

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра хирургии ИПО

"СОГЛАСОВАНО"

Президент общественной  
организации «Самарская областная  
ассоциация врачей»,  
д.м.н., профессор

 С.Н. Измаков

" 09 " 07 2016 г.

"УТВЕРЖДАЮ"

Первый проректор - проректор по  
учебно-воспитательной работе и  
социальной работе,  
д.м.н., профессор



 Ю.В. Шукин

" 07 " 2016 г.

**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации врачей по специальности «хирургия»  
со сроком освоения 18 часов по теме**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ»**

"СОГЛАСОВАНО"

Директор ИПО,  
проректор по лечебной работе,  
д.м.н., профессор

 Е.А. Корымасов

" 30 " 06 2016 г.

Программа рассмотрена и одобрена  
на заседании кафедры 07.06.2016 г.,  
протокол № 12.

Заведующий учебной частью кафедры,  
д.м.н., профессор

 Е.И. Кривошеков

" 07 " 06 2016 г.

Самара 2016

Программа составлена

заведующим кафедрой хирургии ИПО, докт. мед. наук, профессором Е.А.Корымасовым, профессором кафедры хирургии ИПО, докт.мед.наук, профессором Е.П.Кривошековым, профессором кафедры хирургии ИПО, докт.мед.наук, доцентом С.А.Ивановым

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы хирургической инфекции» (далее Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также совершенствовании профессиональных компетенций при оказании хирургической помощи пациентам с хирургической инфекцией в рамках имеющейся квалификации по специальности «Хирургия».

Трудоемкость освоения –18 академических часов.

Основными компонентами дополнительной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы хирургической инфекции» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа;
- организационно-педагогические условия реализации Программы;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание Программы подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится - код темы (например, 1), далее - код элемента (например, 1.1), затем код - подэлемента (например, 1.1.1). Кодировка носит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

В содержании Программы предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача-хирурга, составляющих основу универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Содержание Программы разработано на основании установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Хирургия» к результатам освоения образовательной программы.

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-хирурга, его профессиональных знаний, умений, навыков.

Учебный план Программы определяет состав изучаемой темы с указанием трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врачей-хирургов, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Организационно - педагогические условия реализации программы.

Условия реализации Программы по теме «Актуальные вопросы хирургической инфекции» включают:

- 1) учебно-методическую документацию и материалы по дисциплине «Хирургия»;
- 2) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- 3) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия»: в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

- 4) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедр хирургии образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы;

- 5) законодательство Российской Федерации.

Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования их при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательной организацией, реализующей дополнительную образовательную программу, с учетом предложения организации, направляющей специалиста на стажировку, и содержания Программы.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ПО ТЕМЕ: «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ»**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Хирургия»; на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

### **Характеристика профессиональных компетенций врача-хирурга, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественно-научных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1).

У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-1).

У обучающихся совершенствуются профессиональные компетенции врача-хирурга.

### **Характеристика новых профессиональных компетенций врача-хирурга, формирующихся в результате освоения Программы**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):  
в организаторской деятельности:

- владение принципами межведомственного взаимодействия органов управления здравоохранением, органов законодательной и исполнительной власти, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций, органов социальной защиты, образовательных учреждений по вопросам хирургической помощи взрослому населению (ПК-1);

в диагностической деятельности:

- владение методами донозологической диагностики и раннего выявления факторов риска развития хирургической инфекции (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять лечение различных форм хирургической инфекции (ПК-3) с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4) и, в случае необходимости, проведением оперативного лечения только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-5).

### **Перечень знаний, умений и навыков врача-хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

**По окончании обучения врач-хирург должен знать:**

1. Общие знания:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным в Российской Федерации;

- основы организации первичной медико-санитарной помощи, скорой и специализированной хирургической помощи взрослому населению;

- принципы врачебной этики и медицинской деонтологии.

2. Специальные знания:

- топографическую анатомию различных органов и систем, клетчаточных пространств, основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической инфекции;

- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного с хирургической инфекцией;

- клиническую симптоматику различных форм хирургической инфекции, профилактику, диагностику и лечение;

- принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода;

- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных с хирургической инфекцией;

- 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;
- хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях.

**По окончании обучения врач-хирург должен уметь:**

- получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития различных форм хирургической инфекции, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки различных форм хирургической инфекции;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриаартериальное переливание крови, реинфузию; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- проводить санитарно-просветительную работу.
- диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях: хирургическая инфекция мягких тканей, кожи, подкожной клетчатки, клетчаточных пространств, брюшной и грудной полостей, сепсиса.

