

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМ. Х.М.БЕРБЕКОВА»**

**МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

**Ученым советом КБГУ**

**(протокол от 08.06.2024 г. № 12)**

**Председатель Ученого совета КБГУ**

**\_\_\_\_\_ Ю.К. Альтудов**

**« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА**

**ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия**

Уровень: подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)

Квалификация выпускника: Врач-сердечно-сосудистый хирург

Нормативный срок освоения программы: 2 года

**Нальчик, 2024г**

## Содержание

1. Общая характеристика ОПОП ВО.....	3
2. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения ОПОП ВО....	5
3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО.....	6
4. Требования к результатам освоения ОПОП ВО .....	8
5. Требования к структуре и условиям реализации ОПОП ВО.....	10
6. Общесистемные требования к реализации ОПОП ВО.....	11
7. Требования к кадровым условиям реализации ОПОП ВО .....	13
8. Требования к материально-техническому обеспечению ОПОП ВО .....	14
9. Требования к библиотечному и информационному обеспечению ОПОПВО.	16
10. Фонд оценочных средств ОПОП ВО .....	21
11. Государственная итоговая аттестация выпускников ОПОП ВО .....	24
12. Приложения .....	25

## **1. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия.**

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования (ОПОП ВО), реализуемая в ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарском государственном университете им. Х.М. Бербекова» по специальности 31.08.63 сердечно-сосудистая хирургия представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде общей характеристики образовательной программы, учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), программ практик, оценочных средств, методических материалов, иных компонентов, разработанных на основе ФГОС ВО с учетом рекомендаций ПрООП ВО, требований рынка труда.

ОПОП ВО регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника по данному направлению подготовки и включает в себя:

- ✓ общие положения (нормативные документы, перечень профилей, общую характеристику вузовской ОПОП, требования к ординатору);
- ✓ характеристику профессиональной деятельности выпускника (область, объекты, виды, задачи профессиональной деятельности выпускника);
- ✓ компетенции выпускника, формируемые в результате освоения данной ОПОП;
- ✓ документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП (календарный учебный график, учебный план подготовки ординаторов, рабочие программы учебных дисциплин, программы учебной и производственной практик);
- ✓ фактическое ресурсное обеспечение ОПОП;

- ✓ характеристики среды вуза, обеспечивающие развитие общекультурных (социально-личностных) компетенций выпускника;
- ✓ нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП (фонды оценочных знаний, требования к итоговой аттестации выпускника);
- ✓ другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

Нормативную правовую базу разработки ОПОП ВО составляют:

- ✓ Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ✓ Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1106 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34487)
- ✓ Приказ Минобрнауки РФ от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры», зарегистрированный в Минюсте России 28.01.2014, № 31136;
- ✓ Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка приема на обучение по программам ординатуры» (от 06.09.2013 г., №6 633н);
- ✓ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 января 2011 г. N 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237)

- ✓ Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;
- ✓ Устав университета.

Целью клинической ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия является подготовка квалифицированного врача-сердечно-сосудистого хирурга, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенции, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности.

ОПОП ВО по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия реализуется в очной форме.

Объём программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия составляет 120 зачетных единиц за весь период обучения в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности и включает все виды аудиторной и самостоятельной работы ординатора, практики и время, отводимое на контроль качества освоения ординатором ОПОП ВО.

Объём программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

Срок получения образования по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия составляет 2 года, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации.

Выпускникам, освоившим образовательную программу по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия, присваивается квалификация «Врач-сердечно-сосудистый хирург».

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на русском языке.

## **2. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения ОПОП ВО**

К освоению программы ординатуры допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование.

Прием на обучение по программам ординатуры проводится по результатам вступительных испытаний.

### **3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия**

#### **3.1. Область профессиональной деятельности выпускников**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

#### **3.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- ✓ физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- ✓ население;
- ✓ совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

#### **3.3. Виды профессиональной деятельности выпускников**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- ✓ профилактическая;
- ✓ диагностическая;
- ✓ лечебная;
- ✓ реабилитационная;
- ✓ психолого-педагогическая;
- ✓ организационно-управленческая.

#### **3.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников**

*профилактическая деятельность:*

- ✓ предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- ✓ проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- ✓ проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

***диагностическая деятельность:***

- ✓ диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;

***лечебная деятельность:***

- ✓ оказание специализированной медицинской помощи;
- ✓ участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- ✓ оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

***реабилитационная деятельность:***

- ✓ проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; психолого-педагогическая деятельность;
- ✓ формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

***организационно-управленческая деятельность:***

- ✓ применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- ✓ организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- ✓ организация проведения медицинской экспертизы;

- ✓ организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ✓ ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- ✓ создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ✓ соблюдение основных требований информационной безопасности.

#### **4. Требования к результатам освоения ОПОП ВО**

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы все универсальные и профессиональные компетенции, предусмотренные ФГОС ВО.

##### **4.1. Универсальные компетенции**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

##### **4.2. Профессиональные компетенции**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

***профилактическая деятельность:***

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

***диагностическая деятельность:***

- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

***лечебная деятельность:***

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

***реабилитационная деятельность:***

- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);  
*психолого-педагогическая деятельность:*
- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);  
*организационно-управленческая деятельность:*
- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

## **5. Требования к структуре и условиям реализации ОПОП ВО**

### **5.1. Структура ОПОП ВО**

Структура ОПОП ВО формируется в соответствии с таблицей ФГОС ВО «Структура программы ординатуры». Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

- ✓ **Блок 1** «Дисциплины (модули)», который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.
- ✓ **Блок 2** «Практики», относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

- ✓ **Блок 3** «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-офтальмолог».

### Структура программы ординатуры

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в зачетных единицах	
		ФГОС ВО	Фактически
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48	48
	Базовая часть	33-39	38
	Вариативная часть	6-12	10
Блок 2	Практики	69-75	69
	Базовая часть	60-66	63
	Вариативная часть	6-12	6
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3	3
	Базовая часть	3	3
Объем программы ординатуры		120	120

При реализации ОПОП по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору в объеме 40 % вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа, в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» составляет 9,73 % от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию Блока 1.

## **6. Общесистемные требования к реализации программы**

Ресурсное обеспечение данной ОПОП ВО формируется на основе требований к условиям реализации ОПОП ВО, определяемых ФГОС ВО по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде КБГУ. Электронно-библиотечная система (далее - ЭБС) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории КБГУ, так и вне его. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий; формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного

процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации. Библиотека КБГУ обеспечивает обучающихся библиотечными и информационными ресурсами по всем основным образовательным программам, реализуемым в университете. Имеется возможность доступа без ограничения для всех обучающихся к фондам учебно-методической документации и изданиям по основным изучаемым дисциплинам, в том числе доступа к электронно-библиотечным системам.

