

ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Научная деятельность аспиранта

Научный компонент программы аспирантуры (адъюнктуры) включает:

научную деятельность аспиранта (адъюнкта), направленную на подготовку диссертации на соискание научной степени кандидата наук (далее - диссертация) к защите;

подготовку публикаций, в которых излагаются основные научные результаты диссертации, в рецензируемых научных изданиях, в приравненных к ним научных изданиях, индексируемых в международных базах данных Web of Science и Scopus и международных базах данных, определяемых в соответствии с рекомендацией Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, а также в научных изданиях, индексируемых в наукометрической базе данных Russian Science Citation Index (RSCI), и (или) заявок на патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, селекционные достижения, свидетельства о государственной регистрации программ для электронных вычислительных машин, баз данных, топологий интегральных микросхем³;

промежуточную аттестацию по этапам выполнения научного исследования.

1.1. ПОДГОТОВКА ДИССЕРТАЦИИ

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ

1.1.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Методические указания по выполнению научно-исследовательской работы разработаны в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов.

1. Цель и задачи НИР:

Целью НИР является самостоятельное проведение исследования аспирантом, в процессе которого раскрываются его знания и умение их применять для решения конкретных практических задач. Научно-исследовательская работа носит логически заверченный характер и демонстрирует способность аспиранта профессионально пользоваться специальной терминологией, ясно излагать свои мысли, аргументировать предложения. Итогом осуществления научной деятельности в аспирантуре должно стать диссертационное исследование.

Задачами научно-исследовательской работы являются:

- развитие навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности и их применение к решению актуальных практических задач;

- проведение анализа существующих в отечественной и зарубежной науке теоретических подходов, входящих в сферу выполняемого исследования;
- проведение самостоятельного исследования по выбранной проблематике;
- демонстрация умений систематизировать и анализировать полученные в ходе исследования данные.

2. Место НИР в структуре основной образовательной программы:

Научно-исследовательская работа относится к разделу Б3.1 Блок 3 Научно-исследовательская работа подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по научной специальности Хирургия.

3. Общая трудоемкость НИР составляет:

- 146 зачетных единиц;
- 98 недель;
- 5256 академических часа.

4. Контроль НИР:

По завершению научно-исследовательской работы проводится оценка диссертации на предмет ее соответствия критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом "О науке и государственной научно-технической политике".

1.1.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-1 способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	знать: - основные методы научно-исследовательской деятельности; - историю развития специальности: этапы, школы отечественных и зарубежных ученых, их достижения; - физиологию человека, взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию; уметь: - самостоятельно формулировать научные проблемы, выдвигать гипотезы для их решения и анализировать их; - выделять и систематизировать основные идеи в научных текстах; - критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника; - избегать автоматического применения стандартных формул и приемов при решении задач; владеть: - методиками научного исследования, включая методы сбора, анализа, систематизации и обработки информации по теме исследования; - основами выбора методов и средств решения задач исследования;	Научно-исследовательская работа Защита НКР
УК-2 способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе	знать: - основные направления, проблемы, теории и методы в хирургии, содержание современных научных дискуссий по проблемам общественного развития;	Научно-исследовательская работа

<p>междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки</p>	<p>- взаимосвязь хирургии со смежными дисциплинами (нейрохирургия, неврология, офтальмология, стоматология, терапия и т.д.); уметь: - пользоваться общенаучными и частными научными методами познания для решения научных проблем в хирургии; - самостоятельно формулировать научные проблемы хирургии, выдвигать гипотезы для их решения и анализировать их; - формировать и аргументировано отстаивать собственную позицию по различным проблемам хирургии; владеть: - принципами анализа различных философских концепций науки; - навыками самостоятельного философского анализа научных проблем в хирургии;</p>	<p>Защита НКР</p>
<p>УК-3 готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач</p>	<p>знать: - принципы ведения дискуссий по направлению «Хирургия»; уметь: - излагать собственную точку зрения в публичной речи; - аргументировать в письменном изложении; - обмениваться информацией и профессиональными знаниями в устной и письменной форме на русском и английском языках; владеть: - иностранным языком в объеме, необходимом для возможности профессиональной коммуникации с иностранными коллегами и получения информации по специальности Хирургия из современных российских и зарубежных источников; - международной терминологией по направлению «Хирургия»;</p>	<p>Научно-исследовательская работа Защита НКР</p>
<p>УК-4 готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p>	<p>знать: - лексический минимум по специальности «Хирургия»; - базовую грамматику и основные грамматические явления, характерные для профессиональной речи; - принципы ведения дискуссий; - методы и приемы лингвистического и переводческого анализа специализированных текстов; уметь: - вести переговоры на изучаемом языке; - обмениваться информацией и профессиональными знаниями в устной и письменной форме; - подготавливать научные доклады и презентации на базе прочитанной специальной литературы; владеть: - навыками корректной презентации результатов собственного научного исследования на иностранном языке в письменной и устной форме;</p>	<p>Научно-исследовательская работа Защита НКР</p>
<p>УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности</p>	<p>знать: - основы этики и деонтологии в медицине, учитывая особенности научного направления «Хирургия»; - морально-нравственные проблемы в медицине и хирургии; уметь: - устанавливать оптимальный психологический контакт с пациентом и коллегами;</p>	<p>Научно-исследовательская работа Защита НКР</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - формулировать цели профессионального и личностного развития; владеть: - профессиональными знаниями и навыками этических норм и использовать их в профессиональной деятельности; 	
<p>УК-6 способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - возможные сферы и направления профессиональной самореализации; - пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей; - самостоятельно формулировать научные проблемы, выдвигать гипотезы для их решения и анализировать их; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью планировать и решать задачи для профессионального и личностного развития; - приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования; 	<p>Научно-исследовательская работа</p> <p>Защита НКР</p>
Общепрофессиональные компетенции:		
<p>ОПК-1 способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фундаментальные основы и тенденций развития по научному направлению «Хирургия»; - базовые принципы научных исследований в хирургии и методы их организации; - основные источники научной информации и требования к представлению информационных материалов; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять общий план работы по заданной теме, предлагать методы исследования и способы обработки результатов; - проводить исследования по согласованному с руководителем плану, - представлять и интерпретировать полученные результаты научных исследований; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами научного исследования, включая методиками сбора, анализа, систематизации и обработки информации; - базовыми навыками проведения научно-исследовательских работ по предложенной теме; 	<p>Научно-исследовательская работа</p> <p>Защита НКР</p>
<p>ОПК-2 способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы анализа имеющейся информации, методологию, конкретные методы и приемы научно-исследовательской работы в области хирургии; - сущность научных исследований в области хирургии; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться общенаучными и частными научными методами познания для решения научных проблем, в том числе в области оториноларингологии; - ставить задачу и выполнять научные исследования при решении конкретных задач по направлению подготовки с использованием современной аппаратуры и вычислительных средств; - применять теоретические знания по методам сбора, 	<p>Научно-исследовательская работа</p> <p>Защита НКР</p>

	<p>хранения, обработки и передачи информации с использованием современных технологий;</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поэтапной организацией научного исследования в хирургии; - методами самостоятельного анализа имеющейся информации, практическими навыками и знаниями использования современных научных методов исследований в области хирургии; - современными компьютерными технологиями для сбора и анализа научной информации; 	
<p>ОПК-3 способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лексический минимум и специализированную терминологию по направлению «Хирургия»; - методологию анализа результатов научных исследований; - способы обобщения полученной информации; - способы представления и методы передачи информации; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести анализ, систематизировать полученные научные данные, применять теоретические знания по методам анализа, обобщения и представления информации с использованием современных технологий; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами самостоятельного анализа, обобщения и представления имеющейся информации, практическими навыками и знаниями использования методов анализа; - навыками корректной презентации результатов собственного научного исследования на иностранном языке в письменной и устной форме; 	<p>Научно-исследовательская работа</p> <p>Защита НКР</p>
<p>ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вопросы организации и деятельности медицинской службы по внедрению новых методов исследования и лечения по направлению «Хирургия»; - основы выбора современных методов исследования и терапии для профилактики и предупреждения возникновения и (или) распространения хирургических заболеваний; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять медицинскую документацию по внедрению новых методов исследования и лечения по направлению «Хирургия»; - консультировать лечащих врачей по вопросам обоснованного и рационального выбора современных методов исследования, участвовать в консилиумах, клинических разборах, клинико-диагностических конференциях; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками внедрения новых методов исследования направленными на охрану здоровья граждан по направлению «Хирургия»; 	<p>Научно-исследовательская работа</p> <p>Защита НКР</p>
<p>ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические и практические вопросы лабораторной диагностики; - методики инструментального исследования хирургических заболеваний; - основы выбора современных лабораторной и инструментальной диагностики по направлению «Хирургия»; 	<p>Научно-исследовательская работа</p> <p>Защита НКР</p>

	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить инструментальное исследование хирургических заболеваний; - осуществлять лабораторные исследования и уметь их интерпретировать по направлению «Хирургия»; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения современной лабораторной и инструментальной диагностики (в стационаре, поликлинике) по направлению «Хирургия»; 	
--	--	--

1.1.3. ПЛАН НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ

№	Разделы (этапы) НИР	Формируемые компетенции	Самостоятельная работа	
			В неделях	В часах
1-й и 2-й семестры				
1	Определение тематики исследований. Сбор и реферирование научной литературы, позволяющей определить цели и задач выполнения НИР. Утверждение темы диссертации.	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5	25 1/3	1368
			25 1/3	1368
3-й и 4-й семестры				
2	Выбор и практическое освоение методов исследований по теме НИР. Выполнение экспериментальной части НИР. Оформление первичной документации. Подготовка публикаций	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5	19 1/3	1044
3	Написание диссертации		12 2/3	684
			32	1692
5-й и 6-й семестры				
4	Статистическая обработка и анализ экспериментальных данных по итогам НИР.	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5	18	972
5	Написание диссертации. Подготовка публикаций		20	1080
			38	2052
	Подготовка к защите		2 2/3	144
	Итого:		98	5256

1.1.4. СОДЕРЖАНИЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ

1. Определение тематики исследований. Сбор и реферирование научной литературы, позволяющей определить цели и задач выполнения НИР. Утверждение темы диссертации

На данном этапе выполнения НИР аспирант совместно с научным руководителем изучает и реферировать литературу (зарубежные и отечественные источники) по тематике диссертации. Формулируются цели, задачи, перспективы исследования. Определяются актуальность и научная новизна работы. Совместно с научным руководителем проводится работа по формулированию темы НИР и определению структуры работы. Итогом является написание первой главы диссертации.

2. Выбор и практическое освоение методов исследований по теме НИР. Выполнение экспериментальной части НИР. Оформление первичной документации

На данном этапе выполнения НИР разрабатывается схема эксперимента с подбором оптимальных методов исследования, определяемых тематикой исследования и материально-техническим обеспечением клинической базы. На данном этапе выполнения НИР аспирант под руководством научного руководителя и в соответствии с поставленными задачами исследования выполняет экспериментальную часть работы, осуществляет сбор и подготовку научных материалов, квалифицированную постановку экспериментов, проведение клинических, лабораторных и пр. исследований. Оформляется вторая глава диссертации.

3. Статистическая обработка и анализ экспериментальных данных по итогам НИР. Написание диссертации

На данном этапе выполнения НИР аспирант под руководством научного руководителя осуществляет обобщение и систематизацию результатов проведенных исследований, используя современную вычислительную технику, выполняет математическую (статистическую) обработку полученных данных, формулирует заключение и выводы по результатам наблюдений и исследований. Завершает написание диссертации.

1.1.5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

Исследовательскую работу выполняют в определенной последовательности. Процесс выполнения состоит из следующих этапов:

- 1) формулирование темы;
- 2) формулирование цели и задач исследования;
- 3) обзор современного состояния изучаемой проблемы по данным актуальной научной литературы;
- 4) проведение собственного клинического исследования;
- 5) анализ и оформление результатов научных исследований;
- 6) оформление результатов исследования в виде выпускной квалификационной работы (диссертации), подготовка публикаций (статей, тезисов), патентов, практических рекомендаций.

На этапе формулирования темы обычно выполняются:

- общее ознакомление с темой, по которой следует выполнить исследование;
- предварительное ознакомление с литературой и классификация важнейших направлений;
- формулирование или уточнение темы исследования;
- определение объекта и предмета исследования;
- составление краткого (предварительного) плана исследований;
- формулировка идеи (гипотезы), обеспечивающей достижение ожидаемых результатов;
- предварительная оценка ожидаемых результатов.

Этап заканчивается утверждением темы исследования на ученом совете. Аспирант готовит для ученого совета аннотацию темы НИР, в которой отражаются актуальность проблемы, цели, задачи исследования, материал и методы исследования, протокол исследования, ожидаемые результаты и практическая значимость работы. Аспирант совместно с научным руководителем определяют годовые этапы выполнения работы, составляют индивидуальный план. Перед представлением ученому совету тема НИР обсуждается на заседании кафедры и/или проблемной комиссии по специальности.

На этапе формулирования цели и задач исследования выполняются:

- изучение отечественной и зарубежной научно-технической литературы по теме;
- анализ, сопоставление, критика прорабатываемой информации;
- обобщение, составление собственного суждения по проработанным вопросам;
- формулирование цели и задач исследования.

Каждое научное исследование после выбора темы начинают с тщательного изучения актуальной научной информации. Цель этого изучения – всестороннее освещение состояния вопроса по теме, уточнение ее (если это необходимо), обоснование цели и задач научного исследования.

Обзор современного состояния изучаемой проблемы по данным актуальной научной литературы необходимо провести:

- изучение этиологических, патогенетических, клинко-инструментальных аспектов заболеваний в соответствии с тематикой исследования;
- систематизацию имеющихся диагностических и лечебных подходов в изучаемой области;
- анализ имеющихся в изучаемой области практических проблем;
- уточнение гипотезы, целей, задач исследования.

Обзор литературы (теоретическая часть исследования предполагает работу с актуальной научной литературой, медицинскими периодическими изданиями по тематике, специализированными интернет-ресурсами. Обзор литературы должен включать большинство источников давностью не более 5 лет, и содержать данные как отечественных, так и иностранных исследований.

На этапе клинических исследований обычно выполняется:

- выбор и обоснование дизайна исследования, объема выборки, методов исследования
- разработка критериев включения и исключения из исследования;
- обоснование способов и выбор средств клинко-инструментального исследования и статистического анализа;
- набор больных согласно выбранным критериям и протоколу исследования;
- проведение диагностических и лечебных мероприятий согласно протоколу исследования.

На этапе анализа и оформления научных исследований необходимо провести:

- общий анализ выполненных клинических исследований;
- сопоставление результатов исследования с имеющимися данными литературы, работами других авторов, реальной клинической практикой;
- формулирование научных выводов и практических рекомендаций;
- составление диссертации, написание статей, тезисов, практических рекомендаций, заявок на получение патентов, за время обучения аспирант должен подготовить не менее 3 публикаций в рецензируемых изданиях, входящих в список журналов ВАК для кандидатских диссертаций;
- составление доклада для защиты диссертации.

1.2. Подготовка публикаций

Научная статья – важнейший промежуточный итог работы аспиранта.

Научная статья должна отражать основные результаты, к которым пришел аспирант в диссертационном исследовании. Написание статьи непосредственным образом связано с подготовкой диссертации, но в то же время эта работа должна опережать завершение диссертационного исследования. В соответствии с п. 11 Положения о порядке присуждения ученых степеней основные научные результаты диссертации должны быть опубликованы в рецензируемых научных изданиях. Их перечень определяется

Высшей аттестационной комиссией (ВАК) при Министерстве образования и науки РФ и пересматривается 1-2 раза в год. Ознакомиться с действующим перечнем журналов можно на сайте ВАК. В случае, если аспирант выходит на предварительную экспертизу без наличия опубликованных научных статей (не менее трех, опубликованных в обязательном порядке в журналах из перечня ВАК), диссертация снимается с рассмотрения. Непосредственно в Академии издается один журнал: Кремлевская медицина. В нем публикуются статьи ученых, которые имеют степени не ниже кандидата наук, в остальных журналах могут публиковаться и аспиранты. Также ежегодно издаются сборники статей в рамках ежегодной всероссийской конференции «Молодые ученые» (по направлениям подготовки). Условием публикации в нем является личное участие аспиранта в конференции. Все статьи проходят проверку у научного руководителя и внешнее рецензирование редакции. С подробной информацией о порядке представления научных статей в журналах и научных сборниках в разделе «Наука».

1.3. Отчетность по видам научной деятельности

План научной деятельности включает в план подготовки диссертации и публикаций, в которых излагаются основные научные результаты диссертации, а также перечень этапов освоения научного компонента программы аспирантуры, распределение указанных этапов и итоговой аттестации аспирантов.

Семестры	Виды деятельности	Содержание работы	Форма отчетности	Срок выполнения
1-й семестр		утверждение индивидуального плана научной деятельности	индивидуальный план научной деятельности	до 7 сентября
	Подготовка диссертации	представление аннотации; заключение ЛЭК; утверждение темы диссертации на заседании кафедры	аннотация; справка ЛЭК; выписка об утверждении темы диссертации	до 25 сентября
		утверждение темы диссертации на Ученом совете	оформленный журнал регистрации первичных данных	до 1 октября
	Промежуточная аттестация			

2-й семестр	Подготовка диссертации	сбор фактического материала;	заполненный журнал регистрации первичных данных	до 30 июня
	Подготовка публикаций	не менее 1 опубликованных тезисов	сканированная (-ые) копия(-и) опубликованных тезисов	
	Промежуточная аттестация Отзыв научного руководителя о качестве своевременности и успешности проведения аспирантом этапов научной деятельности			
3-й семестр	Подготовка диссертации	сбор фактического материала;	журнал регистрации первичных данных;	до 30 января
		статистическая обработка данных; подготовка текста литературного обзора;	таблицы первичных данных в статистической обработке;	
	Подготовка публикаций	публикация, не менее 1-ой статьи;	скан публикации, входящей в перечень рецензируемых журналов ВАК	
		участие с докладом на научной конференции	скан программы выступления с научным докладом	
	Промежуточная аттестация			
4-й семестр	Подготовка публикаций	сбор фактического материала; публикация не менее 1-ой статьи;	1. таблицы первичных данных в статистической обработке; 2. скан публикации, входящей в перечень рецензируемых журналов ВАК; 3.скан программы выступления с научным докладом на конференции	до 30 июня
	Подготовка диссертации	представление научного доклада по результатам подготавливаемой диссертации на конференции		
	Промежуточная аттестация Отзыв научного руководителя о качестве своевременности и успешности проведения аспирантом этапов научной деятельности			

5-ый семестр	Подготовка публикаций	публикация, не менее 1-ой статьи;	выводы диссертации;	до 30 января
	Подготовка диссертации	формирование выводов; подготовка текста диссертации	текст по главам диссертации;	
		оформление, внедрение результатов исследования	скан программы выступления с научным докладом на конференции; скан публикации, входящей в перечень изданий, индексируемой в международных базах данных (Scopus, Web of Science);	
		проверка первичной документации	акты внедрения результатов диссертации;	
		апробация диссертации	проверка первичной документации; апробация диссертации - заключение об апробации	
Промежуточная аттестация				
6-й семестр	Успешное обсуждение диссертации на соискание ученой степени кандидата наук с выдачей заключения	защита диссертации	представление диссертации в диссертационный совет к защите	до 30 июня
	Итоговая аттестация			
Представление результатов диссертации на научных конференциях				
4-й семестр		представление результатов диссертации на конференции	скан программы представления доклада	до 30 июня включительно
5-й семестр		представление результатов диссертации на конференции	скан программы представления доклада	до 30 января включительно
6-й семестр		представление результатов	скан программы представления	

		диссертации на конференции	доклада	
--	--	-------------------------------	---------	--

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНЫХ СТЕПЕНЕЙ

В соответствии с п.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (ред. от 11.09.2021) "О порядке присуждения ученых степеней" диссертация на соискание ученой степени кандидата наук должна быть научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний, либо изложены новые научно обоснованные технические, технологические или иные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны.

Диссертация должна быть написана автором самостоятельно, обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты, и свидетельствовать о личном вкладе автора диссертации в науку.

В диссертации, имеющей прикладной характер, должны приводиться сведения о практическом использовании полученных автором диссертации научных результатов, а в диссертации, имеющей теоретический характер, - рекомендации по использованию научных выводов.

Предложенные автором диссертации решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

Основные научные результаты диссертации должны быть опубликованы в рецензируемых научных изданиях (далее - рецензируемые издания).

К публикациям, в которых излагаются основные научные результаты диссертации, в рецензируемых изданиях приравниваются публикации в научных изданиях, индексируемых в международных базах данных Web of Science и Scopus и международных базах данных, определяемых в соответствии с рекомендацией Комиссии (далее - международные базы данных), а также в научных изданиях, индексируемых в наукометрической базе данных Russian Science Citation Index (RSCI).

К публикациям, в которых излагаются основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени доктора наук (за исключением диссертации на соискание ученой степени доктора наук, оформленной в виде научного доклада), а также диссертации на соискание ученой степени кандидата наук в рецензируемых изданиях приравниваются патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, селекционные достижения, свидетельства о государственной регистрации программ для электронных вычислительных машин, баз данных, топологий интегральных микросхем.

Требования к рецензируемым изданиям и правила формирования их перечня устанавливаются Министерством науки и высшего образования Российской Федерации. При несоответствии рецензируемого издания указанным требованиям оно исключается Министерством науки и высшего образования Российской Федерации из перечня рецензируемых изданий с правом включения не ранее чем через 2 года.

Перечень рецензируемых изданий размещается на официальном сайте Комиссии в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет").

Количество публикаций, в которых излагаются основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, в рецензируемых изданиях должно быть:

по медицинским научным специальностям - не менее 2.

В диссертации соискатель ученой степени обязан сослаться на автора и (или) источник заимствования материалов или отдельных результатов.

При использовании в диссертации результатов научных работ, выполненных соискателем ученой степени лично и (или) в соавторстве, соискатель ученой степени обязан отметить в диссертации это обстоятельство.

Требования к оформлению диссертации

В зависимости от характера работы и отрасли наук структура диссертации может изменяться, но, как правило, включает:

- введение, завершающееся постановкой цели работы;
- литературный обзор, на основании которого формулируются задачи диссертации;
- экспериментальную (или аналитическую) часть;
- выводы;
- список литературы;
- приложения.

Структура диссертаций, выполненных соискателями ученой степени в области экономических наук, должна получить отражение в автореферате (в виде таблицы, описывающей содержание работы).

Оформление диссертации и автореферата должно соответствовать требованиям ГОСТ Р 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления» и методическим рекомендациям Высшей аттестационной комиссии к оформлению работ, направляемых в печать :

- текст диссертации должен быть выполнен с применением компьютерных печатающих и графических устройств на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210 - 297 мм);
- **титульный лист** диссертации оформляется соответственно образцу;
- допускается оформление иллюстраций и таблиц на листах формата А3;
- как правило, текст печатается через 1,5 межстрочных интервала, предпочтительный шрифт - Times New Roman 14 пт;
- размеры полей составляют в мм: верхних - 20, нижних - 20-25, правых - 10, левых - 20-30;
- при подготовке текста диссертации, иллюстраций и таблиц необходимо обеспечить равномерную контрастность и четкость их изображения;
- иллюстрации, фотографии и таблицы, выполненные на листах меньшего, чем А4 формата или на прозрачном носителе, следует плотно наклеивать на листы белой бумаги формата А4;
- нумерация страниц диссертации должна быть сквозной и включать титульный лист и приложения; страницы нумеруются арабскими цифрами, на титульном листе номер страницы не указывается; иллюстрации и таблицы включаются в общую нумерацию страниц;
- список использованных при написании диссертации литературных источников должен быть оформлен в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка»;
- исправления в текст (отдельные слова, формулы, знаки препинания) следует вносить чернилами, тушью или пастой черного цвета.

2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ПОДГОТОВКИ

2.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ»

2.1.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «История и философия науки» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «История и философия науки» является формирование у аспирантов современного научного мировоззрения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- анализ основных мировоззренческих проблем, возникающих в медицинской науке на современном этапе ее развития.
- формирование успешных решений в организации и управлении исследовательской деятельностью;
- подготовка к педагогической деятельности в высшей школе;
- воспитание научных кадров;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина «История и философия науки» относится к разделу Образовательная составляющая, ОД.А. Обязательные дисциплины подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачетные единицы;
- 108 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- семинарские, практические занятия.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к сдаче кандидатского экзамена;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

По окончании изучения дисциплины «История и философия науки» проводится кандидатский экзамен.

