

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н.Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по ДПО
Профессор О.С. Саурина
«19» 12 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

по теме «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой хирургии – современные подходы»

(срок обучения – 144 академических часа)

ВОРОНЕЖ

2024

Программа составлена в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ. От 23 июля 2010 г. № 541н, Приказом Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказом Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказом Минобрнауки Российской Федерации от 23.08.2017г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ», Приказом Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»; Письмом Министерства образования и науки РФ от 21 апреля 2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ», на основе примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» - приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1106, Приказом МЗ РФ от 02 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» и Профессиональным стандартом «Врач сердечно-сосудистый хирург» регистрационный номер №1150 код 02.038 Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 апреля 2018 года, регистрационный N 50643, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 143н

Программа обсуждена на заседании кафедры специализированных хирургических дисциплин
24.11.2023 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой специализированных хирургических дисциплин

д.м.н. проф.



С.А.Ковалев.

Разработчики программы:

С.А.Ковалев - д.м.н. профессор Руководитель Воронежского кардиохирургического центра, заведующий кафедрой специализированных хирургических дисциплин,
В.Н. Эктов – д.м.н., профессор кафедры специализированных хирургических дисциплин
Ходорковский М.А. – д.м.н., профессор кафедры специализированных хирургических дисциплин
Грязнов Д.В. – к.м.н., доцент кафедры специализированных хирургических дисциплин
Шаповалова Н.А. – врач сердечно-сосудистый хирург

Рецензенты:

Золотухин О.В. – д.м.н. профессор, заведующий кафедрой урологии
Боронина И.В. – к.м.н., заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко»
Черных А.В. – заведующий кафедрой оперативной хирургии с топографической анатомией ГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко»

Программа одобрена на заседании ЦМК ИДПО от ____15.12.2023____ года, протокол № ____3____.

Ученый совет ИДПО от ____19.12.2023____ г Протокол № ____5____

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

По дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «сердечно-сосудистая хирургия»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Пояснительная записка
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» по теме «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой хирургии – современные подходы»
7.	Календарный учебный график
8.	Рабочие программы учебных модулей специальных дисциплин (МСП)
8.1.	Рабочая программа учебного модуля МСП 1: Основы организации хирургической помощи больным с сердечно-сосудистой патологией
8.2.	Рабочая программа учебного модуля МСП 2: Фундаментальные дисциплины
8.3.	Рабочая программа учебного модуля МСП 3: Общие вопросы сосудистой и кардиохирургии
8.4.	Рабочая программа учебного модуля МСП 4: Хирургия врожденных пороков сердца
8.5.	Рабочая программа учебного модуля МСП 5: Хирургия приобретенных пороков сердца
8.6.	Рабочая программа учебного модуля МСП 6: Хирургическое лечение ишемической болезни сердца
8.7.	Рабочая программа учебного модуля МСП 7: Хирургическое лечение дилатационных кардиомиопатий
8.8.	Рабочая программа учебного модуля МСП 8: Гипертрофическая и рестриктивная кардиомиопатия, вторичные кардиомиопатии
8.9.	Рабочая программа учебного модуля МСП 9: Интервенционное и хирургическое лечение аритмий

8.10.	Рабочая программа учебного модуля МСП 10: Неотложная кардиохирургия, перикардиты
8.11.	Рабочая программа учебного модуля МСП 11: Опухоли сердца, кисты перикарда
8.12.	Рабочая программа учебного модуля МСП 12: Хирургия аорты и артерий
8.13.	Рабочая программа учебного модуля МСП 13: Хирургия венозной системы
8.14.	Рабочая программа учебного модуля МСП 14: Экспертиза в сердечно-сосудистой хирургии
8.15.	Рабочая программа учебного модуля МСП 15: Реабилитация в сердечно-сосудистой хирургии
8.16.	Рабочая программа учебного модуля МСМ 16: Смежные дисциплины
8.17.	Рабочая программа учебного модуля МСМ 17: Частные вопросы, смежные специальности
9.	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность программы обусловлена следующим: Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации предусматривает подготовку эрудированного врача сердечно-сосудистого хирурга с фундаментальной профессиональной подготовкой, владеющего современными информационными технологиями, способного к самостоятельной лечебно-диагностической деятельности.

Согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" к должностным обязанностям врача сердечно-сосудистого хирурга относится: выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; проведение санитарно-просветительной работы с населением и больными; составление отчета о своей работе и проведение анализа ее эффективности.

На основании изменений от 29.12.2015 № 389-ФЗ, внесенных в ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ, а также на основании [приказа Минздрава России от 25.02.2016 №127н](#), повышение квалификации специалистов, прошедших "последнюю" сертификацию или аккредитацию после 1 января 2016 года проходит в рамках системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования в виде индивидуального пятилетнего цикла обучения по соответствующей специальности. Такое обучение должно включать: формирование индивидуального плана обучения по соответствующей специальности и последующее его дискретное освоение в течение 5 лет, по окончании которого специалист допускается к процедуре повторной аккредитации. Компонентами индивидуального плана являются различные виды образовательной активности, в т.ч. дополнительные профессиональные программы повышения квалификации непрерывного образования, емкостью 144 академических часов, реализуемые организациями, осуществляющими образовательную деятельность.

Основным назначением повышения квалификации (ПК) является освоение врачами современных теоретических знаний и практических умений по соответствующему курсу программы в соответствии с занимаемой специалистом должностью.

Основными задачами последиplomной подготовки специалиста хирурга являются:

- улучшение практической подготовки выпускника медицинских институтов, академий, университетов;
- повышение профессионального уровня и степени готовности врача к самостоятельной врачебной деятельности в амбулаторных и стационарных условиях;
- формирование клинического мышления квалифицированного врача, ориентированного в различных разделах хирургической патологии сердечно-сосудистой системы и в смежных специальностях.

Основными компонентами дополнительной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой хирургии - современные подходы» 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, 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 «сердечно-сосудистая хирургия» к результатам освоения образовательной программы.

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача, 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, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Существенная роль в работе врача сердечно-сосудистого хирурга отводится оказанию высоко-специализированной помощи населению при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Реформирование и модернизация здравоохранения РФ требует постоянного совершенствования профессиональных компетенций и квалификаций врача сердечно-сосудистого хирурга. Для реализации данных задач необходимо постоянное совершенствование уровня знаний врачей, что будет способствовать правильной интерпретации современных методов диагностики, профилактики и лечения заболеваний.

Цель программы «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой хирургии - современные подходы»: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также совершенствование профессиональных компетенций при оказании помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках имеющейся квалификации по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия».

Задачи программы: Совершенствование знаний о современных принципах диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, включая использование ультразвуковых, лучевых и рентгеноконтрастных методов;

1. Совершенствование базовых знаний и навыков по лечению различных проявлений заболеваний сердечно-сосудистой системы, определение принципов определения этапов и уровней оказания медицинской помощи у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Этапы и принципы диагностического поиска у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

2. Совершенствование изучения принципов и особенностей диагностических и лечебных эндоваскулярных процедур при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Формирование способности работать в «сердечной команде» в качестве сердечно-сосудистого хирурга;

3. Совершенствование основных вариантов хирургического лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, способности определить показания и противопоказания к использованию различных методик, знать их осложнения;

4. Совершенствование основных профессиональных компетенций, знаний и умений по вопросам хирургического лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы;

5. Совершенствование базовых знаний и навыков по лечению различных проявлений заболеваний сердечно-сосудистой системы различной этиологии. Определение показаний открытым операциям по поводу заболеваний сердечно-сосудистой системы, овладение их основными принципами;

Категории обучающихся –сердечно-сосудистые хирурги

Объем программы: 144 часа.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1 Соответствие компетенций врача –сердечно-сосудистого хирурга подлежащих совершенствованию и формированию, в результате освоения ДПП ПК профессиональным стандартам по основной и дополнительным специальностям (профессиональный стандарт врача сердечно-сосудистого хирурга. УТВЕРЖДЕН приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 № 143н)

Специальности (основная/дополнительная)	Трудовая функция	Трудовые действия	Компетенции
Основная: врач-сердечно-сосудистый хирург	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения А/01.8	Сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы	УК-1; ПК-5
		Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы	УК-1, ПК-5
		Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование и лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-5
		Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-5
		Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	
		Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы	УК-1, ПК-5
		Оценка клинических проявлений заболеваний сердечно-сосудистой системы, интерпретация полученных данных в основные схемы клинического ведения пациентов	УК-1; ПК-5
		Получение информации о развитии и течении нарушения кровообращения в организме пациента при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	УК-1, ПК-5
		Применение объективных методов обследования больного,	УК-1; ПК-5

		определение необходимости и последовательности применения специальных методов исследования (лабораторных и инструментальных), интерпретация полученных данных	ОПК-4
		Оценка тяжести состояния больного, определение необходимости, объема и последовательности лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий	УК-1, ПК-6, ПК-7
	Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности А/02.8	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1; УК-2; ПК-5, ПК-6
		Направление пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний	УК-1; ПК-5
		Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями	УК-1; ПК-5; ПК-6
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	УК-1; ПК-6; ОПК-5
		Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы	УК-1; ПК-6
		Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1; ПК-6; ОПК-5
		Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы	УК-1; ПК-5; ПК-6 ОПК-5
		Назначение лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1; УК-2; ПК-6
		Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных,	УК-1;

		возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	ПК-6
		Определение медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара	УК-1; ПК-6
		Проведение предоперационной подготовки с сопровождением пациента в операционную из профильного отделения	УК-1; ПК-6
		Ассистирование при: - подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем; - осуществлении доступа к сердцу и (или) сосудам; - канюляции магистральных сосудов, проведении кардиоплегии; - проведении основного этапа операции на сердце и (или) сосудах; - проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сердце и (или) сосудах	ПК-6
		Наложение подкожного и кожного шва, асептической повязки	ПК-6
		Контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период	ПК-6; ОПК-5
		Оказание медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями в экстренной и неотложной формах	ПК-6
		Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	УК-1, УК-4, ОПК-8
		Определение необходимости ухода законного представителя за ребенком с сердечно-сосудистым заболеванием и (или) патологическим состоянием и выдача листка временной нетрудоспособности по уходу законному представителю ребенка с указанным заболеванием	ОПК-8
		Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	ОПК-8
	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих	Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ОПК-5; ОПК-6
		Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ОПК-6
		Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения	ОПК-6

	хирургического лечения А/03.8	мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ОПК-6
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Составление плана работы и отчета о своей работе	ОПК-8
	Назначение лечения пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (включая хирургические методы лечения) А/04.8	Определение показаний к хирургическому или эндоваскулярному лечению в зависимости от формы, стадии заболевания, а также от выраженности сопутствующей патологии. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	ПК-6, ПК-7
		Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	УК-3
		Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	УК-3; ОПК-1
		Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	ОПК-1
		Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	ОПК-1
		Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	ОПК-1
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению	Проведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения, пациентов (их законных представителей), находящегося в распоряжении медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни	ОПК-7
		Формирование у пациентов (их законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек	ОПК-2 ОПК-7
		Формирование у пациентов позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	ОПК-7

	населения A/05.8		
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме A/06.8	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	ОПК-9
		Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	ОПК-9
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	ОПК-9
		Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	ОПК-9

4.2.1 Характеристика профессиональных компетенций врача специалиста, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» по теме «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой хирургии – современные подходы» (144 ч).

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

- способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- способность и готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность и готовность к определению у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. (ПК-5);
- способность и готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи. (ПК-6);
- способность и готовность к оказанию медицинской помощи пациентам сердечно-сосудистого профиля при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. (ПК-7).

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

- способность назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности (ОПК-1);
- способность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей (ОПК-2);
- способность проводить диагностику заболеваний и (или) патологических состояний сердечнососудистой системы, требующих хирургического лечения (ОПК-4);
- способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности (ОПК-5);
- способность проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях (ОПК-6);
- способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения (ОПК-7);
- способность проводить анализ медикостатистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-8);
- способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-9).

Соответствие знаний, умений, владений врачей сердечно-сосудистых хирургов компетенциям в результате освоения дополнительной профессиональной программы

№	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения дополнительной профессиональной программы обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	УК - 1	Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	-сущность методов системного анализа и системного синтеза; -понятие «абстракция», ее типы и значение	- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; -анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов	- навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; - навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
2.	УК-2	Способность и готовность к управлению коллективом,	- правила оформления медицинской документации в	- уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой	

		толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", в том числе в форме электронного документа; - принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой младшего и среднего медицинского персонала.	индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающихся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	
	УК-3	способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	-факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде; - особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывает их в своей деятельности; - разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.); - способы эффективного взаимодействия с другими членами команды, в том числе в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и	-различать особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывать их в своей деятельности; - устанавливать разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.); - эффективно взаимодействовать с другими членами команды, в том числе участвовать в обмене информацией, знаниями и опытом, презентации результатов работы команды; - планировать последовательность шагов для достижения заданного результата, на основе понимания результатов (последствий) личных действий	- навыками социального взаимодействия в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды

			проведения презентации результатов работы команды.		
	УК-4	способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	- языковые коммуникативные и приемлемые стили делового общения на государственном и иностранном (-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами; - технологии поиска необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках; - стилистику устных деловых разговоров на государственном и иностранном (-ых) языках; - стилистику официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и	- выбирать коммуникативно приемлемые стили делового общения на государственном и иностранном (-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами; - использовать информационно-коммуникационные технологии при поиске необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках; - вести коммуникативно и культурно приемлемо устные деловые разговоры на государственном и иностранном (-ых) языках; - вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках; - выполнять перевод академических текстов с иностранного (-ых) на государственный	- навыками устных деловых разговоров на государственном и иностранном (-ых) языках; - деловой перепиской, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках; - переводом академических текстов с иностранного (-ых) на государственный язык

			иностранном (-ых) языках; технологию перевода академических текстов с иностранного (-ых) на государственный язык.	язык.	
3	ПК-5	Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	-анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, -методики визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); -клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с	-осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей); -интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), из медицинской документации; -интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального), инструментального и эндоскопического обследования; -разрабатывать план обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; -обосновывать необходимость лабораторных и инструментальных исследований; -обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специа-листам и интерпретировать полученные результаты; -проводить дифференциальную диагностику заболеваний хирургического профиля; -обосновывать и	-навыками проведения исследований; -навыками диагностики основных заболеваний, -навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями

			хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ; -основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	формулировать диагноз заболеваний с учетом международной классификации болезней -выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов; -определять медицинские показания к обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления диагноза заболеваний.	
4	ПК-6	Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи	-медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств и лечебных манипуляций; -план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; -разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими	-выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях; -применять методы обезболивания пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; -назначать немедикаментозное лечение пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; -назначать лекарственные препараты для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения; -взаимодействовать с врачами-специалистами; -проводить мониторинг лечения, корректировать план лечения в	-техникой хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях, в числе которых: -операции при остром панкреатите; -установка подкожного катетера; внутрисуставное введение лекарственных препаратов; -пункция плевральной полости; -имплантация подкожной венозной порт-системы; -установка назогастрального зонда; чрескожная; -катетеризация мочевого пузыря; -вскрытие фурункула (карбункула); -вскрытие и дренирование

			рекомендациями; -клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	зависимости от особенностей течения заболеваний; - обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющихся коморбидных состояний, - определять медицинские показания для направления пациентов хирургического профиля для прохождения медико-социальной экспертизы; - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем.	флегмоны (абсцесса); -удаление доброкачественных новообразований кожи; -трахеотомия; -коникотомия; -дренирование плевральной полости; -иссечение новообразований периаанальной области; -резекция молочной железы; -иссечение новообразования мягких тканей; -местная анестезия; общая анестезия
5	ПК-7	способность и готовность организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме, выполнять наружную электроимпульсную терапию (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания	принципами и методами оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; правилами проведения базовой сердечно-легочной реанимации, медицинской помощью при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и

					(или) дыхания)
8	ОПК-1	Способен использовать информационнокоммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	-современные информационнокоммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научноисследовательской, профессиональной деятельности и образовании. – использовать современные информационнокоммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. -планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни	-работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту. - основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике. - применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации	
9	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. - оценивать и прогнозировать состояние популяционного	- анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей. - проводить обработку данных с использованием современных статистических методов	- Способностью вести учетную документацию и составлять отчетные статистические формы. - анализом финансово-хозяйственной деятельности медицинского учреждения. ОПК- - Способностью оценивать экономическую эффективность своей профессиональной

			здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. -реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.		деятельности.
10	ОПК-5	Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.	- медицинские показания к назначению лекарственных препаратов и проведению хирургических вмешательств при заболеваниях и (или) состояниях сердечнососудистой системы. - топографическую анатомию и оперативную хирургию сердца и сосудов в норме и при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы.	- разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основании клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи -определять медицинские показания и направлять пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара. - определять медицинские показания	- Способностью сопровождать пациента при переводе из операционной в отделение реанимации и интенсивной терапии, из отделения реанимации и интенсивной терапии в профильное отделение сердечнососудистой хирургии. - Способностью подготовить операционное поле для проведения операций на сердце и (или) сосудах у пациентов с

			-клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. -цели, задачи и методика проведения предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечнососудистой системы, в том числе в клинических случаях с развитием осложнений основного заболевания и (или) сочетанной патологии сердечно-сосудистой системы, а также в случаях сопутствующей патологии жизненно важных органов и систем организма человека - методику и технику проведения хирургических вмешательств у	и медицинские противопоказания для применения хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основании клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. -назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основании клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. -назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основании клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. - использовать актуальные шкалы прогнозирования рисков осложнений и летальных исходов различных методов хирургического	заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы -техникой пункции периферических и центральных вен, периферических артерий. -техникой мобилизации, перевязки артерий и вен, остановки кровотечения из вен, артерий и ран сердца. - техникой подключения аппарата искусственного кровообращения. - техникой доступа к сердцу и магистральным сосудам. -техникой сосудистого шва. -техникой сопоставления тканей, наложения швов. -техникой ампутации конечности. - Способностью установить дренаж в полость плевры, перикарда и переднее средостение во время операции или в послеоперационном периоде; удалять дренажи из полости плевры, перикарда в послеоперационн
--	--	--	--	--	---

			пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. - содержание и порядок осуществления лечебных манипуляций в послеоперационный период. - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на медико-социальную экспертизу, нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листа нетрудоспособности, требования к оформлению медицинской документации	лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста, клинической картины, а также возможных сопутствующих заболеваний органов и систем организма человека. - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы - проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. - проводить мониторинг эффективности и безопасности хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. - оценивать эффективность и безопасность примененного метода хирургического лечения у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-	ый период -Способностью обрабатывать и перевязывать раны. -Способностью оформить протокол операции. -Способностью планировать, назначать и осуществлять интенсивную терапию при: • острой и хронической сердечной недостаточности; • гемодинамически значимых нарушений ритма сердца; • острой и хронической дыхательной недостаточности; • водно-электролитных расстройств; • острой кровопотери и анемии острой и хронической почечной, печеночной и полиорганной недостаточности. -Способностью оценивать адекватность параметров вспомогательной и искусственной вентиляции легких у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями
--	--	--	--	---	--

				сосудистой системы. -проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента после хирургического вмешательства, корректировать план лечения, в том числе в случаях сопутствующей патологии других жизненно важных органов и систем организма человека. -разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основании клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. -выявлять признаки, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, проведенных хирургических вмешательств. - определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма,	сердечно-сосудистой системы. - Способностью применять средства временной электрической стимуляции сердечной деятельности у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. -Способностью проводить электроимпульсную терапию при нарушениях сердечной деятельности у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы -Способностью подготовить необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы для осуществления медикосоциальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях
--	--	--	--	---	--

				обусловленное заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы. - определять признаки временной нетрудоспособности, обусловленной заболеванием и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, направлять пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на медико-социальную экспертизу. - формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, касающиеся заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы	медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронных документов, оформлять листок нетрудоспособности.
11	ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения.	- основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы - порядок организации медицинской реабилитации взрослых и детей. - нехирургические	- определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей. - Умеет определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или)	- Способностью разрабатывать индивидуальный план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей.

			методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основании клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.	патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей.	- Способностью проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей. – Способностью оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей.
12	ОПК-7	. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа	- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. - факторы риска заболеваний и	- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике осложненного течения заболеваний и (или) патологических	- Способностью консультировать пациентов, подвергнутых хирургическим операциям на сердце и сосудах, по вопросам

		жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы. - принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы. - принципы организации профилактических осмотров среди различных возрастных групп населения. - медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы - принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.	состояний сердечно-сосудистой системы, в том числе после хирургического лечения. - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. -разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия пациентам различного возраста и состояния здоровья	навыков здорового образа жизни, профилактики осложненного течения заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы. - Способностью определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней - Способностью заполнить и направить в установленном порядке экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания
--	--	---	---	--

			- медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. - формы и методы санитарно-просветительной работы среди взрослых, детей, их родителей, медицинских работников		животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
13	ОПК-8	Способен проводить анализ медикостатистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", в том числе в форме электронного документа - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". - требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии. - требования к	- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения - контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. - проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	- Способностью составить план работы и отчет о своей работе. - Способностью заполнить медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. —Способностью использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". —Способностью осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.

			обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»		
14	ОПК-9	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи в состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	- перечень методов лабораторных и инструментальных обследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к их проведению, а также интерпретация их результатов. - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину заболеваний, дифференциальную диагностику, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний. -клинические признаки	- оценивать состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. -распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	- техникой базовой сердечно-легочной реанимации. - Способностью оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). – Способностью применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

			внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания -правила проведения базовой сердечнолегочной реанимации		
--	--	--	---	--	--

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой хирургии - современные подходы» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача сердечно-сосудистого хирурга.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных разделов в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

3. Итоговая аттестация сдаётся лично слушателем и проходит в соответствии с Положением об итоговой аттестации ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

4. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ» ПО ТЕМЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ - СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ», ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, методик, обеспечивающих совершенствование ПК врача.

Категория обучающихся: врачи сердечно-сосудистые хирурги.

Трудоемкость обучения: 144 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часа в день.