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

## **7. Требования к кадровым условиям реализации ОПОП ВО**

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлека-

емыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет 82 % от общего числа научно-педагогических работников КБГУ, участвующих в реализации данного ОПОП.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих ОПОП составляет 98 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих данную ОПОП составляет 100 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемой ОПОП (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих данную ОПОП составляет 18 %.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников КБГУ им. Х.М. Бербекова соответствует требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011

г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237).

## **8. Требования к материально-техническому обеспечению ОПОП ВО**

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп

(педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Количество учебных классов и лабораторий соответствует числу обучающихся.

Каждый обучающийся обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин и самостоятельной подготовки.

Клинические базы обеспечивают возможность работы ординаторов в лечебных и диагностических отделениях и кабинетах, перевязочных, операционных в соответствии с профилем программы ординатуры, оборудованных в соответствии требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

## 9. Требования к библиотечному и информационному обеспечению ОПОП ВО

### 9.1. Электронно-библиотечная система

Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ.

1.	Наличие электронных образовательных и информационных ресурсов			
	Наименование и характеристика электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации-владельца	Доступность
1.1.	Электронный каталог библиотеки – справочно-библиографическая база данных отражающая состав библиотечного фонда	<a href="http://lib.kbsu.ru">http://lib.kbsu.ru</a>	КБГУ	Автоматизированные рабочие места в электронных читальных залах библиотеки и свободный доступ из любой точки сети Интернет
1.2.	Полнотекстовая электронная библиотека трудов ученых КБГУ	<a href="http://lib.kbsu.ru">http://lib.kbsu.ru</a>	КБГУ	Автоматизированные рабочие места в электронных читальных залах библиотеки и свободный доступ из любой точки сети Интернет
1.3.	Электронная библиотека диссертаций РГБ	<a href="http://www.diss.rsl.ru">http://www.diss.rsl.ru</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0191 от 10.11.2017г.	Авторизованный доступ с электронного читального зала КБГУ
1.4.	«Web of Science» (WOS) -	<a href="http://www.isikn">http://www.isikn</a>	Компания	Доступ по IP-

	аналитическая и цитатная база данных	<a href="http://www.elsevier.com/ownledge.com/">owledge.com/</a>	<b>Thomson Reuters Сублицензионный договор №WoS/624 от 01.11.2017г.</b>	адресам КБГУ
1.5.	<b>Sciverse Scopus</b> издательства «Эльзевир. Наука и технологии» (аналитическая и цитатная база данных)	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» <b>Контракт №20/ЭА от 06.12.16г.</b>	Доступ по IP-адресам КБГУ
1.6.	Российские и зарубежные научные электронные журналы	<a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>	НЭБ РФФИ На безвозмездной основе	Авторизованный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
1.7.	База данных <b>Science Index (РИНЦ)</b> – российская цитатная база данных	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» <b>Лицензионный договор № СИО-741/2017 от 27.02.2017</b>	Авторизованный доступ, позволяющий представителю вуза дополнять и уточнять публикации ученых КБГУ в системе
1.8.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b> - учебные и научные материалы по широкому спектру знаний для ВО и по медицине для СПО	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> <a href="http://www.medcollege-lib.ru">www.medcollege-lib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) <b>Договор №67СЛ/09-2017 от 14.11.2017г.</b>	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ, которая позволяет пользоваться системой из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет)
1.9.	<b>ЭБС «IPRbooks»</b> - Учебные, научные и периодические издания для ВО и СПО	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) <b>Лицензионный договор №2749/17 от 03.04.2017г.</b>	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ, которая позволяет пользоваться системой из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет)
1.10.	<b>Национальная электронная библиотека РГБ</b> Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек и электронные документы образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://nab.rg.ru/">https://nab.rg.ru/</a>	ФГБУ «РГБ» <b>Договор №101/НЭБ/1666 от 30.08.16г.</b> (продолжительный)	Доступ по IP-адресам КБГУ

1.11.	<b>Обзор СМИ</b>	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники» На безвозмездной основе	Доступ по IP-адресам КБГУ
1.12.	<b>Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина</b>	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) <b>Соглашение от 15.11.2016г.</b> (продолжительное)	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №214)
2.	<b>Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)</b>			
2.1.	<b>Печатные (всего): 299535</b>			
	<b>в том числе:</b>	основная	дополнительная	
		209675	89860	
2.2.	<b>Электронные (всего): 217762</b>			
	<b>в том числе:</b>	основная	дополнительная	
		199971	17791	
3.	<b>Методические издания по всем входящим в реализуемые основные образовательные программы учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям) в соответствии с учебным планом</b>	307128		
4.	<b>Периодические издания по всем входящим в реализуемые основные образовательные программы учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям) в соответствии с учебным планом</b>	Всего: 239286		В т.ч. журналов ВАК: 367 наименований
5.	<b>Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов</b>	Аудиоматериалы по всем имеющимся дисциплинам, содержащие материалы занятий и электронные учебники, входящие в состав ЭБС, к которым обеспечен доступ для пользователей КБГУ		2095 наименований (электронные издания)

Для удобства пользователей информация обо всех электронных ресурсах, к которым имеется доступ, размещена на сайте библиотеки посредством системы активных ссылок.

Помимо отмеченных в таблице ресурсов Научный электронно-информационный консорциум (НЭИКОН) регулярно предоставляет библиотеке университета временные доступы к научным ресурсам на бесплатной основе. Информация обо всех этих доступах своевременно отражается на сайте библиотеки.

## **9.2. Электронная информационно-образовательная среда**

Электронно-библиотечная система КБГУ удовлетворяет требованиям «Примерного положения о формировании фондов библиотеки высшего учебного заведения» (Приказ Минобразования РФ от 27 апреля 2000 г. N 1246), требованиям «Об утверждении минимальных нормативов обеспеченности высших учебных заведений учебной базой в части, касающейся библиотечно-информационных ресурсов» (Приказ Минобразования РФ от 11 апреля 2001 г. N 1623). Общий фонд книг ЭБС КБГУ составляет более 1 818 628 экземпляров, 213 326 названий и включает в себя учебные, учебно-методические и научные материалы, диссертации и авторефераты, публикации сотрудников КБГУ, материалы конференций, периодические издания. Объем фонда иностранной литературы (книги и периодические издания) составляет около 90 000 экземпляров на 70 языках мира. В ЭБС КБГУ оформлена подписка на 267 научных периодических изданий в электронном и печатном виде, подключено 35 отечественных и зарубежных универсальных, профессиональных, полнотекстовых и библиографических баз данных, перечень которых ежегодно обновляется.