Допуском аспиранта к кандидатскому экзамену является подготовленный им реферат по истории медицинской науки. Полностью подготовленный реферат проверяет и визирует

научный руководитель, который осуществляет первичную экспертизу и выставляет оценку по системе «зачтено», «незачтено». При наличии положительной оценки по реферату аспирант допускается к сдаче экзамена по философской части дисциплины «История и философия науки».

2.1.2. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования . Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
<p>УК-1 способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>	<p>знать: - факторы и условия формирования и осмысления научных проблем, способы их интерпретации и решения; - основные теоретико-методологические проблемы в области биологии и медицины, пути их решения; - основные научные проблемы (содержательные и формальные, познавательные, методологические, аксиологические), способы их решения и перспективы развития; уметь: - пользоваться общенаучными и частными научными методами познания для решения научных проблем, в том числе в области биологии и медицины; - самостоятельно формулировать научные проблемы, выдвигать гипотезы для их решения и анализировать их; владеть: - методиками научного исследования, включая методы сбора, анализа, систематизации и обработки информации;</p>	<p>Лекции, семинар. Дискуссия, собеседование, реферат, кандидатский экзамен</p>
<p>УК-2 способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки</p>	<p>знать: - основную проблематику биологических и медицинских наук, развитие теории и практики в области медицины и биологии; - особенности развития науки в XX и XXI веках, основные тенденции развития; - основные этапы развития науки и смены научных парадигм, общее и особенное для каждого этапа; - основные теоретико-методологические проблемы в области биологии и медицины, пути их решения; - основные научные проблемы (содержательные и формальные, познавательные, методологические, аксиологические), способы их решения и перспективы развития - эволюцию научного знания, условия и факторы смены научных парадигм;</p>	<p>Лекции, семинар. Дискуссия, собеседование, реферат, кандидатский экзамен</p>
<p>УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности</p>	<p>знать: - особенности деятельности ученого в историческом контексте и в современных условиях и специфику функционирования науки как социального института; - морально-нравственные проблемы в медицине;</p>	<p>Лекции, семинар. Дискуссия, собеседование, реферат, кандидатский экзамен</p>
<p>УК-6 способность планировать и</p>	<p>уметь: - самостоятельно формулировать научные проблемы,</p>	<p>Лекции, семинар.</p>

решать задачи собственного профессионального и личностного развития	выдвигать гипотезы для их решения и анализировать их;	Дискуссия собеседование, реферат, кандидатский экзамен
---	---	--

2.1.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
1-й семестр						
1	Единство истории и философии науки. Наука в глобальном развитии цивилизации. Основные стадии эволюции науки. Философия науки – взгляд в будущее.	УК-1, 2	2	2	2	6
2	Структура научного познания и знания. Динамика науки как процесс порождения нового знания. Научные традиции и научные революции	УК-1, 2	4	4	4	12
3	Особенности современного этапа развития науки. Наука как социальный институт	УК-1, 2, 6, ОПК-2	4	4	4	12
						6
	Итого 1-й семестр:		10	10	10	36
2-й семестр						
4	Медицина как наука. Философские категории и понятия медицины. Системный подход в медицине.	УК-1, 2, ОПК-2	6	6	8	20
5	Философское учение о сознании. Гносеологические проблемы медицины. Рационализм и научность медицинского знания	УК-1, 2, 6, ОПК-2	6	6	8	20
6	Проблемы нормы, здоровья и болезни. Морально-нравственные проблемы в медицине	УК-1, 2, 5, 6, ОПК-2	8	8	10	26
						6
	Итого 2-й семестр:		20	20	26	72
	Итого:		30	30	36	108

2.1.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ»

1. Единство истории и философии науки. История и философия науки – ключ к осмыслению научного познания. Объект и предмет философии науки. Проблемы истории и философии науки. Феномен философского метода в современной науке. Диалектический метод – душа научного познания. **Наука в глобальном развитии цивилизации.** Цивилизация техногенного мира. Концептуальная история науки как проблема философии. Философия как методология науки. Современная цивилизация и искусство. Философия формирования личности. Наука как инструмент цивилизационного развития. **Основные стадии эволюции науки.** Философский образ познания. Генеалогическое древо научного познания. Научные идеи в античной философии. Западная и восточная средневековая наука. Наука в новоевропейской культуре. Роль философии в классической науке. Социально-гуманитарная сфера науки. **Философия науки – взгляд в будущее.** Генезис философии науки. Диалектический материализм как философия науки. Позитивизм как философское направление в науке. Философия неопозитивизма. Философия критического рационализма. Парадигмальная философия науки. Философия исследовательских программ.

2. Структура научного познания и знания. Структурность научного знания как развивающаяся система. Научный факт, как структурная единица познания. Структурные особенности опытно-экспериментального познания. Взаимосвязь структуры и функций в научном познании. Идеалы и нормы научного исследования. Философия научной картины мира. **Динамика науки как процесс порождения нового знания.** Наука в изменяющемся мире. Становление развитой научной теории. Антропоцентристские основания в современной науке. Познание человека в науке и философии. Проблемные ситуации в науке и медицине. Перерастание частных медицинских задач в научные проблемы. **Научные традиции и научные революции.** Традиции и инновации в науке. Предпосылки глобальных научных революций. Философские основания нового естествознания. Революционная перестройка науки. Смена типов научной рациональности. Изменение научной рациональности в зеркале диалектики.

3. Особенности современного этапа развития науки. Взаимосвязь современной науки и философии. Вселенский эволюционизм и проблемы земной жизни. Глобальный эволюционизм – феномен современной науки. Смысл экологического равновесия жизни на земле. Проблемы научного познания людей и их жизни. Социально-философское осмысление самоценности человека. **Наука как социальный институт.** Наука в контексте социально-исторического развития. Воздействие научных учреждений на общественную жизнь. Социальная роль науки в гражданском обществе. Здравоохранение как социальный институт. История и философия высшей медицинской школы. Становление медицинского сообщества в России.

4. Медицина как наука. Истоки научной медицины. Философские основы медицины как науки. Предмет медицинской науки – человек. Специфика современной медицинской науки. Новая концепция здравоохранения – доказательная медицина. Философская методология – основа научной медицины. **Философские категории и понятия медицины.** Специфика понятий и терминов в медицине. Философские и научные основания в медицине. Детерминизм – ключевое понятие в медицине. Методологические проблемы этиологии. **Системный подход в медицине.** Принцип системности в научном познании. Системный подход – ключ к научной медицине. Специфическое и неспецифическое в медицине. Структура и функция в медицине.

5. Философское учение о сознании. Сознание – явление, обладающее бытием. Сознание – высшая форма психического состояния. Диалектика сознания и познания. Бессознательное, его природа и формы. Творческая мыслящая психика. Становление и развитие сознания личности. Общественное сознание. **Гносеологические проблемы медицины.** Проблемы познания в гносеологии. Когнитивная информация в научном познании. Гносеологические истоки медицинского познания. Гносеология и клиническое

мышление врача. Специфика медицинского моделирования в познании. Интуитивное познание в медицине. **Рационализм и научность медицинского знания.** Рационализм как основа научного познания. Будущее медицины за научной рациональностью. Проблема рациональности в медицине и фармации. Философские основания в науке и медицине. Научная рациональность и теория медицины. Методологические проблемы медицинских наук. Научная системность медицинских знаний.

6. Проблемы нормы, здоровья и болезни. Норма в социокультурном и медицинском измерении. Философские аспекты нормы и здоровья. Духовное здоровье – норма человеческой личности. Норма и патология. Болезнь и патологический процесс. **Морально-нравственные проблемы в медицине.** Философские аспекты морали и нравственности. Этика – наука о морали и нравственности. Моральные и нравственные начала в медицине. Становление и развитие биоэтики как науки о самоценности жизни. Биоэтика и проблемы безопасности. Инновационные процессы в науке и медицине.

2.1.5. ПРОГРАММА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ»

В основу настоящей Программы положены следующие дисциплины: история медицины, всеобщая история; история России; философия; основные медико-биологические и клинические дисциплины.

1. Первобытное общество. Врачевание в первобытном обществе

Периодизация и хронология всемирной истории медицины. История медицины как часть культуры и истории человечества. Философия и медицина. Источники изучения истории медицины.

Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевании в первобытную эру. Гипотеза "золотого века" и ее опровержение. Аполитейные и синполитейные первобытные общества.

1.1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания

(свыше 2 млн. лет назад – ок. 40 тыс. лет назад)

Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества: гипотезы моногенизма и полигенизма. Антропогенез и социогенез.

Эпоха праобщины (первобытное человеческое стадо). Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Природные лечебные средства. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы). Первые погребения умерших (ок. 65-40 тыс. лет назад) о лекарственном врачевании. Зачатки идеологических (религиозных) представлений.

1.2. Врачевание в период зрелости первобытного общества

(ок. 40 тыс. лет назад - X-V тысячелетия до н.э.)

Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида – *Homo sapiens* (неоантроп). Расширение ойкумены. Расогенез.

Эпоха первобытной общины. Матрилинейный род.

Ранняя родовая община охотников, собирателей и рыболовов (ок. 40 тыс. лет назад – ок. VII тысячелетия до н.э.). Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и превратных представлений об окружающем мире. Рациональные приемы врачевания. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству. Трепанации черепов (с XII-X тысячелетий до н.э.).

Поздняя родовая община земледельцев и скотоводов (мезолит, неолит). Коллективное врачевание и знахарство. Становление культовой практики. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни. Гигиенические навыки.

1.3. Врачевание в период разложения первобытного общества

(с X-V тысячелетий до н.э.)

Эпоха классового образования. Зарождение частной собственности, классов и государства. Патриархат и матриархат – формы разложения первобытного общества. Культ предков и представления о здоровье и болезни. Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания.

Народное врачевание первобытных *синполитейных* обществ аборигенов Австралии, Азии, Африки, Америки, Океании. Знахарь, его общая и профессиональная подготовка, положение в обществе, лечебные средства и приемы психологического воздействия на больного и общество.

Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в развивающихся странах.

Народное врачевание - один из истоков традиционной и научной медицины.

2. Древний мир. Врачевание в странах Древнего Востока

(IV тысячелетие до н.э. – середина V в. н.э.)

Характеристика эпохи. Возникновение первых рабовладельческих цивилизаций: в Месопотамии и Египте (IV-III тысячелетия до н.э.), Индии (середина III тысячелетия до н.э.), Китае (II тысячелетие до н.э.), Восточном Средиземноморье (III-II тысячелетия до н.э.), Америке (I тысячелетие н.э.).

Общие черты развития врачевания в странах древнего мира.

2.1. Врачевание в странах древней Месопотамии

(Шумер, Вавилония, Ассирия)

(III тысячелетие до н.э. - VII в. до н.э.)

Историческое развитие региона: города-государства шумеров (с конца IV тысячелетия до н.э.), Вавилонское царство (XX-VI вв. до н.э.), Ассирийское царство (XV-VII вв. до н.э.). Источники информации о врачевании.

2.1.1. Врачевание в Шумере

(III тысячелетие до н.э.)

Изобретение клинописи. Древнейшие тексты медицинского содержания (начало III тысячелетия до н.э.); их эмпирический характер. Мифология и врачевание. Достижения шумерской цивилизации – основа и источник вавилоно-ассирийской культуры и врачевания.

2.1.2. Врачевание в Вавилонии и Ассирии

(II – середина I тысячелетия до н.э.)

Эмпирические знания. Мифология и врачевание. Божества - покровители врачевания. Представления о причинах болезней. Два направления врачевания: *асуту* и *ашшуту*. Помещения для больных при храмах. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Санитарно-технические сооружения.

2.2. Врачевание в древнем Египте

(III-I тысячелетия до н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Египта.

Источники информации о врачевании. Медицинские папирусы (папирус Э. Смита, ок. 1550 г. до н.э. и папирус Г. Эберса, ок. 1550 г. до н.э.).

Характерные черты древнеегипетской культуры. Заупокойный культ и бальзамирование умерших. Накопление знаний о строении человеческого тела.

Естественнонаучные знания древних египтян. Представления о причинах болезней. Врачебная специализация: лекарственное лечение и диететика, оперативное врачевание, родовспоможение, лечение женских и детских болезней, зубо врачевание, заразные болезни. Шистозомоз. Гигиенические традиции.

Помещения для больных при храмах. «Дома жизни». Врачебная этика.

2.3. Врачевание в древней Индии

(III тысячелетие до н.э. – середина I тысячелетия н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древней Индии.

Источники информации о врачевании.

Период хараппской цивилизации (III – начало II тысячелетия до н.э., долина р. Инд). Древнейшие (из известных) санитарно-технические сооружения.

Ведийский период (конец II – середина I тысячелетия до н.э., долина р. Ганг). Священные книги: "Ригведа", "Самаведа", "Яджурведа", "Атхарваведа" как источник сведений о болезнях. Философские учения (индуизм, брахманизм, йога, буддизм) и их влияние на представления о болезнях и врачевание.

Классический период (вторая половина I тысячелетия до н.э. - IV в. н.э.). Религиозно-философские системы и представления о здоровье и болезнях. *Аюрведа*- учение о долгой жизни. Вскрытие умерших. Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита", датируется II в. н.э.). Высокое развитие оперативных методов лечения ("Сушрута-самхита", датируется IV в. н.э.) и родовспоможения.

Гигиенические традиции. "Предписания Ману". Лечебницы (*дхармашалы*).

Врачебная этика. Врачебные школы при храмах.

2.4. Врачевание в древнем Китае

(середина II тысячелетия до н.э. – III в. н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.

Философские основы китайской традиционной медицины. Учения у син и инь-ян; их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях и их лечение.

Методы обследования больного. Учение о пульсе. Традиционное врачевание *чжэнь-цзю* ("Нэйцзин", III в. до н.э.). Лекарственное врачевание и оперативное лечение. БяньЦюэ (XI в. до н.э.), Ван Чун (I в.), Хуа То (II в.), Ван Шухэ (III в.).

Предупреждение болезней. Вариоляция. Гигиенические традиции.

3. Медицина цивилизаций античного Средиземноморья

(III тысячелетие до н.э. – V в. н.э.)

3.1. Врачевание и медицина в древней Греции

(III тысячелетие до н.э. - I в. н.э.)

Роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Периодизация и хронология. Источники информации о врачевании и медицине.

Крито-микенский период (III-II тысячелетия до н.э.). Санитарно-технические сооружения цивилизаций на о. Крит (середина III тысячелетия до н.э.).

Предполисный период (XI-IX вв. до н.э.). Поэма Гомера "Илиада" о врачевании времен Троянской войны (XII в. до н.э.) и последующего периода. Эмпирический характер врачевания.

Полисный период (VIII-VI вв. до н.э.). Греческая мифология о врачевании; боги - покровители врачевания. Первые асклепейоны (с VI в. до н.э.). Храмовое врачевание. Греческая натурфилософия (VII в. до н.э.) и врачевание. Лечебницы.

Классический период (V-IV вв. до н.э.). Формирование (к V в. до н.э.) двух

философских направлений: естественнонаучного направления и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания. Учение о четырех соках организма. Врачебные школы: кротонская, книдская, косская. Их выдающиеся врачеватели.

Жизнь и деятельность Гиппократов (ок. 460-370 гг. до н.э.).

"Гиппократов сборник" - энциклопедия периода расцвета древнегреческого врачевания. История создания. Содержание основных работ сборника.

"Гиппократов сборник" о врачебной этике. "Клятва".

Эллинистический период (вторая половина IV в. до н.э. - середина I в. н.э.). Эллинистическая культура. Аристотель и его влияние на развитие медицины. Медицина в Царстве Птолемея. Александрийский музей. Александрийское хранилище рукописей. Развитие описательной анатомии и хирургии: Герофил (ок. 335-280 гг. до н.э.) и Эразистрат (ок. 300-240 гг. до н.э.).

3.2. Медицина в древнем Риме

(VIII в. до н.э. – 476 г. н.э.)

Периодизация и хронология истории и медицины древнего Рима.

Источники информации о медицине.

Царский период (VIII-VI вв. до н.э.). Народное (эмпирическое) врачевание. Отсутствие врачей-профессионалов. Сооружение клоак в г. Риме (VI в. до н.э.).

Период республики (510-31 гг. до н.э.). Санитарное дело: "Законы XII таблиц" (ок. 450 гг. до н.э.), строительство акведуков (с IV в. до н.э.) и терм (с III в. до н.э.). Появление врачей-профессионалов: врачи-рабы, врачи-отпущенники, свободные врачи. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима. Развитие материалистического направления. Асклепиада из Вифинии (128-56 гг. до н.э.). Тит Лукреций Кар (ок. 98-55 гг. до н.э.) о причинах болезней.

Период империи (31 г. до н.э. - 476 г. н.э.). Становление профессиональной армии и военной медицины; валеутудинарии. Развитие медицинского дела. Архиатры (с I-IV вв.). Государственные и частные врачебные школы.

Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс (I в. до н.э. - I в. н.э.) и его труд "О медицине" в 8 книгах, Плиний Старший (I в. н.э.) и его труд "Естественная история" в 37 книгах, Диоскорид Педаний из Киликии (I в. н.э.) и его труд "О лекарственных средствах". Соран из Эфеса (II в. н.э.).

Становление христианства; его влияние на развитие медицины.

Гален из Пергама (ок. 129-199). Его труд "О назначении частей человеческого тела". Дуализм учения Галена. Галенизм.

4. Средние века. Медицина раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) Средневековья

4.1. Медицина в Византийской империи

(395-1453 гг.)

Периодизация и хронология истории средних веков.

Истоки и особенности византийской медицины. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Сохранение традиций античной медицины. Энциклопедические своды "Врачебное собрание" и "Обозрение" Орибасия из Пергама (325-403); "Медицинский сборник в 7-и книгах" Павла с о. Эгина (625-690). Больничное дело. Образование и медицина.

4.2. Медицина в Древнерусском государстве

(IX-XIV вв.)

Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси.

Русская народная медицина до и после принятия христианства. Костоправы, резалники, кровопуски, зубоволоки. Древнерусские лечебники и травники.

Принятие христианства (988 г.). Монастырские лечебницы и лечцы (XI в.). «Русская правда» (1054). "Шестоднев". "Изборник Святослава" (1073, 1076).

Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней. Эпидемии поваральных болезней и меры их пресечения.

Татаро-монгольское иго (1240-1480). Кирилло-Белозерский монастырь – центр русской медицины. «Галиново на Иппократа» (Кирилл Белозерский, 1427).

4.3. Медицина в арабоязычных халифатах (VII-XI вв.)

Возникновение (622) и распространение ислама.

Истоки арабоязычной культуры и медицины. Переводы на арабский язык медицинских сочинений. Создание библиотек, аптек (с 754 г.), больниц (ок. 800 г.), медицинских школ при них. "Дома мудрости" (Daral-Hikma) и "Общества просвещенных" (Maglisal-'ulama'). Ислам и медицина. Алхимия и медицина.

Абу Бакр ар-Рази (Rhazes, 850-923, Багдад); его труды "Всеобъемлющая книга" и "Об оспе и кори". Абу-л-Касим аз-Захрави (Abulcasis, ок. 936-1013, Кордова); его "Трактат о хирургии и инструментах". Учение о глазных болезнях.

Представления о кровообращении: Ибн ан-Нафис (XIII в., Дамаск).

4.4. Медицина народов Средней Азии (X-XII вв.)

Становление независимых национальных государств. Развитие наук. "Дома знаний". Библиотеки. Больницы. Врачебные школы.

Абу Али ибн Сина (Avicenna, 980-1037). Его труд "Канон медицины" в 5 томах ("AlQanunfi t-Tibb", 1020 г.).

4.5. Медицина в государствах Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.)

Средневековый Китай. Развитие традиционного врачевания (*чжэнь-цзю*, пульсовая диагностика, предупреждение болезней). Создание первых государственных школ традиционной медицины (с конца VI в.). Первые иллюстрированные трактаты по традиционной китайской медицине (VI в., Сунь Сымяо). Первые бронзовые фигуры для обучения (1027 г., Ван Вейи). Классические трактаты о лекарственных средствах: "Тысяча золотых прописей" Сунь Сымяо (581- 682) и "Великий травник" Ли Шичжэня (1518-1593).

Тибетская медицина: становление (VII в.) и развитие. Канон тибетской медицины "Чжуд-ши" (VII в.), комментарии к нему – "Вайдурья-онбо" (1688-1689). "Атлас тибетской медицины" (конец XVII в.).

4.6. Медицина в Западной Европе

в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) Средневековья

Истоки западноевропейской медицины. Схоластика и медицина. Галенизм.

Медицинское образование. Медицинская школа в Салерно (IX в.). Арнольд из Виллановы (1235-1311); его труд "Салернский кодекс здоровья".

Светские и католические университеты. Начало ниспровержения схоластики. Роджер Бэкон (1215-1294). Учебник анатомии Мондино де Луччи (1316, Болонья). "Большая хирургия" Ги де Шолиака (XIV в., Париж).

Низкое санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346-1348 гг. Начала санитарной организации.

5. Медицина периода позднего Средневековья (XV-XVII вв.)

5.1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения

Характеристика эпохи. Зарождение капитализма.

Гуманизм – идейное содержание культуры Возрождения. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке. Изобретение книгопечатания (середина XV в.). Передовые научные центры. Медицинское образование. Падуанский Университет (Италия). Медицина и искусство.

Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи (1452-1519). Андреас Везалий (1514-1564) и его труд "О строении человеческого тела". Золотой век" анатомии: Р. Коломбо, И. Фабриций, Б. Евстахий, Г. Фаллопий.

Становление физиологии как науки. Френсис Бэкон (1561-1626). Предпосылки создания теории кровообращения. Мигель Сервет (1509-1553). Уильям Гарвей (1578-1657) и его труд "Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных". М. Мальпиги, 1661. Ятрофизика и ястромеханика: С. Санторио (1561-1636), Р. Декарт (1596-1650), Дж. Борелли (1608-1679).

Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс (1493-1541), Г. Агрикола (1494-1555). Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.

Эпидемии (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракасторо (1478-1553) и его учение о заразных болезнях(1546).

Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Амбруаз Паре (1510-1590); его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.

5.2. Медицина народов Американского континента до и после конкисты

История открытия (1492) и завоевания Америки европейцами. Источники информации. Достижения великих цивилизаций Америки.

Культура майя (с I тысячелетия до н.э.). Изобретение иероглифической письменности. Лекарственное врачевание. Религиозные воззрения и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Гигиенические традиции.

Государство ацтеков (XIV-XVI вв.). Религиозные жертвоприношения и врачевание. Лекарственные сады и огороды. Родовспоможение. Гигиена. Зачатки государственной организации медицинского дела. Больницы, приюты.

Империя инков (XIV-XVI вв.). Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Организация медицинского дела.

Гибель цивилизаций доколумбовой Америки. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.

5.3. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.)

Объединение русских земель в Московское государство.

Рукописные медицинские памятники XVI-XVII вв.: травники и лечебники.

Первые аптеки (1581, 1672) и аптекарские огороды. Аптекарский приказ (ок. 1620) и зарождение элементов государственной медицины. Первая лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные кордоны.

Подготовка российских лекарей. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян» (Георгий из Дрогобыча, 1476; Франциск Скорина, 1512; Петр Посников, 1696).

6. Новое время. Медико-биологическое направление нового времени

Характеристика эпохи (1640-1918).

Великие естественнонаучные открытия конца XVIII – XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в новой истории.

Дифференциация медицинских дисциплин.

6.1. Нормальная анатомия

Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины. Учебники анатомии (Г. Бидлоо, С. Бланкардт). Ф. Рюйш (1638-1731, Голландия).

Россия. Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры (1717). Первый отечественный атлас анатомии (М.И. Шеин, 1744). П.А. Загорский (1764-1846) и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Вклад И.В. Буяльского (1789-1866) и Н.И. Пирогова (1810-1881) в развитие анатомии. Д.Н. Зернов (1834-1917) и изучение анатомии ЦНС. П.Ф. Лесгафт (1838-1909) и становление отечественной науки о физическом воспитании.

Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).

Становление эмбриологии (К.Ф. Вольф, 1733-1794; К. Бэр, 1792-1876).

