей. Кишечная инвагинация
3	Острый аппендицит. Особенности у детей младшего возраста
4	Гнойные заболевания у детей. Флегмона новорожденных Острый гематогенный остеомиелит у детей
5	Патология влагалищного отростка брюшины. Крипторхизм. Острые заболевания яичек у детей. Пороки развития полового члена. Острые заболевания полового члена. Патология препуциального мешка.
6	Опухоли у детей. Доброкачественные и злокачественные

Госпитальная хирургия
Тематический план занятий

№ п/п	Тема занятия
1	Особенности диагностики, лечения пищеводно-желудочных и гастродуоденальных кровотечений.
2	Варианты течения кишечной непроходимости.
3	Современные представления о клинике, диагностике, лечении перитонита.
4	Терапевтические заболевания, «симулирующие» острый живот.

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 модуля используются формы контроля: текущий – регулярно в течение всего семестра; семестровый – по окончании изучения УД.

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». К экзамену допускаются студенты, освоившие программу дисциплины; освоившие компетенции, предусмотренные рабочей программой; не имеющие задолженностей по дисциплине, у которых выполнены и оценены формы текущего контроля успеваемости

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 практического занятия** - перевязочный кабинет отделения хирургии, операционные, диагностические кабинеты, оснащенные соответствующим оборудованием УЗИ, МСКТ, рентгеноскопии.

Приложения (обязательные):

А – Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины

Б – Технологическая карта

В - Карта учебно-методического обеспечения УД

Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и самостоятельную работу студентов.

Тематика лекций охватывает, прежде всего, общие теоретические вопросы госпитальной хирургии и детской хирургии. В ряде лекций рассматриваются важные, с практической точки зрения, вопросы современных подходов к лечению хирургических заболеваний. Лекции оснащаются комплектами диапозитивов, таблицами, рентгенограммами, демонстрируются современная сшивающая аппаратура.

Практические занятия являются основной формой изучения конкретных, частных разделов госпитальной хирургии и детской хирургии. Важной задачей практических занятий является не только приобретение знаний по госпитальной хирургии и детской хирургии, приобретение умений, но и применение полученных знаний при решении клинических проблем диагностики, выборе рациональных методов обследования и хирургических способов лечения, освоение общей оперативной техники, то есть получение практических навыков и умений, что является существенной клинической подготовки студентов. Отработка мануальных навыков производится на практических занятиях во время работы в хирургических отделениях и операционных.

Студенты овладевают навыками обследования больных, участвуя в операциях, работают в перевязочной и в приемном отделении, под руководством преподавателя выполняют хирургические и общеврачебные манипуляции перевязки, инъекции, трансфузии, промывание желудка и т.д. Контроль знаний студентов осуществляется путем текущего собеседования, клинических разборов больных, решения ситуационных задач, тестирования, написания ИБ, а также на экзаменационной сессии в конце года.

Учебной программой предусмотрено изучение вопросов детской хирургии. При наличии специальных курсов и клиник детской хирургии целесообразна передача этих учебных часов соответствующим кафедрам, профессорским и доцентским курсам. При отсутствии таких курсов вопросы детской хирургии должны быть изложены при изучении соответствующих разделов хирургических болезней.

Практические занятия проводятся по цикловому методу. Цель практических занятий - научить студентов навыкам всестороннего клинического исследования хирургических больных и умению обобщить полученные данные для построения диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Студенты в эти дни могут по своему желанию (с учетом рекомендаций преподавателя) принять участие в специальных обследованиях больных (рентгеноскопия, эндоскопические исследования, УЗИ, компьютерная томография и другие методы).

При изучении хирургических болезней необходимо обратить внимание на особенности хирургических вмешательств у лиц пожилого возраста.

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.

В процессе обучения на лекциях и практических занятиях особое внимание и время уделяется работе с больными, историей болезни и анализу данных обследования. В качестве

наглядных пособий используются слайды, таблицы, видеофильмы, подборки рентгенограмм, УЗИ, МСКТ и т.д.

Содержание индивидуальной работы.

Индивидуальная работа студента - самостоятельная работа, выполняемая под руководством преподавателя. Под руководством преподавателя студенты курируют больных, а затем самостоятельно пишут историю болезни больного с последующей защитой; консультируются по сложным темам занятий.