Электронная информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» (ЭИОС КБГУ) представляет собой интегративный комплекс информационных технологий и программных продуктов КБГУ, включающий в себя:

- ✓ официальный сайт образовательной организации;

- ✓ систему электронного документооборота, автоматизации делопроизводства и контроля исполнения поручений и решений «Zimbra»;
- ✓ автоматизированную систему управления персоналом, автоматизации учёта и ведения личных дел сотрудников, профессорско-преподавательского состава и обучающихся;
- ✓ автоматизированные системы поддержки организации и управления учебным процессом;
- ✓ электронную научную библиотеку КБГУ и электронно-библиотечные системы;
- ✓ автоматизированную систему мониторинга и аудита учебных достижений обучающихся;
- ✓ систему финансово-управленческого учёта, автоматизации процессов бухгалтерского и бюджетного учёта, расчёта зарплат/стипендий, учёта оплаты за обучение;
- ✓ автоматизированную систему управления штатными расписаниями и расстановками, фондом оплаты труда, рейтинговой оценки деятельности работников;
- ✓ автоматизированную систему учёта контингента обучающихся по программам высшего образования, среднего профессионального образования и иным профессиональным образовательным программам;
- ✓ систему учёта стипендиального обеспечения обучающихся;
- ✓ автоматизированную систему расчёта часов и распределения нагрузки профессорско-преподавательского состава;
- ✓ облачные технологии;
- ✓ систему контроля управления доступом в образовательную организацию.

## **10. Фонд оценочных средств ОПОП ВО**

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию. Текущий контроль успеваемости и

промежуточная аттестация являются формами проверки хода выполнения обучающимися учебного плана, процесса и результатов усвоения ими учебного материала и соотнесения полученных результатов с требованиями к обязательному минимуму содержания по дисциплинам и видам учебной деятельности, установленному ФГОС ВО. Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируется учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик (опросы, доклады, практические навыки), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя в формах (через систему сдачи заданий), предусмотренных планом организации самостоятельной работы. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в ведомостях текущего контроля и кафедральных журналах посещаемости и успеваемости. Условия учета результатов текущего контроля, меры стимулирования или дисциплинарного воздействия на ординаторов по результатам текущего контроля разрабатываются кафедрой и согласовываются с деканом медицинского факультета. Промежуточная аттестация выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает сдачу зачетов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Частью промежуточной аттестации являются зачеты по дисциплинам и практикам, предусмотренные учебным планом. Прием зачетов проводится на последнем занятии по дисциплине, в последний день практики; сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты, как правило, принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами, практическими занятиями или читающие лекции по данному курсу. Форма и порядок проведения зачета устанавливаются кафедрой в зависимости от характера содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой тех-

нологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП (текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация) создаются фонды оценочных средств, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций. Фонды оценочных средств разрабатываются на кафедрах. Содержание фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся максимально приближены к условиям их будущей профессиональной деятельности - для чего, кроме преподавателей конкретной дисциплины, в качестве внешних экспертов активно привлекаются работодатели, преподаватели, читающие смежные дисциплины. Для проведения текущего контроля успеваемости в состав ФОС входят оценочные средства: тестовые базы для формирования индивидуальных заданий; сценарии обучающих компьютерных программ (тест-тренинг адаптивный, глоссарный тренинг, электронный профтьютор, тезаурусный тренинг, логическая схема и т.д.); контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий; модульное тестирование, предэкзаменационное тестирование; темы вебинаров, эссе, рефератов и устных докладов; проблемные дискуссионные вопросы для проведения практических занятий. Для проведения промежуточной аттестации используются следующие оценочные средства: экзаменационные базы вопросов, практико-ориентированные задания к экзамену; зачету; зачету с оценкой; курсовая работа (темы курсовых работ); отчет, задания по практике. Фонд оценочных средств формируется на основе ключевых принципов оценивания:

- ✓ принцип валидности (способность оценочного средства адекватно выявить уровень сформированности требуемого качества, компетенции и др.);
- ✓ принцип критериальности (наличие четко сформулированных критериев оценки);

- ✓ принцип соответствия содержания оценочных материалов уровням профессионального обучения;
- ✓ принцип надежности (отражает точность, степень постоянства, стабильности, устойчивости результатов оценивания при повторных предъявлениях);
- ✓ принцип максимального учета в содержании ФОС специфики и условий будущей профессиональной деятельности выпускника;
- ✓ принцип системности оценивания (циклический характер оценивания);
- ✓ принцип соответствия содержания ФОС современным научным достижениям в соответствующей сфере;
- ✓ принцип доступности ФОС на бумажных и/или электронных носителях для обучающихся, научно-педагогических работников, профессорско-преподавательского состава и учебно-вспомогательного персонала.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине или практике, входящий в состав соответственно рабочей программы дисциплины или программы практики, включает в себя:

- ✓ перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества часов для проведения занятий семинарского типа по темам (разделам);
- ✓ описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- ✓ типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- ✓ методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в содержании рабочих программ дисциплин.

## **11. Государственная итоговая аттестация выпускников ОПОП ВО**

Государственная итоговая аттестация является формой итогового контроля качества освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия;. Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного освоения полного курса программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия;, включая освоение специальных, смежных, фундаментальных дисциплин, дисциплин по выбору, обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом подготовки. Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия;осуществляется посредством экзамена. Цель экзамена – выявление теоретической и практической подготовки ординатора по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия. Государственная итоговая аттестация выпускников ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия;проводится в соответствии с Положением о государственной итоговой аттестации выпускников ординатуры. Лицам, получившим высшее образование по программе подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия и прошедшим государственную (итоговую) аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры установленной формы.

## **12. Учебно-методическое обеспечение ОПОП ВО**

Содержание образовательного процесса при реализации ОПОП ВО регламентируется ФГОС ВО, учебным планом, рабочим учебным планом, рабочими программами учебных дисциплин (модулей), программами учебных и производственных практик, программой ГИА, материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся, годовым календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

### **12.1. Календарный учебный график**

В календарном учебном графике указываются периоды осуществления видов учебной деятельности и периоды каникул (Приложение 1).

### **12.2. Учебный план**

В учебном плане приводится перечень дисциплин (модулей), практик, аттестационных испытаний государственной итоговой аттестации обучающихся, других видов учебной деятельности с указанием их объема в зачетных единицах, последовательности и распределения по периодам обучения.

В учебном плане выделены объем работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем (контактная работа обучающихся с преподавателем) (по видам учебных занятий) и самостоятельной работы обучающихся в академических часах. Для каждой дисциплины (модуля) и практики указана форма промежуточной аттестации обучающихся.

При расчетах трудоемкости основных образовательных программ высшего образования в зачетных единицах используются следующие показатели:

- одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам общей трудоемкости продолжительностью по 45 минут;
- одна неделя практики выражается 1,5 зачетными единицами;
- трудоемкость государственной итоговой аттестации рассчитывается исходя из количества отведенных на нее недель: одна неделя соответствует 1,5 зачетной единице.