Форма обучения: очная

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов)	В том числе			
			Очное обучение			
			лекции	Пр.занятия,	Дистанц. обуч.	Форма контроля
Специальные дисциплины (МСП)						
МСП 1	Модуль 1:Основы организации хирургической помощи больным с сердечно-сосудистой патологией	6	4	0	2	Промежуточный контроль (тестирование, решение ситуац. задач)
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Государственная политика в области охраны здоровья населения	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
1.2	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан в РФ	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
1.3	Обзор вопросов по эпидемиологии и организации лечебно-профилактической помощи пациентам с хирургической патологией сосудов в РФ.	1	1	-		Текущий контроль (устный опрос)
1.4	Обзор вопросов по эпидемиологии и организации лечебно-профилактической помощи пациентам с хирургической патологией сердца в РФ.	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)

1.5	Санитарно-гигиеническая работа по профилактике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
1.6	Планирование и организация последипломного обучения по сердечно-сосудистой хирургии	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 2	Модуль 2: Фундаментальные дисциплины	6	4	0	2	Промежуточный контроль (тестирование)
2.1	Основы патологической анатомии сердечно-сосудистой системы	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
2.2	Нормальная и патологическая физиология сердечно-сосудистой системы	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.3	Клиническая биохимия сердечно-сосудистой системы	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.4	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	3	2	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 3	Модуль 3: Общие вопросы сосудистой и кардиохирургии	13	5	6	2	Промежуточный контроль (тестирование)

3.1	Современные методы исследования в диагностике хирургической патологии сердца и сосудов	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
3.2	Анестезиология, реани-матология и интенсивная терапия в хирургии сердца и сосудов	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
3.3	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца и сосудов	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
3.4	Геморрагические синдромы в сердечно-сосудистой хирургии, меры их профилактики и лечения	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
3.5	Тромбоэмболические синдромы в сердечно-сосудистой хирургии, меры их профилактики и лечения	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
3.6	Нарушения метаболизма в периоперационном периоде у пациентов с сердечно-сосудистой патологией	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
3.7	Основы перфузиологии	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 4	Модуль 4: Хирургия врожденных пороков сердца	12	9	1	2	Промежуточный контроль (тестирование)

4.1	Современное состояние проблемы. Классификация ВПС. Общие вопросы организации лечебно-диагностической помощи детям с ВПС	2	1	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
4.2	Анестезиология и реанимация в КХО 2 для проведения АКШ - феманиматология в хирургии ВПС. Критические состояния и неотложная хирургия при ВПС	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
4.3	Открытый артериальный проток, коарктация аорты. Дефекты перегородок сердца	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
4.4	Аномальный дренаж легочных вен. Атрезии легочной артерии и трикуспидального клапана	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
4.5	Атриовентрикулярный канал. Транспозиция магистральных артерий	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
4.6	Единый желудочек, двойное отхождение магистральных сосудов от одной камеры сердца	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
4.7	Пороки группы Фалло. Синдром гипоплазии левых отделов сердца	2	2	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
4.8	Эндоваскулярная и гибридная хирургия ВПС	2	1	-	1	Текущий контроль (устный опрос)

МСП 5	Модуль 5: Хирургия приобретенных пороков сердца	7	3	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
5.1	Изменения в эпидемиологии ППС. Клиническое обследование пациентов, страдающих клапанными пороками сердца	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
5.2	Пороки аортального клапана	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
5.3	Пороки митрального и трикуспидального клапанов	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
5.4	Инфекционный эндокардит	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
5.5	Аневризмы и диссекции восходящей аорты	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 6	Модуль 6: Хирургическое лечение ишемической болезни сердца	10	6	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
6.1	Основы эпидемиологии ИБС и организация лечебно-профилактической помощи при данном заболевании. Обследование пациента с ИБС. Принципы терапии пациентов с ИБС	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)

6.2	Неотложная помощь при остром коронарном синдроме	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
6.3	Принципы эндоваскулярной хирургии ИБС, типы стентов, особенности методик	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
6.4	Показания к проведению коронарного шунтирования, выбор графта. Особенности периоперационного ведения пациентов с ИБС	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
6.5	Реконструкции левого желудочка, операции по поводу ишемической митральной недостаточности. Полностью артериальное коронарное шунтирование. Коронарное шунтирование на работающем сердце	2	1	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
6.6	Ресинхронизирующая терапия при ИБС	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
6.7	Сочетанные и симультанные вмешательства при ИБС	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 7	Модуль 7: Хирургическое лечение дилатационных кардиомиопатий	6	2	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
7.1	Дилатационная кардиомиопатия	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)

7.2	Ресинхронизирующая терапия	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
7.3	Методы кратко-и долго-срочного вспомогательного кровообращения	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
7.4	Вопросы трансплантации сердца	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 8	Модуль 8: Гипертрофическая и рестриктивная кар-диомиопатия, вторичные кардиомиопатии	6	2	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
8.1	Организационные основы неотложной медицинской помощи больным с гипертрофической кардиомиопатией	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
8.2	Обследование и терапия пациентов с гипертрофической кардиомиопатией	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
8.3	Резекционные методы лечения гипертрофической кардиомиопатии	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
8.4	Нерезекционные методы лечения гипертрофической кардиомиопатии хирургия сопутствующей патологии	2		1	1	Текущий контроль (устный опрос)

МСП 9	Модуль 9: Интервенционное и хирургическое лечение аритмий	12	5	5	2	Промежуточный контроль (тестирование)
9.1	Классификация аритмий. Факторы риска развития аритмий	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
9.2	Брадиаритмии: классификация, диагностика, осложнения, лечение. Электрокардиостимуляторы: выбор типа и модели, современные функции ЭКС. Показания к имплантации ЭКС	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
9.3	Нежелудочковые тахикардии. Синдромы предвозбуждения желудочков. Желудочковые тахикардии: профилактика, лечение, имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы. Экстрасистолы: этиология, электрофизиология, принципы терапии, инвазивные вмешательства	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
9.4	Неинвазивное электро-физиологическое исследование. Инвазивное электрофи-зиологическое исследование. Принципы неинвазивного и инвазивного антиаритмического воздействия на миокард	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
9.5	Фибрилляция предсердий: этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, профилактика, принципы лечения. Оценка эффективности антиаритмических вмешательств	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
9.6	Эндоваскулярные и другие малоинвазивные вмешательства при фибрилляции предсердий. Открытые хирургические вмешательства при мерцательной аритмии	2	2	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 10	Модуль 10: Неотложная кардиохирургия, перикардиты	13	5	6	2	Промежуточный контроль (тестирование)

10.1	Методы диагностики ранений сердца	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
10.2	Неотложные мероприятия при ранениях сердца. Принципы хирургии ранений сердца	3	1	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
10.3	Методы диагностики повреждений сосудов. Принципы хирургии повреждений сосудов	3	1	2	-	Текущий контроль (устный опрос)
10.4	Перикардиты: классификация, этиология, диагностика, терапия, хирургия. Констриктивный перикардит – хирургические вмешательства	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
10.5	Экссудативный перикардит – показания к пункции перикарда, особенности методики. Экссудативный перикардит – показания к перикардэктомии	3	1	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 11	Модуль 11: Опухоли сердца, кисты перикарда	6	2	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
11.1	Общие вопросы кардио-онкологии	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
11.2	Доброкачественные новообразования сердца	3	1	1	1	Текущий контроль (устный опрос)

11.3	Первичные и вторичные злокачественные опухоли сердца	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 12	Модуль 12: Хирургия аорты и артерий	6	2	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
12.1	Заболевания аорты. Хирургия аневризм аорты	2	-	-	2	Текущий контроль (устный опрос)
12.2	Заболевания магистральных артерий. Заболевания периферических артерий. Способы лечения нарушений периферического артериального кровоснабжения	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
12.3	Применение рентгено-хирургических методов в лечении сосудистой артериальной патологии	1	-	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
12.4	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм артерий	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 13	Модуль 13: Хирургия венозной системы	7	2	3	2	Промежуточный контроль (тестирование)
13.1	Врожденные пороки развития вен	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)

13.2	Варикозная болезнь вен нижних конечностей	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
13.3	Поверхностный и глубокий флеботромбозы	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
13.4	Методы профилактики и лечения тромбоза легочной артерии	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 14	Модуль 14: Экспертиза в сердечно-сосудистой хирургии	4	2	1	1	Промежуточный контроль (тестирование)
14.1	Экспертиза недостаточности кровообращения	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
14.2	Экспертиза артериальной патологии	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
14.3	Экспертиза венозной недостаточности	1	-	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
14.4	Судебная экспертиза	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)

МСП 15	Модуль 15: Реабилитация в сердечно-сосудистой хирургии	6	2	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
15.1	Нормативно-правовая база реабилитации. Концептуальные основы реабилитации. Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
15.2	Медицинские аспекты реабилитации. Психологические аспекты реабилитации. Социальные аспекты реабилитации	3	1	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
15.3	Новые методы медико-социальной реабилитации пациентов кардиохирургического профиля. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 16	Модуль 16: Смежные дисциплины	7	3	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
16.1	Клиника, дифференциальная диагностика острых и неотложных состояний	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
16.2	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных, в том числе карантинных заболеваний	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
16.3	Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)

16.4	Организация и объем врачебной помощи на догоспитальном этапе при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
16.5	Основы первичной реанимации	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 17	Модуль 17: Частные вопросы, смежные специальности	11	5	2	4	Промежуточный контроль (тестирование)
17.1	Функциональные, радиоизотопные и рентенологические методы диагностики заболеваний сердца и сосудов	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
17.2	Катетеризация полостей сердца и ангиокардиография. Частные вопросы ангиографии бассейнов сосудистой системы	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
17.3	Общие вопросы оперативной техники. Осложнения ближайшего послеоперационного периода	2	1	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
17.4	Клиническая фармакология. Организация службы переливания крови. Донорство. Врачебная этика и деонтология	2	1	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
17.5	Основы спортивной медицины	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)

17.6	Национальные и между-народные рекомендации по основной тематике цикла. Шкалы оценки состояния пациента. Основы доказательной медицины. Основы медицинской статистики	2	-	-	2	Текущий контроль (устный опрос)
	Итоговая аттестация	6	-	6	-	экзамен
	ИТОГО	144	63	46	35	

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

Учебные модули	1 неделя														
	1 неделя			2 неделя			3 неделя			4 неделя			5 неделя		
	Л	П	Д	Л	П	Д	Л	П	Д	Л	П	Д	Л	П	Д
МФП 1 Основы организации хирургической помощи больным с сердечно-сосудистой патологией	4	0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	--	-	-
МФП 2 Фундаментальные дисциплины	4	0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 3 Общие вопросы сосудистой и кардиохирургии	5	6	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 4 Хирургия врожденных пороков сердца		-	-	9	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 5 Хирургия приобретенных пороков сердца	-	-	-	3	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 6 Хирургическое лечение ишемической болезни сердца	-	-	-	6	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 7 Хирургическое лечение дилатационных кардиомиопатий	-	-	-	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 8 Гипертрофическая и рестриктивная кардиомиопатия, вторичные кардиомиопатии	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	-	-	-	-	-
МСП 9 Интервенционное и хирургическое лечение аритмий	-	-	-	-	-	-	5	5	2	-	-	-	-	-	-

МСП 10 Неотложная кардиохирургия, перикардиты	-	-	-	-	-	-	5	6	2	-	-	-	-	-	-
МСП 11 Опухоли сердца, кисты перикарда	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	-	-	-	-	-
МСП 12 Хирургия аорты и артерий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	-	-
МСП 13 Хирургия венозной системы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	2	-	-	-
МСП 14 Экспертиза в сердечно-сосудистой хирургии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	-	-
МСП 15 Реабилитация в сердечно-сосудистой хирургии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	-	-
МСМ 16 Смежные дисциплины	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2	2	-	-	-
МСМ 17 Частные вопросы, смежные специальности	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	2	4
Итоговая аттестация	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ» (МСП 1)

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основ организации хирургической помощи больным с сердечно-сосудистой патологией. Освоение материала по этому вопросу позволит врачам наиболее оптимально подходить к выбору алгоритмов ведения пациентов.

Цель: углубленное изучение теоретических основ и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих улучшение профессиональных компетенций врача-специалиста, необходимых для оказания помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Задачи:

1. Углубление знаний основ организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в РФ.

По окончании изучения учебного модуля МСП1 обучающийся должен знать:

Общие знания:

- Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 918н " Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- законодательство РФ в сфере медицинской помощи пациентам кардиологического профиля;
- основы МКБ-10.
- Врачебную этику и деонтологию у сердечно-сосудистых больных

Специальные знания:

- Правила организации деятельности сосудистого центра.
- Рекомендуемые штатные нормативы сосудистого центра.
- Стандарт оснащения сосудистого центра.
- Правила организации деятельности отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения.
- Рекомендуемые штатные нормативы отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения.
- Стандарт оснащения отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения.
- Правила организации деятельности отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции.
- Рекомендуемые штатные нормативы отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции.
- Стандарт оснащения отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции.
- Правила организации деятельности кардиохирургического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии.
- Рекомендуемые штатные нормативы кардиохирургического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии.
- Стандарт оснащения кардиохирургического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии.
- МСЭ при облитерирующих заболеваниях периферических артерий нижних конечностей.
- МСЭ при хронических заболеваниях вен конечностей.
- МСЭ у больных, перенесших операцию на сердце.
- МСЭ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях ИК по поводу ИБС.
- МСЭ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях ИК по поводу ППС.
- МСЭ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях ИК по поводу ВПС.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- Проводить отбор пациентов (в том числе беременных женщин с пороками сердца) на хирургическое лечение и/или рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.
- Принимать решение о необходимости направления пациента (в том числе беременных женщин при наличии у нее и/или плода жизнеугрожающих сердечно-сосудистых заболеваний) в учреждение здравоохранения, имеющее лицензию на оказание медицинской помощи, включая работы и услуги по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», и

специализирующееся на выполнении необходимой пациенту хирургической операции (и/или рентгенэндоваскулярного метода диагностики и лечения) на сердечно-сосудистой системе.

- Оказывать плановую хирургическую (в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения) помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- Оказывать неотложную медицинскую (в том числе с применением хирургических и рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения) помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (травмы сердечно-сосудистой системы различной степени тяжести; расслаивающая аневризма аорты, тромбоэмболия легочной артерии; острый коронарный синдром; жизнеугрожающие нарушения ритма; врожденные пороки сердца, требующие экстренной помощи в периоде новорожденности).
- Оказывать последующую (послеоперационную) медицинскую помощь и реабилитацию в амбулаторно-поликлинических учреждениях, учреждениях медицинской и социальной реабилитации, санаторно-курортных учреждениях.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен владеть навыками:

- Ориентации в вопросах законодательства Здравоохранения РФ с сфере сердечно-сосудистой хирургии
- Использования санитарно-гигиенических вопросов профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.

По окончании изучения модуля 1 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- Способность и готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы(ПК-7).
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей(ОПК-2)
- Способен проводить анализ медикостатистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-8)

Перечень знаний, умений врача сердечно-сосудистого хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций. (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 6 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 1

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад.)	В том числе
			Очное обучение

			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
1.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Государственная политика в области охраны здоровья населения	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
1.2	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан в РФ	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
1.3	Обзор вопросов по эпидемиологии и организации лечебно-профилактической помощи пациентам с хирургической патологией сосудов в РФ.	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
1.4	Обзор вопросов по эпидемиологии и организации лечебно-профилактической помощи пациентам с хирургической патологией сердца в РФ.	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
1.5	Санитарно-гигиеническая работа по профилактике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы	1		-	1	Текущий контроль (устный опрос)
1.6	Планирование и организация последипломного обучения по сердечно-сосудистой хирургии	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
Итого:		6	4	0	2	Промежуточный контроль (тестирование, решение ситуац. задач)

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-1

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Государственная политика в области охраны здоровья населения
1.2	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан в РФ
1.2.1	Приказы организации деятельности в сфере здоровья граждан в РФ
1.2.2	Профессиональный стандарт «врач сердечно-сосудистый хирург»
1.3	Обзор вопросов по эпидемиологии и организации лечебно-профилактической помощи пациентам с хирургической патологией сосудов в РФ.
1.3.1	Эпидемиология сосудистой хирургии
1.3.2	Документация при организации лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями сосудистой системы
1.4	Обзор вопросов по эпидемиологии и организации лечебно-профилактической помощи пациентам с хирургической патологией сердца в РФ.
1.4.1	Эпидемиология кардиохирургии
1.4.2	Документация при организации лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями сердца
1.5	Санитарно-гигиеническая работа по профилактике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы
1.5.1	Нормативные документы санитарно-гигиеническая работа по профилактике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы
1.5.2	Мероприятия санитарно-гигиенической работы по профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы
1.5.3	Мероприятия санитарно-гигиенической работы по лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы
1.6	Планирование и организация последипломного обучения по сердечно-сосудистой хирургии
1.6.1	Законодательные нормативы последипломного обучения по сердечно-сосудистой хирургии
1.6.2	Система НМО
1.6.3	Базы, необходимое техническое и кадровое оснащение для организации последипломного образования

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-1

Выбрать один правильный ответ:

1. В КАКОМ ВИДЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕД. ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.

- 1) В виде: первичной медико-санитарной помощи;
скорой медицинской помощи;
специализированной медицинской помощи.
- 2) В виде: амбулаторной медицинской помощи;
медицинской помощи в дневном стационаре;
стационарно.
- 3) В виде: экстренной медицинской помощи;
неотложной медицинской помощи;
плановой медицинской помощи.

2. В КАКИХ УСЛОВИЯХ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ МЕД. ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.

1) Экстренно - при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

Неотложно - при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

Планово, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

2) Амбулаторно;
в дневном стационаре;
стационарно;
вне медицинской организации.

3. ЧТО НЕ ВХОДИТ В КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ МЕД. ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- 1) проведение диагностических процедур;
- 2) проведение лечебных, в том числе хирургических, мероприятий;
- 3) проведение профилактических мероприятий;
- 4) проведение МСЭ;
- 5) проведение реабилитационных мероприятий.

4. В КАКОЙ ФОРМЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.

- 1) экстренной;
- 2) плановой;
- 3) плановой и неотложной;
- 4) неотложной.

5. ЧТО НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.

- 1) первичную доврачебную медико-санитарную помощь
- 2) первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- 3) первичную специализированную медико-санитарную помощь;
- 4) первичную хирургическую медико-санитарную помощь.

6. КТО НЕ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ В ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ ВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.

- 1) участковые врачи-терапевты;
- 2) врачи сердечно-сосудистые хирурги;
- 3) участковые врачи-терапевты цехового врачебного участка по территориально-участковому принципу;
- 4) врачи общей практики.

7. ЧТО НЕ ВХОДИТ В СТАНДАРТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИЮ НА СЕРДЦЕ:

- 1) клинический анализ крови,
- 2) коагулограмма,
- 3) биохимия крови,
- 4) тромбоэластограмма,
- 5) ЭКГ,
- 6) ЭХОКГ.

8. УКАЖИТЕ СРЕДНИЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ЭКС.

- 1) 1-2 мес.
- 2) 1,5-2 мес.
- 3) 2-3 мес.
- 4) 3-4 мес.

9. КТО ПРИНИМАЕТ ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ, ВОЗМОЖНОСТИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ И СРОКАХ ВЫПОЛНЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ.

- 1) заведующий кардиохирургическим отделением.
- 2) заведующий сосудистым отделением;
- 3) консилиум врачей (сердечно-сосудистый хирург и врачи смежных специальностей);
- 4) зам. главного врача по хирургии;
- 5) главный врач.

10. КАКАЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ АКШ, ПО СЛЕДУЮЩИМ КРИТЕРИЯМ:

- больные с эффективным законченным лечением, I и II ФК, без СН и нарушения ритма или с нарушением легкой степени, занятые в профессиях с противопоказанными видами труда;
- больные с эффективным законченным лечением, III ФК, СН I стадии с нарушениями ритма средней тяжести с ограниченными возможностями трудовой деятельности в доступных профессиях;
- больные с эффективной кардиостимуляцией, с умеренным нарушением кровообращения и ограниченными резервами компенсации;
- при необходимости длительной поддерживающей медикаментозной терапии в связи с нарушениями ритма у больных с ПЭКС.

- 1) 1 группа
- 2) 2 группа
- 3) 3 группа

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-1

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	2	4	3	4	2	4	2	3	2

Список литературы

Основная

1. Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями".
2. Справочник по медико-социальной экспертизе. / Под ред. М. Коробова и В. Помникова. - Гиппократ, 2010.
3. Верховцев А.В. Государственное социальное страхование / А.В. Верховцев. – М.: ИНФРРА, 2000. – 200 с.
4. Социальная работа с инвалидами. Настольная книга специалиста / под ред. Е.И. Холостовой, А.И. Осадчей. – М.: Ин-т соц. работы, 1996.

Дополнительная:

1. Матафонова, Т.Ю. Психологические аспекты инвалидности / Т.Ю. Матафонова, В.А. Бронников, М.С. Надымова // XX Мерлиновские чтения: В.С. Мерлин и системное исследование индивидуальности человека: материалы межрегион. юбилейной науч.-практ. конф., 19–20 мая 2005 г., Пермь / науч. ред. Б. А. Вяткин, отв. ред. А.А. Волочков; Перм. гос. пед. ун-т. – Пермь, 2005. – С. 270–276.
2. Антипьева Н.В. Социальная защита инвалидов в Российской Федерации: Правовое регулирование. М.: Юридическая литература, 2002.
3. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. – М.: Курьер, 1993.
4. Пузин С.Н. Некоторые особенности социально-гигиенической характеристики первичной инвалидности, основные причины медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при посттромбофлеботической болезни нижних конечностей / С.Н. Пузин // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – М., № 1. – 2001. – С. 3–8. 9. Энциклопедия социальной работы: В 3 т. – М.: Центр общечеловеческих ценностей, М., 1994.
5. Егоров А.И. Социально-трудовая реабилитация инвалидов и престарелых (правовой аспект). – М.: Юридическая литература, 1985.

8.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ» (МСП 2)

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью изучения основ нормальной и патологической анатомии и физиологии, клинической биохимии и оперативной хирургии и топографической анатомии сердечно-сосудистой системы

Цель: углубленное изучение теоретических основ и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих улучшение профессиональных компетенций врача – специалиста, необходимых для оценки состояния, диагностики, диф. диагностики выбора при заболеваниях сердечно – сосудистой системы.

Задачи:

1. Углубление знаний по основам патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии сердечно-сосудистой системы.
2. Углубление знаний по клинической биохимии сердечно-сосудистой системы.
3. Углубление знаний и совершенствование практических умений по оперативной хирургии и топографической анатомии сердечно-сосудистой системы

По окончании изучения учебного модуля МСП2 обучающийся должен знать:

Общие знания:

- Перикард (строение, количество листков, его роль и анатомо-физиологические особенности при различных патологиях сердца). Основные слои в структуре стенки сердца: эпикард, миокард и эндокард. Анатомические особенности строения камер сердца и клапанного аппарата.
- Топографическую и вариантную анатомию крупных магистральных сосудов (аорты и легочной артерии) и их ветвей, а также особенности анатомии ВПВ, НПВ и вариантной анатомии легочных вен.
- Особенности формирования и развития коронарного кровообращения.
- Топографическую анатомию проводящей системы сердца.
- Топографическую анатомию сосудов головы и шеи.
- Клиническую и топографическую анатомию сосудов верхних и нижних конечностей.
- Клиническую и топографическую анатомию сосудов грудной клетки.
- Клиническую и топографическую анатомию сосудов брюшной полости и таза.

Специальные знания:

Оперативная хирургия перикарда, сердца, аорты и легочной артерии

1. Искусственное кровообращение. -
 2. Ранения сердца. Оперативные доступы, основные источники артериального и венозного кровотечения. Техника проведения операции. Технику выполнения пункций перикарда.
 3. Тяжелые формы эмболии легочной артерии. Техника проведения операции.
 4. Хирургическое лечение врожденных пороков сердца и крупных сосудов (Открытый артериальный (Боталлов) прото, Коарктация аорты, Дефект межпредсердной перегородки, Дефект межжелудочковой перегородки, Стеноз клапанов легочной артерии. Триада Фалло, Тетрада Фалло, Транспозиция крупных сосудов (ТМС), Врожденный стеноз аорты.)
 5. Неотложную кардиохирургическую помощь новорожденным с критическими ВПС: ТМС, критическая КА, гипоплазия и перерыв дуги аорты, резко выраженный аортальный стеноз, ТАДЛВ, СГЛОС, АЛА с интактной межжелудочковой перегородкой, критический СЛА. Техника выполнения оперативных вмешательств.
- Хирургическое лечение приобретенных заболеваний перикарда, сердца и аорты. (Стеноз митрального клапана, Рестеноз митрального клапана, Недостаточность митрального клапана, Приобретенный стеноз аортального клапана, Недостаточность аортального клапана, Пороки трехстворчатого клапана, Мультивальвулярные пороки сердца)
 - Интракардиальная миксома. Оперативное лечение.
 - Заболевания коронарных артерий. Операции аортокоронарного шунтирования (АКШ): с и без ИК, при ОИМ, хирургическое лечение аневризм сердца, Внутриаортальную баллонную контрпульсацию (ВАБК), показания и методику проведения.

- Аневризмы аорты всех отделов. Хирургическое лечение. Децелерационный синдром (травматическая аневризма пограничного отдела дуги аорты и нисходящей части аорты) (О. Lakner)
- Лечение нарушений ритма и проводимости сердца при помощи электростимуляции.
- Последние достижения в области трансплантации сердца и создания искусственного сердца и их значение. Трансплантация сердца. Этапы проведения операции. Искусственное сердце. Требования, предъявляемые к искусственному сердцу.

Оперативная хирургия артерий.

- Виды сосудистых швов и техника наложения сосудистых швов.
- Анастомозы сосудов, Замещение сосуда,
- Реконструктивные операции для восстановления артериального кровотока.
- Классификация аневризм. Методы оперативных вмешательств при аневризмах. Артериовенозные свищи. Оперативное лечение, техника операций.
- Оперативные вмешательства при повреждениях кровеносных сосудов.
- Операции на сонной артерии, на подключичных артериях и плечевого створе, на позвоночной артерии. Оперативные вмешательства при множественных закупорках ветвей дуги аорты
- Оперативные вмешательства при почечной гипертензии.
- Операции на дистальной части аорты, общих подвздошных и наружных подвздошных артериях:
- Осложнения в связи с операциями на сосудах
- Атипичные шунтирующие («by-pass») методы:
- - Бедренно-бедренный надлобковый шунт («by-pass»)
- - Подвздошно-бедренный шунт, проведенный через запирающее отверстие
- - Подмышечно-бедренный («by-pass») шунт

Оперативная хирургия вен

- Вмешательства при варикозных расширениях поверхностных вен бедра и голени.
- Флебосклерозирующая терапия варикоза.
- Операция по Вавсcock.
- Локальное удаление варикозно измененных участков вен.
- Хирургическое лечение тромбоза вен.
- Венозная тромбэктомия.
- Посттромботический синдром.
- Оперативные вмешательства на нижней полой вене в целях предупреждения эмболии:- наложение сборок на нижнюю полую вену.
 - - создание фильтра проведением швов
 - - сужение просвета вены в виде гармошки
 - -применение тefлоновой клипсы
 - - установка кавафильтра. Постоянный фильтр TrapEase (Cordis, США), съемные фильтры OptEase (Cordis, США), Guenther Tulip (Cook, США). Одна из последних новинок в области профилактики ТЭЛА — постоянный двухуровневый кава-фильтр ALN (ALN, Франция), его структура позволяет больному проводить МРТ исследование

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- Правильно применять знания клинической и топографической анатомии сердца и сосудов в повседневной кардиохирургической практике.
- Правильно выбрать метод оперативного лечения и определить срок операции, используя знания топографической анатомии и оперативной хирургии, а также, особенности нарушения гемодинамики при врожденных и приобретенных пороках сердца.
- Выполнять различные варианты операции аортокоронарного шунтирования, используя данные топографической и вариантной анатомии и оперативной хирургии.
- Правильно определять показания и выполнять внутриаортальную баллонную контрпульсацию (ВАБК), используя знания оперативной хирургии и топографической анатомии.
- Правильно определять показания и выбрать метод хирургического лечения при аневризмах: корня аорты, восходящего отдела аорты, дуги аорты, нисходящего и торакоабдоминальных отделов аорты, используя знания топографической и вариантной анатомии и оперативной хирургии.
- Правильно определять показания и выполнять имплантацию как временного, так и постоянного электрокардиостимулятора, используя знания топографической анатомии и оперативной хирургии.
- Правильно определять показания и выбрать оптимальный метод хирургического лечения артериальной патологии, на основании знаний клинической и топографической анатомии и оперативной хирургии.
- Правильно определять показания и выбрать оптимальный метод хирургического лечения патологии венозной системы, на основании знаний клинической и топографической анатомии и оперативной хирургии.
- Выполнять пункцию перикарда и правильно определять показания к её проведению.

По окончании изучения модуля 2 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем(ПК 5).
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности(ОПК 5).