6.2. Общая патология

(патологическая анатомия и патологическая физиология)

Макроскопический период. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б. Морганьи (1682-1771, Италия) – органопатология. М.Ф.К. Биша (1771-1802, Франция) – классификация тканей и тканевая патология.

Микроскопический период. Гуморализм К. Рокитанского (1804-1876, Австрия). Целлюлярная патология Р. Вирхова (1821-1902, Германия).

Экспериментальная медицина и функциональное направление в патологии.

Россия. А.И. Полуниин (1820-1888) – основатель первой в России патологоанатомической школы. В.В. Пашутин (1845-1901) и становление патологической физиологии как науки.

6.3. Микробиология

Эмпирический период (до Л.Пастера).

История микроскопа. Опыты А. ван Левенгук (1632-1723, Голландия).

Открытие вакцины против оспы: Э. Дженнер (1796, Англия). Вакцинация.

Экспериментальный период. Дифференциация микробиологии.

Л. Пастер (1822-1895, Франция) - основоположник научной микробиологии и иммунологии. Пастеровский институт в Париже (1888).

Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И. Мечников, 1883, Россия; П. Эрлих, 1890, Германия). Нобелевская премия (1908).

Развитие бактериологии: Р. Кох (1843-1910, Германия).

Становление вирусологии: Д.И. Ивановский (1864-1920, Россия).

6.4. Физиология и экспериментальная медицина

Экспериментальный период. Изучение отдельных систем и функций организма: Р. Декарт (1596, Франция), А. Галлер (1708-1777, Швейцария), Л. Гальвани (1737-1798, Италия), Ф. Мажанди (1783-1855, Франция), Й. Мюллер (1801-1858, Германия), К. Людвиг (1816-1895, Германия), Э. Дюбуа-Реймон (1818-1896, Германия), К. Бернар (1813-1878, Франция), Г. Гельмгольц (1821-1894, Германия).

Россия (XIX в.). А.М. Филомафитский (1807-1849, Россия) - создатель первого отечественного учебника физиологии.

Развитие нервизма и формирование нейрогенной теории в России.

И.М. Сеченов (1829-1905, Россия); его труд "Рефлексы головного мозга" (1863). Школа И.М. Сеченова. Н.Е. Введенский (1852-1922, Россия).

Становление экспериментальной медицины. Первые клиничко-физиологические лаборатории (Л. Траубе, Германия; С.П. Боткин, Россия).

И.П. Павлов (1849-1936, Россия) – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Нобелевская премия (1904). Школа И.П. Павлова. «Письмо к молодежи» (1935).

7. Клиническая медицина нового времени

7.1. Терапия (внутренняя медицина)

Передовые медицинские центры Западной Европы. Лейденский университет. Утверждение клинического метода. Г. Бурхааве (1668-1738, Голландия).

Первые методы и приборы физического обследования больного.

История термометра (XVI-XVIII вв.). Термометры Д. Фаренгейта (1709), Р. Реомюра (1730), А. Цельсия (1742). Введение термометрии (XVIII-XIX вв.).

Открытие перкуссии: Л. Ауэнбруггер (1722-1809, Австрия); его труд "Новый способ..." (1761). Развитие перкуссии: Ж.Н. Корвизар (1755-1821, Франция).

Открытие посредственной аускультации: Р.Т. Лаэннек (1781-1826, Франция), его труд «О посредственной аускультации...» (1819), изобретение стетоскопа.

Инструментальные методы лабораторной и функциональной диагностики.

Россия (XVIII в.). Становление медицинского дела в России.

Реформы Петра I (1682-1725). Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем (1707). Н.Л. Бидлоо (1670-1735).

Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725), Московского университета (1755) и медицинского факультета при нем. М.В. Ломоносов (1711-1765) – ученый-энциклопедист и просветитель, первый русский профессор (1745) Петербургской Академии наук. Его влияние на становление естествознания и медицинского дела в России.

Первые российские профессора медицины: С.Г. Зыбелин (1735-1802), Н.М. Максимович-Амбодик (1744-1812).

Развитие учения о заразных болезнях. Чума в Москве (1771-1775). Вклад ученых России в развитие методов борьбы с чумой: А.Ф. Шафонский (1740-1811); Д.С. Самойлович (1742-1805) и его труды «Научные записки о чуме...» (1783) и «Краткое описание микроскопических исследований о существе яду язвенного» (1792). Открытие оспенных домов в Москве и Санкт-Петербурге (с 1801 г.).

Россия (XIX в.). Развитие внутренней медицины. Ведущие центры медицинской науки России: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского университета. М.Я. Мудров (1776-1831) - основоположник клинической медицины в России. Внедрение методов перкуссии и аускультации в России.

Учение о единстве и целостности организма. Развитие отечественных терапевтических школ. П. Боткин (1832-1889) – создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клиничко-экспериментальное направление.

Дифференциация внутренней медицины.

7.2. Хирургия

Четыре проблемы хирургии: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники.

Наркоз. Предыстория: закись азота (Х. Дэви, 1800; М. Фарадей, 1818; Г. Уэллз, 1844). История открытия наркоза: эфирного (У. Мортон, Ч. Джексон, Дж. Уоррен – 1846, США), хлороформного (Дж. Симпсон, 1847, Великобритания). Экспериментальное изучение

действия наркоза (Н.И. Пирогов, А.М. Филомафитский, 1847, Россия). Широкое внедрение наркоза на театре военных действий: Н.И. Пирогов (1847, 1854-1856).

Антисептика и асептика. Эмпирические методы борьбы с раневой инфекцией. Открытие методов антисептики (Дж. Листер, 1867, Великобритания) и асептики (Э. Бергманн, К. Шиммельбуш, 1890, Германия).

Техника оперативных вмешательств: Создание топографической анатомии Н.И. Пироговым: его труды «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела...» (1843-1848) и «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов...» в 4-х т. (1852-1859).

Становление военно-полевой хирургии. Д. Ларрей (1766-1842), Н.И. Пирогов и его «Начала общей военно-полевой хирургии...» (1864, 1865).

Н.И. Пирогов – величайший хирург своего времени. Н.И. Пирогов и становление сестринского дела в России (Крымская кампания 1854-1856 гг.).

Переливание крови. Открытие групп крови: К. Ландштейнер (1900, Австрия); Я. Янский, (1907, Чехия).

Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов

7.3. Гигиена и общественная медицина

Зарождение демографической статистики: Дж. Граунт (1620-1674, Англия), У. Петти (1623-1687, Англия).

Начала демографии и санитарной статистики в России: В.Н. Татищев (1686-1750), М.В. Ломоносов, Д. Бернули (1700-1782), П.П. Пелехин (1794-1871).

Становление профессиональной патологии: Б. Рамаццини (1633-1714, Италия); его труд "Рассуждения о болезнях ремесленников".

Идея государственного здравоохранения: Й.П. Франк (1745-1821, Австрия, Россия); его труд "Система всеобщей медицинской полиции". Развитие общественной гигиены в Англии: Дж. Саймон (1816-1904).

Становление экспериментальной гигиены: М. Петтенкофер (1818-1901, Германия), А.П. Доброславин (1842-1889, Россия), Ф.Ф. Эрисман (1842-1915, Россия).

Развитие общественной медицины в России. Земские реформы (1864) и земская медицина. Передовые земские врачи.

Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать.

Медицинская этика.

8. Новейшая история. Медицина и здравоохранение XX столетия

8.1. Успехи естествознания и медицины

Дифференциация и интеграция наук в XX столетии.

Нобелевские премии в области медицины, физиологии и смежных с ними наук. Открытие новых лекарственных средств, методов диагностики, лечения и профилактики болезней: электрокардиография (В. Эйтховен, 1903); радиоактивность (А. Беккерель, 1904); изучение радиоактивности (Ж. Кюри и М. Складовская-Кюри, 1904, 1910); учение о высшей нервной деятельности (И.П. Павлов); теория иммунитета (И.И. Мечников, П Эрлих, 1908); электроэнцефалография (В.В. Правдич-Неминский, 1913; Х. Бергер, 1928); искусственное сердце (1925); сульфаниламиды (Г. Догмак); антибиотики (А. Флеминг, 1929; Э. Чейн и Х. Флори, 1940; З.В. Ермольева, 1942); искусственная почка (1943); открытие материального субстрата гена (1953), электронная микроскопия, трансплантация сосудов, тканей и органов, и т.д.

Основные направления и успехи развития терапии, хирургии и других медицинских дисциплин в современной истории (в соответствии с предметом и направлением исследований соискателя).

8.2. Международное сотрудничество в области здравоохранения

История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А. Дюнан, 1863).

Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948 г.).

Движение "Врачи мира за предотвращение ядерной войны" (1980).

Международные научные программы. Международные съезды. Печать.

Врачебная этика в современном мире. Врачебная "Клятва".

9. Медицина и здравоохранение в России

(после 1918 г.)

Характеристика периода. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России в новейшей истории.

Организационные принципы советского здравоохранения:

1. Государственный характер. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР (1918). Н.А. Семашко (1874-1949). З.П. Соловьев (1876-1928). Плановость. Государственное финансирование здравоохранения.

2. Профилактическое направление. Борьба с эпидемиями. Ликвидация особо опасных инфекций (чума, холера, малярия и др.). Санитарное просвещение. Оздоровление условий труда и быта. Охрана материнства и младенчества.

3. Участие населения в здравоохранении. Проблема медицинских кадров. Пути ее решения. Развитие высшего медицинского образования.

4. Единство медицинской науки и практики здравоохранения. Создание профильных НИИ. Выдающиеся ученые России: Н.Н. Бурденко, Н.Ф. Гамалея, В.М. Бехтерев, Д.К. Заболотный, А.А. Кисель, М.П. Кончаловский, Т.П. Краснобаев, А.Л. Мясников, Е.Н. Павловский, С.И. Спасокукоцкий, А.Н. Сысин, Л.А. Тарасевич. И.П. Павлов. Становление крупнейших научных медицинских школ.

Медицинская печать. Научные съезды. Международные конгрессы.

Медицина и здравоохранение в период Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. Героизм советских медиков.

Создание Академии медицинских наук СССР (1944). Ее первый Президент – Н.Н. Бурденко (1876-1946).

Основные направления и успехи развития экспериментальной, клинической и профилактической медицины и организации здравоохранения в современной России (с учетом направления исследований соискателя).

2.1.6. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Балалыкин Д. А. История развития хирургии желудка в России в XIX-XX веках / Д. А. Балалыкин. - М. : Медицина, 2005. - 319 с. : ил.
2. Васильев К. Г. История эпидемий и борьба с ними в России в XX столетии / К. Г. Васильев. - М. : Медицина, 2001. - 255 с. : ил. - Библиогр.: с. 253-255.
3. Гаррабе Ж. История шизофрении : пер. с фр. / Ж. Гаррабе. - М. ; СПб. : [б. и.], 2000. - 303 с.
4. История военной медицины России в 4-х т. / А. А. Будко [и др.] ; ред. И. М. Чиж. - 2002.
5. История сердечно-сосудистой хирургии / Под ред. Л.А. Бокерия. – М.: Изд-во НЦССХ, 2003. – 188 с.
6. Каннабих Ю. В. История психиатрии : учебно-практическое пособие / Ю. В. Каннабих. - М. : Академический проект, 2019. - 426 с. - Библиогр.: с. 400-412.
7. Козаченко Ю.В. История отечественной аллергологии. – М.: Наука, 2005. – 186 с.

8. Кремлевская медицина (От истории до наших дней) / МЦ УДП РФ С.П.Миронов, Ю.Л. Перов, В.М. Цветков, В.М.Ястребов. – М., 2000. – 295 с., ил.
9. Кто есть кто в современной медицине: Биограф. многотомн. изд. Вып. 1. /Гл. ред. С.М. Семенов. – М.: Междунар. объедин. биограф. центр, 2004. – 655 с., ил.
10. Лисицын Ю.П. История медицины: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 393 с.
11. Лисицын Ю.П. История медицины: Учебник.-2-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-400с.,ил.
12. Марчукова С.М. Медицина в зеркале истории. – СПб.: Европейский дом, 2003. – 270 с., ил.
13. Моисеев В.И. Философия биологии и медицины: учебн. пособие. – М.: Принтберри, 2007. – 173 с.
14. Морозов А. В. История психологии :учебн. пособие для вузов / А. В. Морозов. - М. : Академический проект, 2003. - 287 с.
15. Никольский В. И. Молекулярная генетика. Краткая история развития :учебн. пособие для студ. вузов / В. И. Никольский ; Красноярский государственный педагогический университет. - Красноярск : [б. и.], 2005. - 312 с. : ил.
16. Петровский Б.В. Героизм, драматизм и оптимизм медицины. – М.: Ньюдиамед, 2001. – 200 с., ил.
17. Пиковский Д.Л. Философия экстренной хирургии: теория – практика. – М.: Триада – Х, 2001. – 224 с.
18. Попов С. С. История мировой стоматологии. Мифы, легенды, реальность / С. С. Попов. - Омск : [б. и.], 2000. - 283 с. : ил. - Библиогр.: с. 276-280.
19. Семенченко В. Ф. История фармации : учебное пособие / В. Ф. Семенченко. - М. :МарТ, 2003. - 639 с. : ил. - Библиогр.: с. 625-639.
20. Сорокина Т.С. История медицины: учебник для студ. мед. вузов. – М.: Академия, 2006. – 559 с., ил.
21. Философия медицины: учебник для мед. вузов / Под ред. Ю.Л.Шевченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 479 с.
22. Хрусталеv Ю.М., Перегородцев Г.И. Философия науки и медицины: учебник для аспирантов и соискателей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 507 с.
23. Хрусталеv Ю.М. Философия. Метафизические начала креативного мышления: Учебник для аспирантов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 380с.

Журналы:

Здравоохранение. – 2013 - .

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

2.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК»

2.2.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Иностранный язык» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью изучения дисциплины «Иностранный язык» является подготовка специалистов с уровнем владения иностранным языком, позволяющим им работать с текстами на изучаемом языке и вести профессиональную деятельность в иноязычной среде.

Задачами освоения дисциплины являются:

- комплексное развитие коммуникативной, когнитивной, информационной, социокультурной, профессиональной и общекультурной компетенций;
- подготовка к участию в международных научных конференциях на иностранном языке.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина ОД.1.02 «Иностранный язык» относится к разделу Образовательная составляющая, ОД.А. Образовательные дисциплины.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- практические, семинарские занятия

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским, практическим занятиям;
- подготовка к сдаче кандидатского экзамена;
- подготовка письменного перевода текста по направлению научной специальности;

5. Контроль успеваемости:

По окончании изучения дисциплины «Иностранный язык» проводится кандидатский экзамен.

Допуском аспиранта к кандидатскому экзамену является подготовленный им письменный перевод научной статьи, тематика которой связана с областью научных исследований аспиранта. Проверка перевода проводится преподавателями иностранного языка, оценка выставляется по системе «зачтено», «незачтено» с учетом адекватности перевода оригиналу (который прилагается к тексту перевода) и соответствия нормам русского языка. При получении положительной оценки за перевод аспирант (соискатель) допускается к сдаче кандидатского экзамена по иностранному языку.

2.2.2. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-3 готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	знать: - принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений; уметь: - вести переговоры на изучаемом языке; - обмениваться информацией и профессиональными знаниями в устной и письменной форме; владеть: - иностранным языком в объеме, необходимом для возможности профессиональной коммуникации с иностранными коллегами и получения информации из зарубежных источников;	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, письменный перевод, кандидатский экзамен
УК-4 готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	знать: - лексический минимум по медицинской специальности; - базовую грамматику и основные грамматические явления, характерные для профессиональной речи; - принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений; - методы и приемы лингвистического и переводческого анализа специализированных текстов; уметь: - вести переговоры на изучаемом языке; - обмениваться информацией и профессиональными знаниями в устной и письменной форме; владеть: - навыками корректной презентации результатов собственного научного исследования на иностранном языке в письменной и устной форме; - орфографической, орфоэпической, лексической, грамматической и стилистической нормами изучаемого языка в пределах программных требований и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации;	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, письменный перевод, кандидатский экзамен

2.2.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
1-й семестр						
1	Научный медицинский иностранный язык	УК-3, 4,		10	10	20
2	Лексика. Профессионально-деловая сфера общения. Речевой этикет	УК-3, 4,		14	14	28
3	Чтение. Изучающее, ознакомительное и поисковое чтение текстов с элементами аннотирования для подготовки	УК-3, 4, ОПК-3		16	20	36

	презентации (по темам исследования аспирантов)					
						6
	Итого 1-й семестр:			40	26	72
2-й семестр						
4	Международные конференции (деловые письма: резюме, запросы, электронные сообщения, оформление постеров)	УК-3, 4, ОПК-3		20	30	50
5	Оформление деловых писем (резюме, запросы, ответы на приглашение, заполнение анкет, оформление постеров)	УК-3, 4, ОПК-3		20	32	52
						6
	Итого 2-й семестр:			40	62	108
	Итого:			80	88	180

Программа кандидатского экзамена по иностранному языку

Аспиранты и соискатели должны владеть орфографической, орфоэпической, лексической, грамматической и стилистической нормами изучаемого языка в пределах программных требований и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Аспирант (соискатель) должен владеть подготовленной, а также неподготовленной монологической речью, уметь делать резюме, сообщения, доклад на иностранном языке; владеть диалогической речью в ситуациях научного, профессионального и бытового общения в пределах изученного языкового материала и в соответствии с избранной специальностью. Он должен уметь понимать на слух иноязычную монологическую и диалогическую речь по специальности, опираясь на изученный языковой материал, страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки.

Аспирант (соискатель) должен уметь читать, понимать и использовать в своей научной работе оригинальную научную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания и навыки языковой и контекстуальной догадки. Он должен овладеть всеми видами чтения (изучающее, ознакомительное, поисковое и просмотровое).

Аспирант (соискатель) должен владеть умениями письма в пределах изученного языкового материала, уметь составить план (конспект) прочитанного, изложить содержание прочитанного в форме резюме; написать сообщение или доклад по теме проводимого им научного исследования.

Фонетика

Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, фонологические противопоставления, характерные для изучаемого языка: долгота/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п.

Лексика

Лексический запас аспиранта (соискателя) должен составить не менее 5500 лексических единиц с учетом вузовского минимума и потенциального словаря, включая примерно 500 терминов профилирующей специальности.

Грамматика

Английский язык

Порядок слов простого предложения. Сложное предложение: сложносочиненное и сложноподчиненное предложения. Союзы и относительные местоимения. Придаточные предложения. Употребление личных форм глагола в действительном и страдательном залогах. Система времен английских глаголов. Согласование времен. Функции инфинитива: инфинитив в функции подлежащего, определения, обстоятельства. Синтаксические конструкции: оборот «дополнение с инфинитивом» (объектный падеж с инфинитивом); оборот «подлежащее с инфинитивом» (именительный падеж с инфинитивом); инфинитив в составном именном сказуемом (be + инф.) и в составном модальном сказуемом; (оборот «for + smb. To do smth.»). Сослагательное наклонение. Условные предложения. Модальные глаголы. Модальные глаголы с простым и перфектным инфинитивом. Атрибутивные комплексы (цепочки существительных). Местоимения, слова-заместители (that(of), those(of), this, these, do, one, ones), сложные и парные союзы, сравнительно-сопоставительные обороты (as ... as, notso ... as, the ... the).

Немецкий язык

Порядок слов простого предложения. Артикль, склонение существительных, падежи. Сложные существительные. Склонение прилагательных. Спряжение глаголов. Глаголы с приставками. Повелительное наклонение глаголов – императив. Предлоги, управление. Система времен немецких глаголов. Модальные глаголы. Инфинитив, инфинитивный оборот в предложении. Инфинитив и инфинитивный оборот в функции подлежащего. Частица zu при инфинитиве. Местоимение *es* инфинитивными оборотами. Инфинитивные обороты с *um ... zu*, *statt ... zu*, *ohne ... zu*. Сложные предложения. Порядок слов в придаточном предложении. Условные и определительные придаточные предложения, придаточные предложения времени, цели. Страдательный залог. Причастия. Конъюнктив.

Французский язык

Построение французского предложения, порядок слов, артикли, слияние определенного артикля с предлогом *a*. Простое нераспространенное предложение. Простое распространенное предложение. Сложное предложение с придаточным (условия, дополнительным, причины, определительным). Спряжение глаголов 1, 2, 3 группы. Глаголы типа *partir*, *dire* и оканчивающиеся на *- uire*, *- aître*, *- frir*, *- vir*. Инверсия во вводном предложении. Конструкция *c'est - cesont*. Система времен французских глаголов. Действительный и страдательный залогов. Выделительный оборот *c'est ... que*. Степени сравнения прилагательных и наречий. Согласование времен. Сложная форма причастия прошедшего времени.

2.2.4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение пользоваться иностранным языком как средством профессионального общения в научной сфере.

Аспирант (соискатель) должен владеть орфографической, орфоэпической, лексической и грамматической нормами изучаемого языка и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Кандидатский экзамен по иностранному языку проводится в два этапа: на первом этапе аспирант (соискатель) выполняет письменный перевод научного текста по специальности на русский язык. Объем текста - 15 000 печатных знаков. Успешное выполнение письменного перевода является условием допуска ко второму этапу экзамена. Качество перевода оценивается по зачетной системе.

Второй этап экзамена включает в себя три задания:

1. Изучающее чтение оригинального текста по специальности и перевод на русский язык. Объем 2500-3000 печатных знаков. Аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки. Оценивается умение максимально точно и адекватно извлекать основную информацию, содержащуюся в тексте, проводить обобщение и анализ основных положений предъявленного научного текста для перевода. Время выполнения работы – 60 минут. Перевод оценивается с учетом общей адекватности, то есть отсутствия смысловых искажений, соответствия нормам и правилам языка перевода.

2. Беглое (просмотровое) чтение оригинального текста из периодической печати общественно-политического характера, связанного со специальностью экзаменуемого. Объем – 1000-1500 печатных знаков. Время выполнения - 5 минут. Форма проверки - передача извлеченной информации на иностранном языке. Оценивается умение в течение короткого времени определить круг рассматриваемых в тексте вопросов и выявить основные положения автора. Оценивается также объем и точность извлеченной информации, правильность передачи ее на изучаемом языке.

3. Беседа с экзаменаторами на иностранном языке по вопросам, связанным со специальностью и научной работой аспиранта (соискателя). Оценивается содержательность, адекватная реализация коммуникативных намерений, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказываний.

Методические указания по подготовке к кандидатскому экзамену по иностранному языку

Учебные цели и задачи

Основной целью изучения иностранного языка аспирантами (соискателями) всех специальностей института является достижение практического владения языком, позволяющего использовать его в научной работе.

Практическое владение иностранным языком в рамках данного курса предполагает наличие таких умений в различных видах речевой коммуникации, которые дают возможность:

- свободно читать оригинальную литературу на иностранном языке в соответствующей отрасли знаний;
- оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде перевода или резюме;

- делать сообщения и доклады на иностранном языке на темы, связанные с научной работой аспиранта (соискателя);
- вести беседу по специальности.

В задачи аспирантского курса «Иностранный язык» входят совершенствование и дальнейшее развитие полученных в высшей школе знаний, навыков и умений по иностранному языку в различных видах речевой коммуникации.

Обучение видам речевой коммуникации

Обучение различным видам речевой коммуникации осуществляется в их совокупности и взаимной связи с учетом специфики каждого из них. Управление процессом усвоения обеспечивается четкой постановкой цели на каждом конкретном этапе обучения. В данном курсе определяющим фактором в достижении установленного уровня того или иного вида речевой коммуникации является требование профессиональной направленности практического владения иностранным языком.

Чтение

Совершенствование умений чтения на иностранном языке предполагает овладение видами чтения с различной степенью полноты и точности понимания: просмотровым, ознакомительным и изучающим.

Просмотровое чтение имеет целью ознакомление с тематикой текста и предполагает умение на основе извлеченной информации кратко охарактеризовать текст с точки зрения поставленной проблемы.

Ознакомительное чтение характеризуется умением проследить развитие темы и общую линию аргументации автора, понять в целом не менее 70% основной информации.

Изучающее чтение предполагает полное и точное понимание содержания текста.