В учебном плане определен минимальный объем контактной работы обучающихся с преподавателем, а также максимальный объем занятий лекционного и семинарского типов. (Приложение2).

### **12.3. Аннотации к рабочим программам дисциплин (модулей), практик, программы ГИА**

В ОПОП ВО приведены аннотации рабочих программ всех учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей), практик как базовой, так и вариативной частей учебного плана, включая дисциплины (модули) по выбору студента, факультативные дисциплины, программы ГИА, разработанные в установленном порядке (Приложение 3).

### **12.6. Матрица компетенций, формируемых в результате освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия( карта компетенций приведена в Приложении 4)**



## Приложение 2

### Рабочий учебный план

ПЛАН Учебный план ординаторов 'новое ссх.plox', код направления \_\_\_\_\_, специализация \_\_\_\_\_, год начала подготовки 2018

Индекс	Наименование	Формы контроля						Всего часов				ЗЕТ		Распределение по курсам и семестрам															
		Экзамены	Зачеты	Зачеты с оценкой	Курсовые проекты	Курсовые работы	По ЗЕТ	По плану	в том числе				Экспертное	Факт	Курс 1									Семестр 3 (9 нед)					
									Контакт. раб. (по учеб. зан.)	СР	Контроль	СР			Лек	Лаб	Пр	СР	Контроль	ЗЕТ	Лек	Лаб	Пр	СР	Контроль	ЗЕТ	Лек	Лаб	Пр
													Семестр 1 (11 нед)					Семестр 2 (5 нед)											
4	Итого		21				4464	4464	910	962		124	124	26	195	211		27	41	198	337		37	18	206	208			
6	Итого на подготовку ординатора (без факультативов)		19				4320	4320	874	854		120	120	26	195	211		27	23	180	229		33	18	206	208			
8	B=79% B=21% ДВ(от B)=40%								51%	49%	0%																		
9	B1 Дисциплины (модули)		19				1728	1728	874	854		48	48	26	195	211		12	23	180	229		12	18	206	208			
11	B1.5 Базовая часть		14				1368	1368	731	637		38	38	23	179	158		10	17	134	137		8	12	176	172			
12	B1.5.1 Хирургия сердца и сосудов		1				72	72	44	28		2	2	9	35	28		2											
13									28					8	20														
15	B1.5.2 Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца и сосудов		12				216	216	129	87		6	6	6	80	58		4	3	40	29		2						
16									44					2	20				2	20									
18	B1.5.3 Хирургия пороков сердца		34				288	288	153	135		8	8										2		74	68			
19									44														2		20				
21	B1.5.4 Хирургия ИБС и ее осложнений		34				288	288	153	135		8	8										4		72	68			
22									44														2		20				
24	B1.5.5 Нейрохирургия		2				72	72	36	36		2	2						6	30	36		2						
25									12										2	10									
27	B1.5.6 Онкология		4				72	72	36	36		2	2																
28									12																				
30	B1.5.7 Детская хирургия		3				72	72	36	36		2	2										6		30	36			
31									12														2		10				
33	B1.5.8 Гигиена чрезвычайных ситуаций		1				72	72	36	36		2	2	4	32	36		2											
34									12					2	10														
36	B1.5.9 Педагогика		2				72	72	36	36		2	2						4	32	36		2						
37																													
39	B1.5.10 Общественное здоровье и здравоохранение		2				72	72	36	36		2	2						4	32	36		2						
40																													
42	B1.5.11 Микробиология		1				72	72	36	36		2	2	4	32	36		2											
43																													
45	*																												
47	B1.8 Вариативная часть		5				360	360	143	217		10	10	3	16	53		2	6	46	92		4	6	30	36			
49	B1.8.0Д Обязательные дисциплины		3				216	216	108	108		6	6						6	30	36		2	6	30	36			
50	B1.8.0Д1 Анестезиология и реаниматология		4				72	72	36	36		2	2																
51									12																				
53	B1.8.0Д2 Клиническая фармакология		3				72	72	36	36		2	2										6		30	36			
54									12														2		10				
56	B1.8.0Д3 Аритмология		2				72	72	36	36		2	2						6	30	36		2						
57																													
59	*																												
61	B1.8.ДВ Дисциплины по выбору		2				144	144	35	109		4	4	3	16	53		2		16	56		2						
63	B1.8.ДВ.1																												
64	1 Медицинская информатика		2				72	72	16	56		2	2							16	56		2						
65																													



**АННОТАЦИИ К РАБОЧИМ ПРОГРАММАМ ДИСЦИПЛИН**

**БЛОК 1 «ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)» БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**АННОТАЦИИ ДИСЦИПЛИН**

**БЛОК 1. «Дисциплины (модули)»**

**Базовая часть**

**Специальные дисциплины**

Аннотация учебной дисциплины	
Наименование дисциплины	Сердечно-сосудистая хирургия
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	программа ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»
Объём дисциплины	20 ЗЕТ (720 часов)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	24 часа
<i>Практические занятия</i>	354 часов
<i>Самостоятельная работа</i>	342 часов
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
<p>Цель дисциплины: подготовка квалифицированного врача сердечно-сосудистого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности. Задачи дисциплины: Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача сердечно-сосудистого хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи; подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно- диагностической деятельности, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в области сердечно-сосудистой хирургии; сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии</p>	
<b>2. Краткое содержание дисциплины</b>	
<p>Основы социальной гигиены и организация хирургической помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями в Российской Федерации. История развития сердечно-сосудистой хирургии. Организация специализированной хирургической помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация</p>	

больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. Реабилитация кардиохирургических и сосудистых больных и инвалидов. Врачебная этика и деонтология. Правовые основы пределов реанимации. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия сердца и сосудов. Хирургическая анатомия сердца и сосудов. Хирургическая анатомия грудной клетки. Хирургическая анатомия сердца. Хирургическая анатомия диафрагмы. Хирургическая анатомия аорты и ее ветвей. Хирургическая анатомия верхней полой вены и ее ветвей. Хирургическая анатомия нижней полой вены и ее ветвей. Хирургическая анатомия поясничной симпатической нервной цепочки. Оперативные доступы к сердцу и его магистральным сосудам. Введение баллончика для внутриаортальной баллонной контрпульсации. 43 Пункция перикарда и плевры. Оперативная хирургия сердца в условиях искусственного кровообращения. Специальные (инструментальные) методы диагностики заболеваний сердца и сосудов. Функциональные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов. Радиоизотопные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов. Рентгенологический метод диагностики заболеваний сердца и сосудов. Анестезиология, интенсивная терапия, реаниматология, искусственное кровообращение, трансфузиология в сердечно-сосудистой хирургии. Основные принципы общего обезболивания. Особенности общей и специальной подготовки к операции. Методы защиты миокарда. Интенсивная терапия и реаниматология в сердечно - сосудистой хирургии. Искусственное кровообращение и гипотермия. Трансфузиология в сердечно - сосудистой хирургии. Хирургия приобретенных пороков сердца (ППС). Операции на митральном клапане при приобретенных пороках. Операции на аортальном клапане. Оперативная хирургия трикуспидального клапана. Митрально-трикуспидальный порок. Митрально-аортальный порок. Митрально –аортально-трикуспидальный порок. Альтернативные методы лечения приобретенных пороков сердца. Хирургия врожденных пороков сердца (ВПС). Этиология и патогенез ВПС. Классификация ВПС. Общие вопросы хирургического лечения ВПС (подготовка к операции, обеспечение операции, инструментарий и аппаратура, оперативные доступы, условия выполнения вмешательств). ВПС «бледного типа» с увеличенным легочным кровотоком. ВПС «бледного» типа с нормальным легочным кровотоком. ВПС «синего типа» с уменьшенным легочным кровотоком. ВПС «синего типа» с увеличенным или обедненным легочным кровотоком. Альтернативные методы хирургии врожденных пороков сердца. Хирургия ИБС и ее осложнений. Хирургическая анатомия коронарных артерий. Физиология коронарного кровообращения. Этиология ИБС. Клиника и диагностика ИБС. Течение и прогноз. Классификация ИБС. Хирургическое лечение ИБС. Постинфарктные аневризмы сердца.

Постинфарктная митральная недостаточность. Постинфарктный дефект межжелудочковой перегородки Хирургическое лечение сочетанной коронарной и клапанной патологии. Хирургическое лечение сочетанной коронарной и сосудистой патологии. Альтернативные методы лечения ИБС. Хирургия прочих заболеваний сердца и перикарда. Сдавливающий перикардит. Кисты перикарда. Опухоли сердца. Нарушение ритма и проводимости. Брадиаритмические формы нарушений ритма и проводимости.

Медикаментозное лечение. Показания к операции. Хирургическое лечение. Пароксизмальная тахикардия. Этиология, патогенез, патологическая физиология, клиника и диагностика; электрофизиологические методы исследования; показания и противопоказания к операции. Методы хирургического лечения. Хирургия аорты и артерий. Особенности техники реконструктивных операций на сосудах. Эндоваскулярная катетерная хирургия. Основные методы хирургии артериальных сосудов. Частная хирургия аорты и артерий. Заболевания аорты. Аневризмы аорты. Коарктация аорты. Оклюзия брюшной аорты. Синдром Лериша. Заболевания магистральных артерий. Оклюзии и стенозы ветвей дуги аорты. Заболевания периферических артерий.

Применение рентгенохирургических методов в лечении сосудистой патологии. Хирургия венозной системы. Приобретенные заболевания вен. Посттромботический синдром нижних конечностей. Синдром верхней полой вены. Врожденные пороки кровеносных сосудов. Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца и сосудов. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Острая окклюзия мезентериальных сосудов. Острый инфаркт почки. Эмболии и тромбозы магистральных артерий. Разрыв аневризмы грудной и брюшной аорты. Разрывы аневризмы периферических артерий. Острые венозные тромбозы подключичных вен, системы нижней полой вены и вен нижних конечностей.

Травмы сосудов.

## Смежные дисциплины

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Нейрохирургия</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	Все специальности ординатуры
Объём дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	9 часов
<i>Практические занятия</i>	35 часов
<i>Самостоятельная работа</i>	28 часов

**1. Цели и задачи дисциплины:** *Основная цель* данной дисциплины - формирование важных профессиональных навыков обследования больного с травмой или заболеваниями центральной и периферической нервной системы, основ клинического мышления. Качественная подготовка специалистов и формирование компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, инноваторству, а также качеств интеллигента и гуманистических основ личности, позволяющих осуществлять социальное служение людям.

**2. Краткое содержание дисциплины** Методы обследования больных с нейротравмой (черепно-мозговая и спинно-мозговая травма). Диагностика основных клинических синдромов при нейротравме. Определение тяжести ЧМТ. Методы обследования больных с травмой позвоночника и спинного мозга. Диагностика основных клинических синдромов сосудистых заболеваний головного мозга. Диагностика основных сосудистых заболеваний нервной системы: инсульт, аневризма, АВМ, ККС, САК. Методы обследования больных с опухолями ЦНС. Диагностика основных клинических синдромов в нейроонкологии. Диагностика вторичных опухолей ЦНС, частота, клиника, диагностика. Методы обследования больных с дегенеративными заболеваниями позвоночника. Диагностика основных клинических синдромов при грыжевой компрессии корешков. Хирургические и нехирургические методы лечения дегенеративных заболеваний позвоночника. Методы обследования больных с воспалительными осложнениями заболеваний и травмы ЦНС. Диагностика основных клинических синдромов в нейроинфекции. Диагностика гипертензионно-гидроцефального синдрома. Окклюзионная гидроцефалия. Методы обследования больных с гидроцефалией. Хирургические методы лечения при окклюзионной гидроцефалии. Нейровизуализация. Компрессионно-дислокационный синдром. Декомпрессивная трепанация черепа. Условия выполнения, критерии. Аномалии развития ЦНС.

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Хирургия заболевания сердца и сосудов у детей</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	программа ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»

Объём дисциплины	6 ЗЕТ (216 часов)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	9 часов
<i>Практические занятия</i>	120 часа
<i>Самостоятельная работа</i>	87 часов
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
<b>2. Краткое содержание дисциплины</b>	
<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Онкология сосудов</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	программа ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»
Объём дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	6 часов
<i>Практические занятия</i>	30 часов
<i>Самостоятельная работа</i>	36 часов
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
Цель дисциплины: подготовка квалифицированного врача сердечно-сосудистого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. Задачи дисциплины: сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний в области диагностики, лечения и профилактики основных онкологических заболеваний.	
<b>2. Краткое содержание дисциплины</b>	
Общая онкология. Этиология, эпидемиология и патогенез злокачественных опухолей. Общие принципы диагностики злокачественных опухолей. Общие принципы лечения. Онкологические заболевания органов брюшной полости. Рак желудка. Рак толстой кишки. Опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны. Рак почки. Рак мочевого пузыря. Рак предстательной железы. Онкологические заболевания органов грудной клетки. Рак пищевода. Рак легкого. Опухоли сердца. Онкологические заболевания молочной железы и органов мочеполовой системы. Клиническая картина, особенности течения заболевания.	