Применение гибридных методов хирургической коррекции при патологии дуги аорты,
Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 6 академических часа.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 2

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад.)	В том числе
			Очное обучение

			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
2.1	Основы патологической анатомии сердечно-сосудистой системы	1	-	-	1	Текущий контроль (устный)
2.2	Нормальная и патологическая физиология сердечно-сосудистой системы	1	1	-	-	Текущий контроль (устный)
2.3	Клиническая биохимия сердечно-сосудистой системы	1	1	-	-	Текущий контроль (устный)
2.4	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	3	2	-	1	Текущий контроль (устный)
МСП 2	Модуль 2: Фундаментальные дисциплины	6	4	0	2	Промежуточный контроль (тестирова-ние)

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-2

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Основы патологической анатомии сердечно-сосудистой системы
2.1.1	Патологическая анатомия сосудистой системы
2.1.2	Патологическая анатомия сердца
2.1.3	Патологическая анатомия проводящей системы
2.2	Нормальная и патологическая физиология сердечно-сосудистой системы
2.2.1	Нормальная физиология венозной системы
2.2.2	Нормальная физиология артериальной системы
2.2.3	Нормальная физиология сердца

2.2.4	Нормальная физиология проводящей системы сердца
2.2.5	Патологическая физиология венозной системы
2.2.6	Патологическая физиология артериальной системы
2.2.7	Патологическая физиология сердца
2.2.8	Патологическая физиология проводящей системы сердца
2.3	Клиническая биохимия сердечно-сосудистой системы
2.4	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
2.4.1	Оперативная хирургия венозной системы
2.4.2	Оперативная хирургия артериальной системы
2.4.3	Оперативная хирургия сердца
2.4.4	Топографическая анатомия венозной системы
2.4.5	Топографическая анатомия артериальной системы
2.5.6	Топографическая анатомия сердца

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-2

Выбрать один правильный ответ:

1. ДЛЯ ОПЕРАЦИИ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ В КАЧЕСТВЕ СВОБОДНОГО СОСУДИСТОГО ТРАНСПЛАНТАТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:
 - 1) бедренная артерия
 - 2) бедренная вена
 - 3) большая подкожная вена
 - 4) глубокая артерия бедра
 - 5) запирательная артерия

2. БИФУРКАЦИЯ ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЧАЩЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ:
 - 1) угла нижней челюсти
 - 2) верхнего края щитовидного хряща
 - 3) подъязычной кости
 - 4) середины щитовидного хряща
 - 5) нижнего края щитовидного хряща

3. ВНУТРЕННЯЯ ГРУДНАЯ АРТЕРИЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ:
 - 1) в субпекторальной клетчатке

- 2) между межреберными мышцами
- 3) между внутренними межреберными мышцами и поперечной мышцей груди
- 4) под малой грудной мышцей

4. ПРИ ОККЛЮЗИИ ОГИБАЮЩЕЙ ВЕТВИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОЧАГА ИНФАРКТА МИОКАРДА В:

- 1) передней стенке левого предсердия
- 2) передней стенке левого желудочка
- 3) задней стенке левого предсердия, задней стенке левого желудочка

5. У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ ПРАВАЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА ПРОЕЦИРУЕТСЯ ВО II-IV МЕЖРЕБЕРЬЯХ ЧАШЕ ВСЕГО:

- 1) по правому краю грудины
- 2) на 1-2 см снаружи от правого края грудины
- 3) по правой парастеральной линии
- 4) по правой среднелучичной линии

6. ПРИ ОККЛЮЗИИ НАЧАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЕРЕДНЕЙ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ВЕТВИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОЧАГА ИНФАРКТА МИОКАРДА В:

- 1) стенке левого предсердия
- 2) передней стенке левого желудочка
- 3) передней стенке правого желудочка
- 4) межжелудочковой перегородке

7. ПРИ УШИВАНИИ РАНЫ СЕРДЦА НАКЛАДЫВАЮТСЯ ШВЫ:

- 1) узловые или П-образные
- 2) узловые или непрерывный
- 3) П-образные или непрерывный

8. СИНУСНО-ПРЕДСЕРДНЫЙ УЗЕЛ РАСПОЛАГАЕТСЯ ПОД:

- 1) эндокардом на верхней стенке правого предсердия в основании правого ушка
- 2) эпикардом на задней стенке правого предсердия у устья венечного синуса
- 3) эпикардом на верхней стенке правого предсердия между устьем верхней полой вены и правым ушком
- 4) эпикардом на задней стенке правого предсердия между устьями верхней и нижней полых вен

9. ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВЫЙ УЗЕЛ РАСПОЛАГАЕТСЯ:

- 1) под эндокардом на медиальной стенке левого предсердия над средней третью основания передней створки митрального клапана
- 2) под эндокардом на медиальной стенке правого предсердия над средней третью перегородочной створки трикуспидального клапана
- 3) в миокарде нижнего отдела межпредсердной перегородки

10. ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ ХИРУРГАМИ ПРЕДЛАГАЛИСЬ РАЗЛИЧНЫЕ СПОСОБЫ КОРРЕКЦИИ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ОДНОГО:

- 1) истмопластика аллотрансплантатом
- 2) обходное шунтирование
- 3) продольное рассечение сужения с поперечным сшиванием стенки
- 4) резекция сужения с протезированием дефекта
- 5) резекция сужения с циркулярным сшиванием концов

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-2

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	3	2	3	4	3	2	1	3	2	3

Список литературы:

Основная:

1. Бокерия Л.А. Хирургическая анатомия сердца/ Л.А. Бокерия, И.И. Беришвили.- М.: НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН, 2009.-Т.1 –С. 139-156.
2. Бокерия Л. А., Беришвили И.И. Анатомия сердца человека: атлас. – М.: НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН, 2012г.
- 3.Литтманн И. –Оперативная хирургия в 3-х томах, 1997г.
- 4.Синельников Р.Д. Атлас анатомии человека/ Р.Д. Синельников.- М.: Мед.лит., 1963.-Т.2. – С. 245-269.
5. Национальные рекомендации по ведению пациентов с аневризмами брюшной аорты(Российский согласительный документ) М.: Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов, 2011г.- С- 65.
6. Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению хронических заболеваний вен.- Москва 2013г. – С. 49.

Дополнительная:

1. Anderson, R.H. Cardiac anatomy : integrated text and color atlas/ R.H. Anderson, A.E. Becker.- London: Gower Medical Publ., 1980.
- 2.Wilcox, B.R. Surgical anatomy of the heart / B.R. Wilcox, A.C. Cook, R.H. Anderson.- Cambridge: Cambridge University Press, 2004.
- 3.Berishvili, I. Congenital anomalies of coronary arteries in children/ I. Berishvili, L. Bockeria, K. Shatalov. – Cardiac Symposium on the 60th ESCVS international Congress.- Moscow , 2011, Lecture. – May, 22, 2011.
4. Cronenwett J. L., Johnston K.W. Rutherford's Vascular Surgery 7-th. Ed. – Saunders, 2010.

8.3.РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ МСП 3

«Общие вопросы сосудистой и кардиохирургии»

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью изучения специальных методов лечения при заболеваниях сердечно-сосудистой хирургии, проведения и интенсивной терапии (медикаментозной и немедикаментозной) при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Цель: углубленное изучение теоретических основ и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих улучшение профессиональных компетенций врача – специалиста, необходимых для проведения диагностики, интенсивной терапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Задачи:

1. Углубление знаний и совершенствование практических умений по диагностике сердечно-сосудистых заболеваний
2. Углубление знаний и совершенствование практических умений по неотложной помощи и интенсивной терапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

Общие знания:

- Диагностические мероприятия при проведении обследования пациента с патологией сердца.
- Современные методы диагностики, применяемые в кардиохирургической практике.
- Этиологию, патогенез, симптоматику острых заболеваний и травм сердца и сосудов.
- Показания для госпитализации либо амбулаторной помощи у больных с острой сердечно-сосудистой хирургической патологией
- Хирургические доступы к сердцу и магистральным артериальным и венозным сосудам при лечении острой хирургической патологии.
- Мероприятия профилактики тромбэмболических осложнений в сердечно-сосудистой хирургии, показания к ним, способы проведения.

Специальные знания:

- Ультразвуковые методы исследования:
- Эхо-КГ: понятие, основные 3 режима, интерпретация результатов.
- Стресс-Эхо-КГ: понятие, возможности, виды нагрузок.
- УЗДГ и УЗДС сосудов нижних конечностей.
- Электрофизиологические методы исследования:
- Холтеровское мониторирование: понятие, показания, возможности.
- ЭФИ. Определение понятия, виды, показания к проведению, а также методику проведения, места установки электродов, осложнения. Применение ЭФИ при оценке эффективности антиаритмических препаратов.
- Эндоваскулярные методы исследования:
- Коронарография: понятие, показания, противопоказания, особенности хирургической анатомии коронарных артерий, осложнения. оценка
- Вентрикулография: понятие, показания, возможности.
- Катетеризация полостей сердца: понятие, особенности катетеризации правых и левых отделов, осложнения.
- Радионуклидные методы исследования:
 - Перфузионная сцинтиграфия миокарда с ^{201}Tl (таллием), сцинтиграфия миокарда с $^{99\text{mTc}}$ -пирофосфатом (технецием) понятие, показания, возможности, диагностическая ценность.
 - Радионуклеидная ангиография во время физической нагрузки.

- Магнитно-резонансная томография (ядерно-магнитная резонансная томография, МРТ, ЯМРТ, NMR, MRI) понятие, виды, показания, безопасность метода.
- Мультидетекторная спиральная компьютерная томография (МСКТ) определение, методику проведения, показания.
- Спиральная КТ– ангиография особенности метода.
- Преимущества спиральной КТ перед МРТ диагностикой.
- Особенности подготовки пациентов перед проведением ультразвуковых, электрофизиологических, эндоваскулярных, радионуклеидных и рентгеноконтрастных исследований.
- Показания к направлению на консультацию специалиста.
- Применяемые препараты для анестезиологического пособия. Их влияние на деятельность сердечно-сосудистой системы.
- Принципы проведения сердечно-легочной реанимации.
- Особенности ведения больных в послеоперационном периоде.
- Принципы работы аппаратов искусственного и вспомогательного кровообращения.
- Основные алгоритмы обследования, применяемые в диагностике острых заболеваний сердца и сосудов:
 - Клиника и дополнительные методы исследования при острых перикардитах
 - Клиника и дополнительные методы исследования при закрытых травмах сердца
 - Клиника и дополнительные методы исследования при открытых повреждениях и инородных телах сердца
 - Клиника и дополнительные методы исследования при тромбэмболии легочной артерии
 - Клиника и дополнительные методы исследования при острой окклюзии мезентериальных сосудов
 - Клиника и дополнительные методы исследования при остром инфаркте почки
 - Клиника и дополнительные методы исследования при эмболиях и тромбозах магистральных артерий
 - Клиника и дополнительные методы исследования при разрывах аневризм грудной и брюшной аорты
 - Клиника и дополнительные методы исследования при разрывах аневризм периферических артерий
 - Клиника и дополнительные методы исследования при острых венозных тромбозах подключичных вен, системы нижней полой вены и вен нижних конечностей
 - Клиника и дополнительные методы исследования при травмах сосудов
- Основные терапевтические мероприятия неотложной помощи, применяемые при лечении острых заболеваний сердца и сосудов:
 - Показания, способ дозирования и режим введения прямых и непрямых антикоагулянтов при артериальных и венозных тромбозах
 - Основные мероприятия при консервативном лечении закрытых повреждений сердца и сосудов
- Необходимость использования дополнительных методов исследования при острой хирургической сердечно-сосудистой патологии:
 - Коронарография: показания, противопоказания, осложнения, интерпретация
 - Аортография: понятие, показания, противопоказания, возможности
 - Артериография периферических артерий: показания, интерпретация
 - Использование КТ и КТА, их возможности в диагностике острых заболеваний сердца и сосудов, показания, противопоказания, возможности.
- Основные методы хирургического лечения острой патологии сердца и сосудов:

- Техника хирургического лечения при открытых повреждениях сердца
- Техника хирургического лечения при открытых повреждениях магистральных сосудов
- Способы хирургического лечения при инородных телах сердца
- Хирургическое лечение при острой окклюзии мезентериальных сосудов
- Хирургическое лечение при тромбэмболии легочной артерии
- Хирургическое лечение при эмболиях и тромбозах магистральных артерий
- Хирургическое лечение при остром инфаркте почки
- Хирургическое лечение при разрывах аневризм грудной и брюшной аорты
- Хирургическое лечение при разрывах аневризм периферических артерий
- Хирургическое лечение при острых венозных тромбозах подключичных вен, системы нижней полой вены и вен нижних конечностей

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- Подготовить пациента к различным видам диагностических исследований.
- Интерпретировать результаты ЭХОКГ.
- Оценить результаты ЭФИ.
- Записать и расшифровать данные ХМЭКГ.
- Оценить поражения коронарного русла при проведении КАГ.
- Определить степени качественной оценки коронарного кровотока по данным коронарографии.
- Оценить результаты катетеризации полостей сердца.
- Сделать заключение по рентгенологическим, КТ, МРТ снимкам.
- Проводить комплекс реанимационных мероприятий.
- Оценивать интраоперационные и послеоперационные показатели гемодинамики и способы их коррекции.
- Подключать искусственное и вспомогательное кровообращение.
- Определить показания для госпитализации при острой хирургической патологии сердца и сосудов
- Определять показания и противопоказания для хирургического лечения при острой хирургической патологии сердца и сосудов
- Выполнять операции при открытых повреждениях сердца
- аорты
- Выполнять операции при разрывах аневризм периферических артерий
- Выполнять операции при острых венозных тромбозах подключичных вен, системы нижней полой вены и вен нижних конечностей
- Выполнять операции при открытых повреждениях магистральных сосудов
- Выполнять операции при инородных телах сердца
- Выполнять операции при острой окклюзии мезентериальных сосудов
- Выполнять операции при тромбэмболии легочной артерии
- Выполнять операции при эмболиях и тромбозах магистральных артерий
- Выполнять операции при остром инфаркте почки
- Выполнять операции при разрывах аневризм грудной и брюшной
- Оценить степень нарушения кровообращения в зависимом бассейне кровоснабжения

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен овладеть навыками:

- Интерпритации результатов лабораторных методов диагностики

- Интерпритации результатов инструментальных методов диагностики
- Оказания анестезиологического пособия при сердечно-сосудистых заболеваниях
- Оказания неотложной помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Проведения перфузии

По окончании изучения модуля 3 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6).
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности. (ОПК-5)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения.(ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.(ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 13 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 3

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
3.1.	Современные методы исследования в диагностике хирургической патологии сердца и сосудов	2	1	1	-	Текущий контроль (устный)

3.2.	Анестезиология, реани-матология и интенсивная терапия в хирургии сердца и сосудов	2	1	1	-	Текущий контроль (устный)
3.3.	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца и сосудов	2	1	1	-	Текущий контроль (устный)
3.4	Геморрагические синдромы в сердечно-сосудистой хирургии, меры их профилактики и лечения	1	-	-	1	Текущий контроль (устный)
3.5	Тромбоэмболические синдромы в сердечно-сосудистой хирургии, меры их профилактики и лечения	2	-	1	1	Текущий контроль (устный)
3.6	Нарушения метаболизма в периоперационном периоде у пациентов с сердечно-сосудистой патологией	2	1	1	-	Текущий контроль (устный)
3.7	Основы перфузиологии	2	1	1	-	Текущий контроль (устный)
МСП 3	Модуль 3: Общие вопросы сосудистой и кардиохирургии	13	5	6	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-3

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Современные методы исследования в диагностике хирургической патологии сердца и сосудов
3.1.1	Современные методы исследования в диагностике хирургической патологии сердца
3.1.2	Современные методы исследования в диагностике хирургической патологии венозной системы
3.1.3	Современные методы исследования в диагностике хирургической патологии артериальной системы
3.2	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия в хирургии сердца и сосудов
3.2.1	Принципы анестезиологии в сосудистой хирургии
3.2.2	Принципы анестезиологии в кардиохирургии
3.2.3	Реаниматология и интенсивная терапия в хирургии сердца
3.2.4	Реаниматология и интенсивная терапия в хирургии сосудов
3.3	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца и сосудов

3.3.1	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца
3.3.2	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм венозной системы
3.3.3	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм артериальной системы
3.4	Геморрагические синдромы в сердечно-сосудистой хирургии, меры их профилактики и лечения
3.5	Тромбоэмболические синдромы в сердечно-сосудистой хирургии, меры их профилактики и лечения
3.5.1	Тромбоэмболические синдромы венозной системы, меры их профилактики и лечения
3.5.2	Тромбоэмболические синдромы артериальной системы, меры их профилактики и лечения
3.5.3	Тромбоэмболические синдромы в кардиохирургии, меры их профилактики и лечения
3.6	Нарушения метаболизма в периоперационном периоде у пациентов с сердечно-сосудистой патологией
3.6.1	Нарушения метаболизма в периоперационном периоде у пациентов после операций на венозной системе
3.6.2	Нарушения метаболизма в периоперационном периоде у пациентов после операций на артериальной системе
3.6.3	Нарушения метаболизма в периоперационном периоде у пациентов после операций на сердце
3.6.4	Нарушения метаболизма в периоперационном периоде у пациентов после операций на сердце у детей
3.7	Основы перфузиологии
3.7.1	Основы перфузиологии в кардиохирургии
3.7.2	Основы перфузиологии в кардиохирургии у детей

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-3

Выбрать один правильный ответ:

1. В ТЕЧЕНИИ КАКОГО ВРЕМЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ:
 - 1) 12ч
 - 2) 24ч
 - 3) 1 мес
 - 4) 1ч
2. ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОСУЩЕСТВИТЬ ВСЕ, КРОМЕ:
 - 1) проведение специальных видов стимуляции для изучения электрофизиологических свойств проводящей системы, миокарда предсердий и желудочков;
 - 2) выявление субстратов аритмии, их локализации и электрофизиологических характеристик;
 - 3) контроль лекарственной и/или нефармакологической терапии.
 - 4) определение степени поражения коронарных артерий.
3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭФИ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЭЛЕКТРОДЫ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ В:
 - 1) область правого желудочка, область левого предсердия, область п. Гиса, коронарный синус

- 2) область правого желудочка, область правого предсердия, область п. Гиса, коронарный синус
- 3) область левого желудочка, область предсердия, область обеих ножек п. Гиса, коронарный синус
- 4) область левого желудочка, область левого предсердия, область п. Гиса, коронарный синус

4.ВИДЫ ЭФИ:

- 1) прямое, не прямое
- 2) прямое, чрезпищеводное
- 3) инвазивное, неинвазивное
- 4) ретроградное, антеградное

5.ЭФИ ПРОВОДИТСЯ В УСЛОВИЯХ:

- 1) операционной
- 2) специализированного аритмологического кабинета
- 3) рентгенооперационной
- 4) перевязочной кардиохирургического отделения.

6. «ЗОЛОТОЙ СТАНДАРТ» В ДИАГНОСТИКЕ ИБС:

- 1) коронарография
- 2) холтеровское мониторирование, коронарография
- 3) холтеровское мониторирование, коронарография, Эхо-КГ
- 4) холтеровское мониторирование, коронарография, КТ-ангиография

7. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОРОНАРОГРАФИИ С УМЕНЬШЕНИЕМ ДИАМЕТРА АРТЕРИИ НА ½ (50%) ПРОИСХОДИТ УМЕНЬШЕНИЕ ЕЕ ДИАМЕТРА В ПОПЕРЕЧНОМ СЕЧЕНИИ НА:

- 1) 50%
- 2) 35%
- 3) 75%
- 4) 15%

8. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОРОНАРОГРАФИИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРВОСТЕПЕННО ЗНАЧИМЫМИ СЛЕДУЮЩИЕ ВЕТВИ ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ:

- 1) Передняя нисходящая
- 2) Огибающая
- 3) Вторая диагональная
- 4) Септальная

9.НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ РАННЕЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОРОНАРОГРАФИИ И КАТЕТЕРИЗАЦИИ ПОЛОСТЕЙ СЕРДЦА:

- 1) Кровотечение из места пункции
- 2) Тромбоз
- 3) Диссекция стенки артерии
- 4) Рестеноз

10.МРТ СЕРДЦА И СОСУДОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Рентгенологическим методом исследования
- 2) Нерентгенологическим методом исследования

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-3

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	4	2	3	3	1	3	4	1	2

Список литературы:

Основная:

1. Учебник «Хирургические болезни» под редакцией М.И. Кузина, 2002г.

2. Сердечно-сосудистая хирургия под ред. В.И. Бураковского и Л.А. Бокерия, 1989г.
3. Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
4. Чрескожные коронарные вмешательства. Рекомендации АКК, ААС и ОССАИ, 2005г
5. Чреспищеводная эхокардиография в коронарной хирургии / Под ред. Л.А. Бокерия, Ю.И. Бузиашвили.-м.:Издательство НЦССХ им. А.Н.Бакулева РАМН, 1999.-116с., цв.иллюстр.
6. Дадвани С.А., Терновой С.К., Синицын В.Е., Артюхина Е.Г. Неинвазивные методы диагностики в хирургии брюшной аорты и артерий нижних конечностей. –М.: Видар, 200.-144с.:ил.
7. Коронарная ангиопластика. Бабунашкили А.М., Рабкин И.Х., Иванов В.А. – М.: Издательство АСВ. 1996.-352стр. с мл.
8. "Неотложная медицинская помощь", под ред. Дж.Э. Тинтиналли, Рл. Кроума, Э. Руиза, Перевод с английского д-ра мед. наук В.И. Кандрора, д. м. н. М.В. Неверовой, д-ра мед. наук А.В. Сучкова, к. м. н. А.В. Низового, Ю.Л. Амченкова; под ред. д. м. н. В.Т. Ивашкина, Д.М. Н.П.Г. Брюсова; Москва "Медицина" 2001
9. Интенсивная терапия. Реанимация. Первая помощь: Учебное пособие / Под ред. В.Д. Малышева. - М.: Медицина. - 2000. - 464 с.: ил. - Учеб. лит. для слушателей системы последиplomного образования. - ISBN 5-225-04560-X Учебник «Хирургические болезни» под редакцией М.И. Кузина, 2002г.

Интернет-ресурсы:

1. Электронная библиотека ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА [http:// lib.szgmu.ru](http://lib.szgmu.ru)
2. <http://cardiosite.ru>
3. <http://dic.academic.ru>
4. <http://www.chh.ru>
5. <http://www.art-med.ru>
6. <http://medbook.medicina.ru>
7. <http://cardiosite.ru>
8. <http://dic.academic.ru>
9. <http://www.chh.ru>
10. <http://www.art-med.ru>
11. <http://medbook.medicina.ru>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ МСП-4

«ХИРУРГИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА»

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основ классификации, анестезиологии и реанимации, критических состояний, неотложной хирургии видов хирургической помощи при врожденных пороках сердца

Цель: углубленное изучение теоретических основ классификации, анестезиологии и реанимации, критических состояний, неотложной хирургии видов хирургической помощи при врожденных пороках сердца

Задачи:

1. Углубление знаний основ медицинской помощи пациентам с врожденными пороками сердца.

2. Углубление знаний и совершенствование практических умений анестезиологии и реаниматологии, критических состояний и неотложной помощи при врожденных пороках сердца.
3. Углубление знаний по вопросам различных врожденных пороков сердца

По окончании изучения учебного модуля МСП4 обучающийся должен знать:

Основные знания:

1. Классификации врожденных пороков сердца, на основании клинических, анатомических и патофизиологических принципах.
2. Методы исследования больного в ВПС.
3. Главные принципы и этапы реабилитации оперированных пациентов, их социальной адаптации.
4. Вопросы трудоспособности больных, оперированных на клапанах сердца по открытой и закрытой методикам.

Специальные знания:

1. Показания и технику выполнения пункций перикарда при экссудативных перикардитах.
2. Отдельные виды пороков (клинические и патофизиологические особенности):
 - пороки со сбросом крови слева направо.
 - пороки со сбросом крови справа налево.
 - пороки с препятствием кровотоку.
3. Показания к оперативному лечению и определение срока операции в зависимости от вида ВПС.

По окончанию изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

- Правильно интерпретировать данные основных методов исследования сердечной деятельности при врожденных пороках сердца.
- Правильно определять показания к проведению пункций перикарда,
- Правильно определять показания для лечения больных с врожденными пороками сердца
- Правильно устанавливать топический диагноз, степени нарушения гемодинамики, выбор метода лечения и срока операции.