Для полноценной подготовки врача общей практики необходимо овладение лабораторными, инструментальными методами обследования, современной диагностико-лечебной аппаратурой и методами ее применения (эндоскопическими, ультразвуковыми, лучевыми и пр.); клиническое (объективное) обследование разнообразных проявлений одной и той же болезни у различных больных, находящихся на стационарном лечении и на амбулаторных приемах, что невозможно без участия преподавателя.

СРС заключается в самостоятельной оценке результатов лабораторных и других дополнительных методов обследования. А также в чтении специальной литературы по указанным нозологиям для освоения методики постановки диагноза и выбора лечебной тактики с последующей, также с участием преподавателя, оценкой эффективности самостоятельно проведенных занятий. Целью участия преподавателя в самостоятельной работе студентов является углубление знаний и овладение практическими навыками для повышения качества обучения.

Методы работы преподавателей со студентами во внерабочее время.

I. Консультации студентов по наиболее сложным и актуальным темам, преподаваемым в аудиторные часы.

II. Отработки пропущенных занятий, не сданных тем: 8-часовые дежурства по клинике с работой в отделениях: курация 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 анестезиологического и хирургического риска предстоящего вмешательства и меры его снижению. Оценка состояния послеоперационных больных. Участие в перевязках, выполнение лечебных мероприятий, обход с дежурным преподавателем и осмотр тяжелых больных. Осмотр вновь поступивших по дежурству экстренных больных, участие в диагностических и лечебных мероприятиях. При показаниях к хирургическому лечению - работа с преподавателем в операционной (присутствие в операционной, участие в операции в качестве ассистента, помощника анестезиолога.)

III. Зачет

Текущий контроль за успеваемостью студента осуществляется посредством собеседования, решения ситуационных задач, тестовых заданий, клинического разбора больного и написания ИБ. Формой итогового контроля является экзамен (11 семестр), который рекомендуется проводить в 2 этапа:

- собеседование по вопросам экзаменационного билета
- решение ситуационной задачи

При подготовке к собеседованию студент должен изучить теоретический материал по соответствующей теме, повторить материал, который давался на лекциях и практических занятиях.

Вопросы по дисциплине включены в задания для тестового этапа междисциплинарного экзамена итоговой государственной аттестации.

Примеры тестовых заданий:

#. Для профилактики послеоперационных венозных тромбозов используются: а) ранняя активизация больного; б) длительный постельный режим; в) эластическая компрессия нижних конечностей; г) прерывистая пневматическая компрессия; д) гепариновая мазь. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, в, д
- 2) б, в, г
- 3) б, в, д
- +4) а, в, г

#. При гастроскопии можно: а) определить локализацию опухоли; б) оценить поверхность опухоли; в) установить стадию опухолевого процесса; г) оценить состояние регионарных лимфоузлов; д) оценить наличие или отсутствие изъязвлений. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б, в
- 2) в, г
- 3) а, г, д
- +4) в, д

#. Лечение распространенного перитонита предусматривает: а) устранение источника перитонита; б) санацию и дренирование брюшной полости; в) коррекцию водно-электролитных нарушений; г) комбинированную антибактериальную терапию; д) дезинтоксикационную терапию. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, в
- 2) в, г, д
- 3) в, г
- +4) верно все

Пример ситуационной задачи:

Ситуационная задача 1. Больной К., 47 лет доставлен в приемный покой хирургического отделения с жалобами на боли в эпигастрии с иррадиацией в поясницу, тошноту, многократную рвоту, не приносящую облегчения.

Больной длительное время злоупотреблял алкоголем. Ухудшение после очередного запоя. Ранее неоднократно лечился в хирургических отделениях по поводу панкреатита.

Объективно: пониженного питания, правильного телосложения. Пульс 100 в минуту. Язык влажный, обложен. Живот не вздут, мягкий, болезненный в эпигастрии и правом подреберье, где определяется опухолевидное образование 10 x 15 см, плотноэластической консистенции, болезненное при пальпации, не смещается. Перитонеальных симптомов нет.

В анализе крови: Лейкоциты $14,1 \times 10^9/\text{л}$, диастаза мочи – 512 ЕД.