## Фундаментальные дисциплины

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	Все специальности ординатуры
Объём дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	4 часа
<i>Практические занятия</i>	32 часа
<i>Самостоятельная работа</i>	36 часов
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
<p>Цель дисциплины: подготовка квалифицированного врача по профилю клиническая медицина, обладающего знаниями и умениями для оценки общественного здоровья и факторов его определяющих; систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения в целом и отдельных однородных групп населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные; тенденций развития здравоохранения в зарубежных странах. Задачи дисциплины: изучение и анализ показателей, характеризующих состояние здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения, мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья, теоретических основ здравоохранения, внедрения новых экономических и медико- социальных технологий в деятельность лечебно-профилактических учреждений, методов и средств совершенствования функционирования учреждений здравоохранения.</p>	
<b>2. Краткое содержание дисциплины</b>	
<p>Теоретические и методические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Краткая история развития. Правовые основы здравоохранения в РФ. Методы изучения закономерностей формирования общественного здоровья и деятельности служб здравоохранения. Здравоохранение в зарубежных странах.</p>	

Общественное здоровье, понятие, изучение, оценка показателей и факторов, определяющих здоровье населения. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Заболеваемость, инвалидность и физическое развитие. Основы медицинской статистики и организации медико-социального исследования. Основы медицинской статистики. Организация (этапы) медико-социального исследования. Статистические методы обработки результатов медико-социальных исследований. Организация лечебно-профилактической помощи населению. Организация лечебно-профилактической помощи населению. Организация стационарной медицинской помощи. Скорая медицинская помощь. Организация медико-санитарной помощи работникам промышленных предприятий, строительства и транспорта; сельскому населению. Система охраны здоровья матери и ребенка. Лекарственная помощь населению. Обеспечение учреждений здравоохранения медицинским оборудованием и инструментарием. Управление качеством медицинской помощи. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Современные проблемы сохранения здоровья, профилактики заболеваний, здоровья семьи и медицинской этики. Современные проблемы профилактики заболеваний и укрепление здоровья населения. Участие общественных организаций в охране здоровья населения. Семья как объект медико-социальных исследований и первичной медико-санитарной помощи. Медицинская этика и деонтология, биоэтические проблемы медицины. Основы экономики здравоохранения и медицинского страхования. Основы управления здравоохранением. Основы экономики, планирования и финансирования здравоохранения. Маркетинг в здравоохранении. Основы социального и медицинского страхования. Подготовка медицинских кадров.

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Микробиология</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	Все специальности ординатуры
Объём дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	4 часа
<i>Практические занятия</i>	32 часа
<i>Самостоятельная работа</i>	36 часов
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
Цель дисциплины: подготовка квалифицированного врача по профилю клиническая медицина, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций,	

способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. Задачи дисциплины: изучение патогенных и условно-патогенных для человека микроорганизмов – возбудителей оппортунистических и внутрибольничных инфекций, их систематики, биологических признаков, экологии, методов микробиологической диагностики, специфической профилактики и этиотропного лечения вызываемых ими инфекционных заболеваний.

## **2. Краткое содержание дисциплины:**

Основные характеристики условно-патогенных микроорганизмов. Характеристика приоритетных возбудителей оппортунистических инфекций и их характерные особенности (факторы патогенности, устойчивость к антимикробным препаратам и др.). Возбудители оппортунистических внутрибольничных инфекций. Грамположительные и грамотрицательные аэробные и факультативно-анаэробные бактерии. Патогенные кокки. Оппортунистические представители семейства Enterobacteriaceae. Бактерии рода *Pseudomonas*. Грамположительные и грамотрицательные анаэробные бактерии. Возбудители анаэробной неклостридиальной инфекции: грамположительные анаэробные кокки и бактерии, грамотрицательные (беспоровые) анаэробные бактерии. Микроскопические грибы – возбудители оппортунистических инфекций. Общая характеристика грибов. Дрожжевые грибы рода *Candida*. Отдельные представители оппортунистических грибов. Лабораторная диагностика оппортунистических микозов.

### **Аннотация учебной дисциплины**

#### **Наименование дисциплины**

**Педагогика (Педагогические аспекты в деятельности врача)**

Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина

Все специальности ординатуры

Объём дисциплины

2 ЗЕТ (72 часа)

Объём учебных занятий

*Лекции* 4 часа

*Практические занятия* 32 часа

*Самостоятельная работа* 36 часов

## **1. Цели и задачи дисциплины:**

Цель дисциплины: подготовка квалифицированного врача по профилю клиническая медицина, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности. Задачи

дисциплины: формирование основы психолого-педагогической компетентности врача-специалиста; формирование представления о педагогических задачах в профессиональной деятельности врача и приобретение навыков разработки учебно-просветительских проектов (программ) для пациентов;

## 2. Краткое содержание дисциплины

Педагогика в высшем медицинском образовании. Педагогика как наука. Объект и предмет педагогики. Цели высшего медицинского образования. Функции (задачи) педагогической науки в медицинском образовании Педагогика в работе врача. Педагогические задачи врача. Педагогическая ситуация в работе врача. Профессиональное общение. Общение в триаде «врач-медсестра-пациент». Конфликты в медицине. Виды, стратегии поведения. Профилактическая медицина и работа врача. Значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни». Основные принципы рационального питания. Оптимальный двигательный режим. Рациональный режим дня. Просветительская работа врача. Цели и задачи просветительской работы. Методы и средства просветительской работы врача. Роль просветительских программ. Особенности общения на групповых занятиях. Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии. Задачи непрерывного медицинского образования. Формы обучения непрерывного медицинского образования. Метод непрерывной подготовки. Контроль и оценка результатов обучения.

### Аннотация учебной дисциплины

#### Наименование дисциплины

**Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций (Медицина чрезвычайных ситуаций)**

Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина

Все специальности ординатуры

Объём дисциплины

2 ЗЕТ (72 часа)

Объём учебных занятий

*Лекции* 4

*Практические занятия* 32 часа

*Самостоятельная работа* 36 часов

### 1. Цели и задачи дисциплины:

Цель дисциплины: подготовка врача-специалиста по профилю клиническая медицина к работе по оказанию медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени. Задачи дисциплины: Формирование у врача-

специалиста по профилю клиническая медицина профессиональной компетенции по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, участию в медицинской эвакуации; формирование умений и навыков по оказанию первой медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим при чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени; изучение принципов организации и работы в специализированных клиниках в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

## **2. Краткое содержание дисциплины**

Медицина катастроф. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Служба медицины катастроф Минздрава России. Подготовка ЛПУ к работе в ЧС. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинских учреждениях здравоохранения. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС. Основы организации санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС. Характеристика эпидемического очага и мероприятия по его ликвидации. Характеристика и классификация медицинского имущества. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС. Основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий. Медицинская эвакуация пораженных (больных) в чрезвычайных ситуациях. Медицинская сортировка пораженных (больных) в условиях чрезвычайной ситуации. Основы организации работы полевого многопрофильного госпиталя. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации ЧС. Организация санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения в ЧС. Санитарно-гигиеническое и противоэпидемического обеспечение в ЧС. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления. Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний и очага заражения биологическими агентами. Организация медицинских мероприятий по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний в ЧС мирного времени. Перепрофилизация учреждений здравоохранения для массового приема инфекционных больных. Особенности организации медицинских мероприятий по локализации и ликвидации очага биологического заражения в военное время. Организация работы специализированных противоэпидемических формирований и отряда первой медицинской помощи в очаге бактериологического (биологического) заражения в военное время.