В качестве форм контроля понимания, прочитанного и воспроизведения информативного содержания текста-источника используются в зависимости от вида чтения: ответы на вопросы, подробный или обобщенный пересказ прочитанного, передача его содержания в виде перевода, реферата или аннотации. Эти виды работы выполняются на практических аудиторных занятиях. В своей самостоятельной работе аспиранту следует уделять внимание тренировке в скорости чтения: свободному беглому чтению вслух и быстрому (ускоренному) чтению про себя, а также тренировке в чтении с использованием словаря. Все виды чтения должны служить единой конечной цели - научиться свободно читать иностранный текст по специальности.

Свободное чтение предусматривает формирование умений вычленять опорные смысловые блоки в тексте, определять структурно-семантическое ядро, выделять основные мысли и факты, находить логические связи, исключать избыточную информацию, группировать и объединять выделенные положения по принципу общности. Важно также формирование навыка языковой догадки (с опорой на контекст, словообразование, интернациональные слова и др.) и навыка прогнозирования поступающей информации.

Формирование этих навыков напрямую зависит от регулярности занятий и общего объема изученной литературы. Постоянная работа с научной литературой – обязательный компонент любой научной деятельности. При этом значительный объем составляют иностранные источники. В среднем 10 – 30% (а для отдельных тем и направлений и больше) цитируемых в диссертационных исследованиях источников являются иностранными. Рекомендуемый минимум проработанной за время подготовки к кандидатскому экзамену научной литературы на иностранном языке составляет 600 – 700 тысяч печатных знаков. Это примерно 250 – 300 страниц текста. Вся эта работа выполняется аспирантом самостоятельно. На практические занятия преподавателю представляются материалы на иностранном языке, с которыми работает аспирант (книги, журналы, ксерокопии статей и т.д.). Новые слова, выражения, термины, сокращения выписываются в отдельную тетрадь и также представляются преподавателю. На протяжении курса аспиранту (соискателю) предлагается

написать резюме по прочитанному материалу и 1 – 2 аннотации по отдельным статьям или разделам, подготовить 2 – 3 выступления по изученной литературе на практических занятиях для проведения общего обсуждения (микроконференции) в группе.

Аудирование и говорение

Умения аудирования и говорения должны развиваться во взаимодействии с умением чтения.

Основное внимание следует уделять коммуникативной адекватности высказываний монологической и диалогической речи (в виде пояснений, определений, аргументации, выводов, оценки явлений, возражений, сравнений, противопоставлений, вопросов, просьб и т.д.).

К концу курса аспирант (соискатель) должен владеть:

- умениями монологической речи на уровне самостоятельно подготовленного и неподготовленного высказывания по темам специальности и по диссертационной работе (в форме сообщения, информации, доклада);
- умениями диалогической речи, позволяющими ему принимать участие в обсуждении вопросов, связанных с его научной работой и специальностью.

Эти умения отрабатываются на практических занятиях при выполнении упражнений по учебным текстам и при проведении микроконференций (обсуждения отдельных вопросов, подготовленных аспирантами по темам своих диссертационных исследований).

Перевод

Устный и письменный перевод с иностранного языка на родной язык используется как средство овладения иностранным языком, как прием развития умений и навыков чтения, как наиболее эффективный способ контроля полноты и точности понимания. Для формирования некоторых базовых умений перевода необходимы сведения об особенностях научного функционального стиля, а также по теории перевода: понятие перевода, эквивалент и аналог, переводческие трансформации, компенсация потерь при переводе, контекстуальные замены, многозначность слов, словарное и контекстное значение слова, совпадение и расхождение значений интернациональных слов («ложные друзья» переводчика).

Письмо

Письмо рассматривается как средство формирования лингвистической компетенции в ходе выполнения письменных упражнений на грамматическом и лексическом материале. Формируются также коммуникативные навыки письменной формы общения: умение составить план или конспект прочитанного, изложить содержание прочитанного в письменном виде в форме резюме, реферата и аннотации, написать доклад и сообщение по теме специальности аспиранта (соискателя).

Работа над языковым материалом

Овладение всеми формами устного и письменного общения ведется комплексно, в тесном единстве с овладением определенным фонетическим, лексическим и грамматическим материалом.

Языковой материал должен рассматриваться не только в виде частных явлений, но и в системе, в форме обобщения и обзора групп родственных явлений и сопоставления их.

Фонетика

Работа по коррекции произношения, по его совершенствованию при чтении вслух и устном высказывании проводится на практических занятиях. Первостепенное значение придается смыслоразличительным факторам:

- интонационному оформлению предложения (деление на интонационно-смысловые группы-синтагмы, правильная расстановка фразового и в том числе логического ударения);
- словесному ударению (в двусложных и в многосложных словах, в том числе в производных и в сложных словах);
- противопоставлению долготы и краткости, закрытости и открытости гласных звуков.

Работа над произношением ведется на материале текстов для чтения. Замечания по произношению (а также грамматическим ошибкам) в ходе выступления аспиранта с сообщением, как правило, не делаются. Погрешности регистрируются преподавателем и сообщаются в обобщенном виде в конце при общем разборе занятия.

Лексика

При работе над лексикой учитывается специфика лексических средств текстов по специальности аспиранта (соискателя), многозначность служебных и общенаучных слов, механизмы словообразования (в том числе терминов и интернациональных слов), явления синонимии и омонимии.

Аспирант (соискатель) должен знать употребительные фразеологические сочетания, часто встречающиеся в письменной речи изучаемого им подъязыка, а также слова, словосочетания и фразеологизмы, характерные для устной речи в ситуациях делового общения.

Аспирант (соискатель) должен вести рабочий словарь терминов и слов, которые имеют свои оттенки значений в изучаемом подъязыке.

Расширение словарного запаса является одной из важнейших задач курса, и ее выполнение выпадает на самостоятельную работу аспиранта (соискателя). При составлении рабочего словаря необходимо обращать особое внимание на знаки фонетической транскрипции и ударение в незнакомых словах, избегать неправильного заучивания новых слов.

Грамматика

Программа предполагает знание и практическое владение грамматическим минимумом вузовского курса по иностранному языку. При углублении и систематизации знаний грамматического материала, необходимого для чтения и перевода научной литературы по специальности, основное внимание уделяется средствам выражения и распознавания главных членов предложения, определению границ членов предложения (синтаксическое членение предложения); сложным синтаксическим конструкциям, типичным для стиля научной речи: оборотам на основе неличных глагольных форм, пассивным конструкциям, многоэлементным определениям (атрибутивным комплексам), усеченным грамматическим конструкциям, эмфатическим и инверсионным структурам; средствам выражения смыслового (логического) центра предложения и модальности. Первостепенное значение имеет овладение особенностями и приемами перевода указанных явлений.

При развитии навыков устной речи особое внимание уделяется порядку слов, как в аспекте коммуникативных типов предложений, так и внутри повествовательного предложения; употреблению строевых грамматических элементов (местоимений, вспомогательных глаголов, наречий, предлогов, союзов); глагольным формам, типичным для устной речи; степеням сравнения прилагательных и наречий; средствам выражения модальности.

Учебные тексты

В качестве учебных текстов и литературы для чтения на практических занятиях используется оригинальная монографическая и периодическая литература по экономической

и юридической тематике, научные публикации по узкой специальности аспиранта (соискателя), а также статьи из журналов, издаваемых за рубежом.

Для развития навыков устной речи привлекаются тексты по специальности, используемые для чтения, специализированные учебные пособия для аспирантов по развитию навыков устной речи.

Общий объем литературы, самостоятельно проработанной аспирантом (соискателем), должен составлять примерно 600000-700000 печатных знаков (то есть 250-300 стр.). Это могут быть отдельные статьи по специальности или монография, изданные зарубежными издательствами стран, где изучаемый язык является родным. По мере проработки научной литературы новые слова, выражения, термины выписываются в отдельную тетрадь и периодически представляются преподавателю для контроля. По отдельным статьям или разделам книги составляются аннотации, готовятся 2-3 выступления на практических занятиях.

Итоговой работой курса является письменный перевод текста объемом 15000 печатных знаков. Помимо приведенных выше требований переводимый текст должен быть единым и логически завершенным (одна статья или одна-две главы из одной книги). Перевод печатается шрифтом Times New Roman, размер 14, интервал 1.5, поля: левое 3 см., правое 1 см., верхнее и нижнее 2 см. К тексту перевода прилагается оригинал с точным и полным библиографическим указанием источника. Образец титульного листа приведен в Приложении. Окончательный (проверенный и исправленный преподавателем) вариант перевода представляется на кафедру Лингвистики не позднее, чем за 10 дней до экзамена.

Немецкий, французский языки

Требования по подготовке к кандидатскому экзамену, проработке научной литературы те же, что и для английского языка. Работа с аспирантами и соискателями, готовящимися к экзамену по этим языкам, проводится в институте, как правило, индивидуально. При наличии достаточного количества аспирантов (соискателей), изучающих немецкий или французский язык, возможна организация групповых занятий. Структура кандидатского экзамена аналогична приведенной выше. Выполнение перевода, сроки и форма его представления на кафедру Лингвистики также должны соответствовать требованиям настоящей программы.

2.2.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Аванесьянц Э.М., Кахацкая Н.В. Основы латинского языка и медицинской терминологии: учебн. пособие. – М.: АНМИ, 2000. – 345 с.
2. Авксентьева А.Г. Латинский язык и основы медицинской терминологии. – Ростов н/Д: Феникс, 2002. – 288 с.
3. Английский язык: Учебник для студентов стоматологич. фак. / Под ред. Л.Ю. Берзеговой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 272 с.
4. Афанасова В.В. и др. Английский язык для медицинских специальностей: учебн. пособие. – М.: Академия, 2005. – 224 с.
5. Берзегова Л.Ю. и др. Essential reading in medicine: Учебное пособие по английскому языку для медицинских вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 805с.
6. Бушина Л.М. Немецкий язык для медицинских вузов: учебник. – М.: Высш. школа, 2002. – 352 с.
7. Кацман Н.Л., Покровская З.А. Латинский язык: учебник для студ. вузов. – М.: ВЛАДОС, 2001. – 456 с.

8. Кондратьева В.А., Зубанова О.А. Немецкий язык для медиков. Повышенный уровень профессионального общения в устной и письменной формах: учебник для вузов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. – 256 с.
9. Кондратьева В.А. Немецкий язык для студентов-медиков: учебник / В.А. Кондратьева, Л.Н. Григорьева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. –
10. Марковина И.Ю. и др. Английский язык: учебник для мед.вузов и мед. специалистов. – М., 2003. – 366 с.
11. Маслова А.М. Английский язык для медицинских вузов: учебник / А.М. Маслова, З.И. Вайнштейн и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 336с.
12. Муравейская М.С., Орлова Л.К. Английский язык для медиков: учебн. пособие. – М.: Наука, 2003. – 384 с.
13. Севастьянов В.В., Глазунова Н.Ю. Латинский язык. Медицинская терминология: учебн. пособие. – Йошкар-Ола: МГТУ, 2007. – 106 с.
14. Учебник английского языка для студентов медицинских вузов / Под ред. Т.П. Щедриной. – М.: Высш. школа, 2004. – 343 с.
15. Чернявский М.Н. Латинский язык и основы фармацевтической терминологии. – М.: Медицина, 2002. – 446 с.
16. Щедрина Т.П. Английский язык в медицине: учебн. пособие. – М.: Высш. школа, 2004. – 207 с.

В книжном фонде также есть языковые словари.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

2.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА И КОНФЛИКТОЛОГИЯ В МЕДИЦИНЕ»

2.3.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Педагогика и конфликтология в медицине» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Педагогика и конфликтология в медицине» является формирование педагогической позиции аспиранта, обуславливающей творческое проявление его личности как будущего преподавателя.

Задачами освоения дисциплины являются:

- реализация профессионально-образовательных программ и учебных планов на уровне, отвечающим принятым образовательным стандартам высшего профессионального образования;
- разработка и применение современных образовательных технологий, выбор оптимальной стратегии преподавания;
- выявление взаимосвязей научно-исследовательского и учебного процессов в высшей школе, возможностей использования собственных научных исследований в качестве средства совершенствования образовательного процесса;
- проведение исследований частных и общих проблем в сфере преподавательской деятельности.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина ОД.А.03 «Педагогика и конфликтология в медицине» относится к разделу ОД.А. Обязательные дисциплины, Образовательная составляющая

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 2 зачетные единицы;
- 72 академических часа.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- практическое занятие;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- подготовка реферата;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Обучение по дисциплине «Педагогика и конфликтология в медицине» завершается экзаменом.

2.3.2. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
<p>УК-6</p> <p>способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фундаментальные основы, основные достижения, современные проблемы и тенденции развития соответствующей предметной и научной области, её взаимосвязи с другими науками <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать электронно-библиотечные системы и информационно-образовательные ресурсы; - организовывать личное информационное пространство <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование). 	<p>Лекции, Семинары Дискуссии, тесты, собеседование по контрольным вопросам зачет</p>
Общепрофессиональные компетенции:		
<p>ОПК-6</p> <p>готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные задачи, функции, методы педагогики высшей школы, формы организации учебной деятельности в вузе; - основы психологии личности и социальной психологии, сущность и проблемы процессов обучения и воспитания в высшей школе, психологические особенности юношеского возраста, особенности влияния на результаты педагогической деятельности индивидуальных различий студентов; - критерии технологичности педагогического процесса; <p>уметь:</p>	<p>Лекции, Семинары Дискуссии, тесты, собеседование по контрольным вопросам зачет</p>

	<p>- проводить отдельные виды учебных занятий в вузе (практические и лабораторные занятия, руководство курсовым проектированием и т.п.) и осуществлять их методическое обеспечение;</p> <p>- использовать знания культурного наследия прошлого и современных достижений науки и культуры в качестве средств воспитания студентов;</p> <p>- создавать творческую атмосферу образовательного процесса;</p> <p>- использовать современные информационные технологии в педагогическом процессе;</p> <p>владеть:</p> <p>- основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование);</p> <p>- основами учебно-методической работы в высшей школе, методами и приёмами составления задач, упражнений, тестов по разным темам, систематикой учебных и воспитательных задач;</p> <p>- способами создания требовательно-доброжелательной обстановки образовательного процесса, разнообразными образовательными технологиями, методами и приёмами устного и письменного изложения предметного материала;</p> <p>- методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления и развития творческих способностей студентов;</p> <p>- навыками работы с системами управления обучением в дистанционном образовании.</p>	
--	--	--

2.3.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА И КОНФЛИКТОЛОГИЯ В МЕДИЦИНЕ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
2-й семестр						
1	Основные требования к подготовке научно-педагогических кадров в современной высшей медицинской школе	ОПК-6	2	2	4	8
2	Современные психолого-педагогические концепции обучения применительно к высшей медицинской школе	ОПК-6	2	2	4	8
3	Научно-методические разработки	УК-6, ОПК-6	2	2	2	6
4	Составляющие педагогического мастерства	УК-6, ОПК-6	2	2	2	6

5	Функция педагогического контроля и его формы	ОПК-6	2	2	4	8
6	Ведение в основы современных психотехник профессионального общения и коммуникативных навыков в медицинской деятельности		2	2	4	8
7	Основы правовых знаний в профессиональной деятельности врача		2	2	4	8
8	Конфликтология и управление конфликтами с позиции основных направлений психотерапии		2	2	4	8
9	Социальная психотерапия		2	4	2	8
	экзамен					6
			18	18	30	72

2.3.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА И КОНФЛИКТОЛОГИЯ В МЕДИЦИНЕ»

1. Основные требования к подготовке научно-педагогических кадров в современной высшей медицинской школе. Концепция непрерывного медицинского образования. Требования к профессиональной подготовке преподавателей. Болонский процесс и отражение его тенденций в российской высшей школе.

2. Современные психолого-педагогические концепции обучения применительно к высшей медицинской школе: теория поэтапного формирования умственных действий; алгоритмизация обучения; программированное обучение; ассоциативно-рефлекторная теория; проблемное обучение; суггестопедия.

3. Научно-методические разработки. Научно-методическая разработка лекционного курса в медицинском вузе. Семинарские и практические занятия. Лабораторный практикум. Самостоятельная работа студентов. Клиническая практика. Дополнительное профессиональное образование. Дидактические принципы обучения в вузе. Современные методы обучения в высшей школе. Активизация и интенсификация обучения. Групповые формы учебной работы. Учебная деловая игра. Технические средства обучения (ТСО). Использование компьютеров в учебном процессе. Электронное, в том числе дистанционное обучение.

4. Составляющие педагогического мастерства. Педагогические способности. Культура общения преподавателя со студентами. Педагогическая техника: постановка голоса, дикция, темпоритмы; управление эмоциональным состоянием, осанка, мимика, пантомимика, чувство юмора. Личность педагога, как фактор эффективности педагогического общения.

5. Функция педагогического контроля и его формы. Оценка и отметка. Принципы педагогического контроля. Проблема педагогических измерений. Методики проведения экзаменов. Тесты и шкалы как основные средства педагогического измерения. Основные требования к тестам, общественные и педагогические условия их эффективного применения. Надежность и валидность тестов. Новейшие методы компьютеризированного тестового контроля знаний и способностей личности.

6. Ведение в основы современных психотехник профессионального общения и коммуникативных навыков в медицинской деятельности: основы и понятия коммуникативных компетенций; значение коммуникативных навыков в медицине; понятие общения в психологии; структура, виды и средства общения.

7. Основы правовых знаний в профессиональной деятельности врача: законодательство, устанавливающее юридическую ответственность врача и медицинской организации; медицинская документация; агрессия пациентов и как с этим бороться в рамках правового поля; клевета и жалобы пациентов.

8. Конфликтология и управление конфликтами с позиции основных направлений психотерапии: основные этапы развития отечественной конфликтологии; динамика конфликта, эскалация конфликта, предупреждение конфликта. Психотехники превентивной дипломатии.

9. Социальная психотерапия: основные методы и принципы социальной психотерапии, возможности использования в медицинской практике.

2.3.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Мухина С.А., Соловьева А.А. Современные инновационные технологии обучения. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008, - 360 с.
2. Подласый И.П. Педагогика: учебник. – М.: Юрайт, 2015. – 576 с.
3. Романцев М.Г., Сологуб Т.В. Педагогические технологии в медицине: учебн. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 112 с.
4. Современные информационные и образовательные технологии в системе медицинского образования. Дистанционное обучение / А.Н.Стрижаков и др. – М.: Медицина, 2007. – 255 с.
5. Шабунин, А. В. Симуляционное обучение : руководство / А. В. Шабунин, Ю. И. Логвинов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 792 с. : ил. - Библиогр.: с. 778-785.
 6. Биоэтический словарь : учебное пособие / сост. В. А. Киселев. - 2-е изд., испр. и доп. - Екатеринбург : Изд-во Урал. гос. мед. акад., 2006. - 166 с.
 7. Ковалев, В. М. Врачебная этика и медицинская деонтология (исторические, социологические, психологические и медицинские аспекты) / В. М. Ковалев, А. К. Тхакушинов. - СПб. : Инфо-да, 2005. - 419 с.
 8. Кэмпбелл, А. Медицинская этика : учебное пособие : пер. с англ. / А. Кэмпбелл, Г. Джиллетт, Г. Джонс. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 416 с.
 9. Лекции по биоэтике : учебное пособие / Сергеев В.В. ; Самарский государственный медицинский университет. - Самара : [б. и.], 2005. - 399 с.
 10. Лопатин, П. В. Биоэтика : учебник для медицинских вузов / П. В. Лопатин, О. В. Карташова ; ред. П. В. Лопатин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 239 с.
 11. Носачев, Г. Н. Эффективное общение и предупреждение конфликтов в системе "врач - пациент" : научно-практическое пособие / Г. Н. Носачев. - М. : Форум - ИНФРА-М, 2018. - 103 с.
 12. Сильверман, Дж. Навыки общения с пациентами : учебное пособие : пер. с англ. / Дж. Сильверман, С. Кёрц, Дж. Дрейпер. - М. : Гранат, 2018. - 304 с.
 13. Яровинский, М. Я. Медицинская этика (биоэтика) : учебное пособие / М. Я. Яровинский ; ред. А. М. Сточик. - М. : Медицина, 2006. - 447 с.

Журналы:

Акушерство и гинекология. – 2015-2016.

Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.

Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .

Вестник восстановительной медицины. – 2013-2016.

Вестник дерматологии и венерологии. – 2014-2016.

Вестник оториноларингологии. – 2013 - .
Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.
Вестник травматологии и ортопедии. – 2013-2015.
Медицинская визуализация. – 2013 - .
Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2013 - .
Травматологии и ортопедия России. – 2019 - .
Журнал неврологии и психиатрии. – 2013 - .
Здравоохранение. – 2013 - .
Кардиология. – 2013 - .
Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
Клиническая медицина. – 2013-2018.
Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
Нефрология. – 2013 - .
Педиатрия. – 2015 - .
Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .
Скорая медицинская помощь. – 2019.
Стоматология. – 2013 - .
Терапевт. – 2018 - .
Терапевтический архив. – 2013-2019.
Хирургия. – 2013 - .
Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2020 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>

<http://www.medline.ru/>

2.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МЕТОДОЛОГИЯ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ»

2.4.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Методология научного исследования» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Методология научного исследования» является формирование системного представления о методах научных исследований и развитие навыков научного мышления.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучение основам организации и методики проведения научно-исследовательской работы;
- формирование навыков самостоятельного освоения новых методов исследования;
- формирование умения выявлять научные проблемы и присущие им противоречия.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина ОД.А.04 «Методология научного исследования» относится к разделу ОД.А. Обязательные дисциплины, Образовательная составляющая

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 2 зачетные единицы;
- 72 академических часа.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- практическое занятие;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским занятиям, подбор источников и литературы для выступления с докладами и участия в дискуссиях;
- написание и защита реферата;
- подготовка к промежуточному и итоговому контролю.

5. Контроль успеваемости:

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях, семинарах, в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя.

Итоговый контроль по дисциплине «Методология научного исследования» завершается зачетом, который включает защиту реферата и собеседование с аспирантом по контрольным вопросам.

2.4.2. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии
-------------	----------------------	------------

		формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-1 способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	- требования, предъявляемые к научным гипотезам; - методы проверки, подтверждения и опровержения научных гипотез; уметь: - выявлять и формулировать актуальные научные проблемы; - ориентироваться в постановке задачи и определять, каким образом следует искать средства ее решения; владеть: - навыками обобщения, анализа, систематизации и критической оценки результатов, полученных отечественными и зарубежными исследователями;	Лекции Семинары. Собеседование, реферат
УК-2 способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	знать: - понятия «наука», «методология науки», «научный метод», «научная проблема», научная гипотеза», «научная теория»; - особенности научного познания; - классификацию наук и научных исследований; - классификацию научных теорий; - структуру научных теорий; - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие в медицинской и биологической науках на современном этапе развития; уметь: - выявлять и формулировать актуальные научные проблемы; - ориентироваться в постановке задачи и определять, каким образом следует искать средства ее решения;	Лекции Семинары. Собеседование, реферат
УК-4 готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	владеть: - приемами ведения дискуссии;	Лекции Семинары. Собеседование, реферат
УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	уметь: - использовать знания этических норм при оценке последствий своей профессиональной деятельности, при разработке и осуществлении социально значимых проектов; владеть: - культурой мышления;	Лекции Семинары. Собеседование, реферат
УК-6 способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	уметь: - использовать углубленные теоретические и практические знания; - расширять и углублять свое научное мировоззрение; - самостоятельно приобретать и использовать новые знания и умения; - самостоятельно осваивать новые методы исследования;	Лекции Семинары. Собеседование, реферат
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-1 способность и готовность к организации проведения прикладных научных	владеть: - навыками организации и проведения самостоятельных научных исследований;	Лекции Семинары. Собеседование,

исследований в области биологии и медицины		реферат
ОПК-2 способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие в медицинской и биологической науках на современном этапе развития; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять знания о современных методах исследования; - проводить научные эксперименты, оценивать результаты исследований; - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований; - анализировать информацию; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками обобщения, анализа, систематизации и критической оценки результатов, полученных отечественными и зарубежными исследователями; 	Лекции Семинары. Собеседование, реферат
ОПК-3 способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований; - публично выступать и вести диалог, дискуссию, полемику; - логично мыслить, формировать и отстаивать свою точку зрения; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами ведения дискуссии. 	Лекции Семинары. Собеседование, реферат

2.4.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «МЕТОДОЛОГИЯ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
1-й семестр						
1	Наука как область человеческой деятельности. Определение науки, её специфические свойства, формула науки	УК-1, 2, 6	1	4	2	7
2	Основные элементы и уровни, форма и структура научного знания	УК-1, 2, 6	1	4	2	7
3	Методы научного познания, их классификация и характеристики. Общие критерии оценки научных методов	УК-1, 2, 4, 6,	1	4	2	7
4.	Медицина как область научных знаний. Особенности методов научного познания в различных группах медицинских дисциплин	УК-1, 2, 5, 6, ОПК-1, 2, 3	1	4	2	7
5.	Характеристики и специфические отличия научно-практической и научно-исследовательской работы в медицине	УК-1, 2, 5, 6, ОПК-1, 2, 3		2	2	4

6	Определения и структура основных этапов клинического исследования	УК-6, ОПК-1, 2		4	2	6
7	Особенности выбора цели и задач клинического исследования	УК-6, ОПК-1, 2	1	4	2	7
8	Порядок и особенности работы с научной литературой	УК-4, 6, ОПК-1, 2, 3	1	2	2	5
9	Методы статистической обработки данных клинических исследований	УК-4, 6, ОПК-1, 2, 3	1	6	2	9
10	Форма и содержание обзора научных публикаций и изложения результатов собственных клинических исследований	УК-4, 6, ОПК-1, 2, 3	1	4	2	7
	Экзамен					6
	Итого 1-й семестр:		8	38	20	72
	Итого:		8	38	20	72

2.4.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕТОДОЛОГИЯ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ»

1. Наука как область человеческой деятельности. Определение науки, её специфические свойства, формула науки. Наука как многофункциональное явление бытия человека. Различные формулировки определения понятия «наука» и их смысл. Шесть диалектических пар специфических свойств науки и их характеристики. Модель строения научного знания. Краткая формула науки и её всеобъемлющий смысл. Наука как отрасль культуры, существенные отличия понятий «культура» и «цивилизация». Смысл и значение «науки для понимания» и «манипуляционной науки».