По окончанию изучения учебного модуля 4 обучающийся должен овладеть навыками:

- Организации лечебно-диагностической помощи детям с ВПС
- Оказания неотложной помощи детям и взрослым с ВПС
- Интерпритации лабораторных и инструментальных методов диагностики при врожденных пороках сердца
- Оказания хирургической помощи детям с врожденными пороками сердца

По окончании изучения модуля 4 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)

- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 12 академических часов

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 4

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад.	В том числе
			Очное обучение

			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
4.1.	Современное состояние проблемы. Классификация ВПС. Общие вопросы организации лечебно-диагностической помощи детям с ВПС	2	1	-	1	Текущий контроль (устный)
4.2.	Анестезиология и реаниматология в хирургии ВПС. Критические состояния и неотложная хирургия при ВПС	2	1	1	-	Текущий контроль (устный)
4.3	Открытый артериальный проток, коарктация аорты. Дефекты перегородок сердца	1	1	-	-	Текущий контроль (устный)
4.4	Аномальный дренаж легочных вен. Атрезии легочной артерии и трикуспидального клапана	1	1	-	-	Текущий контроль (устный)
4.5	Атриовентрикулярный канал. Транспозиция магистральных артерий	1	1	-	-	Текущий контроль (устный)
4.6	Единый желудочек, двойное отхождение магистральных сосудов от одной камеры сердца	1	1	-	-	Текущий контроль (устный)
4.7	Пороки группы Фалло. Синдром гипоплазии левых отделов сердца	2	2	-	-	Текущий контроль (устный)
4.8	Эндоваскулярная и гибридная хирургия ВПС	2	1	-	1	Текущий контроль (устный)
МСП 4	Модуль 4: Хирургия врожденных пороков сердца	12	9	1	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Современное состояние проблемы. Классификация ВПС. Общие вопросы организации

	лечебно-диагностической помощи детям с ВПС
4.1.1	Основы эмбриологии. Классификация ВПС
4.1.2	Нормативные документы организации помощи пациентам с ВПС
4.1.3	Общие вопросы организации диагностики при ВПС
4.1.4	Общие вопросы организации лечебной тактики при ВПС
4.2	Анестезиология и реаниматология в хирургии ВПС. Критические состояния и неотложная хирургия при ВПС
4.2.1	Анестезиология в хирургии ВПС
4.2.2	Анестезиология в хирургии ВПС у детей
4.2.3	Реаниматология ВПС
4.2.4	Реаниматология ВПС у детей
4.2.5	Критические состояния и неотложная хирургия при ВПС
4.2.6	Критические состояния и неотложная хирургия при ВПС у детей
4.3	Открытый артериальный проток, коарктация аорты. Дефекты перегородок сердца
4.3.1	Открытый артериальный проток
4.3.2	Коарктация аорты
4.3.3	Дефекты перегородок сердца
4.4	Аномальный дренаж легочных вен. Атрезии легочной артерии и трикуспидального клапана
4.4.1	Аномальный дренаж легочных вен.
4.4.2	Атрезии легочной артерии
4.4.3	Атрезии трикуспидального клапана
4.5	Атриовентрикулярный канал. Транспозиция магистральных артерий
4.5.1	Атриовентрикулярный канал.
4.5.2	Транспозиция магистральных артерий
4.6	Единый желудочек, двойное отхождение магистральных сосудов от одной камеры сердца

4.6.1	Единый желудочек
4.6.2	Двойное отхождение магистральных сосудов от одной камеры сердца
4.7	Пороки группы Фалло. Синдром гипоплазии левых отделов сердца
4.7.1	Пороки группы Фалло.
4.7.2	Синдром гипоплазии левых отделов сердца
4.8	Эндоваскулярная и гибридная хирургия ВПС

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-4

Выбрать один правильный ответ:

1. ТРЕТИЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ – ЭТО:

- 1) стационарный в хирургическом отделении
- 2) в кардиологическом санатории
- 3) амбулаторный, диспансерный
- 4) стационарный в терапевтическом отделении

2. К ПОРОКАМ С ОБОГАЩЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) ИСЛА
- 2) Коарктация аорты
- 3) ДМЖПДМПП
- 4) Стеноз устья аорты
- 5) ОАП

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

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

3. СИНДРОМ ЭЙЗЕНМЕНГЕРА ПРИ ВПС ЭТО:

- 1) гипоплазия легочной артерии при тетраде Фалло
- 2) равное или превышающее в аорте давление в легочной артерии при «естественном» течении пороков со сбросом крови слева направо
- 3) тромбоз печеночных вен с формированием портальной гипертензии
- 4) формирование артериально-венозных анастомозов в легких

4. К «СИНИМ» ПОРОКАМ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) ИСЛА
- 2) Коарктация аорты
- 3) ТМС
- 4) Стеноз устья аорты

5. СПОСОБЫ КОРРЕКЦИИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ:

- 1) Баллонная дилатация и стентирование
- 2) Резекция с анастомозом «конец в конец»
- 3) Аорто-легочный анастомоз

- 4) Истмопластика
- 5) Кавапульмональный анастомоз
- 6) Протезирование аорты

6. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

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

7. К ПАЛЛИАТИВНЫМ ОПЕРАЦИЯМ ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) аорто-легочный анастомоз
- 2) кавапульмональный анастомоз
- 3) подключично-легочный анастомоз
- 4) сплено-ренальный анастомоз

8. ТЕТРАДА ФАЛЛО НЕ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕГО ПРИЗНАКА:

- 1) ДМПП
- 2) ДМЖП
- 3) Стеноза легочной артерии
- 4) Декстрапозиции аорты
- 5) Гипертрофии правого желудочка

9. ОАП ВПЕРВЫЕ В НАШЕЙ СТРАНЕ ПЕРЕВЯЗАЛ:

- 1) Амосов
- 2) Бакулев
- 3) Вишневский
- 4) Бураковский

10. ПЕРВАЯ КОМИССУРОТОМИЯ В НАШЕЙ СТРАНЕ ВЫПОЛНЕНА:

- 1) Бакулевым
- 2) Вишневским
- 3) Бураковским
- 4) Бурденко

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-4

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	3	2	2	3	3	4	1	2	3	1

Список литературы:

Основная

1. Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
2. Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.

Дополнительная:

1. 3. Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глуховой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
2. Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.
3. «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.

Периодические издания:

1. Annals of Thoracic Surgery.
2. European Journal of Cardiothoracic Surgery.
3. Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery.
4. Operative Techniques in Thoracic and Cardiovascular Surgery.

Электронные библиотечные средства:

www.rosmedlib.ru (Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа).

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ МСП-5

«Хирургия приобретенных пороков сердца».

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основных хирургических подходов к лечению больных с приобретенными пороками сердца.

Цель: углубленное изучение теоретических основ ведения пациентов с приобретенными пороками сердца.

Задачи:

- Углубление знаний основ медицинской помощи пациентам с приобретенными пороками сердца
- Углубление знаний и совершенствование практических умений по выбору чрезсосудистого или открытого хирургического метода лечения больных с приобретенными пороками сердца.
- Углубление знаний по определениям показаний и противопоказаний к выбору того или иного хирургического вмешательства.

По окончании изучения учебного модуля МСП5 обучающийся должен знать:

Основные знания:

- Основные положения этиологии и патогенеза, классификацию, клинические признаки, методы дополнительного обследования больных, особенности диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний сердца и аорты.
- Принципы оперативных вмешательств на сердце с закрытыми методами и в условиях искусственного кровообращения.
- Лечебная тактика при осложнениях после оперативных вмешательств на сердце.

Специальные знания:

- Показания к оперативному вмешательству и выбор метода лечения острых венозных тромбозов нижних конечностей.
- Особенности митральной комиссуротомии.
- Пластические вмешательства на клапанах сердца.
- Протезирование митрального клапана.
- Протезирование аортального клапана.
- Имплантация искусственного водителя ритма.

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

- 4) Интерпретировать данные жалоб больного и данные анамнеза;
- 5) Оценивать данные инструментальных методов исследования;
- 6) Методично правильно проводить осмотр больных;
- 7) Правильно интерпретировать данные основных методов исследования сердечной деятельности при приобретенных пороках сердца
- 8) Правильно определять показания к проведению пункций перикарда, интерпретировать данные методов исследования при подозрении на приобретенные пороки сердца
- 9) Правильно определять показания для лечения больных с приобретенными пороками сердца.

По окончании изучения модуля 5 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состоянияхсеречно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 7 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 5

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
5.1.	Изменения в эпидемиологии ППС. Клиническое обследование пациентов, страдающих клапанными пороками сердца	1	1	-	-	Текущий контроль(устный)
5.2.	Пороки аортального клапана	2	-	1	1	Текущий контроль (устный)
5.3.	Пороки митрального и трикуспидального клапанов	1	1	-	-	Текущий контроль (устный)
5.4	Инфекционный эндокардит	2	-	1	1	Текущий контроль (устный)
5.5	Аневризмы и диссекции восходящей аорты	1	1	-	-	
МСП 5	Модуль 5: Хирургия приобретенных пороков сердца	7	3	2	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Изменения в эпидемиологии ППС. Клиническое обследование пациентов, страдающих клапанными пороками сердца
5.1.1	Эпидемиология ППС
5.1.2	Диагностика ППС
5.2	Пороки аортального клапана
5.2.1	Классификация пороков аортального клапана
5.2.2	Диагностика пороков аортального клапана
5.2.3	Хирургия пороков аортального клапана

5.2.4	Анестезиология и реанимация при пороках аортального клапана
5.2.5	Особенности послеоперационного периода и реабилитации после операций при пороках аортального клапана
5.3	Пороки митрального и трикуспидального клапанов
5.3.1	Классификация пороков митрального и трикуспидального клапанов
5.3.2	Диагностика пороков митрального и трикуспидального клапанов
5.3.3	Хирургия пороков митрального и трикуспидального клапанов
5.3.4	Анестезиология и реанимация при пороках митрального и трикуспидального клапанов
5.3.5	Особенности послеоперационного периода и реабилитации после операций при пороках митрального и трикуспидального клапанов
5.4	Инфекционный эндокардит
5.4.1	Этиология, патогенез, классификация инфекционного эндокардита
5.4.2	Диагностика при выявлении инфекционного эндокардита
5.4.3	Хирургия при инфекционном эндокардите
5.4.4	Антибиотикотерапия при инфекционном эндокардите
5.4.5	Послеоперационный период, реабилитация после операций по поводу инфекционного эндокардита
5.5	Аневризмы и диссекции восходящей аорты
5.5.1	Классификация аневризм и диссекции аорты
5.5.2	Диагностика
5.5.3	Хирургическая тактика
5.5.4	Послеоперационный период, реабилитация

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-5

Выбрать один правильный ответ:

1. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ:

- 1) комплекс медицинских, педагогических, психологических и социальных мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма, а также трудоспособности оперированных пациентов, их социальной адаптации
- 2) комплекс медицинских и социальных мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма, а также трудоспособности оперированных пациентов, их социальной адаптации
- 4) комплекс медицинских и социальных мероприятий, направленных на восстановление трудоспособности оперированных пациентов, их социальной адаптации
- г) комплекс медицинских и социальных мероприятий, направленных на восстановление трудоспособности оперированных пациентов

2. ПЕРВАЯ КОМИССУРОТОМИЯ В НАШЕЙ СТРАНЕ ВЫПОЛНЕНА:

- 1) Бакулевым
- 2) Вишневым
- 3) Бураковским
- 4) Бурденко

3. ВЫРАЖЕННЫЙ СТЕНОЗ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ПЛОЩАДИ АК:

- 1) Менее 1,2 см²
- 2) Менее 1,5 см²
- 3) Менее 1,0 см²
- 4) Менее 0,5 см²

4. ОСЛОЖНЕНИЯМИ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- 1) тромбоз вен нижних конечностей
- 2) отек легких
- 3) мерцательная аритмия
- 4) тромбоэмболии

5. ГРУППЫ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА:

- 1) инфекция, сердечные поражения, поражение других органов
- 2) инфекция, сердечные поражения, признаки легочной гипертензии
- 3) инфекция, сердечные поражения, тромбоэмболические поражения
- 4) сердечные поражения, астено-вегетативные признаки, поражение других органов

6. МЕТОДИКАМИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- 1) пальцевой и инструментальной комиссуротомии,
- 2) баллонной ангиопластики, стентирования
- 3) протезирования митрального клапана
- 4) баллонной вальвулотомии катетерным способом

7. ПОКАЗАНИЯ К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ МК ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ:

- 1) критический МС (площадь МК ≤ 1 см² или 1,2 см² у физически активных пациентов и больных с большой массой тела)
- 2) II более функциональный класс по NYHA
- 3) кальциноз II-III степени
- 4) отек легкого
- 5) ИЭ
- 6) постинфарктные пороки
- 7) критический МС (площадь МК $\leq 1,5$ см² или 2 см² у физически активных пациентов и больных с большой массой тела)

Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) 1, 2, 3, 4, 5, 6
- 2) Все верно
- 3) 2, 3, 4, 5, 7
- 4) 2, 3, 4, 5, 6, 7

8. ДАВЛЕНИЕ В ПРАВОМ ПРЕДСЕРДИИ В НОРМЕ:

- 1) 5/3 мм рт ст

- 2) 5/0 мм рт ст
- 3) 8/2 мм рт ст
- 4) 8/0 мм рт ст

9. ДАВЛЕНИЕ В ЛЕВОМ ПРЕДСЕРДИИ:

- 1) 5/3 мм рт ст
- 2) 5/0 мм рт ст
- 3) 8/2 мм рт ст
- 4) 8/0 мм рт ст

10. ПЛОЩАДЬ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА В НОРМЕ (СМ2):

- 1) 0,5 – 11,4
- 2) 3,0-4,0
- 3) 3,0-6,0
- 4) 0,5-4,0

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-5

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	1	3	1	1	2	1	2	3	1

Список литературы:

Основная:

1. Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
2. Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.

Дополнительная

1. Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глуховой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
2. Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.
3. «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза консультантстудента
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ МСП-6 «ХИРУРГИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И ХИРУРГИЧЕСКАЯ АРИТМОЛОГИЯ»

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основных хирургических подходов к лечению больных с ишемической болезнью сердца.

Цель: углубленное изучение теоретических основ ведения пациентов с ишемической болезнью сердца

Задачи:

- Углубление знаний основ медицинской помощи пациентам с ишемической болезнью сердца
- Углубление знаний и совершенствование практических умений по выбору чрессосудистого или открытого хирургического метода лечения больных с ишемической болезнью сердца
- Углубление знаний по определениям показаний и противопоказаний к выбору того или иного хирургического вмешательства.

По окончании изучения учебного модуля МСП 6 обучающийся должен знать:

Общие знания:

- Основные патогенетические механизмы развития ишемической болезни сердца.
- Классификацию ИБС.
- Современные методы диагностики ИБС.
- Открытые хирургические вмешательства и эндоваскулярные методы лечения ИБС:
- Отдаленные результаты хирургического лечения ИБС.
- Основные патогенетические механизмы развития нарушений ритма и проводимости сердца.
- Классификацию аритмий.
- Современные методы диагностики и лечения этой патологии.
- Терапия и хирургическое лечение брадиаритмий.
- Основные клинические показания к хирургическому лечению тахиаритмий.
- Этиологию и патогенез фибрилляции предсердий(ФП) и трепетания предсердий(ТП).
- Подходы к лечению ФП и ТП.

Специальные знания:

- Показания и противопоказания к коронарографии.
- Протокол подготовки больного к коронарографии.
- Патофизиологическую основу в выборе хирургического метода лечения этой патологии.
- Аорто-коронарное шунтирование (АКШ): показания, противопоказания, осложнения.
- Баллонная коронарная ангиопластика со стентированием КА: показания, противопоказания, особенности проведения данного метода, осложнения.
- Показания и противопоказания к различным видам электрокардиостимуляции и дефибрилляции.
- Открытую методику хирургического лечения - операцию COX-MAZE (лабиринт) и ее модификации (COX-MAZE I,II,III,IV): показания, противопоказания, особенности выполнения каждой модификации, осложнения.
- Показания к имплантации кардиовертера-дефибриллятора (ИКД).
- Показания к имплантации бивентрикулярного ЭКС.

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен уметь:

- Правильно интерпретировать данные основных методов исследования сердечной деятельности.
- Правильно определять показания к проведению коронарографии и интерпретировать данные, полученные при проведении этого исследования.

- Правильно определять показания для различных видов лечения ИБС.
- Правильно определять показания к проведению различным видам электро-кардиостимуляции, дефибрилляции, операции лабиринт.
- Правильно определять показания для различных видов лечения аритмий.
- Правильно интерпретировать данные электрокардиографии при различных вариантах аритмий.

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен овладеть навыками:

- Тактики обследования пациентов с ИБС
- Интерпритации лабораторных и инструментальных методов диагностики при ИБС
- Определения показаний и противопоказаний к различным видам оперативных вмешательств у пациентов с ИБС
- Оказания плановой и неотложной хирургической помощи пациентам с ИБС

По окончании изучения модуля 6 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 10 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 6

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
6.1.	Основы эпидемиологии ИБС и организация лечебно-профилактической помощи при данном заболевании. Обследование пациента с ИБС. Принципы терапии пациентов с ИБС	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
6.2	Неотложная помощь при остром коронарном синдроме	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
6.3	Принципы эндоваскулярной хирургии ИБС, типы стентов, особенности методик	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
6.4	Показания к проведению коронарного шунтирования, выбор графта. Особенности периоперационного ведения пациентов с ИБС	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
6.5	Реконструкции левого желудочка, операции по поводу ишемической митральной недостаточности. Полностью артериальное коронарное шунтирование. Коронарное шунтирование на работающем сердце	2	1	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
6.6	Ресинхронизирующая терапия при ИБС	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
6.7	Сочетанные и симультанные вмешательства при ИБС	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)

МСП 6	Модуль 6: Хирургическое лечение ишемической болезни сердца	10	6	2	2	Промежуточный контроль
--------------	---	-----------	----------	----------	----------	-------------------------------

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.1	Основы эпидемиологии ИБС и организация лечебно-профилактической помощи при данном заболевании. Обследование пациента с ИБС. Принципы терапии пациентов с ИБС
6.1.1	Эпидемиология , классификация ИБС. Рубрики МКБ.
6.1.2	Организация помощи пациентам с ИБС. Нормативные акты
6.1.3	Обследование пациентов с ИБС
6.1.4	Принципы терапии пациентов с ИБС
6.2	Неотложная помощь при остром коронарном синдроме
6.2.1	Понятие ОКС. Классификация
6.2.2	Диагностика ОКС , маршрутизация пациентов. Понятие «золотого часа».
6.2.3	Терапия. Тактика ведения пациента
6.3	Принципы эндоваскулярной хирургии ИБС, типы стентов, особенности методик
6.3.1	Общие понятия эндоваскулярной хирургии при ИБС. Показания, доступы.
6.3.2	Показания для баллонной ангиопластики и стентирования коронарных артерий. Типы стентов. Показания.
6.3.3	Особенности методик эндоваскулярной прямой реваскуляризации
6.3.4	Тактика ведения пациентов в периоперационном периоде. Возможные осложнения и тактика их ликвидации
6.4	Показания к проведению коронарного шунтирования, выбор графта. Особенности периоперационного ведения пациентов с ИБС
6.4.1	Показания к проведению АКШ
6.4.2	Типы графтов, выбор, тактика. Типы АКШ.
6.4.3	Особенности периоперационного ведения пациентов. Возможные осложнения и

	способы их ликвидации
6.5	Реконструкции левого желудочка, операции по поводу ишемической митральной недостаточности. Полностью артериальное коронарное шунтирование. Коронарное шунтирование на работающем сердце
6.5.1	Реконструкция ЛЖ. Типы. Принципы выбора тактики.
6.5.2	Митральная недостаточность при ИБС .
6.5.3	Аутоартериальное шунтирование
6.5.4	Off Pump и On pump АКШ.
6.6	Ресинхронизирующая терапия при ИБС
6.6.1	Понятие и показания к ресинхронизирующей терапии
6.6.2	Общие принципы. Тактика периоперационного ведения пациентов
6.6.3	Признаки эффективности ресинхронизирующей терапии. Понятие responder.
6.7	Сочетанные и симультанные вмешательства при ИБС
6.7.1	Мультифокальный атеросклероз
6.7.2	Показания для симультанных операций при ИБС , показания, особенности периоперационного периода
6.7.3	Сочетанные операции при ИБС.

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-6

Выбрать один правильный ответ:

- ОТМЕТЬТЕ ВАРИАНТ, КОТОРЫЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МИОКАРДА.
 - 1) коронарные артерии
 - 2) сонные артерии
 - 3) тазовые сосуды
 - 4) артерии перикарда
- В КАКУЮ ФАЗУ СЕРДЕЧНОГО ЦИКЛА КОРОНАРНЫЙ КРОВОТОК НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН?
 - 1) в диастолу
 - 2) в систолу
 - 3) одинаково в обе фазы

4) зависит не от фазы, а от физической нагрузки

3. КАКОЙ ОТДЕЛ СЕРДЦА ИМЕЕТ НАИМЕНЬШЕЕ СОДЕРЖАНИЕ КИСЛОРОДА?

- 1) левый желудочек
- 2) правый желудочек
- 3) венечный синус.
- 4) легочные вены

4. НАЗОВИТЕ ТРИ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ АРТЕРИИ СЕРДЦА?

- 1) передняя нисходящая, огибающая, правая коронарная.
- 2) передняя нисходящая, задняя левожелудочковая, правая коронарная
- 3) передняя нисходящая, первая диагональная, огибающая
- 4) огибающая, первая диагональная, правая коронарная

5. КАКИЕ ОТДЕЛЫ СЕРДЦА НЕ КРОВΟΣНАБЖАЮТСЯ ПРАВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИЕЙ?

- 1) правое предсердие и желудочек,
- 2) диафрагмальную поверхность левого желудочка
- 3) зачастую, синусовый и предсердно-желудочковый узлы проводящей системы.
- 4) переднюю поверхность левого желудочка

6. КАКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИБС ВЫ СЧИТАЕТЕ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИМ?

- 1) ишемическая болезнь сердца (ИБС) – это острая или хроническая дисфункция сердца вследствие ишемии
- 2) ИБС- это несоответствие потребности миокарда в кислороде и его доставкой
- 3) ишемическая болезнь сердца (ИБС) представляет собой острую или хроническую дисфункцию сердца, возникшую вследствие относительного или абсолютного уменьшения снабжения миокарда артериальной кровью.
- 4) ишемическая болезнь сердца (ИБС) – это острая или хроническая дисфункция сердца вследствие атеросклеротического поражения.

7. ЧТО ТАКОЕ КОРОНАРНЫЙ РЕЗЕРВ?

- 1) Способность сердечной мышцы увеличить доставку питательных веществ в случае возрастания ее потребностей.
- 2) Способность сердечной мышцы регулировать доставку питательных веществ в случае возрастания ее потребностей.
- 3) Соответствие потребности миокарда в кислороде и его доставкой
- 4) Повышение потребности миокарда в кислороде при физической нагрузке

8. ЧТО ОТНОСИТСЯ К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИБС?

- 1) гиперхолестеринемия, гиподинамия, стресс
- 2) артериальная гипертензия, ожирение.
- 3) пол, возраст, курение, сахарный диабет,
- 4) все перечисленное

9. ЧТО ТАКОЕ НЕПРЯМАЯ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ МИОКАРДА?

- 1) восстановление кровотока по коронарным артериям,
- 2) улучшение кровоснабжения миокарда коллатеральными путями.
- 3) аорто-коронарное шунтирование
- 4) стентирование коронарных артерий

10. ЧЕРЕЗ КАКОЙ СОСУД ПРОИЗВОДИТСЯ КОРОНАРОГРАФИЯ МЕТОДОМ ПО СЕЛЬДИНГЕРУ?

- 1) через бедренную вену
- 2) через бедренную артерию

- 3) через подключичную вену
- 4) через подключичную артерию

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-6

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	1	3	1	4	3	1	4	2	2

Э

Список литературы:

Основная:

1. Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
2. Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.

Дополнительная

1. Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глуховой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
2. Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.
3. «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза консультант студента
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ МСП-7 «ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДИЛАТАЦИОННЫХ КАРДИОМИОПАТИЙ».

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основных хирургических подходов к лечению больных с дилатационными кардиомиопатиями.

Цель: углубленное изучение теоретических основ ведения пациентов с дилатационными кардиомиопатиями

Задачи:

1. Углубление знаний основ медицинской помощи пациентам с дилатационными кардиомиопатиями
2. Углубление знаний и совершенствование практических умений по выбору чрессосудистого или открытого хирургического метода дилатационными кардиомиопатиями
3. Углубление знаний по определениям показаний и противопоказаний к выбору того или иного

хирургического вмешательства.

По окончании изучения учебного модуля МСП 7 обучающийся должен знать:

- Основные положения этиологии и патогенеза, классификацию, клинические признаки, методы дополнительного обследования больных, особенности диагностики и дифференциальной диагностики дилатационных кардиомиопатий.
- Понятие, показания и техника проведения ресинхронизирующей терапии;
- Методы кратко- и долгосрочного вспомогательного кровообращения;
- Вопросы трансплантации сердца;
- Показания к оперативному вмешательству и выбор метода лечения дилатационных кардиомиопатий
- Принципы оперативных вмешательств на сердце с дилатационных кардиомиопатий;

По окончании изучения учебного модуля 7 обучающийся должен уметь:

- Интерпретировать данные жалоб больного и данные анамнеза;
- Оценивать данные инструментальных методов исследования;
- Методично правильно проводить осмотр больных;
- Правильно интерпретировать данные основных методов исследования сердечной деятельности при дилатационных кардиомиопатиях;
- Правильно определять показания к проведению пункций перикарда, ресинхронизирующей терапии, пересадке сердца;

По окончании изучения учебного модуля 7 обучающийся должен владеть:

- Навыками интерпритации лабораторных и инструментальных методов диагностики при дилатационных кардиомиопатиях
- Навыками постановки центрального венозного катетера
- Навыками имплантации электродов при проведении ресинхронизирующей терапии
- Навыками отбора пациентов для трансплантации сердца

По окончании изучения модуля МСП-7 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).

- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП-7
«Хирургическое лечение дилатационных кардиомиопатий»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
7.1	Дилатационная кардиомиопатия	1	1	-	-	Текущий контроль
7.2	Ресинхронизирующая терапия	1	1	-	-	Текущий контроль
7.3	Методы кратко-и долго-срочного вспомогательного кровообращения	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
7.4	Вопросы трансплантации сердца	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 7	Модуль 7: Хирургическое лечение дилатационных кардиомиопатий	6	2	2	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
7.1	Дилатационная кардиомиопатия

7.1.1	Понятие. МКБ 10. Этиология. Патогенез.
7.1.2	Диагностика
7.1.3	Терапевтическая тактика
7.1.4	Показания к хирургии при ДКМП. Особенности периоперационного периода
7.2	Ресинхронизирующая терапия
7.2.1	Понятие. Показания.
7.2.2	Технические особенности. Периоперационный период, терапевтическая тактика
7.2.3	Возможные осложнения. Принципы их ликвидации.
7.3	Методы кратко-и долгосрочного вспомогательного кровообращения
7.4	Вопросы трансплантации сердца
7.4.1	Показания
7.4.2	Понятие «донор» и «реципиент». Типы трансплантации сердца
7.4.3	Классификация отторжения трансплантата
7.4.4	Тактика ведения пациенто в периоперационном периоде
7.4.5	Возможные осложнения

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-7

Выбрать один правильный ответ:

1. ЭТИОЛОГИЯ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ?

- 1) Хроническая тахикардия;
- 2) Генетические причины;
- 3) Этанол;
- 4) Все перечисленное выше.

2. КАКОВЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ?

- 1) Снижение вольтажа зубцов в стандартных отведениях;
- 2) Желудочковые нарушения ритма;
- 3) Гипертрофия левого желудочка;
- 4) Все перечисленное выше.

3. КАКОВЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ?

- 1) Снижение фракции выброса левого желудочка 40-45%;
- 2) Гипертрофия левого желудочка;
- 3) Систолический градиент в выводном отделе левого желудочка более 30 мм рт.ст.;
- 4) Все перечисленное выше.

4. КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ У ВСЕХ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СО СНИЖЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА (СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ)?

- 1) Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента;
- 2) β -Адреноблокаторы;
- 3) Блокаторы минералокортикоидных рецепторов;
- 4) Все перечисленное выше.

5. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ БЛОКАТОРЫ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ?

- 1) При наличии заболеваний легких;
- 2) Совместно с ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента;
- 3) При непереносимости ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента;
- 4) При двустороннем стенозе почечных артерий.

6. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ ПЕРОРАЛЬНЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ?

- 1) Фибрилляция предсердий;
- 2) Синусовый ритм при наличии тромба в левом желудочке;
- 3) Синусовый ритм в возрасте <60 лет;
- 4) Все вышеперечисленное.

7. ПОКАЗАТЕЛЬ ФРАКЦИИ ВЫБРОСА ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 70
- 3) 80
- 4) 50

8. ДИЛАТАЦИОННАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

- 1) старческом
- 2) пожилом
- 3) среднем
- 4) детском

9. КАКИЕ ОПЕРАЦИИ УМЕНЬШАЮТ РАЗМЕРЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА?

- 1) Протезирование митрального клапана;
- 2) Установка каркасного протеза;
- 3) Имплантация систем поддержки кровообращения;
- 4) Все перечисленное выше.

10. КАКОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ У ПАЦИЕНТОВ С ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ?

- 1) Длительный прием амиодарона;
- 2) Длительный прием амиодарона β -адреноблокаторы;
- 3) Имплантация кардиовертера дефибриллятора;
- 4) Ресинхронизирующая терапия.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-7

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	4	4	1	4	3	4	4	3	4	4

Список литературы

Основная:

1. Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
2. Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.

Дополнительная

1. Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глуховой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
2. Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.
3. «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.
- Базы данных, информационно-справочные системы:**
4. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки [http](http://elibrary.ru/) [HYPERLINK "http://elibrary.ru/"](http://elibrary.ru/) [HYPERLINK "http://elibrary.ru/"](http://elibrary.ru/) [elibrary](http://elibrary.ru/) [HYPERLINK "http://elibrary.ru/"](http://elibrary.ru/) [HYPERLINK "http://elibrary.ru/"](http://elibrary.ru/) [ru](http://elibrary.ru/)
5. Электронная библиотека медицинского вуза консультантстудента
6. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
7. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - [http](http://www.femb.ru/) [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/) [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/) [www](http://www.femb.ru/) [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/) [femb](http://www.femb.ru/) [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/) [ru](http://www.femb.ru/)
8. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - [http](http://window.edu.ru/) [HYPERLINK "http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/) [HYPERLINK "http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/) [window](http://window.edu.ru/) [HYPERLINK "http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/) [HYPERLINK "http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/) [edu](http://window.edu.ru/) [HYPERLINK "http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/) [ru](http://window.edu.ru/)
9. www.medportal.ru
10. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - [http](http://window.edu.ru/) [HYPERLINK "http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/) [HYPERLINK "http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/) [window](http://window.edu.ru/) [HYPERLINK "http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/) [HYPERLINK "http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/) [edu](http://window.edu.ru/) [HYPERLINK "http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/) [ru](http://window.edu.ru/)
11. www.medportal.ru

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ МСП 8 «ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ И РЕСТРИКТИВНАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ, ВТОРИЧНЫЕ КАРДИОМИОПАТИИ».

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основных хирургических подходов к лечению больных с гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичных кардиомиопатиях.

Цель: углубленное изучение теоретических основ ведения пациентов с гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичных кардиомиопатиях

Задачи:

1. Углубление знаний основ медицинской помощи пациентам с гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичных кардиомиопатиях
2. Улубление знаний и совершенствование практических умений по выбору чрессосудистого или открытого хирургического метода лечения больных с гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичных кардиомиопатиях
3. Углубление знаний по определениям показаний и противопоказаний к выбору того или иного хирургического вмешательства.

По окончании изучения учебного модуля МСП-8 обучающийся должен знать:

- Основные положения этиологии и патогенеза, классификацию, клинические признаки, методы дополнительного обследования больных, особенности диагностики и дифференциальной диагностики гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичных кардиомиопатиях
- Показания к оперативному вмешательству и выбор метода лечения гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичных кардиомиопатиях
- Принципы оперативных вмешательств на сердце с закрытыми методами и в условиях искусственного кровообращения.
- Имплантация искусственного водителя ритма.
- Резекционные и нерезекционные методы лечения

По окончанию изучения учебного модуля МСП-8 обучающийся должен уметь:

- Интерпретировать данные жалоб больного и данные анамнеза;
- Оценивать данные инструментальных методов исследования;
- Методично правильно проводить осмотр больных;
- Правильно интерпретировать данные основных методов исследования сердечной деятельности при гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичных кардиомиопатиях
- Правильно определять показания к проведению пункций перикарда, интерпретировать данные методов исследования при подозрении на гипертрофическую и рестриктивную кардиомиопатию, вторичные кардиомиопатии
- Правильно определять показания для лечения больных с гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичными кардиомиопатиями

По окончанию изучения учебного модуля МСП-8 обучающийся должен владеть навыками:

- Обследования и терапии пациентов с гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичными кардиомиопатиями
- Резекционных и нерезекционных методов хирургической помощи пациентам с гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичными кардиомиопатиями

По окончании изучения модуля 8 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состоянияхсердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача сердечно-сосудистого хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций. (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 6 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 8

«Гипертрофическая и рестриктивная кардиомиопатия, вторичные кардиомиопатии»

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 6

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад.)	В том числе
			Очное обучение

			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
8.1	Организационные основы неотложной медицинской помощи больным с гипертрофической кардиомиопатией	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
8.2	Обследование и терапия пациентов с гипертрофической кардиомиопатией	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
8.3	Резекционные методы лечения гипертрофической кардиомиопатии	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
8.4	Нерезекционные методы лечения гипертрофической кардиомиопатии хирургия сопутствующей патологии	2		1	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 8	Модуль 8: Гипертрофическая и рестриктивная кар-диомиопатия, вторичные кардиомиопатии	6	2	2	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-8

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
8.1	Организационные основы неотложной медицинской помощи больным с гипертрофической кардиомиопатией
8.1.2	Понятие. Классификация.
8.1.2	Показания к хирургической коррекции. Принципы терапии
8.1.3	Типы операции. Особенности периоперационного периода
8.1.4	Возможные осложнения. Принципы их ликвидации
8.2	Обследование и терапия пациентов с гипертрофической кардиомиопатией
8.3	Резекционные методы лечения гипертрофической кардиомиопатии

8.4	Нерезекционные методы лечения гипертрофической кардиомиопатии хирургия сопутствующей патологии
-----	--

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-8 **Выбрать один правильный ответ:**

1. В СЛУЧАЕ РЕФРАКТЕРНОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ В-АДРЕНОБЛОКАТОРАМИ ИЛИ НАЛИЧИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ИХ НАЗНАЧЕНИЮ ПАЦИЕНТАМ С ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ И ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫХОДНОГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА РЕКОМЕНДОВАН

- 1) нифедипин;
- 2) бисопролол;
- 3) метопролол;
- 4) верапамил.

2. ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ МАНИФЕСТИРУЕТ ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ

- 1) старше 60 лет;
- 2) 40 - 60 лет;
- 3) 5 - 10 лет;
- 4) от младенчества до глубокой старости.

3. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ МИОЭКТОМИИ ВЫХОДНОГО ОТДЕЛА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ПАЦИЕНТОВ С ОБСТРУКТИВНОЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ БЛОКАДА:

- 1) атриовентрикулярная
- 2) правой ножки пучка Гиса
- 3) левой ножки пучка Гиса
- 4) синоатриальная

4. ИКД показан пациентам с гипертрофической кардиомиопатией в случае:

- 1) толщины стенки левого желудочка более 2 см
- 2) снижение фракции выброса менее 50%
- 3) наличия эпизодов внезапной сердечной смерти в анамнезе или синкопальных состояний с толщиной стенки левого желудочка более 3 см
- 4) наличия синкопальных состояний в анамнезе

5. ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) транскатетерная септальная спиртовая абляция
- 2) миозектомия по Morrow
- 3) трансплантация сердца
- 4) имплантация кардиовертер-дефибриллятора

6. ВОЗНИКНОВЕНИЕ SAM-ФЕНОМЕНА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ КАРДИОМИОПАТИИ:

- 1) гипертрофической
- 2) аритмогенной
- 3) рестриктивной
- 4) дилатационной

7. АРИТМОГЕННАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционным заболеванием;
- 2) аутоиммунным заболеванием;
- 3) наследственным заболеванием;
- 4) ятрогенным заболеванием;

8. С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ:

- 1) транслокация хорд
- 2) резекции створок
- 4) протезирования хорд

9. ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) желудочковая аритмия
- 2) стенокардия напряжения
- 3) сердечная недостаточность
- 4) полная блокада левой ножки пучка Гиса

10. РЕСТРИКТИВНАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- 1) снижением систолической функции желудочков
- 2) сниженным системным и легочным венозным давлением
- 3) нарушением диастолической функции миокарда
- 4) гипертрофией миокарда желудочков

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-8

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	3	4	3	3	2	1	3	3	1	3

Список литературы

Основная.

1. Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
2. Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.

Дополнительная

1. Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глуховой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
2. Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.

3. «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.
Базы данных, информационно-справочные системы:
4. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки [http](http://elibrary.ru/) HYPERLINK "http://elibrary.ru/" :// HYPERLINK "http://elibrary.ru/" [elibrary](http://elibrary.ru/) HYPERLINK "http://elibrary.ru/" : HYPERLINK "http://elibrary.ru/" [ru](http://elibrary.ru/)
5. Электронная библиотека медицинского вуза консультантстудента
6. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
7. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - [http](http://www.femb.ru/) HYPERLINK "http://www.femb.ru/" :// HYPERLINK "http://www.femb.ru/" [www](http://www.femb.ru/) HYPERLINK "http://www.femb.ru/" : HYPERLINK "http://www.femb.ru/" [femb](http://www.femb.ru/) HYPERLINK "http://www.femb.ru/" : HYPERLINK "http://www.femb.ru/" [ru](http://www.femb.ru/)
8. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - [http](http://window.edu.ru/) HYPERLINK "http://window.edu.ru/" :// HYPERLINK "http://window.edu.ru/" [window](http://window.edu.ru/) HYPERLINK "http://window.edu.ru/" : HYPERLINK "http://window.edu.ru/" [edu](http://window.edu.ru/) HYPERLINK "http://window.edu.ru/" : HYPERLINK "http://window.edu.ru/" [ru](http://window.edu.ru/)
9. www.medportal.ru
10. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - [http](http://window.edu.ru/) HYPERLINK "http://window.edu.ru/" :// HYPERLINK "http://window.edu.ru/" [window](http://window.edu.ru/) HYPERLINK "http://window.edu.ru/" : HYPERLINK "http://window.edu.ru/" [edu](http://window.edu.ru/) HYPERLINK "http://window.edu.ru/" : HYPERLINK "http://window.edu.ru/" [ru](http://window.edu.ru/)
11. www.medportal.ru

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ МСП 9 «ИНТЕРВЕНЦИОННОЕ И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ АРИТМИЙ».

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основных хирургических подходов к лечению больных с аритмиями.

Цель: углубленное изучение теоретических основ ведения пациентов с аритмиями

Задачи:

1. Углубление знаний основ медицинской помощи пациентам с аритмиями
2. Углубление знаний и совершенствование практических умений по выбору чрессосудистого или открытого хирургического метода лечения больных с аритмиями.
3. Углубление знаний по определениям показаний и противопоказаний к выбору того или иного хирургического вмешательства.

По окончании изучения учебного модуля МСП 9 обучающийся должен знать:

- Основные положения этиологии и патогенеза, классификацию, клинические признаки, методы дополнительного обследования больных, особенности диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний сердца и аорты.
- Классификацию электрокардиостимуляторов
- Показания к оперативному вмешательству и выбор метода лечения при нарушениях ритма
- Принципы оперативных вмешательств на сердце при брадиаритмиях
- Принципы оперативных вмешательств на сердце при тахиаритмиях
- Понятие , показания к оперативному лечению и виды хирургических вмешательств при фибрилляции предсердий

По окончании изучения учебного модуля МСП 9 обучающийся должен уметь:

- Интерпретировать данные жалоб больного и данные анамнеза;

- Оценивать данные инструментальных методов исследования;
- Методично правильно проводить осмотр больных;
- Правильно интерпретировать данные основных методов исследования сердечной деятельности при аритмиях
- Правильно определять показания к проведению инвазивному, неинвазивному электрофизиологическому исследованию, эндоваскулярным и открытым оперативным вмешательствам при аритмиях

По окончании изучения учебного модуля МСП 9 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача сердечно-сосудистого хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций. (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 6 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 9 «Интервенционное и хирургическое лечение аритмий»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов	В том числе
------------	----------------------------	-------------	-------------

			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
9.1	Классификация аритмий. Факторы риска развития аритмий	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
9.2	Брадиаритмии: классификация, диагностика, осложнения, лечение. Электрокардиостимуляторы: выбор типа и модели, современные функции ЭКС. Показания к имплантации ЭКС	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
9.3	Нежелудочковые тахикардии. Синдромы предвозбуждения желудочков. Желудочковые тахикардии: профилактика, лечение, имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы. Экстрасистолы: этиология, электрофизиология, принципы терапии, инвазивные вмешательства	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
9.4	Неинвазивное электро-физиологическое исследование. Инвазивное электрофизиологическое исследование. Принципы неинвазивного и инвазивного антиаритмического воздействия на миокард	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
9.5	Фибрилляция предсердий: этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, профилактика, принципы лечения. Оценка эффективности антиаритмических вмешательств	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 9	Модуль 9: Интервенционное и хирургическое лечение аритмий	12	5	5	2	Промежуточный контроль

9.6	Эндоваскулярные и другие малоинвазивные вмешательства при фибрилляции предсердий. Открытые хирургические вмешательства при мерцательной аритмии	2	2	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
-----	---	---	---	---	---	------------------------------------

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-9

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
9.1	Классификация аритмий. Факторы риска развития аритмий
9.1.1	Эмбриогенез
9.1.2	Классификация аритмий
9.1.3	Антиаритмические препараты
9.2	Брадиаритмии: классификация, диагностика, осложнения, лечение. Электрокардиостимуляторы: выбор типа и модели, современные функции ЭКС. Показания к имплантации ЭКС
9.2.1	Классификация. Диагностика.
9.2.2	Показания к хирургическому лечению. Техника.
9.2.3	Электрокардиостимуляторы: выбор типа и модели, современные функции ЭКС.
9.2.4	Возможные осложнения и принципы их ликвидации
9.3	Нежелудочковые тахикардии. Синдромы предвозбуждения желудочков. Желудочковые тахикардии: профилактика, лечение, имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы. Экстрасистолы: этиология, электрофизиология, принципы терапии, инвазивные вмешательства
9.3.1	Классификация НЖТ. Диагностика. Тактика ведения пациентов
9.3.2	Желудочковые тахикардии: профилактика, лечение, имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы
9.3.3	Экстрасистолы: этиология, электрофизиология, принципы терапии, инвазивные вмешательства
9.4	Неинвазивное электро-физиологическое исследование. Инвазивное электрофизиологическое исследование. Принципы неинвазивного и инвазивного

	антиаритмического воздействия на миокард
9.4.1	Неинвазивное электро-физиологическое исследование.
9.4.2	Инвазивное электрофи-зиологическое исследование.
9.5	Фибрилляция предсердий: этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, профилактика, принципы лечения. Оценка эффективности антиаритмических вмешательств
9.5.1	Этиология, эпидемиология, клиника.
9.5.2	Осложнения, профилактика, принципы лечения
9.6	Эндоваскулярные и другие малоинвазивные вмешательства при фибрилляции предсердий. Открытые хирургические вмешательства при мерцательной аритмии
9.6.1	Эндоваскулярные и другие малоинвазивные вмешательства при фибрилляции предсердий
9.6.2	Открытые хирургические вмешательства при мерцательной аритмии

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-9 **Выбрать один правильный ответ:**

- К ЖИЗНЕННООПАСНЫМ АРИТМИЯМ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ АРИТМИЙ ПО BIGGER ОТНОСИТСЯ
 - 1) Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных с постинфарктным кардиосклерозом
 - 2) Устойчивая желудочковая тахикардия у больных с тяжелым поражением миокарда и низкой фракцией выброса
 - 3) Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных с органическим поражением сердца
 - 4) Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных без органического поражения сердца
- РАЗВИТИЕ СИНДРОМА ВЕРХНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ У БОЛЬНЫХ С ИМПЛАНТИРОВАННЫМИ ЭКС ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
 - 1) Выполнении двухкамерной эндокардиальной электрокардиостимуляции
 - 2) Миокардиальной фиксации предсердного и желудочкового электродов

- 3) Наличии нескольких эндовазальных электродов
- 4) Проведении желудочкового электрода через подвздошную вену
3. ОПТИМАЛЬНЫМ РЕЖИМОМ РАБОТЫ ЭКС ПРИ СИНДРОМЕ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) AAI
 - 2) VVI
 - 3) VVT
 - 4) DDDR
4. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭФИ У ПАЦИЕНТОА С ИБС ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) пресинкопальное состояние
 - 2) Синкопе
 - 3) Ощущение сердцебиения
 - 4) Стенокардия
5. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИМПЛАНТАЦИИ ИСКУССТВЕННОГО ВОДИТЕЛЯ РИТМА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) Наличие признаков дисфункции синусового узла при суточном мониторинге электрокардиограммы
 - 2) Потеря сознания при атрио-вентрикулярной блокаде 2-3 степени
 - 3) Бессимптомная атриовентрикулярная блокада 2-3 степен у больных старше 60 лет, зафиксированная на электрокардиограмме
 - 4) Полная блокада левой ножки пучка Гиса в сочетании с атрио-вентрикулярной блокадой 2 степени типа Мобитц-1
6. ПРАВИЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ АВ-БЛОКАДЕ 1 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) Имплантация ЭКС в режиме VVI
 - 2) Имплантация ЭКС в режиме AAI
 - 3) Консервативное наблюдение за пациентом
 - 4) Имплантация ЭКС в режиме DDD
7. ПРОВЕДЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ СЕРДЦА ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕМ ПРИСТУПЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЭХОКГ ВОЗМОЖНО В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)
 - 1) 14
 - 2) 1
 - 3) 48
 - 4) 6
8. ПРОВЕДЕНИЕ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ У ПАЦИЕНТА С ЭКС:
 - 1) возможно, при МРТ-совместимости имплантированного ЭКС и электродов
 - 2) возможно, при изолированной МРТ-совместимости имплантированного ЭКС
 - 3) не возможно, МРТ строго противопоказана
 - 4) возможно, при изолированной МРТ-совместимости имплантированных электродов.
9. ПОКАЗАНИЕМ К ИМПЛАНТАЦИИ КАРДИОВЕРТЕР-ДЕФИБРИЛЛЯТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) постоянная форма фибрилляции предсердий

- 2) пароксизмальная форма фибрилляции предсердий
 - 3) трепетание предсердий
 - 4) остановка сердца через фибрилляцию желудочков или неустойчивая желудочковая тахикардия
10. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИИ У ПАЦИЕНТА С ИМПЛАНТИРОВАННЫМ КАРДИОВЕРТЕР-ДЕФИБРИЛЛЯТОРОМ СТОИТ ОПАСАТЬСЯ:
- 1) немотивированного шока
 - 2) дислокации электродов
 - 3) преждевременного истощения батареи
 - 4) дисфункции ИКД

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-9

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	4	4	4	2	4	4	1	4	1

Список литературы

Основная

- Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
- Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.
- Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глуховой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
- Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.
- «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.

Базы данных, информационно-справочные системы:

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru/> HYPERLINK "http://elibrary.ru/" HYPERLINK "http://elibrary.ru/" [elibrary](http://elibrary.ru/) HYPERLINK "http://elibrary.ru/" HYPERLINK "http://elibrary.ru/" [ru](http://elibrary.ru/)
- Электронная библиотека медицинского вуза консультантстудента
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru/> HYPERLINK "http://www.femb.ru/" HYPERLINK "http://www.femb.ru/" [www](http://www.femb.ru/) HYPERLINK "http://www.femb.ru/" HYPERLINK "http://www.femb.ru/" [femb](http://www.femb.ru/) HYPERLINK "http://www.femb.ru/" HYPERLINK "http://www.femb.ru/" [ru](http://www.femb.ru/)
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru/> HYPERLINK "http://window.edu.ru/" HYPERLINK "http://window.edu.ru/" [window](http://window.edu.ru/) HYPERLINK "http://window.edu.ru/" HYPERLINK "http://window.edu.ru/" [edu](http://window.edu.ru/) HYPERLINK "http://window.edu.ru/" HYPERLINK "http://window.edu.ru/" [ru](http://window.edu.ru/)
- www.medportal.ru

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «НЕОТЛОЖНАЯ КАРДИОХИРУРГИЯ, ПЕРИКАРДИТЫ». (МСП 10)

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основных хирургических подходов к лечению больных с перикардитами, неотложными состояниями сердца.

Цель: углубленное изучение теоретических основ ведения пациентов с неотложными состояниями сердца, перикардитами

Задачи:

1. Углубление знаний основ медицинской помощи пациентам с перикардитами, неотложными состояниями сердца
2. Углубление знаний и совершенствование практических умений по выбору чрессосудистого или открытого хирургического метода лечения больных с неотложными состояниями сердца, перикардитами.
3. Углубление знаний по определениям показаний и противопоказаний к выбору того или иного хирургического вмешательства.

По окончании изучения учебного модуля МСП 10 обучающийся должен знать:

- Основные положения этиологии и патогенеза, классификацию, клинические признаки, методы дополнительного обследования больных, особенности диагностики и дифференциальной диагностики различных неотложных состояний сердца, перикардитов.
- Показания к оперативному вмешательству и выбор метода лечения различных неотложных состояний сердца, перикардитов.

По окончании изучения учебного модуля МСП 10 обучающийся должен уметь:

- Интерпретировать данные жалоб больного и данные анамнеза;
- Оценивать данные инструментальных методов исследования;
- Методично правильно проводить осмотр больных;
- Правильно интерпретировать данные основных методов исследования сердечной деятельности при различных неотложных состояниях сердца, перикардитов.
- Правильно определять показания к проведению пункций перикарда
- Правильно определять показания для лечения больных с различных неотложных состояний сердца, перикардитов.

По окончании изучения учебного модуля МСП 10 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- - Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).

- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача сердечно-сосудистого хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций. (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 6 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 10 «Неотложная кардиохирургия, перикардиты»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
10.1	Методы диагностики ранений сердца	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
10.2	Неотложные мероприятия при ранениях сердца. Принципы хирургии ранений сердца	3	1	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
10.3	Методы диагностики повреждений сосудов. Принципы хирургии повреждений сосудов	3	1	2	-	Текущий контроль (устный опрос)
10.4	Перикардиты: классификация, этиология, диагностика, терапия, хирургия. Констриктивный перикардит – хирургические вмешательства	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)

10.5	Экссудативный перикардит – показания к пункции перикарда, особенности методики. Экссудативный перикардит – показания к перикардэктомии	3	1	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 10	Модуль 10: Неотложная кардиохирургия, перикардиты	13	5	6	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-10

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
10.1	Методы диагностики ранений сердца
10.1.1	«опасная зона» при ранениях сердца. Диагностика.
10.1.2	Тактика ведения пациентов
10.2	Неотложные мероприятия при ранениях сердца. Принципы хирургии ранений сердца
10.3	Методы диагностики повреждений сосудов. Принципы хирургии повреждений сосудов
10.4	Перикардиты: классификация, этиология, диагностика, терапия, хирургия. Констриктивный перикардит – хирургические вмешательства
10.4.1	Классификация. Диагностика
10.4.2	Терапия
10.4.3	Хирургическая тактика
10.5	Экссудативный перикардит – показания к пункции перикарда, особенности методики. Экссудативный перикардит – показания к перикардэктомии

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-10

Выбрать один правильный ответ:

- ОПТИМАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ ДЛЯ УШИВАНИЯ РАНЕНИЙ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ
 - переднебоковая торакотомия на стороне ранения
 - стернотомия
 - заднебоковая торакотомия слева
 - переднебоковая торакотомия слева
- КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ВЫ СОЧТЕТЕ ПРАВИЛЬНЫМИ ПРИ ТАМПОНАДЕ СЕРДЦА
 - пункцию перикарда
 - замещение объемов циркулирующей крови
 - антикоагулянты

- 4) антибиотики в больших дозах
3. ТРАВМА ГРУДНОЙ СТЕНКИ НЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ
- 1) к гемотораксу
 - 2) к вентрикулярной экстрасистолии
 - 3) к эмболии
 - 4) к инфарктноподобным изменениям ЭКГ
4. КАКИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА
- 1) туберкулез
 - 2) бактериальные инфекции
 - 3) вирусные инфекции
 - 4) паразитарные инфекции
5. ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА
- 1) пенициллин
 - 2) преднизолон
 - 3) метотрексат
 - 4) аспирин
6. В КАКОЙ ТОЧКЕ ПРОВОДЯТ ПУНКЦИ ПЕРИКАРДА?
- 1) в четвертом межреберье слева
 - 2) в четвертом межреберье справа
 - 3) у основания мечевидного отростка справа
 - 4) у основания мечевидного отростка слева
7. ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ ГРАНИЦЫ СЕРДЦА УВЕЛИЧИВАЮТСЯ
- 1) влево
 - 2) вниз
 - 3) вправо
 - 4) вверх
8. ПРИ СУХОМ ПЕРИКАРДИТЕ АУСКУЛЬТАТИВНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
- 1) крепитация
 - 2) сухие хрипы
 - 3) усиление тонов
 - 4) ослабление тонов
9. КАКОЙ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ЭКССУДАТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА:
- 1) аускультация
 - 2) перкуссия
 - 3) ЭКГ
 - 4) ЭхоКГ
10. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРИКАРДИТА ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) реактивный перикардит
 - 2) инфекция, обусловленная грибами
 - 3) перфорация абсцессов миокарда
 - 4) инфекция золотистого стафилококка

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-10

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	1	2	3	2	4	1	1	4	3

Список литературы

Основная

- Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
- Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.
- Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глухой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
- Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.
- «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.