Вопросы к ситуационной задаче

1. О каком заболевании может идти речь?
2. Какие исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза?
3. Какая лечебно-диагностическая программа?
4. Показания к оперативному лечению. Виды операций.

Ответ к ситуационной задаче

1. Обострение хронического рецидивирующего панкреатита. Киста поджелудочной железы.
2. Общий анализ крови, диастаза мочи, ФГДС, УЗИ, компьютерная томография.

3. Консервативное лечение по основным направлениям ОП:

- борьба с болью, восполнение ОЦК.
- воздействие на местный патологический очаг,
- уменьшение эндоинтоксикации,
- коррекция тромбогеморрагических осложнений,
- иммунокоррекция,
- нутритивная и энергетическая поддержка.

4. При осложнениях кист – оперативное:

- дренирующие операции,
- резекция ПЖ.

Перечень вопросов к экзамену:

Госпитальная хирургия

1. Эндоскопическая хирургия. Определение понятия. Организация работы. Объем вмешательств.
2. Заболевания трахеи. Классификация, методы исследования. Пороки развития, диагностика и лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Диагностика, лечение.
3. Травматические повреждения трахеи, диагностика. Лечение. Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, современные методы лечения.
4. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика. Лечение.
5. Абсцесс и гангрена легкого. Определение понятий. Классификация.
6. Острый абсцесс легкого. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативные методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения.
7. Хронический абсцесс легкого. Клиника, диагностика. Лечение.
8. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Результаты.
9. Бронхоэктатическая болезнь. Определение понятия. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.
10. Острый гнойный плеврит. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости.
11. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Хирургия рака легкого.
13. Опухоли и кисты средостения. Классификация, клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции.
14. Медиастинит. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.
15. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.
16. Синдром дисфагии. Этиология. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Принципы хирургического лечения.
17. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств.
18. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению.
19. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции. Методы пластики диафрагмы при релаксации.
20. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.

21. Дивертикулы пищевода. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника. Первая помощь и принципы лечения.
22. Клиника рубцового сужения пищевода, локализация и формы сужения. Методы лечения бужированием, методы бужирования, показания к ним. Хирургическое лечение. Результаты оперативного лечения.
23. Инородные тела пищевода. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Повреждения пищевода. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
25. Легочное кровотечение: причины, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
26. Врожденные пороки сердца: классификация, клиника, диагностика. Принципы лечения.
27. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Виды пороков. Хроническая сердечная недостаточность. Лечение приобретенных пороков сердца.
28. Ранения сердца: клиника, диагностика, лечение.
29. Перикардиты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания и принципы хирургического лечения.
30. Ревматический митральный порок: классификация, показания к хирургическому лечению, принципы лечения.
31. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца и аневризмы сердца.
32. Паховые грыжи: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, экспертиза нетрудоспособности.
33. Ущемленные грыжи: клиника, диагностика, лечение. Мнимое вправление. Тактика при вправившейся грыже.
34. Послеоперационные грыжи. Особенности операции при различных послеоперационных грыжах. Экспертиза нетрудоспособности.
35. Диафрагмальные грыжи, грыжи пищеводного отверстия. Клиника, диагностика, лечение.
36. Бедренные и пупочные грыжи, грыжи белой линии живота: диагностика, лечение.
37. Современные подходы диагностики и лечения грыж передней брюшной стенки.
38. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.
39. Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, диагностика, лечение.
40. Острые гастродуоденальные кровотечения: дифференциальная диагностика, тактика хирурга.
41. Болезни оперированного желудка: классификация, клиника, диагностика, лечение, оценка нетрудоспособности больных.
42. Кишечная непроходимость: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.
43. Абдоминальная спаечная болезнь. Причины. Классификация. Диагностика. Клиника. Показания и объем хирургического лечения.
44. Острый аппендицит: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение осложнения, их профилактика и лечение.
45. Особенности течения острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка и возраста больных. Особенности течения у пожилых людей, беременных женщин.
46. Послеоперационный период, послеоперационные осложнения и их профилактика.
47. Заболевания, симулирующие «острый живот».
48. Абдоминальный синдром при терапевтических заболеваниях.
49. Закрытая травма живота. Диагностика повреждения внутренних органов. Показания к лапоротомии.
50. Острая печеночная недостаточность. Экстракорпоральная детоксикация.
51. Механическая желтуха. Внутрпеченочные и внепеченочные холестазы.
52. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика, исходы, лечение.