2. Основные элементы и уровни, форма и структура научного знания. Составные элементы науки (субъект и объект науки, цель научной деятельности, средства науки, конечный продукт, социальные условия, активность субъекта) и их значимость в научной деятельности. Эмпирический (опытный) и теоретический уровни научного познания, их особенности и значение. Чувственное (ощущение, восприятие, представление) и рациональное (понятие, суждение, умозаключение) познание. Формы научного знания и их характеристики (научные факты, научная гипотеза, законы науки, научные концепции, научные проблемы, категории науки, научные принципы, научная теория). Организация и структура современной науки.

3. Методы научного познания, их классификация и характеристики. Общие критерии оценки научных методов. Определение понятий «метод», «способ», «методика». Классификация методов научного познания. Характеристика всеобщих (диалектического и метафизического) методов науки. Содержание и особенности общенаучных методов. Эмпирическое познание (наблюдение, описание, измерение, эксперимент). Теоретическое познание (абстрагирование, идеализация, формализация, индукция и дедукция). Частнонаучные методы и их особенности. Общенаучные методы, применяемые на эмпирическом и теоретическом уровнях познания (анализ, синтез, аналогия, моделирование - мысленное, физическое, символьное и моделирование на ЭВМ). Критерии научного знания (истина абсолютная и относительная, ошибка, заблуждение). Практика как критерий познания и относительный характер практики как критерия истины. Специфичность методологии естественных наук.

4. Медицина как область научных знаний. Особенности методов научного познания в различных группах медицинских дисциплин. Определение медицины. Классификация медицины как области научных знаний. Медико-биологические дисциплины, их основные характеристики и особенности методологии научного познания в рамках этих дисциплин. Клинические дисциплины, специфичность и трудности исследовательской работы в клинической медицине. Медико-социальные и гигиенические дисциплины и

статистический характер научных исследований в этих областях медицины.

5. Характеристики и специфические отличия научно-практической и научно-исследовательской работы в медицине. Общая характеристика научно-практической работы. Основные этапы научно-практической работы и её статистический характер. Научно-практическая работа как первая ступень научного творчества специалиста. Научно-исследовательская деятельность - полноценный процесс научного познания. Объективные и субъективные факторы, влияющие на результативность научно-исследовательской работы.

6. Определения и структура основных этапов клинического исследования. Клиническое исследование, его определение и содержание. Цель клинического исследования, её взаимосвязь и различия с целью клинической медицины. Основные этапы клинического исследования и их особенности. Выбор темы клинического исследования и факторы, влияющие на этот выбор. Предполагаемый объем клинических исследований, соответствующий цели работы. Определение оптимального набора клинических показателей в ходе исследования (реальные возможности проведения соответствующих исследований, адекватность этих показателей для получения желаемого результата и т.п.). Соотношение сроков проведения работы и возможностью получения необходимых данных. Этап обработки полученных результатов проведенных исследований. Особенности этапа оформления (изложения) результатов научно-исследовательской работы.

7. Особенности выбора цели и задач клинического исследования. Исходная формулировка цели исследования и причины её необходимой коррекция в процессе работы. Процесс определение задач научной работы и составные части этого процесса. Особенности выявления и формулирования основных клинических понятий. Составные части процесса построения основных клинических понятий. Разработка формального правила получения ответа на поставленный вопрос и условий применимости этого правила. Итоговая формализация вопросов клинического исследования.

8. Порядок и особенности работы с научной литературой. Минимально необходимый объем подписки периодической научной литературы. Целенаправленность и последовательность работы в библиотеке. Формы фиксации и депонирования литературных данных. Нормативы библиографии.

9. Методы статистической обработки данных клинических исследований. Основы медицинской статистики. Особенности выбора методов математической статистики, адекватных клиническим исследованиям. Ошибки в интерпретации результатов статистической обработки данных научно-практической и научно-исследовательской работ.

10. Форма и содержание обзора научных публикаций и изложения результатов собственных клинических исследований. Реферат на заданную тему. Литературный обзор и его разновидности (общий, аналитический, критический). Требования к обзору литературных данных. Основные формы научных публикаций. Отличия аннотации от тезисов. Краткое сообщение и его содержание. Правила изложения доклада. Требования к составлению инструкций, методических рекомендаций и различных пособий. Форма и содержание диссертационных работ. Особенности работы над монографией.

2.4.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Грачев С. В. Научные исследования в биомедицине / С. В. Грачев, Е. А. Городнова, А. М. Олферьев. - М. : МИА, 2005. - 271 с. : ил. - Библиогр. в конце глав.
2. Двойников С.И. Организационно-аналитическая деятельность: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Илларионов В. Е. Основы научно-практической и научно-исследовательской работы в медицине : учебное пособие / В. Е. Илларионов, В. Б. Гаптов. - М. : [б. и.], 2003. - 63 с.
4. Колесникова Н.И. От конспекта к диссертации: учебн. пособие по развитию навыков письменной речи. – М.: Флинта, 2015. – 288 с.

5. Кузин Ф.А. Диссертация: методика написания. Правила оформления. Порядок защиты: практич. пособие для докторантов, аспирантов, магистрантов. – М.: Ось-89, 2000. – 320 с.
6. Кузин Ф.А. Кандидатская диссертация: методика написания. Правила оформления. Порядок защиты: практич. пособие для аспирантов и соискателей ученой степени. – М.: Ось-89, 2000. – 224 с.
7. Кузнецов И.Н. Диссертационные работы: Методика подготовки и оформления: учебно-методич. пособие. – М.: Дашков и К., 2006. – 452 с.
8. Леках В. А. Прикладная медицина - постановка и решение задач. Технологический подход / В. А. Леках. - М. :КомКнига, 2005. - 453 с. : ил. - Библиогр.: с. 404-413.
9. Марьянович А.Т. Эрратология, или как избежать наиболее неприятных ошибок при подготовке диссертации. – М.: Вузовская книга, 2004. – 200 с.
10. Подготовка и редактирование научного текста: учебн.-методич. пособие / Сост. Н.П. Перфильева. М.: Флинта, 2014.

Журналы:

Акушерство и гинекология. – 2015-2016.
 Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.
 Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .
 Вестник восстановительной медицины. – 2013-2016.
 Вестник оториноларингологии. – 2013 - .
 Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.
 Вестник травматологии и ортопедии. – 2013-2015.
 Медицинская визуализация. – 2013 - .
 Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2013 - .
 Травматологии и ортопедия России. – 2019 - .
 Журнал неврологии и психиатрии. – 2013 - .
 Здравоохранение. – 2013 - .
 Кардиология. – 2013 - .
 Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
 Клиническая медицина. – 2013-2018.
 Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
 Нефрология. – 2013 - .
 Педиатрия. – 2015 - .
 Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .
 Скорая медицинская помощь. – 2019.
 Стоматология. – 2013 - .
 Терапевт. – 2018 - .
 Терапевтический архив. – 2013-2019.
 Урология – 2013 - .
 Хирургия. – 2013 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>
<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>
<http://www.medline.ru/>

2.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ»

2.5.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Информационно-аналитическое обеспечение научного исследования» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Информационно-аналитическое обеспечение научного исследования» является подготовка квалифицированного специалиста – исследователя, преподавателя, владеющего теоретическими знаниями и практическими навыками использования современных информационных технологий при анализе данных и принятии решений по аспектам медицинских, образовательных, управленческих, политических, экономических и социальных проблем.

Задачами освоения дисциплины являются:

- углубление теоретических знаний и приобретение практических навыков использования современных компьютерных технологий в профессиональной деятельности;
- использование компьютерных технологий для обработки информации в профессиональной деятельности, овладение современными методами и средствами автоматизированного анализа и систематизации научных данных;
- формирование практических навыков использования научно-образовательных ресурсов Интернет в профессиональной деятельности;
- овладение современными средствами подготовки традиционных и электронных образовательных ресурсов, научных публикаций и презентаций;
- приобретение теоретических знаний и практических навыков использования интерактивных средств обучения и технологий дистанционного образования в профессиональной деятельности;
- изучение современных электронных средств поддержки образовательного процесса и приемов их интеграции с традиционными учебно-методическими материалами.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина ОД.А.05 «Информационно-аналитическое обеспечение научного исследования» относится к разделу ОД.А. Обязательные дисциплины, Образовательная составляющая.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 1 зачетная единица;
- 36 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- практическое занятие;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;

- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с интернет-ресурсами.

5. Контроль успеваемости:

По окончании изучения дисциплины «Информационно-аналитическое обеспечение научного исследования» проводится зачет.

2.5.2. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-6 способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	уметь: - использовать Интернет-ресурсы и телекоммуникации для решения задач в профессиональной деятельности и самообучения; - организовывать личное информационное пространство;	Лекции, семинары. Информационно-аналитическая практическая работа
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-1 способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	знать: - пути развития информационных технологий; - основные принципы, методы и свойства информационных и коммуникационных технологий; - проблемно-ориентированные пакеты прикладных программ, используемые в медико-биологической деятельности; - основные демаскирующие признаки объектов защиты и носителей информации; - технические каналы утечки информации; - способы и средства защиты конфиденциальной информации; - подсистемы комплексной системы охраны объектов; - основные руководящие документы в области защиты информации; уметь: - использовать Интернет-ресурсы и телекоммуникации для решения задач в профессиональной деятельности и самообучения; - организовывать личное информационное пространство; владеть: - современными системными программными средствами, сетевыми технологиями, мультимедиа технологиями, методами и средствами интеллектуализации информационных систем;	Лекции, семинары. Информационно-аналитическая практическая работа
ОПК-3 способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	знать: - основные подходы к внедрению в исследовательский процесс информационных технологий; - методы получения, хранения, обработки и передачи информации, закономерности протекания информационных процессов в системах управления; - принципы организации и построения баз данных, баз знаний, экспертных систем, пути, методы и	Лекции, семинары. Информационно-аналитическая практическая работа

	<p>средства интеллектуализации информационных систем; современные технические и программные средства мультимедиа технологий;</p> <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать электронные информационно-аналитические ресурсы; - применять экспертные системы и системы поддержки принятия решений, моделирования и прогнозирования в профессиональной деятельности; - внедрять информационные и коммуникационные технологии в практику работы по направлению научной подготовки; - выявлять и оценивать угрозы безопасности информации на конкретных объектах; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками программно-технических средств для решения профессиональных задач; 	
<p>ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных</p>	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные информационные технологии; - использовать электронно-библиотечные системы и информационно-образовательные ресурсы; - пользоваться пакетами прикладных программ, применяющихся в отрасли здравоохранения; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с офисными технологиями; - навыками использования сетевых и телекоммуникационных технологий. 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Информационно-аналитическая практическая работа</p>

2.5.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
2-й семестр						
1	Предмет и задачи курса. Содержание информационной и аналитической работы	ОПК-1, 5	2	2	2	6
2	Основные этапы информационно-аналитической работы. Методы информационно-аналитической работы	ОПК-1, 3, 5	2	2	2	6
3	Работа с источниками информации. Изучение документальных источников	УК-6, ОПК-1, 5	4	4	4	12
4	Техника изучения документов. Способы оценки информации. Обеспечение безопасности и защиты информации.	ОПК-1, 3, 5	2	2	2	6
						6
	Итого:		10	10	10	36

2.5.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ»

1. Предмет и задачи курса «Информационно-аналитическая работа». Субъект познания. Новость как событие. Специфические приемы подачи сообщения. Анализ

распределения акцентов в сообщении. Аналитическое мышление. Характеристика современного информационно-аналитического рынка. **Содержание информационной и аналитической работы.** Информационная работа: понятия, средства, формы. Качество информации, ее накопление, хранение и обработка. Выдача информации, документирование. Аналитическая работа: содержание, цель исследования, средства, формы и технология, методика исследования. Анализ собранных материалов в соответствии с целями и задачами исследования.

2. Основные этапы информационно-аналитической работы. Общее знакомство с проблемой. Определение используемых терминов и понятий. Сбор фактов и их истолкование. Построение гипотезы. Выводы и изложение. **Методы информационно-аналитической работы.** Аналогия как метод. От известного к неизвестному. Процентный метод. Характерный пример. Проверка по аналогии. Изучение отдельных случаев как метод информационно-аналитической работы.

3. Работа с источниками информации. Планирование работы. Способы работы. Запись планов. Поиск информации. Документальные источники информации. Организация справочно-информационной деятельности. Органы научно-технической информации. Каталоги и картотеки. **Изучение документальных источников.** Источники документации. Официальные и частные документы. Публичные архивы. Парламентские и административные архивы. Статистика. Печать. Реклама. Биографические справочники. Частные архивы. Личные документы и документы другого рода (рисунки, магнитофонные записи, различные предметы, фотографии, фильмы и т.д.).

4. Техника изучения документов. Исторический, литературный, психологический, юридический, социологический, лингвистический методы. Контентный анализ. Структурный анализ. Фиксирование информации. Основные, простые, сложные тезисы. Тезисы-цитаты. Плановый, текстуальный, свободный, тематический конспекты. **Способы оценки информации.** Источники информации. Технические средства передачи и обработки информации. Принципы оценки и анализа информации. **Обеспечение безопасности и защиты информации.** Безопасность информационной работы. Информационная безопасность организации (учреждения). Элементы системы безопасности. Внешняя безопасность. Внутренняя безопасность. Локальная безопасность.

2.5.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Автоматизация научных исследований в медицине (по данным популяционных обследований) / Красноярский государственный технический университет ; Отв. ред. А. И. Рубан ; ред. Е. И. Прахин. - Новосибирск : Наука, 1996. - 270 с.
2. Гельман В. Я. Интернет в медицине / В. Я. Гельман, О. А. Шульга, Д. В. Бузанов. - СПб. : Сократ, 2003. - 287 с.
3. Гельман В. Я. Медицинская информатика : практикум / В. Я. Гельман. - СПб. : Питер, 2001. - 468 с. - (Национальная медицинская библиотека).
4. Грачев С. В. Научные исследования в биомедицине / С. В. Грачев, Е. А. Городнова, А. М. Олферьев. - М. : МИА, 2005. - 271 с. : ил. - Библиогр. в конце глав.
5. Илларионов В. Е. Научно-практические основы информационной медицины / В. Е. Илларионов. - М. : Центр, 2004. - 173 с. - Библиогр.: с. 161-173.
6. Илларионов В. Е. Основы научно-практической и научно-исследовательской работы в медицине : учебное пособие / В. Е. Илларионов, В. Б. Гаптов. - М. : [б. и.], 2003. - 63 с.
7. Леках В. А. Прикладная медицина - постановка и решение задач. Технологический подход / В. А. Леках. - М. : КомКнига, 2005. - 453 с. : ил. - Библиогр.: с. 404-413 .

8. Сеницын В. Е. Медицинский интернет / В. Е. Сеницын , Е. А. Мершина, С. П. Морозов ; Московская медицинская академия. - М. : Видар, 2001. - 101 с. : ил.
9. Сокольский В. С. Информатика медицины: Новый взгляд на организм человека, его болезни и методы оздоровления / В. С. Сокольский. - М. : Познавательная книга, 2001. - 703 с. : ил.

Журналы:

Акушерство и гинекология. – 2015-2016.
Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.
Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .
Вестник восстановительной медицины. – 2013-2016.
Вестник оториноларингологии. – 2013 - .
Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.
Вестник травматологии и ортопедии. – 2013-2015.
Медицинская визуализация. – 2013 - .
Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2013 - .
Травматологии и ортопедия России. – 2019 - .
Журнал неврологии и психиатрии. – 2013 - .
Здравоохранение. – 2013 - .
Кардиология. – 2013 - .
Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
Клиническая медицина. – 2013-2018.
Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
Нефрология. – 2013 - .
Педиатрия. – 2015 - .
Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .
Скорая медицинская помощь. – 2019.
Стоматология. – 2013 - .
Терапевт. – 2018 - .
Терапевтический архив. – 2013-2019.
Урология – 2013 - .
Хирургия. – 2013 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>
<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>
<http://www.medline.ru/>

2.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

2.6.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Хирургия» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Хирургия» является подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-хирурга к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина О.Д.А.01. «Хирургия» относится к разделу О.Д.А.СД учебного плана специальности Хирургия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 6 зачетных единиц;
- 216 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические, семинарские занятия;
- тренинги с использованием симуляционных технологий;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к сдаче государственного экзамена;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

По окончании изучения дисциплины «Хирургия» проводится экзамен.

2.6.2. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
<p>УК-1 способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этапы развития науки и смены научных парадигм, общее и особенное для каждого этапа; - особенности развития науки в XX и XXI веках, основные тенденции развития; - факторы и условия формирования и осмысления научных проблем, способы их интерпретации и решения; - методы критической оценки научных публикаций и клинических рекомендаций; - классификации наиболее распространенных хирургических заболеваний; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться общенаучными и частными научными методами познания для решения научных проблем, в том числе в области биологии и медицины; - самостоятельно формулировать научные проблемы, выдвигать гипотезы для их решения и анализировать их; - читать, понимать, осуществлять творческий поиск и обработку полученной информации, работая с научной литературой различного характера; - осуществлять критическую оценку медицинских публикаций; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - специальной терминологией и лексикой в данной области исследования; - навыками анализа и критической оценки различных теорий, концепций, подходов; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ</p>
<p>УК-2 способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки</p>	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ</p>
<p>УК-4 готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p>	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обмениваться информацией и профессиональными знаниями в устной и письменной форме; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ</p>
<p>УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез болезней хирургического профиля во всем многообразии их проявлений и сочетаний; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципами врачебной деонтологии и медицинской 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные</p>

	этики;	задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ
УК-6 способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	уметь: - выстраивать и реализовывать перспективные линии профессионального саморазвития с учетом инновационных тенденций в современном образовании; - организовывать личное информационное пространство, самостоятельно работать с источниками научной, учебной и другой информации; владеть: - навыками самостоятельного овладения новыми знаниями в медицине; - навыками самоменеджмента и мотивации деятельности;	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-1 способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	знать: - нормативно-правовые акты в сфере клинических исследований; - виды клинических исследований и их методологическое качество; - этапы проведения исследований в научном процессе на базе методов системного анализа; - этические нормы проведения клинических исследований; уметь: - составить план научного исследования с учетом принципов доказательности результатов, осуществлять статистическую обработку материала, подводить итоги исследования; - осуществлять творческий поиск и обработку полученной информации, работая с научной литературой различного характера; - ориентироваться в протоколе клинического исследования и дизайне исследования; - осуществлять сводку и группировку данных; владеть: - методиками научного исследования, включая методы сбора, анализа, систематизации и обработки информации; - навыками поэтапной организации научного исследования в общем и в рамках конкретных медицинских исследований; - технологиями проведения опытно-экспериментальной работы, навыками участия в инновационных проектах;	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ
ОПК-2 способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	знать: - основную проблематику биологических и медицинских наук, развитие теории и практики в области медицины и биологии; - специальную терминологию и лексику данной области исследования; - факторы и условия формирования и осмысления научных проблем, способы их интерпретации и решения; - уровни доказательности, классы рекомендаций и иерархию доказательств в современной медицинской практике; - методы статистической обработки научного	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ

	<p>материала;</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды конечных точек клинических исследований и способы их оценки; - виды нежелательных явлений в клинических исследованиях; - классификации наиболее распространенных хирургических заболеваний; - клинические и патофизиологические проявления патологии хирургических болезней по данным клинических, лабораторных, лучевых, иммунологических, патоморфологических, биохимических и других методов исследования; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления плана научного исследования с учетом принципов доказательности результатов, статистической обработки материала, подведения итогов исследования; - навыками оценки степени достоверности и уровня доказательности результатов, полученных в клиническом исследовании; 	
<p>ОПК-3 способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований</p>	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить поиск доказательств в современных источниках медицинской информации; - формировать базы данных показателей общественного здоровья: заболеваемости, инвалидности, смертности, проводить сбор данных показателей; - выполнять статистические расчеты и интерпретировать полученные показатели (относительные, средние величины, показатели вариации, динамики, индексы). строить и читать таблицы, графики и диаграммы; - писать развернутые и сжатые тексты (статьи, аннотации, тезисы, планы); - составлять отчеты по результатам медико-демографических и медико-экономических статистических исследований; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ</p>
<p>ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медицинской статистики, статистики здоровья населения и статистики здравоохранения; - этиологию и патогенез болезней хирургического профиля во всем многообразии их проявлений и сочетаний; - классификации наиболее распространенных хирургических заболеваний; - лечебные мероприятия, методы первичной и вторичной профилактики заболеваний хирургического профиля; - механизмы действия, эффективность и безопасность лекарственных и немедикаментозных способов лечения; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять диагностику и оценку тяжести хирургических болезней с использованием клинических, лабораторных, лучевых, иммунологических, патоморфологических, биохимических и других методов исследования; - осуществлять лечение и профилактику заболеваний хирургического профиля с использованием современных способов лечения, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, и немедикаментозных способов воздействия, на основе 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ</p>

	<p>принципов доказательной медицины;</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать лечение конкретного больного на основе имеющихся данных доказательной медицины; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками формулирования клинического вопроса, касающегося обобщению информации о больном; 	
<p>ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы доказательной медицины, уровни доказательности, классы рекомендаций и иерархию доказательств в современной медицинской практике; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать функциональные и лабораторные методы исследования больных, мониторинг жизненно важных функций; - интерпретировать результаты инструментальных исследований; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ</p>
<p>ОПК-6 готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования</p>	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно и творчески использовать теоретические знания в разработке образовательных ресурсов; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками создания понятных учебных текстов, гармонично сочетающих содержание и иллюстративно-графическое оформление; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ</p>
Профессиональные компетенции:		
<p>ПК-1 способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при хирургических заболеваниях</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы врачебной деонтологии и медицинской этики; - этиологию и патогенез болезней хирургического профиля во всем многообразии их проявлений и сочетаний; - клинические и патофизиологические проявления патологии хирургических болезней по данным клинических, лабораторных, лучевых, иммунологических, патоморфологических, биохимических и других методов исследования; - классификации наиболее распространенных хирургических заболеваний; - лечебные мероприятия, методы первичной и вторичной профилактики заболеваний хирургического профиля; - механизмы действия, эффективность и безопасность лекарственных и немедикаментозных способов лечения; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять диагностику и оценку тяжести хирургических болезней с использованием клинических, лабораторных, лучевых, иммунологических, патоморфологических, биохимических и других методов исследования; - осуществлять лечение и профилактику заболеваний хирургического профиля с использованием современных способов лечения, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, и немедикаментозных способов воздействия, на основе принципов доказательной медицины; - своевременно диагностировать возникающие нарушения в организме человека с применением современных методов клинического, функционального и лабораторного исследования, мониторингирования 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ</p>

