

Приложение 7  
к разделу 8 основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия, утвержденной приказом директора НИИ МПС №ИМ 001-192-02 от 25.10.2021

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ,  
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ  
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.60  
ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ**

**Блок 3. «Государственная итоговая аттестация»  
Базовая часть – трудоемкость 3 зачетные единицы (108 академических часов)**

**Красноярск  
2021**

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования, программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия обсуждена и одобрена на заседании Ученого совета НИИ МПС «25» октября 2021 года. Протокол №9

Составитель:  
к.м.н.

В.В. Спасюк

Согласовано:  
Начальник отдела образования,  
к.м.н.

А.Н. Латышева

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования, программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия разработана на основании нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации (с изменениями и дополнениями)».

2. Приказ Министерства образования и науки РФ № 1103 от 26.08.2014г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19.11.13 N1258 г. Москва "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры";

4. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно – педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассисентуры – стажировки»;

5. Устав ФИЦ КНЦ СО РАН;

6. Локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации

### **1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. «Государственная итоговая аттестация» - и завершается присвоением квалификации «Врач – пластический хирург».

В Блок 3. «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной аттестации выпускника основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия составляет 3 З.Е. 108 акад. часов.

## Учебный план государственной итоговой аттестации

Индекс	Наименование модуля	Трудоемкость (з.е.)	Всего часов	Контактная работа	Самостоятельная работа
<b>БЗ</b>	<b>ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>12</b>	<b>96</b>
БЗ.Г.1	Подготовка к сдаче государственного экзамена	2	72	24	48
БЗ.Г.2	Сдача государственного экзамена	1	36	12	24

## II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования, программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия должна выявить теоретическую и практическую подготовку врача – пластического хирурга в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающийся, допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности терапия.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляется из ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН с выдачей справки об обучении как не выполнивший обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнения учебного плана и календарного плана.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, или в других случаях (перечень устанавливается ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН самостоятельно), вправе пройти её в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

## III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из аттестационных испытаний:

1) междисциплинарного тестирования; 2) собеседование по экзаменационным билетам.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путем оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием, программы подготовки кадров высшей квалификации и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации врач – пластический хирург.

#### **Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший программу программы ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия, должен обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

##### *профилактическая деятельность:*

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

##### *диагностическая деятельность:*

- готовность к определению у пациентов патологических состояний,

симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

*лечебная деятельность:*

-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи (ПК-6);

-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участи в медицинской эвакуации (ПК-7);

*реабилитационная деятельность:*

-готовность к применению природных и лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

*психолого-педагогическая деятельность:*

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

*организационно-управленческая деятельность:*

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

## **Первый этап. Междисциплинарное тестирование**

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств (ФОС), разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия.

Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура проведения междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерном классе.

### **Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры**

Инструкция: выберите один правильный ответ

#### **01. Характеристика рельефа атрофического рубца:**

1) выступает над поверхностью окружающей его кожи

- 2) находится на одном уровне с окружающей его кожей
- 3) расположен ниже поверхности окружающей его кожи
- 4) Имеет неровную поверхность с участками депрессии и возвышения над поверхностью

Профессиональные компетенции: ПК-5, ПК-6

Инструкция: выберите один правильный ответ

**02. Сквозной дефект щеки устраняется лоскутами:**

- 1) мостовидным
- 2) опрокидывающимся
- 3) удвоенным по Рауэру
- 4) встречными треугольниками

Профессиональные компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8

Инструкция: выберите один правильный ответ

**03. Для восстановления отсутствующей брови используют лоскут:**

- 1) мостовидный
- 2) из височной области
- 3) забральный по Лексеру
- 4) на скрытой сосудистой ножке

Профессиональные компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8

Инструкция: выберите один правильный ответ

**04. Филатовский стебель, формируемый и поэтапно переносимый к месту дефекта, называется:**

- 1) острым
- 2) шагающим
- 3) ускоренным
- 4) классическим

Профессиональные компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8

Инструкция: выберите один правильный ответ

**05. Аллотрансплантат- это материал, взятый:**

- 1) у пациента
- 2) у животного
- 3) у другого индивида
- 4) у однойцового близнеца

Профессиональные компетенции: ПК-5, ПК-6

**Второй этап. Собеседование по образовательной программе, результаты освоения которой, имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников**

Собеседование (устное или письменное) является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Два контрольных вопроса, выявляющих теоретическую подготовку выпускника.
2. Клиническая ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия.