53. Наружные кишечные свищи. Этиология. Патогенез. Классификация. Показания к хирургическому лечению.
54. Острые пищеводно-желудочные кровотечения. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.
55. Дивертикулит и дивертикулез толстой кишки. Осложнения и лечение.
56. Парапроктиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Параректальные свищи.
57. Неспецифический язвенный колит: клиника, диагностика, показания к оперативному лечению. Болезнь Крона.
58. Трещины заднего прохода, геморрой: клиника, диагностика, лечение.
59. Выпадение прямой кишки: этиология, классификация, клиника, лечение.
60. Желчнокаменная болезнь и ее осложнения. Острый холецистит: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения и их лечение.
61. Обтурационная желтуха: причины, дифференциальная диагностика, лечение.
62. Синдром портальной гипертензии: классификация, клиника, осложнения, принципы хирургического лечения.
63. Острый панкреатит: классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
64. Хронический панкреатит, формы. Диагностика, лечение. Опухоли поджелудочной железы. Диагностика.
65. Перитониты: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина при различных стадиях перитонита, лечение.
66. Варикозная болезнь нижних конечностей. Современные методы лечения.
67. Тромбофлебиты, флеботромбозы. Посттромбофлебитический синдром. Клиника, диагностика, лечение. Хроническая венозная недостаточность.
68. Артериальные тромбозы и эмболии. Антикоагулянтная терапия.
69. Облитерирующие заболевания артерий.
70. Заболевания аорты и ее ветвей.
71. Зоб: классификация. Эндемический зоб: этиология, клиника, лечение. Спорадический зоб Хашимото, зоб Риделя.
72. Диффузный токсический зоб: клиника, методы обследования больного, лечение.
73. Загрудинный, внутригрудинный зоб. Диагностика, лечение.

Детская хирургия

1. Пороки развития пищевода у детей.
2. Врожденная высокая, врожденная низкая кишечная непроходимость у детей: причины, клиника, лечение.
3. Пороки развития передней брюшной стенки у детей: гастрошизис, омфалоцеле.
4. Врожденный пилоростеноз у детей.
5. Острый аппендицит у детей.
6. Первичные и вторичные перитониты у детей.
7. Патология влагалищного отростка у детей.
8. Острые заболевания яичка у детей: классификация, клиника, лечение.
9. Патология крайней плоти у детей.
10. Флегмона новорожденных.
11. Острый гематогенный остеомиелит у детей.
12. Наиболее часто встречаемые опухоли в детском возрасте. Тактика при выявлении опухоли у детей.
13. Болезнь Гиршпрунга у детей.
14. Дивертикул Меккеля у детей.

Пример экзаменационного билета:

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого

Кафедра госпитальной хирургии

Экзаменационный билет № 1

Дисциплина: *Госпитальная хирургия, детская хирургия*

Для специальности: *31.05.01 Лечебное дело.*

1. Гемоторакс. Происхождение. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика и принципы лечения. Свернувшийся гемоторакс.
2. Эндемический и спорадический зоб. Классификация. Этиология, патогенез и клиника, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения.
3. Ложные кисты поджелудочной железы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения.
4. Острый аппендицит у детей раннего возраста.

Принято на заседании кафедры _____
_____ 2017 г. Протокол № _____
Заведующий кафедрой _____
_____ (ФИО)

Приложение Б

Технологическая карта
учебной дисциплины «Госпитальная хирургия, детская хирургия»
семестр: 9; ЗЕТ 4; вид аттестации: диф.зачет; акад.часов 90, баллов рейтинг 200