**БЛОК 1. «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.**

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Аритмология</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	Программа ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»
Объем дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объем учебных занятий	
<i>Лекции</i>	6 часов
<i>Практические занятия</i>	30 часов
<i>Самостоятельная работа</i>	36 часов
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
<p>Цель дисциплины: подготовка квалифицированного врача сердечно-сосудистого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности. Задачи дисциплины: сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача сердечно-сосудистого хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших хирургических технологий и методик в специальности сердечно-сосудистая хирургия.</p>	
<b>2. Краткое содержание дисциплины</b>	
<p>Инструментальные методы исследования в аритмологии. Электрокардиография, эхокардиография, функциональные пробы, суточное мониторирование ЭКГ, АД, чреспищеводная электрокардиостимуляция. Программирование антиаритмических устройств. Медикаментозное лечение аритмий. Основные группы антиаритмических препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия, побочные эффекты. Электрофизиологическое исследование сердца. Техника выполнения. Показания и противопоказания. Осложнения и меры их профилактики. Интерпретация результатов при различных вариантах аритмий. Неотложные состояния в аритмологии. Синдром Морганьи-Эдамса-Стокса. Причины возникновения. Блокады после хирургических вмешательств на сердце. Нарушения кислотно-щелочного состояния. Передозировка антиаритмическими препаратами. Пароксизмальные аритмии. Жизнеугрожающие аритмии. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология и патогенез. Основные принципы медикаментозного лечения ХСН при различных этиологических формах.</p>	

Осложнения ХСН. Хирургические способы коррекции. Профилактика и способы борьбы с жизнеугрожающими нарушениями ритма. Хирургическое лечение тахикардий. Тахикардия. Механизм и этиология. Неинвазивные методы диагностики. Электрофизиологическое исследование сердца. Основные группы антиаритмических препаратов и показания к их назначению. Показания к хирургической коррекции. Хирургическое лечение брадикардий. Брадикардия. Механизм и этиология. Неинвазивные методы диагностики. Показания к хирургической коррекции. Аритмии у больных кардиомиопатией. Этиология и патогенез. Основные принципы и рекомендации по медикаментозному лечению. Суточное мониторирование ЭКГ. Показания к хирургической коррекции. Меры профилактики жизнеугрожающих аритмий. Синдром Вольфа-Паркинсона-Вайта. Этиология и патогенез. Основные принципы и рекомендации по медикаментозному лечению. Показания к хирургической коррекции.

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Анестезия и интенсивная терапия в хирургии сердца и магистральных сосудов</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	ООП ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»
Объём дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	6 часов
<i>Практические занятия</i>	30 часов
<i>Самостоятельная работа</i>	36 часов
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
Цель дисциплины: подготовка квалифицированного врача сердечно-сосудистого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; Задачи дисциплины: сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, навыков и умений в области анестезии и интенсивной терапии в сердечно-сосудистой хирургии.	
<b>2. Краткое содержание дисциплины</b>	
Профилактическая и лечебная премедикация в кардиохирургии. Выбор метода и анестезия при операциях по поводу врожденных пороков сердца. Анестезия при приобретенных	

пороках сердца. Анестезия при хирургической патологии магистральных сосудов. Анестезия при аорто-коронарном шунтировании. Анестезия при специальных методах исследования сердца и сосудов. Предоперационная коррекция нарушений гемодинамики. Предоперационная коррекция нарушений дыхания. Предоперационная коррекция нарушений метаболизма. Общая анестезия при операциях на открытом сердце. Общая анестезия в зависимости от вида операции на открытом сердце. Общая анестезия при операциях на клапанах сердца в условиях ИК. Общая анестезия при аортокоронарном шунтировании. Общая анестезия при операции по поводу тромбоэмболии легочной артерии. Общая анестезия при реконструктивных операциях на магистральных сосудах. Место гипотермии при операциях на открытом сердце. Интенсивная терапия после операций на открытом сердце. Профилактика и лечение постперфузионного легочного синдрома. Контрпульсация и другие виды вспомогательного кровообращения до и после операций на открытом сердце. Нормализация ритма сердца. Коррекция дыхания и метаболизма. Анестезия при операциях на сердце и магистральных сосудах. Особенности общей анестезии в зависимости от характера операции. Общая анестезия при закрытой митральной комиссуротомии. Общая анестезия при операциях по поводу коарктации аорты и открытом артериальном протоке без искусственного кровообращения. Общая анестезия при операциях по поводу вазоренальной гипертензии. Общая и местная анестезия при операциях на сосудах конечностей. Общая анестезия при ранениях сердца и крупных сосудов. Гипотермия и гипербароксигенация во время общей анестезии при кардиохирургических операциях. Интенсивная терапия после операций на закрытом сердце и сосудах. Коррекция гемодинамики. Коррекция дыхания и метаболизма. Коррекция системы свертывания крови.

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Клиническая фармакология</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	ООП ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»
Объём дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	6 часов
<i>Практические занятия</i>	30 часов
<i>Самостоятельная работа</i>	36 часов
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
Цели дисциплины сформулированы в соответствии с образовательно-профессиональной	

программы (ОПП) и образовательно-квалификационной характеристики (ОКХ). Выбирать необходимые лекарственные средства, адекватную лекарственную форму и дозовых режим ввода при назначении больным с основными патологическими синдромами. Определить основные методы клинического исследования больных для оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных средств и анализировать их результаты. Использовать основные параметры фармакокинетики с целью рационального назначения лекарств, интерпретировать и учитывать в клинической практике особенности клинической фармакокинетики, фармакодинамики, побочного действия и взаимодействия основных групп лекарственных средств. • Предусмотреть последствия взаимодействия лекарств при комбинированном использовании и владеть навыками профилактики и коррекции нежелательных эффектов лекарственных средств. • Проводить опрос больных с целью сбора лекарственного анамнеза и предусматривать возможность возникновения осложнений фармакотерапии. Главной задачей при преподавании предмета должна быть подготовка специалиста с достаточным объемом теоретических знаний и практических навыков для проведения максимально рациональной медикаментозной терапии у конкретного больного, специалиста, владеющего методологией индивидуального подбора эффективных и безопасных препаратов на основании фармакокинетики, фармакодинамики, возможных проявлений побочного действия, особенностей течения заболевания, возраста больного, оптимальных лекарственных форм, составления рациональной в фармакокинетическом и фармакодинамическом отношении комбинации лекарств.