Базы данных, информационно-справочные системы:

• Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru/> HYPERLINK "http://elibrary.ru/" HYPERLINK "http://elibrary.ru/" HYPERLINK "http://elibrary.ru/"

• Электронная библиотека медицинского вуза консультантстудента

• Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS

• Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru/> HYPERLINK "http://www.femb.ru/" HYPERLINK "http://www.femb.ru/" HYPERLINK "http://www.femb.ru/"

• Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru/> HYPERLINK "http://window.edu.ru/" HYPERLINK "http://window.edu.ru/" HYPERLINK "http://window.edu.ru/"

• www.medportal.ru

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОПУХОЛИ СЕРДЦА, КИСТЫ ПЕРИКАРДА». (МСП 11)

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основных хирургических подходов к лечению больных с опухолями сердца, кистами перикарда.

Цель: углубленное изучение теоретических основ ведения пациентов с опухолями сердца, кистами перикарда

Задачи:

1. Углубление знаний основ медицинской помощи пациентам с опухолями сердца, кистами перикарда
2. Углубление знаний и совершенствование практических умений по выбору чрессосудистого или открытого хирургического метода лечения больных с опухолями сердца, кистами перикарда.
3. Углубление знаний по определениям показаний и противопоказаний к выбору того или иного хирургического вмешательства.

По окончании изучения учебного модуля МСП 11 обучающийся должен знать:

- Основные положения этиологии и патогенеза, классификацию, клинические признаки, методы дополнительного обследования больных, особенности диагностики и дифференциальной диагностики при опухолях сердца, кистах перикарда.
- Показания к оперативному вмешательству и выбор метода лечения при опухолях сердца, кистах перикарда

- Принципы оперативных вмешательств на сердце с закрытыми методами и в условиях искусственного кровообращения.

По окончании изучения учебного модуля МСП 11 обучающийся должен уметь:

- Интерпретировать данные жалоб больного и данные анамнеза;
- Оценивать данные инструментальных методов исследования;
- Методично правильно проводить осмотр больных;
- Правильно интерпретировать данные основных методов исследования сердечной деятельности при опухолях сердца, кистах перикарда
- Правильно определять показания к проведению пункций перикарда, интерпретировать данные методов исследования при подозрении на опухоли сердца, кисты перикарда
- Правильно определять показания для лечения больных с опухолями сердца, кистами перикарда.

По окончании изучения учебного модуля МСП 11 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- - Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состоянияхсеречно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 6 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 11 «Опухоли сердца, кисты перикарда»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
11.1	Общие вопросы кардио-онкологии	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
11.2	Доброкачественные новообразования сердца	3	1	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
11.3	Первичные и вторичные злокачественные опухоли сердца	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 11	Модуль 11: Опухоли сердца, кисты перикарда	6	2	2	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-11

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
11.1	Общие вопросы кардио-онкологии
11.1.1	Классификация опухолей сердца
11.1.2	Диагностика. Дифференциальная диагностика
11.1.3	Принципы периоперационного ведения пациентов
11.2	Доброкачественные новообразования сердца
11.2.1	Понятие
11.2.2	Хирургическая тактика
11.3	Первичные и вторичные злокачественные опухоли сердца
11.3.1	Диагностика

11.3.2	Хирургическая тактика. Прогноз.
--------	---------------------------------

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-11

Выбрать один правильный ответ:

1. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ФИБРОМЫ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) застойные явления в легких на фоне нарушения наполнения левого желудочка
- 2) клиника «острого живота»
- 3) распространенная пятнисто-папулезная сыпь
- 4) варикозное расширение вен

2. ДЛЯ АНГИОСАРКОМ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО

- 1) медленный рост
- 2) не метастазирует
- 3) полностью замещает предсердные стенки и прорастает в желудочковую камеру;
- 4) признаки эмболизации

3. ДЛЯ МЕЗОТЕЛИОМЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) исходит из висцерального или париетального листков перикарда;
- 2) может локально прорасти в диафрагму и брюшину;
- 3) приводит к развитию констриктивного синдрома сердца;
- 4) все перечисленное

4. ДЛЯ МИКСОМЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ

- 1) гектическая лихорадка
- 2) признаки «острого живота»
- 3) ригидность шейных мышц;
- 4) при общем осмотре — цианоз, акроцианоз, сыпь или петехии

5. ДЛЯ РАБДОМИОСАРКОМЫ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО

- 1) диффузное поражение перикарда
- 2) является метастатической опухолью
- 3) наблюдается во всех камерах сердца
- 4) все перечисленное

6. ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАБДОМИОМ

- 1) исключительно в желудочках сердца;
- 2) исключительно в предсердиях
- 3) в устье полых вен
- 4) желудочки сердца, реже — предсердия;

7. ОБЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МИКСОМ

- 1) в большинстве случаев локализуются в правом предсердии;
- 2) входят в «Комплекс Карни»

3) не имеют наследования

4) нарушение зрения

8. ОСНОВНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ СЕРДЦА

1) жизнеугрожающие аритмии

2) застойная сердечная недостаточность

3) тромбоэмболия

4) все перечисленное

9. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЯ КИСТ ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) у заднего контура сердца

2) в области талии сердца

3) кардиодиафрагмальные углы

4) нет характерной локализации

10. КИСТА ПЕРИКАРДА ДОСТОВЕРНО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ

1) коронарографии

2) рентгенографии органов грудной клетки

3) объективном осмотре

4) Эхо-КГ

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-11

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	3	4	4	3	4	2	4	3	4

Список литературы

Основная

- Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
- Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.
- Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глухой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
- Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.
- «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.

Базы данных, информационно-справочные системы:

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru/>; [HYPERLINK "http://elibrary.ru/"](http://elibrary.ru/); [HYPERLINK "http://elibrary.ru/"](http://elibrary.ru/); [HYPERLINK "http://elibrary.ru/"](http://elibrary.ru/); [HYPERLINK "http://elibrary.ru/"](http://elibrary.ru/); [HYPERLINK "http://elibrary.ru/"](http://elibrary.ru/)
- Электронная библиотека медицинского вуза консультантстудента
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru/>; [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/); [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/); [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/); [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/); [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/); [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/); [HYPERLINK "http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/)

- [Единое окно доступа к образовательным ресурсам](#) -[http](#) HYPERLINK
- "[http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/](#)"_HYPERLINK "[http://window.edu.ru/"window](#) HYPERLINK
- "[http://window.edu.ru/"_HYPERLINK "\[http://window.edu.ru/"edu\]\(#\) HYPERLINK](#)
- "[http://window.edu.ru/"_HYPERLINK "\[http://window.edu.ru/"ru\]\(#\)](#)
- [www.medportal.ru](#)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ХИРУРГИЯ АОРТЫ И АРТЕРИЙ». (МСП 12)**

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основных хирургических подходов к лечению больных с патологией аорты и магистральных артерий.

Цель: углубленное изучение теоретических основ ведения пациентов с патологией аорты и магистральных артерий

Задачи:

1. Углубление знаний основ медицинской помощи пациентам с патологией аорты и магистральных артерий
2. Углубление знаний и совершенствование практических умений по выбору чре́зсосудистого или открытого хирургического метода лечения больных с патологией аорты и магистральных артерий.
3. Углубление знаний по определениям показаний и противопоказаний к выбору того или иного хирургического вмешательства.

По окончании изучения учебного модуля МСП 12 обучающийся должен знать:

- Основные положения этиологии и патогенеза, классификацию, клинические признаки, методы дополнительного обследования больных, особенности диагностики и дифференциальной диагностики патологии аорты и магистральных артерий.
- Показания к оперативному вмешательству и выбор метода лечения патологии аорты и магистральных артерий
- Принципы оперативных вмешательств на сердце с закрытыми методами и в условиях искусственного кровообращения.

По окончании изучения учебного модуля МСП 12 обучающийся должен уметь:

- Интерпретировать данные жалоб больного и данные анамнеза;
- Оценивать данные инструментальных методов исследования;
- Методично правильно проводить осмотр больных;
- Правильно интерпретировать данные основных методов исследования сердечной деятельности при приобретенных пороках сердца
- Правильно определять показания к проведению пункций перикарда, интерпретировать данные методов исследования при подозрении на приобретенные пороки сердца
- Правильно определять показания для лечения больных с приобретенными пороками сердца.

По окончании изучения учебного модуля МСП 12 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состоянияхсердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 6 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 12 «Хирургия аорты и артерий»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
12.1	Заболевания аорты. Хирургия аневризм аорты	2	-	-	2	Текущий контроль (устный опрос)

12.2	Заболевания магистральных артерий. Заболевания периферических артерий. Способы лечения нарушений периферического артериального кровоснабжения	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
12.3	Применение рентгено-хирургических методов в лечении сосудистой артериальной патологии	1	-	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
12.4	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм артерий	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 12	Модуль 12: Хирургия аорты и артерий	6	2	2	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-12

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
12.1	Заболевания аорты. Хирургия аневризм аорты
12.1.1	Классификация заболеваний аорты. Классификация аневризм аорты.
12.1.2	Показания. Хирургическая тактика
12.1.3	Возможные осложнения
12.2	Заболевания магистральных артерий. Заболевания периферических артерий. Способы лечения нарушений периферического артериального кровоснабжения
12.2.1	Классификация заболеваний магистральных артерий. Показания к операции. Хирургия.
12.2.2	Классификация заболеваний периферических артерий.
12.2.3	Классификация острой и хронической ишемии конечностей
12.2.4	Показания к хирургии. Тактика ведения
12.3	Применение рентгено-хирургических методов в лечении сосудистой артериальной патологии
12.4	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм артерий

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-12 Выбрать один правильный ответ:

1. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНОВОГО СКРИНИНГА У ПАЦИЕНТОВ С СЕМЕЙНЫМ АНАМНЕЗОМ АНЕВРИЗМЫ БРЮШНОЙ АОРТЫ ПОСЛЕ 50 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ КАЖДЫЕ

- 1) 12 месяцев
- 2) 10 лет
- 3) 5 лет
- 4) 2 года

2. ИМПЛАНТАЦИЯ СТЕНТ-ГРАФТА ПО ПОВОДУ АНЕВРИЗМЫ БРЮШНОЙ АОРТЫ ПОКАЗАНА ПРИ РАЗМЕРЕ АНЕВРИЗМЫ (В СМ)

- 1) более 10
- 2) 5-6 и более
- 3) 3-4 и более
- 4) 6-7 и более

3. ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗЕКЦИЯ АНЕВРИЗМЫ С

- 1) тромбэндартерэктомией
- 2) шунтированием аутовеной
- 3) перевязкой бедренной артерии
- 4) протезированием эксплантатом

4. НАИЛУЧШИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ АРТЕРИЙ ВЫШЕ КОЛЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллотрансплантат
- 2) ауототрансплантат
- 3) ксенотрансплантат
- 4) экспланта

5. ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ ЭНДАРТЕРИИТЕ (ТРОМБАНГИТЕ) НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) подвздошно-бедренного сегмента
- 2) бедренно-подколенного сегмента
- 3) артерий голени и стопы
- 4) всего артериального русла нижних конечностей

6. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ ЭНДАРТЕРИИТЕ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) в интима артерий
- 2) в меди артерий
- 3) в адвентиции артерий
- 4) диффузно во всех слоях артерий

7. ПРИ ПОЯСНИЧНОЙ СИМПАТЭКТОМИИ УДАЛЯЮТ ГАНГЛИИ СИМПАТИЧЕСКОГО СТВОЛА НА УРОВНЕ

- 1) L1-L5
- 2) C3-C4
- 3) L3-L4
- 4) T7-T8

- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 7 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 13 «Хирургия венозной системы»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
13.1	Врожденные пороки развития вен	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
13.2	Варикозная болезнь вен нижних конечностей	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)

13.3	Поверхностный и глубокий флеботромбозы	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
13.4	Методы профилактики и лечения тромбоэмболии легочной артерии	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 13	Модуль 13: Хирургия венозной системы	7	2	3	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-13

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
13.1	Врожденные пороки развития вен
13.2	Варикозная болезнь вен нижних конечностей
13.1.1	Классификация. Диагностика
13.1.2	Показания к хирургии. Тактика ведения
13.3	Поверхностный и глубокий флеботромбозы
13.3.1	Понятие
13.3.2	Показания к хирургии. Тактика ведения
13.4	Методы профилактики и лечения тромбоэмболии легочной артерии
13.4.1	Понятие ТЭЛА
13.4.2	Диагностика
13.4.3	Показания к хирургии
13.4.4	Хирургия. Периоперационный период

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-13

Выбрать один правильный ответ:

1. БОЛЬШИНСТВО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ТЭЛА ПОЯВЛЯЕТСЯ НА _ СУТКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

1) 7-14

2) 15-30

3) 2-3

4) 5-7

2. ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ ПОСТТРОМБОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) положительная проба Дельбе-Пертеса

2) наличие посттромботической окклюзии нижней поллой вены

3) отсутствие эффекта от комплексного консервативного лечения, проявляющееся в развитии трофических язв

4) асимптомное течение заболевания

3. ЭМБОЛООПАСНЫМИ СЧИТАЮТ ФЛОТИРУЮЩИЕ (ПЛАВАЮЩИЕ) ТРОМБЫ, ИМЕЮЩИЕ:

1) длину 10 мм, на широком основании

2) множественные точки фиксации на всем протяжении

3) множественные точки фиксации в своем проксимальном отделе

4) единственную точку фиксации в своем дистальном отделе

4. ЦЕЛЬЮ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

1) приостановление роста тромба

2) снижение активности фибринолиза

3) изменение свойств внутренней оболочки сосудов

4) растворение фибрина

5. ИМПЛАНТИРОВАТЬ КАВАФИЛЬТР СЛЕДУЕТ

1) четко на уровне почечных вен

2) выше почечных вен

3) ниже почечных вен

4) в общую подвздошную вену на стороне поражения

6. ЭМБОЛООПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ТРОМБ:

1) флотирующий

2) окклюзионный

3) реканализированный

4) пристеночный

7. ПРИЧИНОЙ РЕЦИДИВА ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ МОЖЕТ СТАТЬ:

1) ношение компрессионного трикотажа

2) атеросклеротическое поражение артерии голени

3) удаление патологически изменённых притоков малой подкожной вены

4) культи большой подкожной вены

8. НАИМЕНЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО РЕЦИДИВОВ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ПОДКОЖНЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ:

1) Бебкока

2) Нарата

3) Комбинированной флебэктомии

9. ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМИ КРИТЕРИЯМИ ОККЛЮЗИРУЮЩЕГО ТРОМБОЗА ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

10. РЕЗИСТЕНТНОЙ ВЕНОЗНОЙ ТРОФИЧЕСКОЙ ЯЗВОЙ НАЗЫВАЮТ:

- ## ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-13

Список литературы

- Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
- Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.
- Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глуховой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
- Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.
- «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки[http](http://elibrary.ru/) HYPERLINK "http://elibrary.ru/"[HYPERLINK "http://elibrary.ru/"elibrary](http://elibrary.ru/elibrary)
[HYPERLINK "http://elibrary.ru/"](http://elibrary.ru/). HYPERLINK "http://elibrary.ru/"ru

- Электронная библиотека медицинского вуза консультантстудента
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения

Российской Федерации -<http://www.femb.ru/>://<http://www.femb.ru/>/[www](http://www.femb.ru/)[_www](http://www.femb.ru/)[_femb](http://www.femb.ru/)[_ru](http://www.femb.ru/)

- 120

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ МСП 14«ЭКСПЕРТИЗА В СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ».

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основных принципов экспертизы в сердечно-сосудистой хирургии.

Цель: углубленное изучение теоретических основ проведения экспертизы в сердечно-сосудистой хирургии.

Задачи:

1. Углубление знаний основ экспертизы в сердечно-сосудистой хирургии
2. Углубление знаний и совершенствование практических умений по проведению экспертизы пациентам с патологией ССС.

По окончании изучения учебного модуля 14 обучающийся должен знать:

- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", в том числе в форме электронного документа
 - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
 - требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.
 - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
 - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»
 - Рекомендуемые штатные нормативы отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции.
 - Стандарт оснащения отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции.
 - Правила организации деятельности кардиохирургического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии.
 - Рекомендуемые штатные нормативы кардиохирургического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии.
 - Стандарт оснащения кардиохирургического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии.
 - МСЭ при облитерирующих заболеваниях периферических артерий нижних конечностей.
 - МСЭ при хронических заболеваниях вен конечностей.
 - МСЭ у больных, перенесших операцию на сердце.
 - МСЭ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях ИК по поводу ИБС.
 - МСЭ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях ИК по поводу ППС.
 - МСЭ у больных, перенесших операцию на сердце в условиях ИК по поводу ВПС.
- «Сердечно-сосудистая хирургия»

По окончании изучения учебного модуля 14 обучающийся должен уметь:

- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения
- контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.
- проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.

По окончании изучения модуля 14 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- Способность и готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состоянияхсердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения.(ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен проводить анализ медикостатистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.. (ОПК-8)

Перечень знаний, умений врача сердечно-сосудистого хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций. (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 4 академических часа.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 14 «Экспертиза в сердечно-сосудистой хирургии»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
14.1	Экспертиза недостаточности кровообращения	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)

14.2	Экспертиза артериальной патологии	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
14.3	Экспертиза венозной недостаточности	1	-	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
14.4	Судебная экспертиза	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 14	Модуль 14: Экспертиза в сердечно-сосудистой хирургии	4	2	1	1	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-14

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
14.1	Экспертиза недостаточности кровообращения
14.2	Экспертиза артериальной патологии
14.3	Экспертиза венозной недостаточности
14.4	Судебная экспертиза

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-14

Выбрать один правильный ответ:

1. КАКАЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ АКШ, ПО СЛЕДУЮЩИМ КРИТЕРИЯМ:

- больные с эффективным законченным лечением, I и II ФК, без СН и нарушения ритма или с нарушением легкой степени, занятые в профессиях с противопоказанными видами труда;
- больные с эффективным законченным лечением, III ФК, СН I стадии с нарушениями ритма средней тяжести с ограниченными возможностями трудовой деятельности в доступных профессиях;
- больные с эффективной кардиостимуляцией, с умеренным нарушением кровообращения и ограниченными резервами компенсации;
- при необходимости длительной поддерживающей медикаментозной терапии в связи с нарушениями ритма у больных с ПЭКС.

1) 1 группа

- 2) 2 группа
- 3) 3 группа

2. УКАЖИТЕ СРЕДНИЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ЭКС.

- 1) 1-2 мес.
- 2) 1,5-2 мес.
- 3) 2-3 мес.
- 4) 3-4 мес.

3. КАКОМУ ФК СТЕНОКАРДИИ СПУСТЯ 3-4 МЕС. ПОСЛЕ АКШ СООТВЕТСТВУЮТ ДАННЫЕ КРИТЕРИИ: ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ ОБЫЧНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ; ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ ПРИ ХОДЬБЕ НА РАССТОЯНИЕ 100-500 М, ПОДЪЕМЕ НА ЭТАЖ, ИЗРЕДКА В ПОКОЕ; МОЩНОСТЬ НАГРУЗКИ — НЕ БОЛЕЕ 50 Вт., ЧИСЛО МЕ — 2.2-4,7.

- 1) 1 ФК
- 2) 2 ФК
- 3) 3 ФК
- 4) 4 ФК

4. В ПРАКТИКЕ МСЭ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫДЕЛЯТЬ 3 СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА. КАКАЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЗДЕСЬ ПРЕДСТАВЛЕНА: ПАРОКСИЗМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ТРЕПЕТАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ИЛИ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ 2—4 РАЗА В МЕСЯЦ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ 4 Ч. И СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ ГЕМОДИНАМИКИ, ОЩУЩАЕМЫМИ БОЛЬНЫМИ.

- 1) Легкая
- 2) Средняя
- 3) Тяжелая

5. КАКАЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕНА БОЛЬНЫМ:

— оперированным в IV стадии порока при дилатированном сердце с ЛГ II степени и НК II и III стадии на момент освидетельствования или коронарной недостаточностью II степени;
— с мерцательной аритмией, гемодинамически значимой (при НК не менее IIБ стадии) или осложненной повторными тромбоэмболиями в анамнезе;
— после протезирования клапанов и реконструкции при многоклапанных пороках в первый год после операций;
— с установленным после операции текущим ревматическим процессом или септическим эндокардитом;
— с тяжелыми осложнениями послеоперационного периода (эндокардиты, тромбоэмболии), не устраненными лечением в период временной нетрудоспособности;
— требующим повторной операции по поводу рестеноза, параклапанной фистулы, дисфункции клапана, «эндокардита протеза», некупируемого консервативным лечением.

- 1) Первая
- 2) Вторая
- 3) Третья

6. ЧТО НЕ ВХОДИТ В СТАНДАРТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИЮ НА СЕРДЦЕ:

- 1) клинический анализ крови,
- 2) коагулограмма,
- 3) биохимия крови,
- 4) тромбоэластограмма,
- 5) ЭКГ,
- 6) ЭХОКГ.
- 7)

7. НА КАКОЙ СРОК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ВРЕМЕННАЯ УТРАТА ТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОМУ С ПОРОКОМ СЕРДЦА:

- 1) на период обследования,
- 2) на период предоперационной подготовки,
- 3) на период хирургического лечения,
- 4) на период реабилитации,
- 5) на все вместе.

8. УКАЖИТЕ ГРУППУ ИНВАЛИДНОСТИ, КОТОРАЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ:

- при распространенном патологическом процессе с ХАН III и IV степени верхних и нижних конечностей;
 - при ХАН III и IV степени одной конечности;
 - при культе одной конечности и ХАН II степени другой или в комбинации с культей верхней конечности;
 - при короткой культе бедра, нижней конечности;
 - при непротезированной культе нижней конечности (пороки культи, ишемия культи и др.);
 - при культе бедра и сопутствующих ИБС III и IV ФК или атеросклерозе мозговых сосудов с ХНМ II и III степени;
 - после бифуркационного шунтирования и резекции аневризмы аорты (в первый год после операции);
 - при раннем тромбозе шунта;
 - после операции, осложнившейся эмболией, инфарктом миокарда или нагноением в зоне анастомоза;
 - при развившейся ложной аневризме анастомоза.
- 1) Первая
 - 2) Вторая
 - 3) Третья

9. НАЗОВИТЕ ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ КУРСОВ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.

- 1) 3-4 недели,
- 2) 6-8 недель,
- 3) 1-2 месяца,
- 4) 10 дней.

10. ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ВЫПИСКИ НА РАБОТУ ПОСЛЕ ОДНОСТОРОННЕГО АОРТОБЕДРЕННОГО И БЕДРЕННО-ПОДКОЛЕННОГО ШУНТИРОВАНИЯ И ТРОМБЭНДАРТЕРЭКТОМИИ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ.

- 1) зажившие рубцы,
- 2) умеренный отек конечности,

- 3) сохраняющаяся проходимость артерии на участке операции,
- 4) ограничение движений в коленном и голеностопном суставе,
- 5) субкомпенсированное кровообращение.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-14

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	3	2	3	2	2	4	5	2	1	4

Список литературы

Основная

1. Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями".
2. Справочник по медико-социальной экспертизе. / Под ред. М. Коробова и В. Помникова. - Гиппократ, 2010.
3. Верховцев А.В. Государственное социальное страхование / А.В. Верховцев. – М.: ИНФРРА, 2000. – 200 с.
4. Социальная работа с инвалидами. Настольная книга специалиста / под ред. Е.И. Холостовой, А.И. Осадчей. – М.: Ин-т соц. работы, 1996.

Дополнительная:

1. Матафонова, Т.Ю. Психологические аспекты инвалидности / Т.Ю. Матафонова, В.А. Бронников, М.С. Надымова // XX Мерлиновские чтения: В.С. Мерлин и системное исследование индивидуальности человека: материалы межрегион. юбилейной науч.-практ. конф., 19–20 мая 2005 г., Пермь / науч. ред. Б. А. Вяткин, отв. ред. А.А. Волочков; Перм. гос. пед. ун-т. – Пермь, 2005. – С. 270–276.
2. Антипьева Н.В. Социальная защита инвалидов в Российской Федерации: Правовое регулирование. М.: Юрическая литература, 2002.
3. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. – М.: Курьер, 1993.
4. Пузин С.Н. Некоторые особенности социально-гигиенической характеристики первичной инвалидности, основные причины медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при посттромбофлеботической болезни нижних конечностей / С.Н. Пузин // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – М., № 1. – 2001. – С. 3–8. 9. Энциклопедия социальной работы: В 3 т. – М.: Центр общечеловеческих ценностей, М., 1994.
5. Егоров А.И. Социально-трудовая реабилитация инвалидов и престарелых (правовой аспект). – М.: Юрическая литература, 1985.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ МСП 15 «РЕАБИЛИТАЦИЯ В СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ».

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основных подходов к реабилитации пациенту с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Цель: углубленное изучение теоретических основ ведения реабилитации пациенту с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Задачи:

1. Углубление знаний основ реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
2. Углубление знаний и совершенствование практических умений по реабилитации сердечно-сосудистой системы.

По окончании изучения учебного модуля МСП-15 обучающийся должен знать:

- Основные положения реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- Показания к проведению реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- Принципы проведения реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- Особенности митральной комиссуротомии.