№ и наименование раздела учебной дисциплины, КП/КР	Продолжительность цикла (дн)	Трудоемкость, ак.час					СРС 54	Форма текущего контроля успеv. (в соотв. с паспортом ФОС)	Максим. кол-во баллов рейтинга
		Контактная работа (аудиторные занятия)							
		ЛЕК 36	ПЗ 54		АСРС 30				
1. Клиника, диагностика, хирургическое лечение заболеваний печени. Пороки развития. Синдром портальной гипертензии. 2. Клиника, диагностика, хирургическое лечение заболеваний желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Механическая желтуха.	1	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование Тест Сит. задача Клинический разбор	4 4 4 4	
1. Цирроз печени. 2. Острая печеночная недостаточность. Современные подходы к лечению.	2	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование Тест Сит. задача Клинический разбор	4 4 4 4	
1. Перитонит. Причины возникновения. Клиника. Диагностика.	3	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование	4	

Лечение. 2. Острая кишечная непроходимость.							Тест	4
							Сит. задача	4
							Клинический разбор	4
1. Современное состояние проблемы хирургического лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Постгастрорезекционные синдромы. Постваготомические синдромы. 2. Острые гастродуоденальные кровотечения. Острые пищеводно-желудочные кровотечения.	4	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование	4
							Тест	4
							Сит. задача	4
							Клинический разбор	4
Хирургическая тактика при ущемленных грыжах. Современные подходы диагностики и лечения грыж передней брюшной стенки.	5	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование	4
							Тест	4
							Сит. задача	4
							Клинический разбор	4
Многообразие клинических форм острого аппендицита. Осложнения острого аппендицита.	6	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование	4
							Тест	4
							Сит. задача	4
							Клинический разбор	4
1. Острый панкреатит. Хронический панкреатит. 2. Заболевания, симулирующие «острый живот».	7	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование	4

							Тест	4
							Сит. задача	4
							Клинический разбор	4
1.Заболевания щитовидной железы. 2. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Ишемическая болезнь сердца.	8	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование	4
							Тест	4
							Сит. задача	4
							Клинический разбор	4
Варикозная болезнь нижних конечностей. Современные методы лечения.	9	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование	4
							Тест	4
							Сит. задача	4
							Клинический разбор	4
Тромбофлебиты, флеботромбозы. Посттромбофлебитический синдром. Клиника, диагностика, лечение. Хроническая венозная недостаточность.	10	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование	4
							Тест	4
							Сит. задача	4
							Клинический разбор	4

Облитерирующие заболевания артерий.	11	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование	4
							Тест	4
							Сит. задача	4
							Клинический разбор	4
1. Заболевания аорты и её ветвей. 2. Артериальные тромбозы и эмболии. Антикоагулянтная терапия.	12	3	4.5		2.5	4.5	Собеседование	4
							История болезни	20
		Всего баллов рейтинга						200

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» 100 – 139 баллов.
- «хорошо» 140 – 169 баллов.
- «отлично» 170 – 200 баллов

Технологическая карта
учебной дисциплины «Госпитальная хирургия, детская хирургия»
семестр: 10; ЗЕТ 3; вид аттестации: зачет; акад.часов 77, баллов рейтинг 150

№ и наименование раздела учебной дисциплины, КП/КР	Продолжительность цикла (дн)	Трудоемкость, ак.час					СРС 31	Форма текущего контроля успеваемости (в соответствии с паспортом ФОС)	Максимальное количество баллов рейтинга
		Контактная работа (аудиторные занятия)							
		ЛЕК 23	ПЗ 54		АСРС 26				
Острая кишечная непроходимость. Обтурационная непроходимость. Странгуляционная непроходимость. Динамическая непроходимость. Наружные и внутренние кишечные свищи. Абдоминальная спаечная болезнь. Заболевания толстой кишки. Неспецифический язвенный колит.	1	2	5		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	4 4 4	
Клиника, диагностика, хирургическое лечение при заболеваниях брюшины, современные подходы. Повреждения брюшины.	2	2	5		2	3	Собеседование Тест Сит. задача	4 4 4	
Повреждение тканей забрюшинного пространства. Гнойно-воспалительные заболевания забрюшинной клетчатки. Опухоли брюшины.	3	2	5		2	3	Собеседование Тест Сит. задача	4 4 4	