**По окончании обучения врач-хирург должен владеть навыками:**

- остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
- вскрытие и дренирование гнойников различной локализации.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы хирургической инфекции» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-хирурга в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения тем, предусмотренных учебным планом Программы.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы хирургической инфекции» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

#### **IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ»**

<b>Код</b>	<b>Наименование темы, элементов и подэлементов</b>
1.	Общие вопросы гнойной хирургии.
1.1	Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма. Особенности воспалительных заболеваний на лице и шее. Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение. Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.
1.2	Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника.
1.3	Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов – лимфангит, лимфангоит, лимфаденит.
1.4	Гнойные заболевания пальцев кисти – панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.
2	Хирургический сепсис.
2.1	Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания.
2.2	Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.
3	Антибактериальная терапия. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.

#### **V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ**

**Цель:** удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также совершенствование профессиональных компетенций при оказании хирургической помощи пациентам с различными формами хирургической инфекции в рамках имеющейся квалификации по специальности «Хирургия».

Категория обучающихся: врач-хирург.

Трудоемкость обучения: 18 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часа в день

Форма обучения: очная

<b>Разделы программы</b>	<b>Всего часов</b>			<b>Форма контроля</b>
		<b>Л</b>	<b>С, Д/И П/З, Л/З, С/З</b>	

1.	Общие вопросы гнойной хирургии.	6	1	5	ТК (тесты)
2	Хирургический сепсис.	6	1	5	ТК (тесты)
3	Антибактериальная терапия.	5	2	3	ТК (тесты)
	<b>Всего</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	ТК (тесты)
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>Зачет</b>
	<b>ИТОГО:</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	

Примечание: Л – лекция, С – стажировка, Д/И – деловые игры, П/З – практические занятия, Л/З – лабораторные занятия, С/З – семинарские занятия, мастер-класс, Ф/К – форма контроля, ТК – текущий контроль (тестовый контроль).

## **VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ»**

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам Программы, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедр хирургии, реализующих дополнительную профессиональные программы.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществление действий при организации хозяйственной и финансовой деятельности медицинских организаций в каждой конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор случаев, нормативных актов - их обсуждение, использование ролевых игр). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

## **VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ**

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методик работ;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется с учетом пожеланий и предложений медицинских организаций, направляющих специалистов на обучение в форме стажировки, и содержания данной Программы.

Содержание стажировки должно быть направлено на достижение целей

Программы - освоения планируемых ее результатов.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программу дополнительного профессионального образования.

## **VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

### **Контрольные вопросы по теме:**

1. Особенности воспалительных заболеваний на лице и шее.
2. Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии.
3. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение.
4. Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.
5. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника.
6. Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов – лимфангит, лимфангоит, лимфаденит.
7. Гнойные процессы в клетчаточных пространствах. Флегмоны и абсцессы. Определение понятий. Различия.
8. Гнойные заболевания пальцев кисти – панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.
9. Хирургический сепсис. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания.
10. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация при сепсисе. Экстракорпоральные методы детоксикации.
11. Современные принципы антибактериальной терапии хирургической инфекции.

### **Примеры оценочных средств для текущего контроля знаний**

**№ 1.** Какие жалобы характерны для острого абсцесса легкого?

Ответы: 1 - кашель с мокротой по утрам, кровохаркание, слабость, недомогание, субфебрильная температура , 2 - кашель с отделением гнойной мокроты с неприятным запахом, повышение температуры, отсутствие аппетита, похудание , 3 - начало острое, озноб, высокая температура, кашель с отделением мокроты полным ртом, острая боль на стороне локализации процесса , 4 - озноб, потливость, головная боль, сухой кашель, боль в боку , 5 - похудание, постоянная боль, мучительный кашель с отделением мокроты в малом количестве.

**№ 2.** Какова тактика при подозрении на абсцесс дугласова кармана брюшины?

Ответы: 1 - активно-выжидательная тактика, антибиотики , 2 - срочная операция - поиски абсцесса , 3 - консервативное лечение - физиотерапия , 4 - пробная пункция передней стенки прямой кишки , 5 - экстренная лапаротомия.