По окончании изучения учебного модуля МСП-15 обучающийся должен уметь:

- Оценивать эффективность реабилитационных мероприятий
- Оценивать и применять психологические и медицинские аспекты реабилитации пациентов с сердечно-сосудистой патологией
- Организовывать реабилитационный процесс

По окончании изучения учебного модуля МСП-15 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- Способность и готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности. (ОПК-5)
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения модуля: 6 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 15
«Реабилитация в сердечно-сосудистой хирургии»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
15.1	Нормативно-правовая база реабилитации. Концептуальные основы реабилитации. Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
15.2	Медицинские аспекты реабилитации. Психологические аспекты реабилитации. Социальные аспекты реабилитации	3	1	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
15.3	Новые методы медико-социальной реабилитации пациентов кардиохирургического профиля. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСП 15	Модуль 15: Реабилитация в сердечно-сосудистой хирургии	6	2	2	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-15

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
15.1	Нормативно-правовая база реабилитации. Концептуальные основы реабилитации. Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса
15.2	Медицинские аспекты реабилитации. Психологические аспекты реабилитации. Социальные аспекты реабилитации
15.3	Новые методы медико-социальной реабилитации пациентов кардиохирургического профиля. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-15

Выбрать один правильный ответ:

1. ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТ

- 1) мультидисциплинарная бригада
- 2) врач ЛФК
- 3) врач-кардиолог
- 4) главный врач

2. РЕАБИЛИТАЦИЮ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ:

- 1) с первых суток от возникновения инфаркта
- 2) с первой недели от возникновения инфаркта
- 3) с третьей недели от возникновения инфаркта
- 4) с четвертой недели от возникновения инфаркта

3. ОПТИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ И ЧАСТОТА ТРЕНИРОВОК ДЫХАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПРИ ХСН:

- 1) 10-15 минут 3-4 раза в неделю
- 2) 10-15 минут 2-3 раза в неделю
- 3) 20-30 минут 3-5 раз в неделю
- 4) 30 минут 5-6 раз в неделю

4. ДЛИТЕЛЬНЫМ ПОКОЙ БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ:

- 1) к тромбоэмболическим осложнениям
- 2) к тахикардии
- 3) к артериальной гипертензии
- 4) к снижению систолического объема крови

5. ОСНОВОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ II ФК ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) дозированная ходьба
- 2) ходьба по лестнице (число пролетов)
- 3) ношение тяжестей
- 4) бег трусцой

6. ФОРМА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С МИТРАЛЬНЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ПРИ СВОБОДНОМ РЕЖИМЕ В СТАЦИОНАРЕ:

- 1) утренняя гигиеническая гимнастика
- 2) тренировка на велотренажере
- 3) процедура лечебной гимнастики
- 4) оздоровительное плавание

7. БОЛЬНОЙ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПЕРЕД ВЫПИСКОЙ ИЗ СТАЦИОНАРА ДОЛЖЕН ОСВОИТЬ:

- 1) 1 пролет лестницы
- 2) 2 пролета лестницы
- 3) 3 пролета лестницы
- 4) 4 пролета лестницы

8. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) нестабильное состояние гемодинамики

- 2) брадикардия
- 3) острый период заболевания
- 4) снижение интенсивности болевых приступов
9. ПЕРВЫЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ:
 - 1) в отделениях реанимации и интенсивной терапии стационара
 - 2) в реабилитационных центрах, отделениях реабилитации стационара
 - 3) в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, ЛФК, психотерапии, медицинской психологии поликлиники
 - 4) выездными бригадами на дому
10. ОРИЕНТИРОВОЧНЫМ ДИАПАЗОН ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ БОЛЬШОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ:
 - а) 150-170 уд./мин
 - б) 120-140 уд./мин
 - в) 100-120 уд./мин
 - г) 170-190 уд./мин

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-15

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	3	4	2	1	1	3	1	3	2	2

Основная

1. Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями".
2. Справочник по медико-социальной экспертизе. / Под ред. М. Коробова и В. Помникова. - Гиппократ, 2010.
3. Верховцев А.В. Государственное социальное страхование / А.В. Верховцев. – М.: ИНФРРА, 2000. – 200 с.
4. Социальная работа с инвалидами. Настольная книга специалиста / под ред. Е.И. Холостовой, А.И. Осадчей. – М.: Ин-т соц. работы, 1996.

Дополнительная:

1. Матафонова, Т.Ю. Психологические аспекты инвалидности / Т.Ю. Матафонова, В.А. Бронников, М.С. Надымова // XX Мерлиновские чтения: В.С. Мерлин и системное исследование индивидуальности человека: материалы межрегион. юбилейной науч.-практ. конф., 19–20 мая 2005 г., Пермь / науч. ред. Б. А. Вяткин, отв. ред. А.А. Волочков; Перм. гос. пед. ун-т. – Пермь, 2005. – С. 270–276.
2. Антипьева Н.В. Социальная защита инвалидов в Российской Федерации: Правовое регулирование. М.: Юридическая литература, 2002.
3. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. – М.: Курьер, 1993.
4. Пузин С.Н. Некоторые особенности социально-гигиенической характеристики первичной инвалидности, основные причины медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при посттромбофлеботической болезни нижних конечностей / С.Н. Пузин // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – М., № 1. – 2001. – С. 3–8. 9. Энциклопедия социальной работы: В 3 т. – М.: Центр общечеловеческих ценностей, М., 1994.
5. Егоров А.И. Социально-трудовая реабилитация инвалидов и престарелых (правовой аспект). – М.: Юридическая литература, 1985.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ». (МСП 16)

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний по диагностике и лечению при основных неотложных состояниях, массовых поражениях, инфекционных/карантинных и онкологических заболеваниях, а также основ первичной реанимации.

Цель: углубленное изучение теоретических основ при основных неотложных состояниях, массовых поражениях, инфекционных/карантинных и онкологических заболеваниях, а также основ первичной реанимации.

Задачи:

- 1) Углубление знаний основ клиники, дифференциальной диагностики острых и неотложных состояний
- 2) Углубление знаний и совершенствование практических умений по ранней диагностике и терапии инфекционных, в том числе карантинных заболеваний, онкологических заболеваний.
- 3) Углубление знаний и совершенствование практических умений по организации и объему врачебной помощи на догоспитальном этапе при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах

По окончании изучения учебного модуля МСП-16 обучающийся должен знать:

- Основные положения диагностика острых и неотложных состояний
- Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных, в том числе карантинных заболеваний.
- Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний.
- Организация и объем врачебной помощи на догоспитальном этапе при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах
- Основы первичной реанимации.

По окончании изучения учебного модуля МСП-16 обучающийся должен уметь:

- Оценивать эффективность реанимационных мероприятий
- Оценивать и применять психологические и медицинские аспекты ведения пациентов с инфекционными, в том числе карантинными, онкологическими заболеваниями, а также при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах

По окончании изучения учебного модуля МСП-16 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5)

- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения модуля: 7 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 16

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
16.1	Клиника, дифференциальная диагностика острых и неотложных состояний	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
16.2	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных, в том числе карантинных заболеваний	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)

16.3	Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
16.4	Организация и объем врачебной помощи на догоспитальном этапе при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах	1	-	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
16.5	Основы первичной реанимации	2	-	1	1	Текущий контроль (устный опрос)
МСМ 16	Модуль 16: Смежные дисциплин	7	3	2	2	Промежуточный контроль

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-16

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
16.1	Клиника, дифференциальная диагностика острых и неотложных состояний
16.2	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных, в том числе карантинных заболеваний
16.2.1	Основы клиники, ранней диагностики
16.2.2	Терапия инфекционных, в том числе карантинных заболеваний
16.3	Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний
16.4	Организация и объем врачебной помощи на догоспитальном этапе при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах
16.4.1	Нормативно-правовые акты
16.4.2	Первичная помощь
16.4.3	Принципы терапии и хирургии при острых состояниях, ДТП, массовых поражениях
16.5	Основы первичной реанимации

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-16
Выбрать один правильный ответ:

А. ПОКАЗАНИЕМ К ОТКРЫТОМУ МАССАЖУ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) ожирение;
- 2) множественные переломы ребер;
- 3) деформация шейного отдела позвоночника;
- 4) пневмоторакс;
- 5) гемоторакс.

2. КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ:

- 1) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия;
- 2) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия;
- 3) строфантин, кальция хлорид, гидрокарбонат натрия;
- 4) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия;
- 5) кальция хлорид, лидокаин, мезатон.

3. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) отсутствие самостоятельного дыхания;
- 2) отсутствие пульса на сонной артерии;
- 3) отсутствие сознания;
- 4) расширение зрачков;
- 5) все ответы правильные.

4. ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ:

- 1) наличие пульса на сонной артерии и сужение зрачков;
- 2) уменьшение цианоза;
- 3) сухие склеры глазных яблок;
- 4) восстановление сознания;
- 5) восстановление самостоятельного дыхания.

5. ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- 1) электрическая дефибрилляция;
- 2) введение солей калия;
- 3) введение солей кальция;
- 4) введение солей магния;
- 5) электрокардиостимуляция.

6. ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ НЕЭФФЕКТИВНА ПРИ:

- 1) фибрилляции желудочков;
- 2) асистолии;
- 3) идиовентрикулярном ритме;
- 4) фибрилляции предсердий.

7. ПЕРВАЯ ПОПЫТКА МОНОФАЗНОЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С РАЗРЯДА

- 1) 200 Дж
- 2) 300 Дж
- 3) 360 Дж

8.С КАКОЙ ЧАСТОТОЙ КАПЕЛЬ В МИНУТУ НАДО ПРОВОДИТЬ ВНУТРИВЕННУЮ ИНФУЗИЮ, ЧТОБЫ ЗА ДВА ЧАСА ПЕРЕЛИТЬ 1200МЛ ЖИДКОСТИ.

- 1) 200 капель в минуту
- 2) 50 капель в минуту
- 3) 100 капель в минуту

9.ПРИЗНАКАМИ ТАМПОНАДЫ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) Глухость сердечных тонов
- 2) Пульсация яремных вен
- 3) Пульсация печени и отеки
- 4) Верно все перечисленное

10. К ЖИЗНЕННООПАСНЫМ АРИТМИЯМ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ АРИТМИЙ ПО BIGGER ОТНОСИТСЯ

- 1) Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных с постинфарктным кардиосклерозом
- 2) Устойчивая желудочковая тахикардия у больных с тяжелым поражением миокарда и низкой фракцией выброса
- 3) Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных с органическим поражением сердца
- 4) Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных без органического поражения сердца

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-16

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	2	5	2	1	2	1	1	4	2

Список литературы :

Основная

- Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
- Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.
- Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глуховой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
- Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.
- «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.

Базы данных, информационно-справочные системы:

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru/>; <http://elibrary.ru/>
- Электронная библиотека медицинского вуза консультантстудента
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru/>

["http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/)[www](#) HYPERLINK ["http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/)[_](#)HYPERLINK ["http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/)[femb](#) HYPERLINK ["http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/)[_](#)HYPERLINK ["http://www.femb.ru/"](http://www.femb.ru/)[ru](#)

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам -[http](http://window.edu.ru/) HYPERLINK ["http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/)[://](#) HYPERLINK ["http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/)[window](#) HYPERLINK ["http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/)[_](#)HYPERLINK ["http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/)[edu](#) HYPERLINK ["http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/)[_](#)HYPERLINK ["http://window.edu.ru/"](http://window.edu.ru/)[ru](#)
- www.medportal.ru

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ МСП 17«ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ, СМЕЖНЫЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ».

Пояснительная записка

Актуальность модуля обусловлена необходимостью знаний основ функциональных, радиоизотопных и рентенологических методов диагностики заболеваний сердца и сосудов, катетеризации полостей сердца и ангиокардиографии, а также общих вопросов оперативной техники и возможных осложнений ближайшего послеоперационного периода.

Цель: углубленное изучение теоретических основ и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих улучшение профессиональных компетенций врача-специалиста, необходимых для оказания помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Задачи:

1. Углубление знаний основ функциональных, радиоизотопных и рентенологических методов диагностики заболеваний сердца и сосудов.
2. Углубление знаний основ катетеризации полостей сердца и ангиокардиографии
3. Углубление знаний общих вопросов оперативной техники и возможных осложнений ближайшего послеоперационного периода

По окончании изучения учебного модуля МСП17 обучающийся должен знать:

- Функциональные, радиоизотопные и рентенологические методы диагностики заболеваний сердца и сосудов
- Основы катетеризации полостей сердца и ангиокардиографии. Частные вопросы ангиографии бассейнов сосудистой системы
- Общие вопросы оперативной техники. Осложнения ближайшего послеоперационного периода

По окончании изучения учебного модуля МСП 17 обучающийся должен уметь:

- Проводить отбор пациентов функциональные, радиоизотопные, рентенологические рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.
- Принимать решение о необходимости направления пациента катетеризацию полостей сердца и ангиокардиографию.
- Предотвращать, а , в случае невозможности, - выявлять и нивелировать – возможные осложнения послеоперационного периода.

По окончании изучения учебного модуля МСП17 обучающийся должен владеть навыками:

- Проведения и/или интерпретации результатов функциональных, радиоизотопных и рентенологических методов диагностики заболеваний сердца и сосудов, а также катетеризации полостей сердца и ангиокардиографии
- Основ оперативной техники при заболеваниях сердца и сосудов
- Раннего выявления и купирования возможных осложнений послеоперационного периода

По окончании изучения модуля МСП 17 у обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- Способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способность и готовность к определению у пациентов сердечно-сосудистого профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистого профиля, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-6)
- способность и готовность к организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ПК-7)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.(ОПК-5).
- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состоянияхсеречно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения. (ОПК-7)
- Способен проводить анализ медикостатистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.(ОПК-8)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9)

Перечень знаний, умений врача сердечно-сосудистого хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций. (см. п. 4).

Трудоемкость освоения модуля: 11 академических часов.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ МСП 17

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Дистанц. обуч.	Форма контроля
17.1	Функциональные, радиоизотопные и рентенологические методы диагностики заболеваний сердца и сосудов	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
17.2	Катетеризация полостей сердца и ангиокардиография. Частные вопросы ангиографии бассейнов сосудистой системы	2	1	1	-	Текущий контроль (устный опрос)
17.3	Общие вопросы оперативной техники. Осложнения ближайшего послеоперационного периода	2	1	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
17.4	Клиническая фармакология. Организация службы переливания крови. Донорство. Врачебная этика и деонтология	2	1	-	1	Текущий контроль (устный опрос)
17.5	Основы спортивной медицины	1	1	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
17.6	Национальные и между-народные рекомендации по основной тематике цикла. Шкалы оценки состояния пациента. Основы доказательной медицины. Основы медицинской статистики	2	-	-	2	Текущий контроль (устный опрос)

МСМ 17	Модуль 17: Частные вопросы, смежные специальности	11	5	2	4	Промежуточный контроль
-------------------	--	-----------	----------	----------	----------	-----------------------------------

СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ МОДУЛЯ МСП-17

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
17.1	Функциональные, радиоизотопные и рентенологические методы диагностики заболеваний сердца и сосудов
17.1.1	Функциональные, радиоизотопные и рентенологические методы диагностики заболеваний сердца
17.1.2	Функциональные, радиоизотопные и рентенологические методы диагностики заболеваний сосудов
17.2	Катетеризация полостей сердца и ангиокардиография. Частные вопросы ангиографии бассейнов сосудистой системы
17.2.1	Катетеризация сердца: понятие, доступы, показания, трактовка результатов
17.2.2	Ангиокардиография: понятие, доступы, показания, трактовка результатов
17.2.3	Частные вопросы ангиографии бассейнов сосудистой системы
17.3	Общие вопросы оперативной техники. Осложнения ближайшего послеоперационного периода
17.4	Клиническая фармакология. Организация службы переливания крови. Донорство. Врачебная этика и деонтология
17.5	Основы спортивной медицины
17.6	Национальные и между-народные рекомендации по основной тематике цикла. Шкалы оценки состояния пациента. Основы доказательной медицины. Основы медицинской статистики

Форма контроля: промежуточное тестирование.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ для МСП-17

Выбрать один правильный ответ:

1. ВТОРИЧНЫМИ КТ-ПРИЗНАКАМИ РАЗРЫВА АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ КРОМЕ:
 - 1) Локальный разрыв обызвествленной аневризмы
 - 2) Периаортальная гематома
 - 3) Повышенная плотность вокруг аорты в виде полумесяца
 - 4) Симптомы капюшона/накидки

- 5) Смещение обызвествленной интимы по касательной
2. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
- 1) Метод Симпсона
 - 2) Метод Тейхольца
 - 3) Метод Фегенбаума
 - 4) Метод Шиллера
3. ИНВАЗИВНАЯ КОРОНАРОГРАФИЯ РЕКОМЕНДОВАНА:
- 1) Всем пациентам с хронической сердечной недостаточностью и сниженной фракцией выброса левого желудочка
 - 2) Всем пациентам с хронической сердечной недостаточностью и сохраненной фракцией выброса левого желудочка
 - 3) Пациентам с сердечной недостаточностью и стенокардией, не поддающейся фармакологической терапии или симптомной желудочковой аритмией или остановкой сердца в анамнезе с целью установления диагноза ИБС и ее тяжести
 - 4) Пациентам с хронической сердечной недостаточностью после аорто-коронарного шунтирования через год после вмешательства для контроля состояния
4. КАТЕТЕРИЗАЦИЯ ПРАВЫХ ОТДЕЛОВ СЕРДЦА РЕКОМЕНДОВАНО:
- 1) Больным с отеком легких
 - 2) Больным с тяжелой сердечной недостаточностью для оценки возможности трансплантации сердца или механической поддержки кровообращения
 - 3) Всем больным с острой декомпенсацией сердечной недостаточности
 - 4) Пациентам с острым коронарным синдромом
5. КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИГРАЮТ:
- 1) УЗИ печени
 - 2) ЭКГ, ЭХОКГ
 - 3) УЗДС БЦА
 - 4) УЗДС вен нижних конечностей
6. У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ РАЗРЫВОМ АОРТЫ, СОЧЕТАННОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ И ПОВРЕЖДЕНИЕМ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПОКАЗАНА:
- 1) Медикаментозная терапия
 - 2) Отсроченная операция
 - 3) Плановая операция
 - 4) Экстренная операция
7. САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ АОРТО-БЕДРЕННОГО БИФУРКАЦИОННОГО ШУНТИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) Острый инфаркт миокарда и/или острое нарушение мозгового кровообращения
 - 2) Тромбоз шунта и/или кровотечение из места анастомоза
 - 3) Забрюшинная гематома
 - 4) Инфекционные осложнения
8. У СПОРТСМЕНОВ ПРИ БОЛЬШИХ РАЗМЕРАХ ТРЕНИРОВАННОГО СЕРДЦА УДАРНЫЙ ОБЪЕМ МОЖЕТ ДОСТИГАТЬ

- 1) 70 мл
- 2) 100 мл
- 3) 150 мл
- 4) 200 мл
- 5) 250 мл

9. УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА СЕРДЦА У СПОРТСМЕНОВ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) Увеличением жировых отложений
- 2) гипертрофией миокарда
- 3) увеличением соединительной ткани
- 4) дилатацией сердца
- 5) правильно б) и г)

10. ШКАЛА ОЦЕНКИ РИСКА ИНСУЛЬТА И ТРОМБОТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ:

- 1) CHA2DS2-VASc -
- 2) APACHE II
- 3) NYHA
- 4) EuroSCORE II

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ МСП-17

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	1	3	2	2	2	2	4	5	

Список литературы:

Основная

- Островский Ю.П. «Хирургия сердца» руководство, 2007г.
- Лекции по сердечно-сосудистой хирургии в 2-х томах. Под ред. Бокерия Л.А. Издание 2-е, дополненное. М., 2001г.
- Лекции по кардиологии / под ред. Бокерия Л.А., Глуховой Е.З., в 3-х томах. Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН., Москва, 2001.
- Секреты кардиохирургии. Солтоский П.Р., Караманукян Х.Л., Солерно Т.А. Перевод с англ. М., 2005г.
- «Сердечно-сосудистая хирургия». Под ред. Л.А. Бокерия. М., 2002г.

Базы данных, информационно-справочные системы:

• Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru/> HYPERLINK "http://elibrary.ru/"elibrary HYPERLINK "http://elibrary.ru/"

- Электронная библиотека медицинского вуза консультантстудента

- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS

• Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru/> HYPERLINK "http://www.femb.ru/" HYPERLINK "http://www.femb.ru/" HYPERLINK "http://www.femb.ru/"femb HYPERLINK "http://www.femb.ru/" HYPERLINK "http://www.femb.ru/"ru

• Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru/> HYPERLINK "http://window.edu.ru/"window HYPERLINK "http://window.edu.ru/" HYPERLINK "http://window.edu.ru/"edu HYPERLINK "http://window.edu.ru/"

- www.medportal.ru

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФИЛЕМ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Последипломное образование врачей – специалистов проводится согласно нормативной базе РФ:

- Закона РФ от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.12.2011 № 1475-н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программе послевузовского профессионального образования (ординатура)».
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 № 362-н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования и дополнительным профессиональным образовательным программам».
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 5 декабря 2011 г. N 1476н г. Москва "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)".
- Инструктивного письма Минобразования России от 19.05.2000 № 14-52-357/ин/13 «О порядке формирования основных образовательных программ высшего учебного заведения на основе государственных образовательных стандартов»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.05.2005г. №137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- Письма Минобрнауки России от 23.03.2006 г. №03-344, Рособрнадзора от 17.04.2006 г. № 02-55-77ин/ак.
- Постановления Российской Федерации от 14 февраля 2008 г. №71 «Об утверждении типового положения об образовательном учреждении высшего профессионального образования (высшем учебном заведении)»;
- Приказа Рособрнадзора от 25.04.2008 № 885 «Об утверждении показателей деятельности и критериев государственной аккредитации высших учебных заведений».
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н г. Москва. «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. N 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» (с изменениями от 28 апреля 2011 г.);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 317н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи Пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи Пациентам с сердечно-

сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов».

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г № 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», с опорой на примерную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Скорая медицинская помощь».

9.ОЦЕНОЧНЫЕ МЕТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТЕСТАЦИИ

ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

- 1) Принципы диагностики острых заболеваний сердца .
- 2) МСЭ при облитерирующих заболеваниях периферических артерий нижних конечностей.
- 3) Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 918н " Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- 4) Анатомия проводящей системы сердца.
- 5) Оперативная хирургия периферических артерий (доступы, операции).
- 6) Виды реваскуляризации миокарда.
- 7) Ранения сердца. Оперативные доступы, основные источники артериального и венозного кровотечения. Техника проведения операции.Технику выполнения пункций перикарда.
- 8) Интракардиальная миксома. Оперативное лечение.
- 9) Виды сосудистых швов и техника наложения сосудистых швов.
- 10) Операции на дистальной части аорты, общихподвздошных и наружных подвздошных артериях.
- 11) Хирургическое лечение тромбоза вен, венозная тромбэктомия, посттромботический синдром.
- 12) Оперативные вмешательства на нижней полой вене в целях предупреждения эмболии:- наложение сборок на нижнюю полую вену.
- 13) Коронарография: понятие, показания, противопоказания, особенности хирургической анатомии коронарных артерий, осложнения. Вентрикулография: понятие, показания, возможности.Катетеризация полостей сердца: понятие, особенности катетеризации правых и левых отделов, осложнения.
- 14) Клиника и дополнительные методы исследования при острых перикардитах.
- 15) Основные мероприятия при консервативном лечении закрытых повреждений сердца и сосудов.
- 16) Хирургическое лечение при острой окклюзии мезентериальных сосудов.
- 17) Показания и технику выполнения пункций перикарда при экссудативных перикардитах.
- 18) Показания к оперативному лечению и определение срока операции в зависимости от вида ВПС.
- 19) Лечебная тактика при осложнениях после оперативных вмешательств на сердце.
- 20) Особенности митральной комиссуротомии.Пластические вмешательства на клапанах сердца.
- 21) Протезирование митрального клапана.Протезирование аортального клапана.
- 22) Готовность к проведению реабилитации пациентво после хиурргических вмешательств по поводу ППС.
- 23) Этиологию и патогенез фибрилляции предсердий(ФП) и трепетания предсердий(ТП).Подходы к лечению ФП и ТП.
- 24) Показания к имплантации кардиовертера-дефибриллятора (ИКД).Показания к имплантации бивентрикулярного ЭКС.

- 25) Показания к оперативному вмешательству и выбор метода лечения дилатационных кардиомиопатий. Принципы оперативных вмешательств на сердце с дилатационных кардиомиопатий.
- 26) Классификацию электрокардиостимуляторов. Показания к оперативному вмешательству и выбор метода лечения при нарушениях ритма.
- 27) Основные положения этиологии и патогенеза, классификацию, клинические признаки, методы дополнительного обследования больных, особенности диагностики и дифференциальной диагностики при опухолях сердца, кистах перикарда.
- 28) Показания к оперативному вмешательству и выбор метода лечения патологии аорты и магистральных артерий.
- 29) Принципы оперативных вмешательств при патологии венозной системы.
- 30) Показания к проведению реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- 31) Организация и объем врачебной помощи на догоспитальном этапе при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах.

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Ориентации в вопросах законодательства здравоохранения РФ с сфере сердечно-сосудистой хирургии
2. Современные аспекты оказания неотложной кардиохирургической помощи новорожденным с критическими ВПС. Выбор оптимального срока проведения операции и метода оперативного лечения
3. Применение гибридных методов хирургической коррекции при патологии дуги аорты, грудного и торакоабдоминального отдела аорты, используя современные данные вариантной и топографической анатомии вышеперечисленных отделов аорты
4. Подключать искусственное и вспомогательное кровообращение.
5. Выполнять операции при открытых повреждениях сердца
6. аорты
7. Выполнять операции при разрывах аневризм периферических артерий
8. Выполнять операции при острых венозных тромбозах подключичных вен, системы нижней полой вены и вен нижних конечностей Выполнять операции при открытых повреждениях магистральных сосудов
9. Выполнять операции при инородных телах сердца
10. Выполнять операции при острой окклюзии мезентериальных сосудов
11. Выполнять операции при тромбэмболии легочной артерии
12. Выполнять операции при эмболиях и тромбозах магистральных артерий
13. Выполнять операции при остром инфаркте почки
14. Выполнять операции при разрывах аневризм грудной и брюшной
15. Оценить степень нарушения кровообращения в зависимом бассейне кровоснабжения
16. Интерпретации лабораторных и инструментальных методов диагностики при врожденных пороках сердца
17. Правильно интерпретировать данные основных методов исследования сердечной деятельности при приобретенных пороках сердца
18. Правильно определять показания к проведению пункций перикарда, интерпретировать данные методов исследования при подозрении на приобретенные пороки сердца
19. Правильно определять показания для лечения больных с приобретенными пороками сердца.