Клиника, диагностика, хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы и селезенки. Аномалии и пороки развития поджелудочной железы и селезенки. Повреждения поджелудочной железы и селезенки. Опухоли поджелудочной железы. Заболевания селезенки.	4	3	5		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	4 4 4
Открытые и закрытые травмы живота.	5	2	4		2	3	Собеседование Тест Сит. задача	4 4 4
Возможности современной эндоскопической абдоминальной хирургии.	6	2	5		2	3	Собеседование Тест Сит. задача	4 4 4
Ранения сердца. Перикардит.	7	2	5		3	3	Собеседование Тест Сит. задача	4 4 4
Повреждения трахеи и пищевода. Медиастинит.	8	2	5		2	3	Собеседование Тест Сит. задача	4 4 4

Эндоскопическая торакальная хирургия.	9	2	4		2	2	Собеседование	4
							Тест	4
							Сит. задача	4
Эндоскопические, миниинвазивные методики и перспективные направления в хирургии.	10	2	5		2	2	Собеседование	4
							Тест	4
							Сит. задача	4
Пластическая и реконструктивная хирургия.	11	2	6		3	3	Собеседование	4
							История болезни	26
		Всего баллов рейтинга						150

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» 75 – 104 баллов.
- «хорошо» 105 – 134 баллов.
- «отлично» 135 – 150 баллов

Технологическая карта
учебной дисциплины «Госпитальная хирургия, детская хирургия»
семестр: 11; ЗЕТ 3; вид аттестации: экзамен; акад.часов 54, баллов рейтинг 150

№ и наименование раздела учебной дисциплины, КП/КР	Продолжительность цикла (дн)	Трудоемкость, ак.час					СРС 54	Форма текущего контроля успеваемости (в соответствии с паспортом ФОС)	Максимальное количество баллов рейтинга
		Контактная работа (аудиторные занятия)							
		ЛЕК 13	ПЗ 41		АСРС 18				
Врожденные пороки желудочно-кишечного тракта. Врожденные пороки передней брюшной стенки.	1	1	4		1	5	Собеседование Сит. задача	4 4	
Врожденный пилоростеноз. Болевой абдоминальный синдром у детей. Кишечная инвагинация.	2	1.5	4		2	5	Собеседование Сит. задача	4 4	
Острый аппендицит. Особенности у детей младшего возраста.	3	1	4		1	5	Собеседование Сит. задача	4 4	
Гнойные заболевания у детей. Флегмона новорожденных. Острый гематогенный остеомиелит у детей.	4	1.5	4		2	6	Собеседование Сит. задача	4 4	
Патология влагалищного отростка брюшины. Крипторхизм. Острые заболевания яичек у детей. Пороки развития полового члена. Острые заболевания полового члена. Патология	5	2	5		2	6	Собеседование Сит. задача	4 4	

препуциального мешка.								
Опухоли у детей. Доброкачественные и злокачественные.	6	2	4		2	6	Собеседование	4
							Сит. задача	4
Особенности диагностики, лечения пищеводно-желудочных и гастродуоденальных кровотечений.	7	1	4		2	6	Собеседование	4
							Сит. задача	4
Варианты течения кишечной непроходимости.	8	1	4		2	5	Собеседование	4
							Сит. задача	4
Современные представления о клинике, диагностике, лечении перитонита.	9	1	4		2	5	Собеседование	4
							Сит. задача	4
Терапевтические заболевания, «симулирующие» острый живот.	10	1	4		2	5	Собеседование	4
							История болезни	15
Экзамен							Собеседование	40
							Сит задача	10
							Всего баллов рейтинга	
								150

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» 75 – 104 баллов.
- «хорошо» 105 – 134 баллов.
- «отлично» 135 – 150 баллов

**Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Госпитальная хирургия, детская хирургия».
Для специальности 31.05.01 – Лечебное дело**

Форма обучения – дневная. Курс 5, 6 семестр IX, X, XI

Всего часов – 10 зачетных единиц: из них: лекции – 72 , практические занятия – 149, в том числе аудиторная СРС – 74.