	жизненно важных функций больных разных нозологических групп, находящихся в тяжелом или критическом состоянии; владеть: - навыками формулирования клинического вопроса, касающегося обобщения информации о больном;	
ПК-2 способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам хирургического профиля	знать: - принципы врачебной деонтологии и медицинской этики; - законодательство, действующее в системе здравоохранения; - законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие систему организационно-распорядительной документации в медицинских организациях; - основы медицинской статистики, статистики здоровья населения и статистики здравоохранения; уметь: - формировать базы данных показателей общественного здоровья заболеваемости, инвалидности, смертности, проводить сбор данных показателей; владеть: - методиками анализа статистических показателей госпитализации и трудопотерь; анализа использования основных фондов медицинских учреждений, анализа эффективности использования коечного фонда, анализа эффективности использования медицинского оборудования; анализа движения, обеспеченности и эффективности работы медицинских кадров; анализа эффективности использования финансовых ресурсов медицинских учреждений;	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, экзамен, защита ДИССЕРТАЦИИ

2.6.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
1-й семестр						
1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия	УК-1, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ПК-1, 2	4	6	8	18
2	Специальные методы диагностики хирургических заболеваний	УК-1, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ПК-1, 2	4	6	8	18
3	Хирургические методы лечения	УК-1, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ПК-1, 2	4	6	8	18
4	Хирургия органов брюшной полости	УК-1, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ПК-1, 2	4	6	8	18
5	Заболевания органов грудной клетки	УК-1, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ПК-1, 2	4	6	8	18
6	Раны и раневой процесс. Основы гнойно-септической хирургии	УК-1, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ПК-1, 2	4	6	8	18
7	Функциональные методы	УК-1, 2, 6,	4	5	8	17

	диагностики - ЭКГ	ОПК-1, 2, 4, 5, ПК-1, 2				
8	Функциональные методы диагностики - УЗИ	УК-1, 2, 6, ОПК-1, 2, 4, 5, ПК-1, 2	4	5	8	17
9	Радиоизотопные методы диагностики	УК-1, 2, 6, ОПК-1, 2, 4, 5, ПК-1, 2	4	5	8	17
10	Рентгенологические методы	УК-1, 2, 6, ОПК-1, 2, 4, 5, ПК-1, 2	4	5	8	7
11	Рентгенологические методы	УК-1, 2, 6, ОПК-1, 2, 4, 5, ПК-1, 2	4	5	8	17
12	Пункция и катетеризация		4	5	8	17
	ИТОГО		48	66	96	216

2.6.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

1. Клиническая анатомия и оперативная хирургия. Классификация фасциальных и клетчаточных образований конечностей, их роль в распространении гнойных процессов. Подключичная область. Субпекторальные флегмоны. Топография подмышечной области (основного сосудисто-нервного пучка, лимфатических узлов). Топография подмышечной полости (стенки, отверстия, пути распространения гнойных процессов). Топография лопаточной и дельтовидной областей. Топография плеча. Топография локтевой области. Топография передней области предплечья. Топография ладонного отдела кисти (поверхностные слои). Комиссуральные флегмоны, подкожные панариции (пути распространения, разрезы). Топография и строение синовиальных влагалищ и мешков кисти. Разрезы при тендовагинитах и тенобурситах. Топография ладонного отдела кисти (области запястья и пясти). Передняя область бедра: мышечная и сосудистая лакуны, бедренный канал. Бедренный (скарповский) треугольник. Бедренно-подколенный (гунтеров) канал. Запирательный канал. Топография ягодичной области. Топография задней поверхности бедра. Обнажение седалищного нерва. Задняя область колена: подколенная ямка (содержимое, связи с соседними областями), жоберова ямка. Топография заднего отдела голени. Топография переднего отдела голени. Область голеностопного сустава.

Оперативная хирургия. Операции на сосудах. Классификация кровотечений. Способы временной и окончательной остановки. Лигатурный метод остановки кровотечения (показания, доступы, техника лигирования). Коллатеральное и редуцированное кровообращение. Сосудистый шов: требования, виды. Виды травматических аневризм и их хирургическое лечение. Обнажение и перевязка подключичной артерии. Обнажение и перевязка подмышечной артерии. Обнажение и перевязка плечевой артерии в средней трети плеча. Обнажение и перевязка плечевой артерии в локтевой ямке. Обнажение и перевязка лучевой артерии. Обнажение и перевязка локтевой артерии. Обнажение и перевязка бедренной артерии в скарповском треугольнике. Обнажение и перевязка бедренной артерии в гунтеровом канале. Обнажение и перевязка подколенной артерии. Обнажение и перевязка задней большеберцовой артерии. Обнажение и перевязка передней большеберцовой артерии.

Операции на опорно-двигательном аппарате. сухожильный шов (требования, сроки наложения, виды). Операции на костях (остеотомия, резекция, пластика, остеосинтез). Общие принципы ампутаций: показания, этапы. Классификация ампутаций. Классификация и виды костнопластических ампутаций. Н.И. Пирогов – основоположник костнопластических ампутаций. Причины порочности ампутационной культи и критерии пригодности ее для протезирования. Фантомные ощущения и постампутационные боли. Ампутация фаланги.

Вычленение пальцев кисти. Ампутация предплечья в нижней трети с манжеткой. Ампутация предплечья в верхней половине двухлоскутным способом. Ампутация плеча. Способы кинематизации культи предплечья и кисти. Вычленение пальцев стопы по Гаранжо. Ампутация стопы по Шарпу. Вычленение в суставе Лисфранка. Костно-пластическая ампутация голени по Пирогову. Ампутация голени. Костнопластическая ампутация бедра по Гритти-Шимановскому-Альбрехту. Конусо-круговая трехмоментная ампутация бедра по Пирогову. Ампутация бедра лоскутным способом. **Шея. Топографическая анатомия.** Шея: границы, топографическое подразделение. Треугольники шеи. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Разрезы при нагноительных процессах. Подчелюстной треугольник. Перевязка язычной артерии. Топография сонного треугольника. Глубокие межмышечные промежутки шеи. Топография органов шеи. Наружный треугольник шеи. Рефлексогенные зоны шеи. Ваго-симпатическая блокада. **Оперативная хирургия.** Трахеостомия. Обнажение и перевязка наружной сонной артерии. Обнажение и перевязка общей сонной артерии. Субтотальная резекция щитовидной железы. Обнажение пищевода на шее. **Грудь. Топографическая анатомия.** Грудь: границы, корреляция между формой груди и положением органов. Грудная стенка: слои, сосуды и нервы. Топография молочной железы, ее кровоснабжение и лимфоотток. Грудная полость. Плевральная полость. Границы плевры. Полость плевры. Пазухи плевры. Топография легкого. Представление о сегментарном строении легкого и его прикладное значение. Топография трахеи, главных бронхов, корней легких. Топография верхнего отдела переднего средостения. Топография сердца и перикарда. Топография органов заднего средостения. Топография грудного отдела пищевода. Топография блуждающего и диафрагмального нервов. Рефлексогенные зоны груди. Оперативная хирургия. Разрезы при маститах и их топографо-анатомическое обоснование. Радикальная операция при раке молочной железы (общие принципы). Резекция ребра. Оперативное лечение острых эмпием плевры. Оперативное лечение хронических эмпием плевры. Осложнения при проникающих ранениях груди. Раневой пневмоторакс (его виды, их характеристика). Операции при открытом пневмотораксе. Плевропульмональный шок. Причины его возникновения при проникающих ранениях груди. Доступы к органам грудной полости. Современные операции при врожденных пороках сердца и крупных сосудов. Современные операции при приобретенных пороках сердца и коронарной недостаточности. Пункция плевры и перикарда. Виды создания искусственного пищевода. **Живот. Топографическая анатомия.** Переднебоковая стенка живота: границы, деление на области, слои, кровоснабжение и иннервация. Складки и ямки задней поверхности передней брюшной стенки. Паховый треугольник, паховый промежуток, паховый канал. Полость живота. Брюшная полость. Полость брюшины. Забрюшинное пространство. Отношение брюшины к органам живота. Сумки брюшной полости: печеночная, преджелудочная, сальниковая. Топография каналов, синусов и карманов брюшной полости и их практическое значение. Кровоснабжение органов верхнего этажа брюшной полости. Кровоснабжение органов нижнего этажа брюшной полости. Топография печени, желчного пузыря и печеночно-двенадцатиперстной связки. Топография, кровоснабжение и регионарные лимфатические узлы желудка. Топография и кровоснабжение двенадцатиперстной кишки. Топография селезенки. Спленэктомия. Топография и кровоснабжение тонкой кишки. Топография и кровоснабжение поджелудочной железы. Топография слепой кишки и червеобразного отростка. Топография и кровоснабжение ободочной и сигмовидной кишки. Топография и кровоснабжение прямой кишки. **Оперативная хирургия.** Разрезы передней брюшной стенки и их сравнительная оценка. Операции при паховой грыже (способ Бассини). Операции при паховой грыже (способы Боброва, Жирара). Операции при паховой грыже (способы Спасокукоцкого, Кимбаровского). Операции при паховой грыже (способ Мартынова). Операции при бедренных грыжах. Операции при пупочных грыжах. Техника ревизии брюшной полости при проникающих ранениях. Остановка кровотечения из паренхиматозных органов. Кишечный шов: требования, виды. Гастростомия по Витцелю. Гастростомия по Кадеру и Топроверу. Передняя гастроэнтеростомия. Задняя

гастроэнтеростомия. Резекция желудка (способы Бильрот-I, Бильрот-II и их модификации). Понятие о стволовой и селективной ваготомии. Резекция тонкой кишки с анастомозом «конец в конец». Резекция тонкой кишки с анастомозом «бок в бок». Холецистэктомия. Аппендэктомия. Наложение калового свища и противоестественного заднего прохода. Топография поясничной области. Топография забрюшинного пространства. Топография малого таза: стенки, дно, этажи. Фасции и клетчаточные пространства таза. Пути распространения гнойных процессов. Топография и кровоснабжения органов малого таза. Дугласово пространство. Оперативные доступы к почке и операции на ней. Операции при ранении мочевого пузыря и прямой кишки. Цистотомия и цистостомия (показания, техника).

2. Специальные методы диагностики хирургических заболеваний

2.1. Функциональные методы диагностики. Электрокардиография. Электрофизиология сердца. Теории формирования электрокардиограмм. Отведения ЭКГ. Нормальная ЭКГ, варианты. Методика векторного анализа ЭКГ. Влияние на ЭКГ физиологических факторов. Признаки патологических изменений на ЭКГ. Функциональные пробы в ЭКГ. УЗИ в диагностике заболеваний грудной полости. УЗИ в диагностике заболеваний брюшной полости. УЗИ в диагностике заболеваний сосудов и сердца. УЗИ в диагностике заболеваний кожи и мягких тканей.

2.2. Радиоизотопные методы диагностики хирургических заболеваний. Основы радиоизотопной диагностики. История вопроса. Радиоактивные препараты, характеристика радиоактивных изотопов. Аппаратура для клинической радиографии, сканирования, сцинтиграфии, радиоизотопной ангиографии.

2.3. Рентгенологический метод диагностики хирургических заболеваний. Методика исследования. Рентгеноскопия. Рентгенография. Рентгеноскопия с ЭОУ. Электрорентгенография. Томография. Флюорография. Рентгенокимография. Рентгенокинематография.

Пневмомедиастинография. Пневмомедиастинотомография. Рентгенохирургические методики. Рентгеноанатомия и рентгенофизиология. Топография органов в стандартных проекциях исследования, возрастные особенности. Рентгеноанатомия сердца и артериальных и венозных сосудов малого и большого круга кровообращения, коронарных артерий и вен. Рентгенофункциональные изменения по данным рентгеноскопии. Рентгенологическая оценка результатов хирургического лечения. Диагностика послеоперационных осложнений. Диагностика опухолей. Первичные и метастатические изменения. Доброкачественные и злокачественные. Исследование лёгких. Исследование желудка. Исследование кишечника. Обзорное исследование грудной полости. Обзорное исследование брюшной полости. Мочевыделительная система. Рентгенологические признаки гемоперикарда. Тампонада сердца. Рентгенологические признаки пневмоперикарда. Рентгенологические признаки гемопневмоперикарда. Инородные тела. Переломы костей. Репонирование переломов. Травмы суставов.

2.4. Пункция и катетеризация полостей, полых органов, образований, мягких тканей. Место и роль пункционных исследований в диагностике хирургических заболеваний. История вопроса. Общие принципы методов. Показания и противопоказания. Инструментарий и аппаратура. Организационные вопросы специализированной лаборатории. Материальное обеспечение. Контрастные вещества. Показания и противопоказания. Подготовка больного. Пункционные, катетеризационные методы.

3. Хирургические методы лечения. Понятие о хирургии и хирургических болезнях. (дается понятие о хирургии и хирургических заболеваниях, последовательность изучения хирургии, понятие о хирургической деонтологии, связь хирургии с другими медицинскими дисциплинами. Краткая история хирургии (мировой, отечественной, в Астраханской области). Крупнейшие Российские хирургические школы. Современное состояние хирургии (современные медицинские специальности хирургического профиля, место хирургии в современной медицине, использование элементов хирургии в других медицинских специальностях). **Элементы хирургической деятельности.** Антисептика.

Понятие. Идеиные представители антисептики. Развитие антисептики в России. Виды современной антисептики и механизм действия антисептических средств. Характеристика основных антисептических средств и антибиотиков. Осложнения при применении антибиотиков и их профилактика. Основные методы применения антисептиков. Гнотобиологическая изоляция в хирургии. Источники инфекции. Профилактика. перевязочный материал, белье, их стерилизация. Автоклав. Подготовка рук персонала к операции. Стерилизация инструментария, перчаток, шовного материала, протезов. Контроль эффективности стерилизации. Стерилизация аппаратов для ингаляционного наркоза. Стерилизация эндоскопической аппаратуры. Правила работы в условиях строгой асептики.

4. Хирургия органов брюшной полости. Хирургические заболевания желудка. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки. Хирургические заболевания печени и желчных путей. Заболевания поджелудочной железы. Колопроктология. Травмы живота. Грыжи. Инородные тела ЖКТ.

5. Заболевания органов грудной клетки. Заболевания легких и плевры. Заболевания средостения. Заболевания пищевода. Травмы грудной клетки.

6. Раны и раневой процесс. Основы гнойно-септической хирургии. Понятие о ране и ее определение. Виды ран. Классификация. Понятие об одиночных, множественных, сочетанных и комбинированных ранах. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Принцип оказания первой помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды, техника. Шов первичный, первично - отсроченный, вторичный. Вторичная хирургическая обработка. Общие и местные признаки нагноения раны. Лечение гнойных ран в зависимости от фазы течения раневого процесса. Методы местного и общего лечения. Повреждения мягких тканей, суставов и костей. Виды механических травм: закрытые (подкожные) и открытые (раны). Закрытые механические травмы мягких тканей: ушибы, растяжения и разрывы (подкожные), сотрясения и сдавления, травматический токсикоз (синдром длительного сдавливания). Первая медицинская помощь и лечение закрытых травм мягких тканей. Виды механических повреждений сухожилий, костей и суставов. Разрывы связок и сухожилий. Травматические вывихи. Ушибы суставов. Гемартроз. Первая помощь и лечение. Переломы костей. Классификация. Клинические симптомы переломов. Основы рентгенодиагностики вывихов и переломов. Понятие о заживлении переломов. Процесс образования костной мозоли. Первая медицинская помощь при закрытых и открытых переломах. Осложнения травматических переломов: шок, жировая эмболия, острая кровопотеря, развитие инфекции и их профилактика. Первая медицинская помощь при переломах позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга. Первая медицинская помощь при переломах костей таза с повреждением и без повреждения тазовых органов. Принципы лечения переломов. Репозиция, иммобилизация, оперативное лечение. Осложнения при лечении переломов. Понятие об ортопедии и протезировании. Понятие о черепно-мозговой травме, классификация. Основные опасности травм головы, представляющие угрозу жизни больных. Задачи первой медицинской помощи при травме головы. Меры их осуществления. Особенности транспортировки больных. Общие вопросы гнойной хирургической инфекции (общая гнойная инфекция). Понятие о хирургической инфекции. Классификация хирургической инфекции: острая и хроническая гнойная (аэробная), острая анаэробная, острая и хроническая специфическая. Понятие и смешанной инфекции. Местные и общие проявления гнойно-септических заболеваний. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний. Острая аэробная хирургическая инфекция. Основные возбудители. Пути заражения. Патогенез гнойного воспаления. Стадийность развития гнойно-воспалительных заболеваний. Классификация острых гнойных заболеваний. Местные проявления. Гнойная хирургия кожи, подкожной клетчатки и клетчаточных пространств. Гнойная хирургия железистых органов (паротит, мастит, панкреатит, простатит и др.). Хроническая аэробная хирургическая инфекция. Причины развития. Особенности проявления. Осложнения: амилоидоз, раневое истощение. Острая анаэробная хирургическая инфекция. Понятие о клостридиальной и неклостридиальной

анаэробной инфекции. Основные возбудители. Условия и факторы, способствующие возникновению анаэробной гангрены и флегмоны. Инкубационный период. Клинические формы. Комплексная профилактика и лечение клостридиальной анаэробной инфекции. Применение гипербарической оксигенации. Предупреждение внутрибольничного распространения анаэробной инфекции. Место неклостридиальной анаэробной инфекции в общей структуре хирургической инфекции. Возбудители. Местные и общие клинические признаки. Профилактика и лечение (местное и общее) анаэробной хирургической инфекции. Острая и хроническая специфическая инфекция. Понятие о специфической инфекции. Основные заболевания: столбняк, сибирская язва, бешенство, дифтерия ран. Инкубационный период. Клинические проявления. Профилактика столбняка: специфическая и неспецифическая. Значение ранней диагностики столбняка. Комплексное симптоматическое лечение столбняка. Сибирская язва и дифтерия ран: особенности клинической картины, лечение, изоляция больного. Понятие о хронической специфической инфекции. Хирургический туберкулез у детей и взрослых. Формы хирургического туберкулеза. Формы костно-суставного туберкулеза. Особенности туберкулезного натечного (холодного) абсцесса. Диагностика и комплексное лечение костно-суставного туберкулеза. Местное лечение натечных абсцессов и свищей. Хирургические формы легочного туберкулеза. Туберкулезный лимфаденит. Актиномикоз. Клиническая картина и диф. диагностика. Комплексная терапия. Понятие о хирургическом сифилисе, проказе и СПИДе. Гнойная хирургия костей и суставов. Гнойные бурситы, артриты. Остеомиелит (острый и хронический). Диагностика различных форм остеомиелита. Принципы общего и местного (оперативного и неоперативного) лечения остеомиелита. Общая гнойная хирургическая инфекция. Понятие о сепсисе. Виды сепсиса. Этиопатогенез. Представление о входных воротах, роли макро и микроорганизмов в развитии сепсиса. Клинические формы течения и клиническая картина сепсиса. Диагностика сепсиса. Лечение сепсиса: хирургическая санация гнойного очага, общая заместительная и корригирующая терапия. Недостаточность крово- и лимфообращения конечностей. Артериальная непроходимость (острая и хроническая артериальная недостаточность). Недостаточность венозного кровообращения. Недостаточность лимфообращения. Некрозы, гангрена, трофические язвы, свищи, пролежни. Основы хирургии опухолей. Понятие о доброкачественных и злокачественных опухолях. Предраковые заболевания. Особенности клинической картины и развития заболевания при доброкачественных и злокачественных новообразованиях. Клиническая классификация опухолей. Хирургическое лечение доброкачественных опухолей. Профилактические осмотры. Организация онкологической службы. Принципы комплексной терапии злокачественных опухолей и место оперативного метода в лечении опухолей. Основы хирургии паразитарных заболеваний. Понятия о хирургических паразитарных заболеваниях. Эхинококкоз. Цикл развития паразита. Пути заражения. Профилактика. Морфологические формы эхинококкоза у человека. Течение заболевания. Диагностика. Оперативное лечение. Альвеококкоз: причины, диагностика, хирургическое лечение. Аскаридоз. Цикл развития паразита. Пути заражения. Профилактика. Клинические проявления “хирургического” аскаридоза. Оперативное лечение. Описторхоз. Поражение печени, желчного пузыря, поджелудочной железы трематодами. Пути заражения. Профилактика. Клиническая картина, диагностика, оперативное лечение осложнений описторхоза. Амебиаз, филяриатоз, парагонимоз, фасциолез. Пороки развития. Пороки развития черепа и головного мозга, позвоночника и спинного мозга, лица, шеи, грудной клетки и органов грудной полости, сердца, живота и органов пищеварения, мочеполовой системы, конечностей.

7. Функциональные методы диагностики. Электрокардиография. Электрофизиология сердца. Теории формирования электрокардиограмм. Отведения ЭКГ. Нормальная ЭКГ, варианты. Методика векторного анализа ЭКГ. Влияние на ЭКГ физиологических факторов. Признаки патологических изменений на ЭКГ. Функциональные пробы в ЭКГ. УЗИ в диагностике заболеваний грудной полости. УЗИ в диагностике заболеваний брюшной полости. УЗИ в диагностике заболеваний сосудов и сердца. УЗИ в

диагностике заболеваний кожи и мягких тканей.

8. Радиоизотопные методы диагностики хирургических заболеваний. Основы радиоизотопной диагностики. История вопроса. Радиоактивные препараты, характеристика радиоактивных изотопов. Аппаратура для клинической радиологии, сканирования, сцинтиграфии, радиоизотопной ангиографии.

9. Рентгенологический метод диагностики хирургических заболеваний. Методика исследования. Рентгеноскопия. Рентгенография. Рентгеноскопия с ЭОУ. Электрорентгенография. Томография. Флюорография. Рентгенокимография. Рентгенокинематография. Пневмомедиастинография. Пневмомедиастинотомография. Рентгенохирургические методики. Рентгеноанатомия и рентгенофизиология. Топография органов в стандартных проекциях исследования, возрастные особенности. Рентгеноанатомия сердца и артериальных и венозных сосудов малого и большого круга кровообращения, коронарных артерий и вен. Рентгенофункциональные изменения по данным рентгеноскопии. Рентгенологическая оценка результатов хирургического лечения. Диагностика послеоперационных осложнений. Диагностика опухолей. Первичные и метастатические изменения. Доброкачественные и злокачественные. Исследование лёгких. Исследование желудка. Исследование кишечника. Обзорное исследование грудной полости. Обзорное исследование брюшной полости. Мочевыделительная система. Рентгенологические признаки гемоперикарда. Тампонада сердца. Рентгенологические признаки пневмоперикарда. Рентгенологические признаки гемопневмоперикарда. Инородные тела. Переломы костей. Репонирование переломов. Травмы суставов.

10. Пункция и катетеризация полостей, полых органов, образований, мягких тканей. Место и роль пункционных исследований в диагностике хирургических заболеваний. История вопроса. Общие принципы методов. Показания и противопоказания. Инструментарий и аппаратура. Организационные вопросы специализированной лаборатории. Материальное обеспечение. Контрастные вещества. Показания и противопоказания. Подготовка больного. Пункционные, катетеризационные методы.

2.6.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Абдоминальная хирургическая инфекция. Российские национальные рекомендации / ред. Б. Р. Гельфанд, ред. А. И. Кириенко, ред. Н. Н. Хачатрян. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Мед. информ. агентство, 2018. - 164 с. - Библиогр.: с. 147-164.
2. Белоконев В. И. Клиническая история болезни хирургического больного : справочное пособие / В. И. Белоконев, О. Н. Мелентьева. - М. : Форум - ИНФРА-М, 2018. - 223 с. - Библиогр.: с. 216-218.
3. Брехов Е.И. и др. Обучение технике интракорпорального шва в условиях симуляционного центра: методич. рекоменд. – М., 2013.- 36 с., ил. (ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» УДП РФ)
4. Брехов Е.И. и др. Отработка навыков лапароскопических оперативных вмешательств с использованием виртуального стимулятора LapVR: методич. рекоменд. – М., 2013.- 28 с., ил. (ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» УДП РФ)
5. Детская хирургия. Национальное рук-во / Под ред. Ю.Ф.Исакова, А.Ф.Дронова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1168 с.
6. Ковалев А.И. Общая хирургия. Курс лекций: учебн. Пособие. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицин. информ. Агентство, 2013. – 754 с.
7. Маслов, В. И. Малая хирургия. Руководство : практическое руководство / В. И. Маслов, Ю. Г. Шапкин. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 248 с. : ил. - (Клиническая практика).