20. Интерпритации лабораторных и инструментальных методов диагностики при ИБС
21. Определения показаний и противопоказаний к различным видам оперативных вмешательств у пациентов с ИБС
22. Оказания плановой и неотложной хирургической помощи пациентам с ИБС
23. Навыками постановки центрального венозного катетера.
24. Резекционных и нерезекционных методов хирургической помощи пациентам с гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатией, вторичными кардиомиопатиями

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ИТоговых. (выбрать 1 правильный ответ)

1. В КАКОМ ВИДЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕД. ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.

- 1) В виде: первичной медико-санитарной помощи;
скорой медицинской помощи;
специализированной медицинской помощи.
- 2) В виде: амбулаторной медицинской помощи;
медицинской помощи в дневном стационаре;
стационарно.
- 3) В виде: экстренной медицинской помощи;
неотложной медицинской помощи;
плановой медицинской помощи.

2. В КАКИХ УСЛОВИЯХ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ МЕД. ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.

- 1) Экстренно - при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
Неотложно - при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
Планово, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.
- 2) Амбулаторно;
в дневном стационаре;
стационарно;
вне медицинской организации.

3. ЧТО НЕ ВХОДИТ В КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ МЕД. ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- 1) проведение диагностических процедур;
- 2) проведение лечебных, в том числе хирургических, мероприятий;
- 3) проведение профилактических мероприятий;
- 4) проведение МСЭ;
- 5) проведение реабилитационных мероприятий.

4. ДЛЯ ОПЕРАЦИИ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ В КАЧЕСТВЕ СВОБОДНОГО СОСУДИСТОГО ТРАНСПЛАНТАТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- 1) бедренная артерия
- 2) бедренная вена

- 3) большая подкожная вена
- 4) глубокая артерия бедра
- 5) запирающая артерия

5. БИФУРКАЦИЯ ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЧАЩЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ:

- 1) угла нижней челюсти
- 2) верхнего края щитовидного хряща
- 3) подъязычной кости
- 4) середины щитовидного хряща
- 5) нижнего края щитовидного хряща

6. ВНУТРЕННЯЯ ГРУДНАЯ АРТЕРИЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ:

- 1) в субпекторальной клетчатке
- 2) между межреберными мышцами
- 3) между внутренними межреберными мышцами и поперечной мышцей груди
- 4) под малой грудной мышцей

7. В ТЕЧЕНИИ КАКОГО ВРЕМЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ:

- 1) 12ч
- 2) 24ч
- 3) 1 мес
- 4) 1ч

8. ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОСУЩЕСТВИТЬ ВСЕ, КРОМЕ:

- 1) проведение специальных видов стимуляции для изучения электрофизиологических свойств проводящей системы, миокарда предсердий и желудочков;
- 2) выявление субстратов аритмии, их локализации и электрофизиологических характеристик;
- 3) контроль лекарственной и/или нефармакологической терапии.
- 4) определение степени поражения коронарных артерий.

9. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭФИ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЭЛЕКТРОДЫ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ В:

- 1) область правого желудочка, область левого предсердия, область п. Гиса, коронарный синус
- 2) область правого желудочка, область правого предсердия, область п. Гиса, коронарный синус
- 3) область левого желудочка, область предсердия, область обеих ножек п. Гиса, коронарный синус
- 4) область левого желудочка, область левого предсердия, область п. Гиса, коронарный синус

10. ТРЕТИЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ – ЭТО:

- 1) стационарный в хирургическом отделении
- 2) в кардиологическом санатории
- 3) амбулаторный, диспансерный
- 4) стационарный в терапевтическом отделении

11. К ПОРОКАМ С ОБОГАЩЕНИЕМ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) ИСЛА

- 2) Коарктация аорты
- 3) ДМЖПДМПП
- 4) Стеноз устья аорты
- 5) ОАП

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

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

12. СИНДРОМ ЭЙЗЕНМЕНГЕРА ПРИ ВПС ЭТО:

- 1) гипоплазия легочной артерии при тетраде Фалло
- 2) равное или превышающее в аорте давление в легочной артерии при «естественном» течении пороков со сбросом крови слева направо
- 3) тромбоз печеночных вен с формированием портальной гипертензии
- 4) формирование артериально-венозных анастомозов в легких

13. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ:

- 1) комплекс медицинских, педагогических, психологических и социальных мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма, а также трудоспособности оперированных пациентов, их социальной адаптации
- 2) комплекс медицинских и социальных мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма, а также трудоспособности оперированных пациентов, их социальной адаптации
- 3) комплекс медицинских и социальных мероприятий, направленных на восстановление трудоспособности оперированных пациентов, их социальной адаптации
- 4) комплекс медицинских и социальных мероприятий, направленных на восстановление трудоспособности оперированных пациентов

14. ПЕРВАЯ КОМИССУРОТОМИЯ В НАШЕЙ СТРАНЕ ВЫПОЛНЕНА:

- 1) Бакулевым
- 2) Вишневым
- 3) Бураковским
- 4) Бурденко

15. ВЫРАЖЕННЫЙ СТЕНОЗ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ПЛОЩАДИ АК:

- 1) Менее 1,2 см²
- 2) Менее 1,5 см²
- 3) Менее 1,0 см²
- 4) Менее 0,5 см²

16. ОТМЕТЬТЕ ВАРИАНТ, КОТОРЫЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МИОКАРДА.

- 1) коронарные артерии
- 2) сонные артерии
- 3) тибезиевы сосуды
- 4) артерии перикарда

17. В КАКУЮ ФАЗУ СЕРДЕЧНОГО ЦИКЛА КОРОНАРНЫЙ КРОВОТОК НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН?

- 1) в диастолу
- 2) в систолу
- 3) одинаково в обе фазы
- 4) зависит не от фазы, а от физической нагрузки

18. КАКОЙ ОТДЕЛ СЕРДЦА ИМЕЕТ НАИМЕНЬШЕЕ СОДЕРЖАНИЕ КИСЛОРОДА?

- 1) левый желудочек
- 2) правый желудочек
- 3) венечный синус.
- 4) легочные вены

19. ЭТИОЛОГИЯ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ?

- 1) Хроническая тахикардия;
- 2) Генетические причины;
- 3) Этанол;
- 4) Все перечисленное выше.

20. КАКОВЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ?

- 1) Снижение вольтажа зубцов в стандартных отведениях;
- 2) Желудочковые нарушения ритма;
- 3) Гипертрофия левого желудочка;
- 4) Все перечисленное выше.

21. КАКОВЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ?

- 1) Снижение фракции выброса левого желудочка 40-45%;
- 2) Гипертрофия левого желудочка;
- 3) Систолический градиент в выводном отделе левого желудочка более 30 мм рт.ст.;
- 4) Все перечисленное выше.

22. В СЛУЧАЕ РЕФРАКТЕРНОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ В-АДРЕНОБЛОКАТОРАМИ ИЛИ НАЛИЧИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ИХ НАЗНАЧЕНИЮ ПАЦИЕНТАМ С ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ И ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫХОДНОГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА РЕКОМЕНДОВАН

- 1) нифедипин;
- 2) бисопролол;
- 3) метопролол;
- 4) верапамил.

23. ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ МАНИФЕСТИРУЕТ ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ

- 1) старше 60 лет;
- 2) 40 - 60 лет;
- 3) 5 - 10 лет;

4) от младенчества до глубокой старости.

24. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ МИОЭКТОМИИ ВЫХОДНОГО ОТДЕЛА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ПАЦИЕНТОВ С ОБСТРУКТИВНОЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ БЛОКАДА:

- 1) атриовентрикулярная
- 2) правой ножки пучка Гиса
- 3) левой ножки пучка Гиса
- 4) синоатриальная

25. К ЖИЗНЕННООПАСНЫМ АРИТМИЯМ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ АРИТМИЙ ПО BIGGER ОТНОСИТСЯ

- 1) Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных с постинфарктным кардиосклерозом
- 2) Устойчивая желудочковая тахикардия у больных с тяжелым поражением миокарда и низкой фракцией выброса
- 3) Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных с органическим поражением сердца
- 4) Частая желудочковая экстрасистолия (10 и более в час) у больных без органического поражения сердца

26. РАЗВИТИЕ СИНДРОМА ВЕРХНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ У БОЛЬНЫХ С ИМПЛАНТИРОВАННЫМИ ЭКС ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) Выполнении двухкамерной эндокардиальной электрокардиостимуляции
- 2) Миокардиальной фиксации предсердного и желудочкового электродов
- 3) Наличии нескольких эндовазальных электродов
- 4) Проведении желудочкового электрода через подвздошную вену

27. ОПТИМАЛЬНЫМ РЕЖИМОМ РАБОТЫ ЭКС ПРИ СИНДРОМЕ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) AAI
- 2) VVI
- 3) VVT
- 4) DDDR

28. ОПТИМАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ ДЛЯ УШИВАНИЯ РАНЕНИЙ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) переднебоковая торакотомия на стороне ранения
- 2) стернотомия
- 3) заднебоковая торакотомия слева
- 4) переднебоковая торакотомия слева

29. КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ВЫ СОЧТЕТЕ ПРАВИЛЬНЫМИ ПРИ ТАМПОНАДЕ СЕРДЦА

- 1) пункцию перикарда

- 2) замещение объемов циркулирующей крови
- 3) антикоагулянты
- 4) антибиотики в больших дозах

30. ТРАВМА ГРУДНОЙ СТЕНКИ НЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) к гемотораксу
- 2) к вентрикулярной экстрасистолии
- 3) к эмболии
- 4) к инфарктноподобным изменениям ЭКГ

31. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ФИБРОМЫ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) застойные явления в легких на фоне нарушения наполнения левого желудочка
- 2) клиника «острого живота»
- 3) распространенная пятнисто-папулезная сыпь
- 4) варикозное расширение вен

32. ДЛЯ АНГИОСАРКОМ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО

- 1) медленный рост
- 2) не метастазирует
- 3) полностью замещает предсердные стенки и прорастает в желудочковую камеру;
- 4) признаки эмболизации

33. ДЛЯ МЕЗОТЕЛИОМЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) исходит из висцерального или париетального листков перикарда;
- 2) может локально прорасти в диафрагму и брюшину;
- 3) приводит к развитию констриктивного синдрома сердца;
- 4) все перечисленное

34. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНОВОГО СКРИНИНГА У ПАЦИЕНТОВ С СЕМЕЙНЫМ АНАМНЕЗОМ АНЕВРИЗМЫ БРЮШНОЙ АОРТЫ ПОСЛЕ 50 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ КАЖДЫЕ

- 1) 12 месяцев
- 2) 10 лет
- 3) 5 лет
- 4) 2 года

35. ИМПЛАНТАЦИЯ СТЕНТ-ГРАФТА ПО ПОВОДУ АНЕВРИЗМЫ БРЮШНОЙ АОРТЫ ПОКАЗАНА ПРИ РАЗМЕРЕ АНЕВРИЗМЫ (В СМ)

- 1) более 10
- 2) 5-6 и более
- 3) 3-4 и более
- 5) 6-7 и более

36. ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗЕКЦИЯ АНЕВРИЗМЫ С

- 1) тромбэндартерэктомией
- 2) шунтированием аутовеной
- 3) перевязкой бедренной артерии
- 5) протезированием эксплантатом

37. БОЛЬШИНСТВО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ТЭЛА ПОЯВЛЯЕТСЯ НА _ СУТКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- 1) 7-14
- 2) 15-30
- 3) 2-3
- 4) 5-7

38. ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ ПОСТТРОМБОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) положительная проба Дельбе-Пертеса
- 2) наличие посттромботической окклюзии нижней поллой вены
- 3) отсутствие эффекта от комплексного консервативного лечения, проявляющееся в развитии трофических язв
- 4) асимптомное течение заболевания

39. ЭМБОЛООПАСНЫМИ СЧИТАЮТ ФЛОТИРУЮЩИЕ (ПЛАВАЮЩИЕ) ТРОМБЫ, ИМЕЮЩИЕ:

- 1) длину 10 мм, на широком основании
- 2) множественные точки фиксации на всем протяжении
- 3) множественные точки фиксации в своем проксимальном отделе
- 4) единственную точку фиксации в своем дистальном отделе

40. КАКАЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ АКШ, ПО СЛЕДУЮЩИМ КРИТЕРИЯМ:

- больные с эффективным законченным лечением, I и II ФК, без СН и нарушения ритма или с нарушением легкой степени, занятые в профессиях с противопоказанными видами труда;
- больные с эффективным законченным лечением, III ФК, СН I стадии с нарушениями ритма средней тяжести с ограниченными возможностями трудовой деятельности в доступных профессиях;
- больные с эффективной кардиостимуляцией, с умеренным нарушением кровообращения и ограниченными резервами компенсации;
- при необходимости длительной поддерживающей медикаментозной терапии в связи с нарушениями ритма у больных с ПЭКС.

- 1) 1 группа
- 2) 2 группа
- 3) 3 группа

41. УКАЖИТЕ СРЕДНИЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ЭКС.
- 1) 1-2 мес.
 - 2) 1,5-2 мес.
 - 3) 2-3 мес.
 - 4) 3-4 мес.
42. КАКОМУ ФК СТЕНОКАРДИИ СПУСТЯ 3-4 МЕС. ПОСЛЕ АКШ СООТВЕТСТВУЮТ ДАННЫЕ КРИТЕРИИ: ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ ОБЫЧНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ; ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ ПРИ ХОДЬБЕ НА РАССТОЯНИЕ 100-500 М, ПОДЪЕМЕ НА ЭТАЖ, ИЗРЕДКА В ПОКОЕ; МОЩНОСТЬ НАГРУЗКИ — НЕ БОЛЕЕ 50 Вт., ЧИСЛО МЕ — 2.2-4,7.
- 1) 1 ФК
 - 2) 2 ФК
 - 3) 3 ФК
 - 4) 4 ФК
43. ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТ
- 1) мультидисциплинарная бригада
 - 2) врач ЛФК
 - 3) врач-кардиолог
 - 4) главный врач
44. РЕАБИЛИТАЦИЮ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ:
- 1) с первых суток от возникновения инфаркта
 - 2) с первой недели от возникновения инфаркта
 - 3) с третьей недели от возникновения инфаркта
 - 4) с четвертой недели от возникновения инфаркта
45. ОПТИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ И ЧАСТОТА ТРЕНИРОВОК ДЫХАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПРИ ХСН:
- 1) 10-15 минут 3-4 раза в неделю
 - 2) 10-15 минут 2-3 раза в неделю
 - 3) 20-30 минут 3-5 раз в неделю
 - 4) 30 минут 5-6 раз в неделю
46. ПОКАЗАНИЕМ К ОТКРЫТОМУ МАССАЖУ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) ожирение;
 - 2) множественные переломы ребер;
 - 3) деформация шейного отдела позвоночника;
 - 4) пневмоторакс;
 - 5) гемоторакс.
47. КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ:
- 1) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия;

- 2) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия;
- 3) строфантин, кальция хлорид, гидрокарбонат натрия;
- 4) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия;
- 5) кальция хлорид, лидокаин, мезатон.

48. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) отсутствие самостоятельного дыхания;
- 2) отсутствие пульса на сонной артерии;
- 3) отсутствие сознания;
- 4) расширение зрачков;
- 5) все ответы правильные.

49. ВТОРИЧНЫМИ КТ-ПРИЗНАКАМИ РАЗРЫВА АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ КРОМЕ:

- 1) Локальный разрыв обызвествленной аневризмы
- 2) Периаортальная гематома
- 3) Повышенная плотность вокруг аорты в виде полумесяца
- 4) Симптомы капюшона/накидки
- 5) Смещение обызвествленной интимы по касательной

50. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- 1) Метод Симпсона
- 2) Метод Тейхольца
- 3) Метод Фегенбаума
- 4) Метод Шиллера

ОТВЕТ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

№ ВОПРОСА	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ответ	1	2	4	3	2	3	2	4	2	3
№ ВОПРОСА	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
ответ	2	2	1	1	3	2	1	3	4	4
№ ВОПРОСА	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ответ	1	3	4	3	2	4	4	1	1	2
№ ВОПРОСА	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
ответ	1	3	4	2	2	2	2	3	4	3
№ ВОПРОСА	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
ответ	2	3	3	4	2	2	2	5	2	1

10. Организационно-педагогические условия реализации программы

10.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса кафедры:

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительс тву
1.МСП-1	Основы организации хирургической помощи больным с сердечно-сосудистой патологией	Ковалев Сергей Алексеевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1, зав отделением
		Жданов Александр Иванович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
		Эктов Владимир Николаевич	к.м.н., доцент	профессор кафедры специализи рованных хирургичес ких дисциплин	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, БУЗ ВО ВОКБ 1 ,
		Минакова Наталья Эдуардовна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра госпитально й терапии	БУЗ ВО ВОКБ 1 врач- кардиолог
2.МСП-2	Фундаментальные дисциплины	Ковалев Сергей	д.м.н.,	ФГБОУ ВО ВГМУ им.	БУЗ ВО ВОКБ 1, зав

		Алексеевич	профессор	Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	отделением
		Черных Александр Васильевич	д.м.н., профессор	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра оперативной хирургии и топографиче ской анатомии	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
3.МСП-3	Общие вопросы сосудистой и кардиохирургии	Грязнов Дмитрий Владимирови ч	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, БУЗ ВО ВОКБ 1 , врач ССХ
		Иванов к.м.н. Андрей Анатольевич	д.м.н.,	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1 , зав отделением
		Боронина Ирина Владимирова	К.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра анестезиолог ии и реаниматоло	БУЗ ВО ВОКБ 1, зам гл врача

				гии	
		Минакова Наталья Эдуардовна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра госпитально й терапии	БУЗ ВО ВОКБ 1, врач кардиолог
4.МСП-4	«Хирургия врожденных пороков сердца»	Ковалев Сергей Алексеевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1, зав отделением
		Боронина Ирина Владимировна	К.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра анестезиолог ии и реаниматоло гии	БУЗ ВО ВОКБ 1, зам гл врача
5.МСП-5	«Хирургия приобретенных пороков сердца»	Грязнов Дмитрий Владимирови ч	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1 , врач ССХ
6.МСП-6	«Хирургическое лечение ишемической болезни сердца»	Ковалев Сергей Алексеевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	БУЗ ВО ВОКБ 1, зав отделением

				Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	
		Минакова Наталья Эдуардовна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра госпитально й терапии	БУЗ ВО ВОКБ 1, врач кардиолог
7.МСП-7	«Хирургическое лечение дилатационных кардиомиопатий»	Ковалев Сергей Алексеевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1, зав отделением
8.МСП-8	«Гипертрофическая и рестриктивная кардиомиопатия, вторичные кардиомиопатии»	Грязнов Дмитрий Владимирови ч	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1 , врач ССХ
9.МСП-9	«Интервенционное и хирургическое лечение аритмий»	Ковалев Сергей Алексеевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1, зав отделением

		Минакова Наталья Эдуардовна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра госпитально й терапии	БУЗ ВО ВОКБ 1, врач кардиолог
10.МСП- 10	Неотложная кардиохирургия, перикардиты	Грязнов Дмитрий Владимирови ч	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1 , врач ССХ
		Иванов Андрей Анатольевич	д.м.н.,	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1 , зав отделением
		Быков Сергей Эдуардович	к.м.н.,	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1 , врач ССХ
11.МСП- 11	Опухоли сердца, кисты перикарда	Грязнов Дмитрий Владимирови ч	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир	БУЗ ВО ВОКБ 1 , врач ССХ

				ованных дисциплин	
		Быков Сергей Эдуардович	к.м.н.,	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализированных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1, врач ССХ
12.МСП-12	Хирургия аорты и артерий	Иванов Андрей Анатольевич	д.м.н.,	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализированных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1, зав отделением
13.МСП-13	Хирургия венозной системы	Иванов Андрей Анатольевич	д.м.н.,	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализированных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1, зав отделением
14.МСП-14	Экспертиза в сердечно-сосудистой хирургии	Иванов Андрей Анатольевич	д.м.н.,	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализированных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1, зав отделением
15.МСП-15	Реабилитация в сердечно-сосудистой хирургии	Коротких Николай Николаевич	Д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	БУЗ ВО ВОКБ 1, зам гл врача

				Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	
16.МСП- 16	Смежные дисциплины	Коротких Николай Николаевич	Д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра специализир ованных дисциплин	БУЗ ВО ВОКБ 1, зам гл врача
		Боронина Ирина Владимирова	К.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра анестезиолог ии и реаниматоло гии	БУЗ ВО ВОКБ 1, зам гл врача
17.МСП- 17	«Частные вопросы, смежные специальности»	Минакова Наталья Эдуардовна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра госпитально й терапии	БУЗ ВО ВОКБ 1, врач кардиолог

Кадровый состав кафедры - 21 человек, из них профессорско-преподавательский состав 19 человек. Среди преподавателей: 7 преподавателя имеют степень д.м.н., 9 преподавателя имеют степень д.м.н. Весь профессорско-преподавательский состав кафедры имеет базовое образование, соответствующее преподаваемым дисциплинам/модулям. Средний возраст профессорско-преподавательского состава кафедры 50 лет.

10.2 Материально-техническое обеспечение образовательного процесса

Материально-техническая база кафедры обеспечивает все виды дисциплинарной подготовки и включает в себя: учебные помещения на базе ВОКБ №1;

Организационная техника, используемая для обеспечения образовательного процесса, включает в себя: компьютер – 5 шт.; мультимедиапроектор – 2шт.; ноутбук – 2 шт.; принтеры – 3 шт.

10.3 Информационные и учебно-методические условия обеспечения образовательного процесса:

Кафедра обеспечена учебными, учебно-методическими, справочными печатными и электронными материалами для обеспечения образовательного процесса.

Учебная, учебно-методическая литература и иные библиотечно-информационные ресурсы ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивают учебный процесс, гарантируют возможность качественного освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Скорая медицинская помощь».

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивает каждого обучающегося основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем модулям программы.

Научная библиотека ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко располагает 702316 экземпляров учебной, научной и художественной литературы (700 экз., электронных источников) в том числе 288537 экземпляров учебно-методической литературы. Библиотека получает более 100 наименования периодических изданий. В библиотеке работает ЭБС (электронная библиотечная система). Обучающиеся также могут использовать возможности других научных библиотек г. Воронежа.

Основное внимание в учебном процессе должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать анализ/обсуждение клинических ситуаций, современных методов, средств, форм и технологий в современной скорой медицинской помощи. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор практических ситуаций, дискуссия, ролевые игры). В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов диагностики и лечения. 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 и ситуационные задачи, а также опросники для оценки профессиональных навыков.

Общие требования к организации образовательного процесса

Образовательные технологии, применяемые при реализации Программы:

1) Традиционные образовательные технологии (ориентируются на организацию образовательного процесса, предполагающую прямую трансляцию знаний от преподавателя к слушателю – преимущественно на основе объяснительно-иллюстративных методов обучения):

информационная лекция – последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя);

семинар – эвристическая беседа преподавателя и слушателей, обсуждение заранее подготовленных сообщений, проектов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы;

практическое занятие – занятие, посвященное освоению конкретных умений и навыков по предложенному алгоритму.

2) Технологии проблемного обучения (организация образовательного процесса, которая предполагает постановку проблемных вопросов, создание учебных проблемных ситуаций для стимулирования активной познавательной деятельности слушателей):

проблемная лекция – изложение материала, предполагающее постановку проблемных и дискуссионных вопросов, освещение различных научных подходов, авторские комментарии, связанные с различными моделями интерпретации изучаемого материала;

практическое занятие на основе кейс-метода («метод кейсов», «кейс-стади») – обучение в контексте моделируемой ситуации, воспроизводящей реальные условия научной, производственной, общественной деятельности. Слушатели должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

3) Игровые технологии (организация образовательного процесса, основанная на реконструкции моделей поведения в рамках предложенных сценарных условий):

деловая игра – моделирование различных ситуаций, связанных с выработкой и принятием совместных решений, обсуждением вопросов в режиме «мозгового штурма», реконструкцией функционального взаимодействия в коллективе и т.п.

4) Интерактивные технологии (организация образовательного процесса, которая предполагает активное и нелинейное взаимодействие всех участников, достижение на этой основе лично значимого для них образовательного результата):

лекция «обратной связи» – лекция-беседа, лекция-дискуссия;

семинар-дискуссия – коллективное обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы, выявление мнений в группе.

5) информационно-коммуникационные образовательные технологии (организация образовательного процесса, основанная на применении специализированных программных сред и технических средств работы с информацией): *лекция-визуализация* – изложение содержания сопровождается презентацией (демонстрацией учебных материалов, представленных в различных знаковых системах, в т.ч. иллюстративных, графических, аудио- и видеоматериалов);

В процессе обучения также используются инновационные методы – методы, основанные на использовании современных достижений науки и информационных технологий в образовании. Они направлены на повышение качества подготовки путем развития у слушателей творческих способностей и самостоятельности. Они предполагают применение информационных образовательных технологий, а также учебно-методических материалов, соответствующих современному мировому уровню, в процессе преподавания дисциплины:

- использование медиаресурсов, энциклопедий, электронных библиотек и Интернет;
- консультирование слушателей с использованием электронной почты;
- практические занятия с использованием электронного дистанционного обучения - размещение учебно-методического материала для проведения занятий в системе Moodle.

Лист изменений к дополнительной профессиональной программе.

Дата

Программа	Вносимые изменения
-----------	--------------------

--	--

Изменения к дополнительной профессиональной программе утверждены на заседании кафедры _____

« » 20 г. Протокол №

Заведующий кафедрой _____ (_____)