### **Примеры вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника**

1. Ринопластика: виды, показания, противопоказания. Обследование пациента. Современные хирургические подходы.
2. Основные принципы и виды современной пластики шеи. Отбор пациентов, профилактика осложнений.
3. Верхняя блефаропластика: виды, показания, противопоказания. Современная концепция хирургического омоложения верхних век. Осложнения, их профилактика.
4. Реконструктивная хирургия молочных желез. Основные способы восстановления молочной железы. Мастэктомия с первичной реконструкцией молочной железы и без её проведения. Роль и место экспандерной дермотензии при реконструкции молочных желез после мастэктомии.
5. Липосакция. Виды механической липосакции. Классификация липосакции по объему.
6. Напряженно-боковая абдоминопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
7. Эндоскопический лифтинг верхней трети лица. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
8. Подтяжка средней зоны лица. (Mid-Face Lift). Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
9. Операции при гигантомастии. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
10. Прикладная анатомия лица и шеи с позиции эстетического хирурга.

### **Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры**

#### **Задача №1.**



К пластическому хирургу обратился пациент С., 42 лет с жалобами на деформирующий, неэстетичного вида рубец в области локтевого сгиба слева. В анамнезе у пациента травма – разрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча в результате резкого поднятия тяжелого предмета и пластика сухожилия. Через 2,5-3 месяца заметил, что рубец утолщается и уплотняется, возникают сложности при разгибании руки в локтевом суставе. Обратился повторно, после чего было выполнено иссечение рубца. После 1,5-2 месяцев после повторного вмешательства обнаружил, что рубец деформируется повторно. В настоящее время с момента повторной операции прошло 11 месяцев. St. localis: в области локтевого сгиба слева определяется линейный деформирующий рубец длиной 7,6-7,7 см вдоль оси конечности. Ширина рубца от 0,6 до 0,8 см на разных участках. Рубец плотный, выступает над поверхностью кожных покровов, светло розового цвета, безболезненный. Амплитуда движений в левом локтевом суставе уменьшена, конечность в состоянии сгибания в локтевом суставе 100-110°. Вопросы: 1. Сформулируйте диагноз.

1. В результате какой тактики возникло данное состояние?
2. Нуждается ли пациент в дополнительном обследовании?
3. Какова тактика лечения и сроки его проведения?
4. Какова тактика лечения

Эталоны ответов:

1. Диагноз: деформирующий гипертрофический послеоперационный рубец в области локтевого сустава, рубцовая контрактура левого локтевого сустава. Образование подобного патологического рубца связано с неправильным выбором направления первичного разреза – доступа к сухожилию двуглавой мышцы плеча. Для формирования оптимального рубца в области крупного сустава необходимо выполнять разрез кожи в направлении, перпендикулярном продольной оси подлежащих мышц (сухожилий) или под углом, максимально приближающимся к этому направлению.

2. Дополнительных исследований в данном случае не требуется, диагноз ставится на основании внешнего осмотра и анамнестических данных.

3. Тактика лечения: иссечение рубца и пластика местными тканями перемещением встречных треугольных лоскутов с целью удлинения рубца и изменения его направления. В данном случае сроки позволяют выполнить операцию в ближайшее время.

### **Задача №2.**

Пациентка К., 28 лет. Обратилась к пластическому хирургу с жалобой на неудовлетворенность формой и размерами молочных желез. В анамнезе жизни: соматически здорова. Беременностей и родов нет. Занимается любительским спортом.

Данные осмотра: значимых асимметрий молочных желез не выявлено. Паренхима молочных желез расположена правильно, признаки тубулярности

отсутствуют. Птоза нет. Диаметр сосково – ареолярного комплекса 3 см. Расстояние от яремной вырезки до соска 21 см. Ширина «пятна» молочной железы 14 см., высота 13 см.

Пациента выразила желание выполнить увеличение груди с целью получения естественной формы и небольшого объема (при отсутствии рубцов от операции).

Предложение врача: вариант аугментационной маммопластики.

Вопрос:

1. Какой доступ предпочтителен?
2. 2.Какую плоскость установки имплантата порекомендуете?

#### IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

##### 4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Результат 1 этапа аттестационного испытания определяется результатами: «зачтено», «не зачтено»:

- «зачтено» не менее 70% правильных ответов;
- «не зачтено» при доле правильных ответов 69% и менее.