8. Общая и неотложная хирургия: рук-во /Под общ.ред. С. Петерсон-Брауна. – Пер. с англ.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.
9. Основы клинической хирургии: практическое рук-во / Под ред. Н.А.Кузнецова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 672 с.
10. Пожилой хирургический больной: рук-во для врачей / Под ред. А.С.Бронштейна и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 272 с.
11. Профилактика инфекций области хирургического вмешательства : клинические рекомендации. - Нижний Новгород : Изд-во Ремедиум Приволжье, 2018. - 72 с.
12. Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии : учебник / В. Г. Стецюк. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 687 с. : ил. - (Учебник для медицинских училищ и колледжей). - Библиогр.: с. 687.
13. Хирургические болезни : учебник / ред. М. И. Кузин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 991 с. : ил. - Библиогр.: с.985.

Журналы:

Акушерство и гинекология. – 2015-2016.
 Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.
 Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .
 Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.
 Вестник травматологии и ортопедии. – 2013-2015.
 Медицинская визуализация. – 2013 - .
 Травматологии и ортопедия России. – 2019 - .
 Здравоохранение. – 2013 - .
 Кардиология. – 2013 - .
 Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
 Клиническая медицина. – 2013-2018.
 Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
 Нефрология. – 2013 - .
 Педиатрия. – 2015 - .
 Скорая медицинская помощь. – 2019.
 Хирургия. – 2013 - .
 Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2020 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>
<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>
<http://www.medline.ru/>

2.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПАНКРЕАТОЛОГИЯ»

2.7.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПАНКРЕАТОЛОГИЯ» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов по специальности Хирургия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПАНКРЕАТОЛОГИЯ» является подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе по выполнению хирургических вмешательств и диагностических манипуляций у хирургических пациентов с патологией поджелудочной железы в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-хирурга к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности в лечении хирургических пациентов с патологией поджелудочной железы;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина О.Д.А.01 «ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПАНКРЕАТОЛОГИЯ» относится к разделу О.Д.А.ДВ учебного плана специальности Хирургия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические, семинарские занятия;
- тренинги с использованием симуляционных технологий;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к зачету;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

По окончании изучения дисциплины «ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПАНКРЕАТОЛОГИЯ» проводится зачет.

2.7.2 КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях поджелудочной железы, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры; - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - особенности рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при операциях на поджелудочной железе в предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты проводимых инструментальных исследований; - определить необходимость применения специальных методов исследования у пациентов с патологией поджелудочной железы (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
Профессиональные компетенции:		
ПК-1 способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при хирургических заболеваниях	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний поджелудочной железы, их профилактику, диагностику и лечение; - топографическую анатомию поджелудочной железы; - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования поджелудочной железы; - анатомо-физиологические особенности детского возраста; - причины травмы при операциях на поджелудочной железе, профилактику травмы; - принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции на поджелудочной железе и ведение послеоперационного периода; - хирургический инструментарий, применяемый при различных видах хирургических операций; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, включая ультразвуковое сканирование, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания поджелудочной железы, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<p>терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; - обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; - разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; - обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме; - обосновать методику обезболивания ; - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений после операции на поджелудочной железе; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами определения и оценки состояния пациента; - навыками ультразвукового сканирования брюшной полости; - методами хирургических доступов, методикой лапароскопических операций; 	
<p>ПК-2</p> <p>способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам хирургического профиля</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила охраны труда при работе с лапароскопической аппаратурой, в т.ч. для наложения пневмоперитонеума и хирургическим инструментарием; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

2.7.3 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПАНКРЕАТОЛОГИЯ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
3-й семестр						
1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия поджелудочной железы	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	4	10	6	20
2	Методы диагностики хирургических заболеваний поджелудочной железы	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	6	10	6	22
	Лапароскопические доступы	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	6	12	6	24
						6
	Итого 3-й семестр:		16	32	18	72
4-й семестр						
3	Виды хирургических вмешательств на поджелудочной железе	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	16	32	54	102
						6
	Итого 4-й семестр:		16	32	54	108
	Итого:		32	64	72	180

2.7.4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПАНКРЕАТОЛОГИЯ»

1. Клиническая анатомия и оперативная хирургия поджелудочной железы. Живот. Топографическая анатомия. Переднебоковая стенка живота: границы, деление на области, слои, кровоснабжение и иннервация. Складки и ямки задней поверхности передней брюшной стенки. Полость живота. Брюшная полость. Полость брюшины. Забрюшинное пространство. Отношение брюшины к органам живота. Сумки брюшной полости: печеночная, преджелудочная, сальниковая. Топография каналов, синусов и карманов брюшной полости и их практическое значение. Кровоснабжение органов верхнего этажа брюшной полости. Топография печени, желчного пузыря и печеночно-двенадцатиперстной связки. Топография, кровоснабжение и регионарные лимфатические узлы желудка. Топография и кровоснабжение двенадцатиперстной кишки. Топография селезенки. Спленэктомия. Топография и кровоснабжение тонкой кишки. Топография и кровоснабжение поджелудочной железы. Топография слепой кишки и червеобразного отростка. Топография и кровоснабжение ободочной и сигмовидной кишки. Топография и кровоснабжение прямой кишки

2. Методы диагностики хирургических заболеваний поджелудочной железы. История вопроса. Общие принципы методов. Показания и противопоказания. Инструментарий и аппаратура. Материальное обеспечение. Показания и противопоказания. Подготовка больного.

3. Хирургические доступы. Техника хирургических манипуляций. Этапы выполнения. Инструментарий.

2.7.5.РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://mybiblioteka.su/10-10940.html>. – Дата доступа: 12.10.2016.
2. Губергриц, Н. Б. Панкреатология: от прошлого к будущему [Электронный ресурс] / Н. Б. Губергриц. – Режим доступа: http://www.mifua.com/archive/article_print/3906. – Дата доступа: 21.03.2017.
3. Клиническая онкология : учеб. пособие / П. Г. Брюсов [и др.]. – СПб. : СпецЛит, 2012.
4. Клинические рекомендации по хирургическому лечению больных хроническим панкреатитом [Электронный ресурс] / В. А. Кубышкин [и др.]. – Режим доступа: <http://www.pandia.ru/text/78/634/3990.php#1>. – Дата доступа: 13.02.2014.
5. Корнев, С. В. Клиническая онкология : учеб. пособие : в 2 ч. – Калининград : Изд-во РГУ им. И. Канта, 2010.
6. Котельников, А. Г. Проект. Клинические рекомендации по диагностике и лечению злокачественных опухолей поджелудочной железы / А. Г. Котельников, Ю. И. Патютко, А. А. Трякин. – М., 2014
7. Маев, И. В. Современные подходы к диагностике и лечению хронического панкреатита / И. В. Маев, Ю. А. Кучерявый // Клиническая медицина. – 2013
8. Общая хирургия : учеб. / С.А. Алентьев [и др.]. – СПб. : СпецЛит, 2011.
9. Оперативная хирургия и топографическая анатомия / под ред. В. В. Кованова. – 4-е изд., доп. – М. : Медицина, 2001
10. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению хронического панкреатита (проект) / В. Т. Ивашкин [и др.] // РЖГГК. – 2013.
11. Рычагов, Г.П. Хирургические болезни. В 2 ч. Частная хирургия : учеб. пособие / Г.П. Рычагов, А.Н. Нехаев. – Минск : Вышэйшая шк., 2012
12. Щастный, А. Т. Хирургическое лечение хронического панкреатита с преимущественным поражением головки поджелудочной железы / А.Т. Щастный, М.

И. Кугаев // Новости хирургии. – 2010.

Журналы:

Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.

Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .

Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.

Медицинская визуализация. – 2013 - .

Здравоохранение. – 2013 - .

Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.

Клиническая медицина. – 2013-2018.

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .

Хирургия. – 2013 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>

<http://www.medline.ru/>

2.8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ ПАНКРЕАТОГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ»

2.8.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ ПАНКРЕАТОГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов специальности Хирургия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ ПАНКРЕАТОГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ» является подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе по выполнению хирургических вмешательств и диагностических манипуляций у хирургических пациентов с патологией органов панкреатогепатобилиарной системы в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-хирурга к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности в лечении хирургических пациентов с патологией органов панкреатогепатобилиарной системы;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина О.Д.А.03. «РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ ПАНКРЕАТОГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ» относится к разделу О.Д.А.ДВ учебного плана специальности Хирургия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические, семинарские занятия;
- тренинги с использованием симуляционных технологий;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к зачету;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

По окончании изучения дисциплины «РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ ПАНКРЕАТОГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ» проводится зачет.

2.8.2 КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знать: - основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях органов панкреатогепатобилиарной системы, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры; - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - особенности рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при операциях на органах панкреатогепатобилиарной системы в предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи
ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	уметь: - интерпретировать результаты проводимых инструментальных исследований; - определить необходимость применения специальных методов исследования у пациентов с патологией органов панкреатогепатобилиарной системы (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи

Профессиональные компетенции:		
<p>ПК-1</p> <p>способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при хирургических заболеваниях</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний органов панкреатогепатобилиарной системы, их профилактику, диагностику и лечение; - топографическую анатомию органов панкреатогепатобилиарной системы; - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования органов панкреатогепатобилиарной системы; - анатомо-физиологические особенности детского возраста; - причины травмы при операциях на органах панкреатогепатобилиарной системы, профилактику травмы; - принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции на органах панкреатогепатобилиарной системы и ведение послеоперационного периода; - хирургический инструментарий, применяемый при различных видах хирургических операций; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, включая ультразвуковое сканирование, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания органов панкреатогепатобилиарной системы, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; - обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; - разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; - обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме; - обосновать методику обезболивания ; - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений после операции на органах панкреатогепатобилиарной системы; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами определения и оценки состояния пациента; - навыками ультразвукового сканирования брюшной полости; - методами хирургических доступов, методикой лапароскопических операций; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
<p>ПК-2</p> <p>способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам хирургического профиля</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила охраны труда при работе с лапароскопической аппаратурой, в т.ч. для наложения пневмоперитонеума и хирургическим инструментарием; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

2.8.3 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

«РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ ПАНКРЕАТОГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
3-й семестр						
1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия панкреатогепатобилиарной системы	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	6	10	6	22
2	Методы диагностики хирургических заболеваний панкреатогепатобилиарной системы	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	6	10	6	22
	Лапароскопические доступы	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	4	12	6	22
						6
	Итого 3-й семестр:		16	32	18	72
4-й семестр						
3	Виды хирургических вмешательств на органах панкреатогепатобилиарной системы	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	16	32	54	102
						6
	Итого 4-й семестр:		16	32	54	108
	Итого:		32	64	72	180

2.8.4 СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ ПАНКРЕАТОГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ»

1. Клиническая анатомия и оперативная хирургия панкреатогепатобилиарной системы. Живот. Топографическая анатомия. Переднебоковая стенка живота: границы, деление на области, слои, кровоснабжение и иннервация. Складки и ямки задней поверхности передней брюшной стенки. Полость живота. Брюшная полость. Полость брюшины. Забрюшинное пространство. Отношение брюшины к органам живота. Сумки брюшной полости: печеночная, преджелудочная, сальниковая. Топография каналов, синусов и карманов брюшной полости и их практическое значение. Кровоснабжение органов верхнего этажа брюшной полости. Топография печени, желчного пузыря и печеночно-двенадцатиперстной связки. Топография, кровоснабжение и регионарные лимфатические узлы желудка. Топография и кровоснабжение двенадцатиперстной кишки. Топография селезенки. Спленэктомия. Топография и кровоснабжение тонкой кишки. Топография и кровоснабжение поджелудочной железы. Топография слепой кишки и червеобразного отростка. Топография и кровоснабжение ободочной и сигмовидной кишки. Топография и кровоснабжение прямой кишки

2. Методы диагностики хирургических заболеваний органов панкреатогепатобилиарной системы. История вопроса. Общие принципы методов. Показания и противопоказания. Инструментарий и аппаратура. Материальное обеспечение. Показания и противопоказания. Подготовка больного.

3. Хирургические доступы. Техника хирургических манипуляций. Этапы выполнения. Инструментарий.

2.8.5 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://mybiblioteka.su/10-10940.html>. – Дата доступа: 12.10.2016.
2. Ветшев П.С. Хирургическое лечение холелитиаза: неизблемые принципы, щадящие технологии / П.С.Ветшев, А.М.Шулутко, М.И.Прудков // - 2005г. – N 8. - С. 91-93..
3. Клиническая онкология : учеб. пособие / П. Г. Брюсов [и др.]. – СПб. : СпецЛит, 2012.
4. Клинические рекомендации по хирургическому лечению больных хроническим панкреатитом [Электронный ресурс] / В. А. Кубышкин [и др.]. – Режим доступа: <http://www.pandia.ru/text/78/634/3990.php#1>. – Дата доступа: 13.02.2014.
5. Корнев, С. В. Клиническая онкология : учеб. пособие : в 2 ч. – Калининград : Изд-во РГУ им. И. Канта, 2010.
6. Котельников, А. Г. Проект. Клинические рекомендации по диагностике и лечению злокачественных опухолей поджелудочной железы / А. Г. Котельников, Ю. И. Патютко, А. А. Трякин. – М., 2014
7. Гальперин, Э.И. Руководство по хирургии желчных путей. / Под ред. Э.И.Гальперина, П.С.Ветшева. - М.: Видар, 2006. -
8. Общая хирургия : учеб. / С.А. Алентьев [и др.]. – СПб. : СпецЛит, 2011.
9. Оперативная хирургия и топографическая анатомия / под ред. В. В. Кованова. – 4-е изд., доп. – М. : Медицина, 2001
10. Дадвани, С.А. Желчнокаменная болезнь / С.А.Дадвани, П.С.Ветшев, А.М.Шулутко, М.И.Прудков - М.: Изд. ГЭОТАР-Медиа. - 2009 г Рычагов, Г.П. Хирургические болезни. В 2 ч. Частная хирургия : учеб. пособие / Г.П. Рычагов, А.Н. Нехаев. – Минск : Вышэйшая шк., 2012
11. Кубышкин, В.А. Рак поджелудочной железы / В.А.Кубышкин, В.А.Вишневский - М.: Медпрактика, 2003.
12. Митьков, В.В. Ультразвуковая диагностика заболеваний желчевыводящей системы / В.В.Митьков, Ю.А.Брюховецкий // Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика - М.: Видар-М, - 2011. -

Журналы:

Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.
Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .
Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.
Медицинская визуализация. – 2013 - .
Здравоохранение. – 2013 - .
Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
Клиническая медицина. – 2013-2018.
Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .
Хирургия. – 2013 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>
<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>
<http://www.medline.ru/>

2.9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРНИОЛОГИЯ»

2.9.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «ГЕРНИОЛОГИЯ» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов специальности Хирургия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «ГЕРНИОЛОГИЯ» является подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе по выполнению хирургических вмешательств и диагностических манипуляций у хирургических пациентов с грыжами живота различной локализации в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-хирурга к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности в лечении хирургических пациентов с грыжами живота;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина О.Д.А.04 «ГЕРНИОЛОГИЯ» относится к разделу О.Д.А.ДВ учебного плана учебного плана Хирургия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические, семинарские занятия;
- тренинги с использованием симуляционных технологий;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к зачету;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

По окончании изучения дисциплины «ГЕРНИОЛОГИЯ» проводится зачет.

2.9.2 КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии при грыжах живота, включая общее и местное обезболивание, применение антибиотиков, гормонотерапию; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры; - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - особенности рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при грыжах живота в предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты проводимых инструментальных исследований; - определить необходимость применения специальных методов исследования у пациентов с грыжами живота (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
Профессиональные компетенции:		
ПК-1 способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при хирургических заболеваниях	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику грыж живота, их профилактику, диагностику и лечение; - топографическую анатомию брюшной полости, передней брюшной стенки; - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования пациентов с грыжами живота; - анатомо-физиологические особенности детского возраста; - причины травмы при операциях по поводу грыж, профилактику травмы; - принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операциям грыжесечения и ведение послеоперационного периода; - хирургический инструментарий, применяемый при различных видах хирургических операций; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, включая ультразвуковое сканирование, выявить общие и специфические признаки грыж, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; - обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; - разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<p>операции;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме; - обосновать методику обезболивания ; - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений после операции грыжесечения; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами определения и оценки состояния пациента; - навыками ультразвукового сканирования брюшной полости; - методами хирургических доступов, методикой лапароскопических операций; 	
ПК-2 способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам хирургического профиля	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила охраны труда при работе с лапароскопической аппаратурой, в т.ч. для наложения пневмоперитонеума и хирургическим инструментарием; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

2.9.3 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРНИОЛОГИЯ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
3-й семестр						
1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости и передней брюшной стенки	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	6	10	6	22
2	Методы диагностики грыж живота	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	6	12	6	24
	Лапароскопические доступы	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	4	10	6	20
						6
	Итого 3-й семестр:		16	32	18	72
4-й семестр						
3	Виды грыжесечений	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	16	32	54	102
						6
	Итого 4-й семестр:		16	32	54	108
	Итого:		32	65	72	180

2.9.4 СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРНИОЛОГИЯ»

1. Клиническая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости и передней брюшной стенки. Живот. Топографическая анатомия. Переднебоковая стенка живота: границы, деление на области, слои, кровоснабжение и иннервация. Складки и ямки задней поверхности передней брюшной стенки.. Полость живота. Брюшная полость. Полость брюшины. Забрюшинное пространство. Отношение брюшины к органам живота. Сумки брюшной полости: печеночная, преджелудочная, сальниковая. Топография каналов, синусов и карманов брюшной полости и их практическое значение. Кровоснабжение органов верхнего этажа брюшной полости. Топография, кровоснабжение и регионарные

лимфатические узлы желудка. Топография и кровоснабжение двенадцатиперстной кишки. Топография и кровоснабжение тонкой кишки. Топография слепой кишки и червеобразного отростка. Топография и кровоснабжение ободочной и сигмовидной кишки. Топография и кровоснабжение прямой кишки

2. Методы диагностики грыж живота. История вопроса. Общие принципы методов. Показания и противопоказания. Инструментарий и аппаратура. Материальное обеспечение. Показания и противопоказания. Подготовка больного.

3. Хирургические доступы. Техника хирургических манипуляций. Этапы выполнения. Инструментарий.

2.9.5 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ГЕРНИОЛОГИЯ

1. Белоконев В.И., Федорина Т.А., Ковалева З.В., Пушкин С.Ю., Нагапетян С.В., Супильников А.А. Патогенез и хирургическое лечение послеоперационных вентральных грыж. Самара - 2005
2. Егиев В.Н. (ред.). Ненатяжная герниопластика М.: Медпрактика-М, 2002.
3. Егиев В.Н., Лядов К.В., Воскресенский П.К. Атлас оперативной хирургии грыж Учебное пособие. — М.: Медпрактика-М., 2003.
4. Емельянов С.И., Протасов А.В., Рутенбург Г.М. Эндохирургия паховых и бедренных грыж. СПб.; Фолиант, 2000.
5. Савельев С.В. Грыжа и её секреты Серия "Книжная полка пациента". М.: Изд.Профиль, 2006.
6. Жебровский В.В. Атлас операций при грыжах живота / В.В. Жебровский, Ф.Н. Ильченко. Симферополь, 2004.
7. Оперативная хирургия и топографическая анатомия / под ред. В. В. Кованова. – 4-е изд., доп. – М. : Медицина, 2001
8. Черепанин А.И., Антонов О.Н. Хирургия послеоперационных вентральных грыж у больных с различной степенью риска М.: Триада-Х, 2011.
9. Черепанин А.И., Антонов О.Н. Хирургия послеоперационных вентральных грыж у больных с различной степенью риска М.: Триада-Х, 2011.
10. Чистяков А.А., Богданов Д.Ю. Хирургическое лечение послеоперационных вентральных грыж. М.: Медицинское информационное агентство, 2005

Журналы:

Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.

Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .

Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.

Медицинская визуализация. – 2013 - .

Здравоохранение. – 2013 - .

Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.

Клиническая медицина. – 2013-2018.

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .

Хирургия. – 2013 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>

<http://www.medline.ru/>

2.10. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ФЛЕБОЛОГИЯ»

2.10.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Флебология» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов специальности Хирургия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Флебология» является подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе с пациентами с хроническими заболеваниями вен нижних конечностей в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-хирурга к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности в лечении пациентов с хроническими заболеваниями вен нижних конечностей;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина О.Д.А.05 «Флебология» относится к разделу О.Д.А.ДВ учебного плана специальности Хирургия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические, семинарские занятия;
- тренинги с использованием симуляционных технологий;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к зачету;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

По окончании изучения дисциплины «Флебология» проводится зачет.

2.7.5.2. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знать: - основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях вен нижних конечностей, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры; - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи
ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	уметь: - интерпретировать результаты проводимых инструментальных исследований; - определить необходимость применения специальных методов исследования у пациентов с патологией вен нижних конечностей (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи
Профессиональные компетенции:		
ПК-1 способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при хирургических заболеваниях	знать: - клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний вен нижних конечностей, их профилактику, диагностику и лечение; - топографическую анатомию нижних конечностей; - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования при патологии вен нижних конечностей; - клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний вен нижних конечностей, их профилактику, диагностику и лечение; - анатомо-физиологические особенности детского возраста; - причины травмы и кровопотери при сосудистых операциях, профилактику кровопотери; - клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний вен нижних конечностей у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; - принципы подготовки больных (взрослых и детей) к сосудистой операции и ведение послеоперационного периода; - хирургический инструментарий, применяемый при различных сосудистых хирургических операциях; уметь: - получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, включая дуплексное сканирование, выявить общие и	Лекции, семинары. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи

	<p>специфические признаки хирургического заболевания вен нижних конечностей, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; - обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к флебологической операции; - разработать план подготовки больного к экстренной или плановой флебологической операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; - обосновать наиболее целесообразную тактику флебологической операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме; - обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его; - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений после флебологической операции; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами определения и оценки состояния пациента; - навыками дуплексного сканирования вен; - методами хирургических доступов, сосудистым швом, методами гемостаза, методами традиционных флебологических операции, операцией Троянова-Танделенбурга, методикой минифлебэктомии, методикой ЭВЛК, методикой РЧО, компрессионной склеротерапией, методикой медицинской компрессии; 	
<p>ПК-2 способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам хирургического профиля</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила охраны труда при работе с аппаратурой, в т.ч. лазерной и радиочастотной и хирургическим инструментарием; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

2.7.5.3 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ФЛЕБОЛОГИЯ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
3-й семестр						
1	Специальные методы диагностики хирургических заболеваний сердца и сосудов	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	4	10	6	20
2	Хирургия венозной системы	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	6	10	6	22
3	Компрессионная терапия, лечение хронической венозной недостаточности	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	6	12	6	24
						6
	Итого 3-й семестр:		16	32	18	72
4-й семестр						

4	Компрессионная терапия, лечение хронической венозной недостаточности	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	8	14	22	44
	Малоинвазивная хирургическая флебология, высокотехнологические физические методы лечения заболевания вен нижних конечностей (ЭВЛК, РЧО)	ОПК-4, 5, ПК-1, 2	8	18	32	58
						6
	Итого 4-й семестр:		16	32	54	108
	Итого:		32	64	72	180

2.10.4 СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ФЛЕБОЛОГИЯ»

1. Специальные методы диагностики хирургических заболеваний сердца и сосудов

1.1. Функциональные методы диагностики заболеваний вен.Флебография. Методика съемки флебограммы яремной вены. Определение скорости распространения пульсовой волны. Определение максимального, минимального и бокового давления. Принцип метода (механическая плетизмография). Характеристика кривой магистрального типа. Характеристика кривой коллатерального типа (компенсированный и декомпенсированный кровотоки). Флеботометрия и флеботонография. Методика флеботометрии. Флеботомограмма при постфлеботическом синдроме. Флеботомография при окклюзионных поражениях сосудов нижних конечностей. Применение функциональных проб при флеботомографии. Флеботомограмма при спастических состояниях сосудов нижних конечностей. Допплерография. Физические свойства ультразвука. Принцип Жолонта. Эффект Доплера. Методика исследования. Расшифровка кривых. Характер кривых при магистральном, коллатеральном кровотоке, при турбулентных явлениях в сосудах при сужении. Определение скорости кровотока.