**№ 3.** Что называют флегмоной?



Ответы: 1 - гнойное воспаление потовых желез , 2 - разлитое воспаление подкожной клетчатки , 3 - гнойное воспаление сальных желез , 4 - ограниченное воспаление подкожной клетчатки , 5 - воспаление со скоплением гноя в суставе.

Ответы: 1 - спирометрия , 2 - бронхоскопия , 3 - бронхография , 4 - томография , 5 - рентгеноскопия грудной клетки.

### Критерии оценок тестовых заданий

Формула для оценки тестовых заданий:

$$\% \text{ правильных ответов} = 100 - \left( \frac{X_1 + X_2}{Y} \times 100 \right)$$

где

$X_1$  - недостающее количество правильных ответов;

$X_2$  - количество неправильных ответов;

$Y$  - количество правильных ответов.

До 70% правильных ответов	– «неудовлетворительно»
От 70% до 79% правильных ответов	– «удовлетворительно»
От 80% до 89% правильных ответов	– «хорошо»
90% и более правильных ответов	– «отлично»

## IX. Список литературы

### Основная литература

1. Абдоминальная хирургическая инфекция: Российские национальные рекомендации. Под ред. В.С. Савельева и Б.Р. Гельфанда. – М., 2011.
2. Абдоминальная хирургия: Национальное руководство. Краткое издание. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 912 с.
3. Барыкина, Н.В. Справочник по хирургии [Текст] / Н. В. Барыкина. - Ростов н/Д : Феникс, 2012. - 508 с.
4. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Текст] : руководство для врачей / под ред. Е. К. Гуманенко, И. М. Самохвалова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с.
5. Золлингер Р. (ст.), Золлингер Р. (мл.). Атлас хирургических операций. - М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2008. – 800 с.
6. Клиническая хирургия: Национальное руководство. В 3-х томах / Под ред. В.С.Савельева и А.И. Кириенко. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008-2010 гг.
7. Ковалев, А. И. Школа неотложной хирургической практики [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей / А. И. Ковалев, Ю. Т. Цуканов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2010. - 743 с.
8. Ковалев, А. И. Стратегия и тактика неотложной абдоминальной хирургии [Текст] / А. И. Ковалев. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2011. - 360 с.
9. Лебедев Н.В. Системы объективной оценки тяжести состояния больных и пострадавших. – М.: «Бином», 2015. - 160 с.
10. Общая и неотложная хирургия : Руководство: Пер.с англ. / Под ред.С.Патерсона-Брауна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 378с.
11. Перитонит (практическое руководство) / Под ред. В.С. Савельева. – М.: Литтерра, 2006. – 206 с.

12. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости: Руководство для врачей. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко. – М.: «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2014. - 544 с.

#### Дополнительная литература

1. Анаэробная инфекция: Монография / Под ред. В.В. Рыбачкова. - Ярославль: Изд-во «ООО «ЯрМедиаГрупп», 2012.- 139 с.
2. Войно-Ясенецкий В.Ф. Очерки гнойной хирургии. – М.: «Бином», 2014.
3. Горюнов С.В. Руководство по лечению ран методом управляемого отрицательного давления. – М., 2013.
4. Инфекции в хирургии / В.К. Гостищев.- М., 2012. – 219 с.
5. Инфузионная терапия и парентеральное питание при сепсисе. Под ред. Б.Р. Гельфанда. – М., 2013.
6. Клинический протокол диагностики и лечения синдрома диабетической стопы в Самарской области / Е.А.Корымасов и соавт. – Самара, 2014. – 30 с.
7. Кривошеков Е.П. Диагностика и лечение больных с синдромом диабетической стопы. – Самара, 2010.
8. Сепсис: классификация, клинико- диагностическая концепция и лечение: Практическое руководство / Под ред. В.С.Савельева, Б.Р. Гельфанда. – 3-е изд., доп. и перераб. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. – 360 с.
9. Стратегия и тактика применения антимикробных средств в лечебных учреждениях России. Российские национальные рекомендации. – М., 2012.
10. Хирургические инфекции: Практическое руководство /Под ред. И.А Ерюхина, Б.Р. Гельфанда, С.А. Шапошникова. – М.: Литтерра, 2006. – 736 с.
11. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей. Российские национальные рекомендации / Б.Р.Гельфанд и др. Рос. общ-во хирургов; Рос. ассоц. специалистов по хирург. инфекциям; Альянс клинич. химиотерапевтов и микробиологов и др. - 2-е перераб. и доп. изд. - Москва: «Издательство МАИ», 2015. - 109 с.