Обеспечивающая кафедра – ГХ

Таблица 1-Обеспечение дисциплины учебными изданиями

Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия		
Гостищев В.К. Общая хирургия : учеб. для вузов. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2013. – 728 2005. - 607с.	1 29	ЭБС «Консультант студента»
Гостищев В.К. Общая хирургия : учеб. для вузов. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2012. - 728	60	ЭБС «Консультант студента»
Общая хирургия : учеб. для мед. вузов / Алентьев Сергей Александрович [и др.] ; под ред.: П. Н. Зубарева, М. И. Лыткина, М. В. Епифанова. - 3-е изд., доп. и перераб. - СПб. : СпецЛит, 2011. – 606с. 2004. - 491 с.	5 10	
Общая хирургия : учебник/С.В.Петров - 4-е изд., перераб. и доп. - СПб. : М., ГЭОТАР -Медиа , 2014 .- 832 с.: ил.	60	ЭБС «Консультант студента»
Учебно-методические издания		
Вебер В. Р. Неотложные состояния в практике семейного врача : учеб. пособие для студентов, клин. ординаторов и врачей общ. практики / В. Р. Вебер, Т. П. Швецова, Д. А. Швецов ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого, Ин-т мед. образования ; Новгород. науч. центр СЗО РАМН. - Великий Новгород, 2011. - 329с. 2009. – 329с. 2014. – 329с.	12 42 11	https://novsu.bibliotech.ru

Таблица 2 – Информационное обеспечение дисциплины

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

Таблица 3 – Дополнительная литература

Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Анестезиология и реаниматология : учеб. для вузов / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 571с. 2007. - 569 с.	12 21	

Котельников Г.П., Краснов А.Ф., Мирошниченко В.Ф.Травматология : Учебник для студентов медицинских вузов — 3-е изд., перераб.и доп.- М.: ООО « Медицинское информационное агенство» ,2009.- 536 с.: ил.	1	
Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология и ортопедия :Учебник .-М.: ГЭОТАР — Медиа , 2006 — 400 с.:ил.	5	
Пропедевтика хирургии : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Под ред.:В.К.Гостищева и А.И.Ковалева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Медицинское информ. агенство, 2008. - 903с.	10	
Общехирургические навыки : учеб. пособие для студентов : для мед. вузов / В. И. Оскретков [и др.] ; под ред. В. И. Оскреткова. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 254 с.	12	
Общая хирургия в тестах : учеб. пособие для самоподгот. студентов : для мед. вузов / Под ред.В.И.Оскреткова. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 285с	5	
Асептика и антисептика : учеб. пособие : для мед. вузов. - Ростов н/Д;Красноярск : Феникс:Издательские проекты, 2007. - 117с	5	
Бельков А.В. Амбулаторная хирургия. Тесты : учеб. пособие : по спец. 040100 "Лечеб. дело". - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 143с.	2	
Назаров И.П. Интенсивная терапия критических состояний : учеб. пособие. - Ростов н/Д;Красноярск : Феникс:Издательские проекты, 2007. - 607с.	1	
Неотложная хирургия органов брюшной полости : учеб. пособие : для мед. вузов / Под ред.В.В.Левановича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 285,[3]с.	2	
Левитэ Е. М. Введение в анестезиологию - реаниматологию : учеб. пособие для мед. вузов / Под ред.И.Г.Бобринской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255с.	12	
Назаров И. П. Анестезиология и реаниматология: учеб. пособие : для послевуз. подгот. врачей и мед. вузов / И. П. Назаров. - Ростов н/Д: Феникс; Красноярск: Издательские проекты, 2007.	52	
Ожоги. Интенсивная терапия. Учебное пособие. Для послевузовской подготовки врачей и студентов вузов. /Назаров Н.П., Мацкевич В.А., Колегова Ж.Н. и др. — Ростов н/Д., Красноярск: Феникс, 2007.	4	
Байдо В. П. Пропедевтика хирургических болезней : учеб. пособие / В. П. Байдо ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2006. - 139 с.	131	
Байдо В. П. Хирургия для семейного врача : учеб. пособие / В. П. Байдо ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2006. - 170с.	51	
Нартайлаков М. А. Общая хирургия : учеб. пособие. - Ростов н/Д : Феникс, 2006. - 256с.	31	

Действительно для учебного года 2017/2018

Зав. кафедрой Султанов Р.А. И.О.Фамилия
 подпись 07 09 20.1.17г.

СОГЛАСОВАНО

НБ НовГУ: зав. отд. общерешев Лягавская Лис