1.2. Радиоизотопные методы диагностики заболеваний вен.Основы радиоизотопной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний. История вопроса. Радиоактивные препараты, характеристика радиоактивных изотопов. Аппаратура для клинической радиологии, сканирования, сцинтиграфии, радиоизотопной ангиографии. Применение радиоактивных изотопов для исследования объема циркулирующей крови. Изучение гемодинамики с помощью радиоактивных изотопов.

2. Хирургия венозной системы

2.1. Приобретенные заболевания вен. Варикозное расширение вен. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика (функциональные пробы). Флеботометрия. Флебография. Дигитальная субтракционная флебография. Показания к операции. Противопоказания к операции. Методы оперативного лечения. Методы экстра- и интравазальной коррекции клапанов в венозной системе. Принципы ведения послеоперационного периода. Ближайшие и отдаленные результаты. Реабилитация и трудоустройство оперированных больных. Показания к консервативному лечению. Принципы консервативной терапии. Результаты консервативного лечения. Реабилитация и трудоустройство. Посттромбофлебитический синдром нижних конечностей. Терминология. Этиология и патогенез ПТФС. Патофизиология нарушений регионарной гемодинамики. Клиника ПТФС в зависимости от сегмента поражения венозного русла. Дифференциальный диагноз. Функциональные пробы. Флеботометрия. Контрастная флебография. Радиоизотопная флебография. Ультразвуковая доплерография. Показания к операции. Противопоказания к операции. Подготовка больных к операции. Реконструктивные,

пластические операции на магистральных венах. Операции Линтона, Коккета. Операции создания искусственных клапанов. Экстравазальная коррекция клапанов. Ведение послеоперационного периода. Ошибки, опасности, осложнения послеоперационного периода. Ближайшие и отдаленные результаты операций. Реабилитация и трудоустройство оперированных больных. Принципы консервативного лечения ПТФС. Результаты консервативного лечения. Реабилитация и трудоустройство больных после консервативного лечения. Синдром верхней полой вены. Этиология. Патофизиология кровообращения в системе ВПВ. Клиника. Классификация. Рентгенография. Флебодометрия. Флебография. Дифференциальный диагноз. Показания и противопоказания к операции. Паллиативные операции. Реконструктивные операции на верхней полой вене. Ведение послеоперационного периода. Результаты операций (ближайшие и отдаленные). Реабилитация больных. Принципы консервативного лечения. Хроническая венозная недостаточность верхних конечностей. Этиология. Патофизиология кровообращения в верхних конечностях. Клиника. Флебодометрия. Флебография. Показания и противопоказания к операции. Виды пластических операций. Паллиативные операции. Ведение послеоперационного периода. Ближайшие и отдаленные результаты операции. Консервативное лечение. Вопросы трудоустройства и реабилитации оперированных больных. Болезнь Мондора. Этиология. Клиническая картина. Принципы лечения. Реабилитация больных. Портальная гипертензия. Определение понятия, частоты и распространения синдрома. Портальная система в норме и патологии. Нормальная физиология портального и печеночного кровообращения. Патофизиология портально-печеночного кровообращения. Патогенез отдельных симптомов портальной гипертензии. Этиология. Классификация (надпеченочный, внутripеченочный и внепеченочный, смешанный блок). Клиника внутripеченочной портальной гипертензии. Клиника внепеченочной портальной гипертензии. Клиника надпеченочной портальной гипертензии. Клиника смешанной формы портальной гипертензии. Диагностика. Портогепатография через пупочную вену. Реогепатография. Дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методы операций: оргоуносящие, реконструктивные, паллиативные. Ошибки, опасности и осложнения интраоперационного периода. Ведение неосложненного послеоперационного периода. Осложнения, их профилактика и лечение в послеоперационном периоде. Ближайшие результаты хирургического лечения. Отдаленные результаты операций. Реабилитация оперированных больных. Вопросы трудоустройства оперированных больных.

3. Компрессионная терапия, лечение хронической венозной недостаточности. Общие вопросы венозной недостаточности. Терминология и история вопроса. Частные вопросы патологии вен. Клиника. Виды компрессии. Выбор компрессионной терапии. Техника наложения.

4. Малоинвазивная хирургическая флебология, высокотехнологические физические методы лечения заболелания вен нижних конечностей (ЭВЛК, РЧО). История вопроса. Механизмы действия. Показания и противопоказания. Подготовка больного. Техника выполнения. Особенности послеоперационного ведения

2.10.5 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Баллюзек Ф. В. Амбулаторная хирургия варикоза вен нижних конечностей / Ф. В. Баллюзек, Н. А. Гордеев. - СПб. : Ремедиум Северо-Запад, 2008. - 144 с. : ил.
2. Беляев А. Н. Варикозная болезнь нижних конечностей : традиционные и новые технологии лечения / А. Н. Беляев, В. И. Махров, С. А. Беляев. - Саранск : [б. и.], 2007. - 129 с. : ил. - Библиогр.: с. 120-129.
3. Заболелания вен : пер. с англ. / ред. Х. С. Фронек. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с. : ил.

4. Основы клинической флебологии / Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова ; ред. Ю. Л. Шевченко, ред. Ю. М. Стойко, ред. М. И. Лыткин. - М. : Медицина, 2005. - 311 с. : ил.
5. Расмуссен Т. Е. Руководство по ангиологии и флебологии : пер. с англ. / Т. Е. Расмуссен, Л. В. Клауз, Б. Г. Тоннессен. - М. : Литтерра, 2010. - 554 с. : ил. - Библиогр. в конце глав.
6. Харченко В. П. Ультразвуковая флебология / В. П. Харченко, А. Р. Зубарев, Котляров П.М. - М. : Эники, 2005. - 171 с. : ил. - Библиогр.: с. 162-171.
7. Чуриков Д. А. Ультразвуковая диагностика болезней вен : руководство для практикующих врачей / Д. А. Чуриков, А. И. Кириенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 176 с. : ил.

Журналы:

Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.
Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .
Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.
Медицинская визуализация. – 2013 - .
Здравоохранение. – 2013 - .
Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
Клиническая медицина. – 2013-2018.
Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
Хирургия. – 2013 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>
<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>
<http://www.medline.ru/>

2.11. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ»

2.11.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Психологические аспекты научных исследований» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Психологические аспекты научных исследований» является формирование у аспирантов современного научного мировоззрения.

Задачами освоения дисциплины является формирование общекультурных компетенций

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина ОД.А.06 «Психологические аспекты научных исследований» относится к разделу ОД.А.ДВ Дисциплины по выбору аспиранта.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические, семинарские занятия;
- тренинги с использованием симуляционных технологий;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к зачету;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

По окончании изучения дисциплины «Психологические аспекты научных исследований» проводится зачет.

2.11.2 КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования Формы
-------------	----------------------	----------------------------------

		оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
<p>УК-1 способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>	<p>Знать: -закономерности логического построения речи, аргументации и ведения дискуссии по вопросам психологических аспектов профессиональной деятельности. Уметь: - учитывать психологические аспекты при представлении информации; -правильно оформлять результаты мышления; - логически верно, -аргументировано и ясно строить устную и письменную речь в сфере деловой и профессиональной коммуникации. Владеть: - навыками публичной речи, ведения дискуссии, полемики, аргументированного изложения собственной точки зрения на психологические аспекты профессиональной деятельности.</p>	<p>Лекции, практические занятия, самостоятельная работа</p> <p>Дискуссия, собеседование, зачет</p>
<p>УК-2 способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки</p>	<p>Уметь: - учитывать психологические факторы при поиске различных вариантов организационно-управленческих решений и их реализации; -формировать мотивацию и нести ответственность за принятые организационно-управленческие решения. Владеть: - приемами самоорганизации и самомотивации к принятию организационно-управленческих решений; -способностью нести ответственность за принятые решения.</p>	<p>Лекции, практические занятия, самостоятельная работа</p> <p>Дискуссия, собеседование, зачет</p>
<p>УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности</p>	<p>Знать: -психологические особенности будущей профессиональной деятельности; -профессионально важные качества личности; -место мотивации в структуре поведения личности; - внешние и внутренние условия, побуждающие субъекта к активности. Уметь: - выявлять социальную значимость профессиональной деятельности Владеть: - первичными навыками профессиональной рефлексии; - высокой мотивацией к выполнению профессиональной деятельности.</p>	<p>Лекции, практические занятия, самостоятельная работа</p> <p>Дискуссия, собеседование, зачет</p>
<p>УК-6 способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p>	<p>Знать: -теоретические и практические аспекты психологии личности; - методы диагностики личностных особенностей; -правила и принципы психологической подготовки к работе; - психодиагностические методики, определяющих уровни личностного роста, индивидуальных и социально-психологических характеристик личности. Уметь: -критически оценивать личные достоинства и недостатки - применять психологические знания для личностного</p>	<p>Лекции, практические занятия, самостоятельная работа</p> <p>Дискуссия, собеседование, зачет</p>

	и профессионального развития; - выявлять и использовать собственные личностные и профессионально-важные качества в деятельности. Владеть: - способами и приемами самоорганизации и самоуправления, стремлением к личностному и профессиональному саморазвитию, самообучению; - навыками рефлексии. ОК-11	
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-3 способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	уметь: - пользоваться общенаучными и частными научными методами познания для решения научных проблем, в том числе в области биологии и медицины; владеть: - поэтапной организацией научного исследования в общем и в рамках биологических исследований; - методиками научного исследования, включая методы сбора, анализа, систематизации и обработки информации;	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа Дискуссия, собеседование, зачет

2.11.3 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
3-й семестр						
1	Предмет, задачи и методы Психологии	УК-1,2, 5, 6, ОПК-3	4	10	6	20
2	Индивидуально-психологические особенности личности	УК-1, 2, 5, 6, ОПК-3	4	10	6	20
3	Социально-психологические аспекты группового взаимодействия	УК-1, 2, 5, 6, ОПК-3	8	12	6	26
						6
	Итого 3-й семестр:		16	32	18	72
4-й семестр						
4	Деятельность. Потребности и мотивы деятельности(УК-1, 2, 5, 6, ОПК-3	4	10	20	34
5	Понятие «когнитивные процессы». Внимание как общее свойство психики. Функции, свойства и виды внимания. Ощущение и восприятие как чувственная основа познавательной деятельности.	УК-1, 2, 5, 6, ОПК-3	6	10	20	36
6	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача и исследователя	УК-1, 2, 5, 6, ОПК-3	6	12	14	32
						6
	Итого 4-й семестр:		16	32	54	108
	Итого:		32	64	72	180

2.11.4 СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ»

1. Предмет, задачи и методы психологии: Психология как отрасль научного знания. Этапы развития психологии как науки. Основные направления, научные школы и концепции в психологии 20-го века: психоанализ, гештальтпсихология, бихевиоризм. Связь психологии с другими науками. Методы исследований психологии. Психология как наука и как практическая сфера деятельности. Основные направления психологической науки. Основные методы психологических исследований.

2. Индивидуально-психологические особенности личности: Сущность понятий «личность», «индивид», «индивидуальность». Структура личности. Теории личности в зарубежной и отечественной психологии. Психодинамические теории личности. Диспозициональная теория личности. Поведенческие теории личности. Когнитивные теории личности. Формально-динамические особенности личности: темпераментальные свойства личности. Содержательные характеристики личности: характер, способности. Самосознание в структуре личности. Самооценка в структуре самосознания.

3. Социально-психологические аспекты группового взаимодействия: три типа взаимодействия, различающихся социально-психологической направленностью: совместное, сотрудничество и конкурентное. Проблема группового поведения, групповых отношений в системе. Подходы к межгрупповым отношениям: мотивационные, ситуативные (интеракционистские) и когнитивные. Понятие «малая группа», общие характеристики малой группы. Функции и классификации малых групп.

Понятие «референтная группа». Формирование малых групп. Социальная роль как идеальная модель поведения. Нормы в малой группе. Конфликты ролей. Лидерство в малой группе. Понятие «эмоциональный интеллект». Групповые феномены: конформизм, социальной фасилитации, социальной лености, деиндивидуализации, групповой поляризации, огруппления мышления, влияния меньшинства. Понятие «конфликт». Виды и типы конфликтов. Структурные компоненты конфликта. Динамика развития конфликтных ситуаций. Алгоритм анализа конфликтной ситуации. Причины возникновения конфликтов в организации. Способы разрешения конфликтов

4. Деятельность. Потребности и мотивы деятельности:

Деятельность как специфически человеческий способ отношения к миру.

Психологическая теория деятельности. Структура деятельности. Мотивы и потребности в структуре деятельности. Теории мотивации. Виды деятельности. Понятие «деятельность». Принцип единства сознания и деятельности в отечественной психологии. Структура деятельности. Мотивы в структуре деятельности. Теории мотивации. Виды деятельности.

5. Понятие «когнитивные процессы». Внимание как общее свойство психики. Функции, свойства и виды внимания. Ощущение и восприятие как чувственная основа познавательной деятельности:

6. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача и исследователя Норма в социокультурном и медицинском измерении. Философские аспекты нормы и здоровья. Духовное здоровье – норма человеческой личности. Норма и патология. Болезнь и патологический процесс. Морально-нравственные проблемы в медицине. Философские аспекты морали и нравственности. Этика – наука о морали и нравственности. Моральные и нравственные начала в медицине. Становление и развитие биоэтики как науки о самоценности жизни. Биоэтика и проблемы безопасности. Инновационные процессы в науке и медицине.

2.11.5 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Абрамова Г. С. Психология в медицине : учебное пособие / Г. С. Абрамова, Ю. А. Юдчиц. - 2-е изд., стереотип. - М. : ИНФРА-М, 2018. - 272 с.

2. Андреева Г. М. Психология социального познания / Учебн. пособие. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Аспект Пресс, 2005. - 302 с.
3. Лисицын Ю. П. Психологическая медицина / Ю. П. Лисицын. - М. : Медицина, 2004. - 147 с. - Библиогр.: с. 146-147.
4. Морозов А. В. История психологии : учебн. пособие для вузов / А. В. Морозов. - М. : Академический проект, 2003. - 287 с.
5. Мягков И. Ф. Медицинская психология. Пропедевтический курс : учебник для студ. вузов, обуч. по психолог., педагогич. и мед.направл. и спец. / И. Ф. Мягков, С. Н. Боков, С. И. Чаева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Логос, 2002. - 318 с. : ил. - Библиогр.: с. 315-316.
6. Немов Р. С. Психология : в 3-х кн. : учебник для студ. пед. вузов / Р. С. Немов. - 4-е изд. - М. : ВЛАДОС, 2001.
7. Психология в медицине : конспект лекций. - Чебоксары : Изд-во Чуваш.ун-та, 2006. - 154 с. - Библиогр.: с. 141-142.
8. Сиротюк, А. Л. Нейропсихологическое и психофизиологическое сопровождение обучения / А. Л. Сиротюк. - М. : ТЦ Сфера, 2003. - 285 с. : ил.
9. Современная практическая психология : учебное пособие для студ. вузов / ред. М. К. Тутушкина. - М. : Академия, 2005. - 432 с. : ил.
10. Шикун А. Ф. Управленческая психология : учебн. пособие для студ. образ.учрежд. СПО, обуч. по спец. Менеджмент / А. Ф. Шикун, И. М. Филинова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Аспект Пресс, 2005. - 336 с. - Библиогр.: с. 331-333.

Журналы:

Терапевт. – 2018 - .

Терапевтический архив. – 2013-2019.

Педиатрия. – 2015 - .

Здравоохранение. – 2013 - .

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>

2.12. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ВОПРОСЫ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ»

2.12.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Вопросы доказательной медицины» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Вопросы доказательной медицины» является углубление знаний о применении статистики и принципов доказательной медицины при планировании, организации и проведении научных исследований медицинского профиля.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение теоретических основ статистики и доказательной медицины;
- совершенствование навыков планирования, организации и проведения исследований, а также обработки их результатов с использованием современных принципов доказательной медицины.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина ФД.А.01 «Вопросы доказательной медицины» относится к разделу ФД.А. Факультативные дисциплины

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 1 зачетная единица;
- 36 академических часа.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- практическое занятие;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами.

5. Контроль успеваемости:

По окончании изучения дисциплины «Вопросы доказательной медицины» проводится зачет.

2.12.2. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования . Формы оценочных средств
В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-1 способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	знать: - историю доказательной медицины; - основные принципы доказательной медицины; уметь: - анализировать и критически оценивать данные научных исследований с учетом основных принципов доказательной медицины; - применять методологические подходы и принципы доказательной медицины в планировании научной деятельности; владеть: - навыками анализа и оценки данных научных исследований с учетом основных принципов	Лекции, семинары. Исследовательский практикум

	доказательной медицины;	
УК-2 способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	знать: - основные направления, проблемы, теории и методы медицинской науки; - институциональные и аксиологические аспекты функционирования и развития медицинской науки. уметь: - анализировать возникающие в научном исследовании мировоззренческие проблемы с точки зрения современных научных парадигм и последствий их реализации на практике; владеть: - методологией и методикой применения философского знания в научно- исследовательской и практической деятельности;	Лекции, семинары. Исследовательский практикум
УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	знать: - содержание этических норм, иметь представление о поведенческих императивах ученого и этических правилах осуществления научного исследования. уметь: - руководствоваться этическими нормами в процессе осуществления научного исследования; - добросовестно и объективно подходить к оценке полученных научных результатов; - препятствовать осуществлению фальсификации в науке; владеть: - критической самооценкой; - чувством ответственности за процесс реализации научного исследования и достоверную интерпретацию его результатов;	Лекции, семинары. Исследовательский практикум
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-1 способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	уметь: - использовать Интернет-ресурсы и телекоммуникации для решения задач в профессиональной деятельности и самообучения; - организовывать личное информационное пространство; владеть: - современными системными программными средствами, сетевыми технологиями, мультимедиа технологиями, методами и средствами интеллектуализации информационных систем;	Лекции, семинары. Исследовательский практикум
ОПК-2 способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	знать: - основные понятия из области методологии; организации и проведения научно-исследовательской работы в сфере образования; уметь: - определять актуальность проблематики исследования; - отбирать адекватные методы и процедуры для организации теоретического и эмпирического исследования с учетом принципов доказательной медицины; владеть: - методологией теоретических и экспериментальных исследований;	Лекции, семинары. Исследовательский практикум
ОПК-3 способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных	знать: - закономерности, принципы, содержание, формы и методы научного исследования; уметь: - анализировать явления и процессы;	Лекции, семинары. Исследовательский практикум

научных исследований	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять проблемы и противоречия в теории и практике; - использовать при анализе результатов исследования принципы доказательной медицины; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками постановки научных проблем и поисками новых способов их решения; 	
ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности организации санитарно-просветительной работы с населением с учетом принципов доказательной медицины; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Исследовательский практикум</p>
ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	<p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организационно-управленческими навыками в профессиональной деятельности и методами научно-исследовательской и практической работы; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Исследовательский практикум</p>
Профессиональные компетенции:		
ПК-1 способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при неврологических заболеваниях	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия общей нозологии; - принципы классификаций болезней; - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; - роль морфологического исследования в современной клинической медицине; - классы (уровни) доказательности; - медицинские и правовые аспекты ятрогенной патологии; - причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; - основы профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; - обосновать характер типического патологического процесса и его клинические проявления в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний – деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и др.; - обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; - применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; - анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками применения медико-функционального понятийного аппарата по вопросам клинико-морфологических аспектов ятрогенной патологии, патологии беременности и родов, перинатальной патологии; - навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; 	<p>Лекции, семинары.</p> <p>Исследовательский практикум</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованием принципов патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; - основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с нарушениями иммунной системы; - навыками применения медико-технической аппаратуры, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой; - навыками применения данных доказательной медицины в планировании ведения пациента. 	
--	---	--

2.12.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ВОПРОСЫ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ»

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. зан., сем.	сам. раб.	всего
3-й семестр						
1	История и принципы доказательной медицины	УК-1, 2, 5,	2	2	2	6
2	Технический, математический и статистический аппарат доказательной медицины	УК-1, 2 ОПК-1, 2, 3, 4, 5, ПК-1	2	2	2	6
3	Классы (уровни) доказательности	УК-1, 2, ОПК-5, ПК-1	4	4	4	12
4	Применение принципов и данных доказательной медицины в прикладной научной деятельности	УК-5 ОПК-1, 2, 3, 4, 5, ПК-1	2	2	2	6
						6
	Итого:		10	10	10	36

2.12.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ВОПРОСЫ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ»

1. История и принципы доказательной медицины. История возникновения. Концепции «Золотой стандарт терапии» и «Препарат выбора». Использование данных, полученных путем проведения научных исследований в клинической практике. Основные правила проведения клинических исследований: стандарт GCP (Good Clinical Practice, «Надлежащая клиническая практика»), правила производства лекарственных средств (стандарт GMP) и выполнения лабораторных исследований (стандарт GLP).

2. Технический, математический и статистический аппарат доказательной медицины. Надежность методов исследования. Критерии и показатели в оценке методов исследования. Общие требования к методам исследования. Типы исследований. Шкалы. Валидность методов исследования. Виды валидности методик: теоретическая, эмпирическая, внутренняя, внешняя, конкурентная, прогностическая, инкрементная, дифференциальная, содержательная, конструктивная. Рандомизация. Методы статистического анализа. Основные этапы обработки результатов. Распределение данных. Меры центральной тенденции: мода, медиана, среднее арифметическое. Меры связи. Репрезентативность выборки. Дисперсия. Статистическая гипотеза. Мета-анализ.

3. Классы (уровни) доказательности. Класс (уровень) I (A) – большие двойные слепые плацебоконтролируемые исследования, а также данные, полученные при мета-анализе нескольких рандомизированных контролируемых исследований. Класс (уровень) II (B) – небольшие рандомизированные и контролируемые исследования, при которых статистические данные построены на небольшом числе пациентов. Класс (уровень) III (C) – нерандомизированные клинические исследования на ограниченном количестве пациентов. Класс (уровень) IV (D) – выработка группой экспертов консенсуса по определенной проблеме. Вариант классификации: 1a – высококачественный анализ полученных данных, систематический обзор проведенных рандомизированных исследований или крупное клиническое исследование с очень низкой возможностью возникновения систематических ошибок, результаты чего могут быть ассоциированы на исследуемую популяцию; 1b и 2a – высококачественный систематический обзор ранее проведенных нескольких когортных исследований или суммирование данных нескольких случайных исследований; 2b – когортное исследование или исследование типа «контроль – случай», проведенное без рандомизации, с невысоким риском возникновения системных ошибок; 3 – описания серии клинических случаев, высказывание мнения экспертной комиссии или проведение неконтролируемого исследования.

4. Применение принципов и данных доказательной медицины в прикладной научной деятельности. Работа с отечественными и зарубежными источниками данных. Преимущества и проблемы мета-анализа. Положительные и отрицательные стороны использования данных доказательной медицины при ведении групп испытуемых и проведении научных исследований. Поиск и критическая оценка доказательств. Анализ применимости результатов доступных исследований.

2.12.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины : учебное пособие для студентов медицинских вузов и системы послевузовского профессионального образования : пер. с англ. / Т. Гринхальх. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 240 с. - (Доказательная медицина).
2. Доказательная медицина: обзор современных математических методов анализа / Учебно-научный медицинский центр Управления делами Президента РФ, ФГБУ ; ред. В. В. Бояринцев. - М. : [б. и.], 2013. - 223 с.
3. Ключин Д. А. Доказательная медицина. Применение статистических методов / Д. А. Ключин, Ю. И. Петунин. - М. : Диалектика, 2008. - 315 с. - Библиогр.: с. 307-315.
4. Медицина, основанная на доказательствах. Как практиковать ДМ. Как обучать ДМ : пер. с англ. / Шарон. Е. Страус. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 320 с. : ил.

Журналы:

Здравоохранение. – 2013 - .

Клиническая медицина. – 2013-2018.

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Педиатрия. – 2015 - .

Терапевт. – 2018 - .

Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>

<http://www.medline.ru/>