По итогам 1 этапа принимается решение о допуске ко второму экзаменационному испытанию.

##### 4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при выполнении практических навыков и собеседовании:

Результаты 2 этапа испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», вносимыми в дальнейшем в диплом об окончании ординатуры.

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе специальности терапия и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию выпускника.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	<b>отлично</b>
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, доказательно</p>	<b>хорошо</b>

<p>раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично. Оценка практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания.</p>	<p><b>удовлетворительно</b></p>
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность</p>	<p><b>неудовлетворительно</b></p>

<p>изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная.</p> <p>Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	
--	--

#### 4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Степень уровня освоения компетенций	Критерии оценки результатов обучения
Высокий (системный, продвинутый)	<p>Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями.</p> <p>Свободно владеет практическим навыком.</p> <p>Владеет информацией полностью, четко отвечает на поставленные вопросы. Успешное и систематическое применение навыков.</p> <p>Показывает отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности. Добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе</p>
Повышенный (углубленный, междисциплинарный)	<p>Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей.</p> <p>Затрудняется в прогнозировании своих действий при не типичности профессиональной задачи.</p>

	Владеет навыком, но выполняет его не уверенно, ждет одобрения преподавателя. Некоторые пробелы в умении использовать знания. Успешное, но содержащее некоторые пробелы в применении навыков. Достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Усвоение материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.
Пороговый (низкий, предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия. Неуверенно выполняет навык, нарушает алгоритм действия. Ошибается при ответе, требуются наводящие вопросы преподавателя. Усвоена основная литература, рекомендуемая программой по определенным разделам специальности.

#### **4.4. Порядок апелляции результатов государственной итоговой аттестации**

1. По результатам государственной итоговой аттестации обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения аттестации, не позднее следующего рабочего дня после прохождения аттестации.

2. Состав апелляционной комиссии формируется в количестве не менее пяти человек из числа профессорско-преподавательского состава, не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии под председательством директора НИИ МПС и утверждается приказом.

3. Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи.

4. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участие не менее половины ее состава. На заседание приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

5. В апелляционную комиссию направляется протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, экзаменационные листы обучающегося.

6. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов и оформляется протоколом. При равном числе голосов председатель апелляционной комиссии обладает правом решающего голоса.

7. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии, подписанное ее председателем, доводится под роспись до сведения подавшего апелляцию в течение трех рабочих дней со дня заседания.

8. По решению апелляционной комиссии может быть назначено повторное проведение аттестации.

9. Повторное прохождение аттестации проводится в присутствии одного из членов апелляционной комиссии.

10. Повторное прохождение аттестации должно быть проведено в срок не позднее семи дней со дня принятия положительного решения апелляционной комиссии.

11. Апелляция на повторное прохождение аттестации не принимается.

## V. РЕКОМЕНДОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Основная учебная литература

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(ы), составитель(и), редактор (ы)	Место издания, издательство, год издания
1	Курс пластической хирургии: в 2-х томах	под. ред. К.П. Пшенинова	М.: Изд-во «Рыбинский дом печати», 2010
2	Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3-х томах	ред. В. С. Савельев А. И. Кириенко	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008
5	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=82419">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=82419</a>	ред. А. А. Кулаков Т. Г. Робустова А. И. Неробеев	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник для вузов: в 2-х т. –Т.1.- <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=112222">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=112222</a>	Сергиенко В.И. Петросян Э.А. Фраучи И.В.; ред. Ю. М. Лопухин	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник для вузов : в 2-х т. –Т.2. <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=112224">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=112224</a>	Сергиенко В.И. Петросян Э.А. Фраучи И.В.; ред. Ю. М. Лопухин	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019
8	Детская хирургия: национальное	гл. ред.	М.: ГЭОТАР-

	руководство: краткое издание <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=107872">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=107872</a>	А. Ю. Разумовский; отв. ред. А. Ф. Дронов	Медиа, 2016
9	Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебник	Зеленский В.А. Мухорамов Ф.С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008

#### Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(ы), составитель(и), редактор (ы)	Место издания, издательство, год издания
10	Пластическая и реконструктивная хирургия лица	Пейпл А.Д. Фродел Д.Л. Холт Г.Р. [и др.] ; ред. А. Д. Пейпл ; ред.-пер. Э. В. Шихирман ; пер. с англ. А. Е. Любова	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013
11	Пластическая хирургия лица и шеи	Сергиенко В.И. Кулаков А.А. Петросян Н.Э. [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010
12	Клиническая хирургия: обследование пациента : [руководство]	Кузнецов Н.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
13	Детская хирургия: учебник	ред. Ю. Ф. Исаков А. Ю. Разумовский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014
14	Дентальная имплантология. Хирургический аспект : учебное пособие	Иванов А.С.	СПб.: Человек, 2014
15	Общая хирургия: учеб. для студентов мед. вузов	под ред. Н. А. Кузнецова	М.: МЕДпрессинформ, 2009
16	Основы дентальной имплантологии : учебное пособие <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=61218">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=61218</a>	Иванов С.Ю. Мураев А.А. Петров И.Ю.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017

17	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство	ред. А. А. Кулаков Т. Г. Робустова А. И. Неробеев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010
18	Внутренние болезни. Учебник: в 2-томах	ред. В.С. Моисеев А.И. Мартынов Н.А. Мухин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013
19	Аллергия и иммунология. Национальное руководство	Ред. Р.М. Хаитов Н.И. Ильина	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014
20	Иммунология. Учебник	Хаитов Р.М	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011
21	Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] : учеб. для подготовки кадров высш. квалификации : в 2 т. - Т. I.- <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=102179">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=102179</a>	Сумин С.А. Шаповалов К.Г.	М.: МИА, 2018
22	Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] : учеб. для подготовки кадров высш. квалификации : в 2 т. - Т. II. – <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=102180">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=102180</a>	Сумин С.А. Шаповалов К.Г.	М.: МИА, 2018
23	Анестезиология: национальное руководство	ред. А. А. Бунятян В. М. Мизиков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014
24	Критические ситуации в анестезиологии. Руководство	Борщофф Д.С.; пер. с англ.; под ред. М.С. Данилова К.М. Лебединского	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
25	Инфузионно-трансфузионная терапия	Рагимов А.А. Щербакова Г.Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
26	Хирургические болезни. Учебник в 2-х томах	под ред. В.С. Савельева А.И. Кириенко	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014
27	Онкология: нац. руководство <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[c">https://krasgmu.ru/index.php?page[c</a>	гл. ред. В. И. Чиссов	М.:ГЭОТАР-Медиа,2013



	ommon]=elib&cat=catalog&res_id=51150	М. И. Давыдов	
28	Онкология : учебник - <a href="https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=99555">https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&amp;cat=catalog&amp;res_id=99555</a>	Давыдов М.И. Ганцев Ш.Х.	М.: ГЭОТАР-Медиа,2020

### Информационные ресурсы

Название ресурса	Электронный адрес ресурса
ЭБС «COLIBRIS»	<a href="http://krasgmu.ru/index.php?page%5Bcommon%5D=elib">http://krasgmu.ru/index.php?page%5Bcommon%5D=elib</a> Вход через логин/пароль
Центральная научная библиотека ФИЦ КНЦ СО РАН	<a href="http://cnb.krasn.ru">http://cnb.krasn.ru</a>
ЭМБ Консультант врача	Доступ к базе данных (ЭБС) путем подключения всех обучающихся и сотрудников на компьютерах с фиксированным внешним IP-адресом заказчика: 217.79.48.37 . <a href="http://www.rosmedlib.ru/book">http://www.rosmedlib.ru/book</a> Вход через логин/пароль
Национальная электронная библиотека	Договор 101/НЭБ/0606 от 06.07.2015 г. о предоставлении доступа к Национальной электронной библиотеке (ФГБУ «РГБ»), срок действия с 16.02.2017 на 5 лет). <a href="https://нэб.рф/">https://нэб.рф/</a> Вход через логин/пароль
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФМЭБ)	Свидетельство о гос. аккредитации от 04.07.2017. №2636 Адрес ресурса: <a href="http://www.femb.ru/feml">http://www.femb.ru/feml</a>
БД «Scopus»	<a href="https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=6602843545">https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=6602843545</a>
ЭК Российской Государственной библиотеки.	Доступ свободный. Адрес ресурса: <a href="http://www.nlr.ru/">http://www.nlr.ru/</a>
Научная электронная библиотека "Киберленинка"	Доступ свободный. Адрес ресурса: <a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a>