## **2. Краткое содержание дисциплины**

Средства, применяемые при нарушениях деятельности сердца. (Виды лекарственных препаратов, фармакологическое действие, показания, противопоказания, дозировка, побочные действия, передозировка, особые указания, условия хранения, лекарственное взаимодействие)

Средства, применяемые при патологических состояниях, сопровождающихся изменением артериального давления. (Виды лекарственных препаратов, фармакологическое действие, показания, противопоказания, дозировка, побочные действия, передозировка, особые указания, условия хранения, лекарственное взаимодействие)

Средства, улучшающие микроциркуляцию, нормализующие проницаемость сосудов. (Виды лекарственных препаратов, фармакологическое действие, показания, противопоказания, дозировка, побочные

действия, передозировка, особые указания, условия хранения, лекарственное взаимодействие

## Дисциплины по выбору

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Функциональная диагностика в сердечно-сосудистой хирургии</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	ООП ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»
Объём дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	
<i>Практические занятия</i>	16 часов
<i>Самостоятельная работа</i>	56 часов
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
Цель дисциплины: освоение углубленных знаний и приобретение профессиональных компетенций в области функциональной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний. Задачи дисциплины: углубленное изучение теоретических, методологических, клинических и медико-социальных основ функциональной диагностики; формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача-сердечно-сосудистого хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.	
<b>2. Краткое содержание дисциплины</b>	
Неинвазивная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний. ЭКГ, принцип выполнения, показания и противопоказания, интерпретация результатов. Суточное мониторирование ЭКГ, интерпретация результатов. Суточное мониторирование АД. Нагрузочные тесты на коронарную недостаточность (велоэргометрия, тредмил-тест, чреспищеводная электрокардиостимуляция, стресс-эхокардиография), принцип выполнения, показания и противопоказания, интерпретация результатов. Осложнения во время выполнения неинвазивных методов диагностики и методы борьбы с ними. Мультиспиральная компьютерная томография в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний. Основные принципы выполнения метода. Принцип построения изображения.	

Интерпретация изображений. Принцип 3D реконструкции. Основные показания и противопоказания. Недостатки метода. Радионуклеидная диагностика сердечно — сосудистых заболеваний. Сцинтиграфия. Позитронно- эмиссионная томография. Однофотонная эмиссионная томография. Принцип выполнения методов. Интерпретация изображений. Показания и противопоказания. Осложнения при выполнении данных методов и способы их профилактики. Физика ультразвука. Принцип работы ультразвуковой аппаратуры. Принцип построения ультразвукового изображения. Ультразвуковая волна. Ультразвуковые датчики и принцип их работы. Возможности современных ультразвуковых аппаратов. Ультразвуковая диагностика приобретенных пороков сердца. УЗ-диагностика митрального стеноза и митральной недостаточности, аортального стеноза и аортальной недостаточности, пороков трикуспидального клапана. Диагностика сочетанных клапанных пороков. Интерпретация изображений. Преимущества и недостатки метода. Ультразвуковая диагностика врожденных пороков сердца. УЗ-картина при открытом артериальном протоке, септальных дефектах, стенозе трикуспидального клапана, врожденном аортальном стенозе, тетраде Фалло, транспозиции магистральных сосудов, аномалии Эбштейна. Интерпретация изображений. Преимущества и недостатки метода. Ультразвуковая диагностика при ишемической болезни сердца. Измерение фракции выброса. Визуализация 57 кинетики миокарда. Методы определения жизнеспособности миокарда. Интерпретация изображений. Преимущества и недостатки метода. Показания и противопоказания. Ультразвуковая диагностика заболеваний аорты. УЗ- картина при аневризмах аорты, коарктации аорты, расслоении аневризмы аорты. Интерпретация изображений. Преимущества и недостатки метода. Показания и противопоказания. Ультразвуковая диагностика заболеваний миокарда и перикарда. УЗ-картина при дилатационной и гипертрофической кардиомиопатии. Фибринозный перикардит. Экссудативный и рестриктивный перикардит. Интерпретация изображений. Преимущества и недостатки метода. Показания и противопоказания. Ультразвуковая диагностика опухолей сердца и средостения. Интерпретация изображений. Преимущества и недостатки метода. Показания и противопоказания. Различия в УЗ- картине при доброкачественных и злокачественных опухолях.

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Медицинская информатика</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	Все специальности ординатуры

Объём дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	
<i>Практические занятия</i>	16 часов
<i>Самостоятельная работа</i>	56 часов
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
<p>Цель дисциплины «Медицинская информатика» являются: овладение студентом теорией основных понятий медицинской информатики и практикой применения современных компьютерных технологий в приложении к медицине и здравоохранению. Задачи дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• изучение студентами теоретических основ медицинской информатики, необходимых для ее применения в медицине и здравоохранении;</li> <li>• освоение студентами современных средств информатизации, в т. ч. прикладных компьютерных программ для решения задач медицины и здравоохранения с учетом новейших информационных и телекоммуникационных технологий;</li> <li>• формирование представлений о методах информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований, информатизации управления в системе здравоохранения;</li> <li>• изучение средств информационной поддержки принятия врачебных решений;</li> <li>• освоение студентами практических умений по использованию медицинских информационных систем в целях диагностики, профилактики, лечения и реабилитации</li> </ul>	
<b>2. Краткое содержание дисциплины</b>	
<p>1. Элементы теории вероятностей. Случайное событие. Испытание. Вероятность случайного события. Теоремы сложения и умножения вероятностей. Условная вероятность. Случайные величины. Распределение дискретных и непрерывных случайных величин и их характеристики. Законы распределения случайных величин. Нормальный закон распределения. 2. Основные понятия математической статистики. Генеральная совокупность и выборка. Статистическое распределение. Гистограмма. Характеристики положения и рассеяния. Оценка параметров генеральной совокупности по ее выборке (точечная и интервальная). Доверительный интервал и доверительная вероятность. 3. Статистическая проверка гипотез. Общая постановка задачи проверки гипотез. Проверка гипотез относительно средних. Параметрические и непараметрические критерии статистики. 4. Корреляционный и регрессионный анализ. Функциональная и корреляционная зависимости. Коэффициент линейной корреляции и его свойства. Метод наименьших квадратов. Выборочное уравнение линейной регрессии. 5. Дисперсионный анализ. Определение дисперсионного анализа. Основные понятия дисперсионного анализа. Однофакторный дисперсионный анализ. Анализ двухфакторных комплексов. 6. Теоретические основы информатики. Общая информатика. Предмет и задачи информатики. Основные направления информатики. Кибернетика и информатика. Информация, ее свойства и меры. Информационная система. Новые</p>	

информационные технологии в медицине и здравоохранении. 7. Технические средства информатики Классификация ЭВМ по этапам создания, по размерам и функциональным возможностям, по назначению. Структурная схема ЭВМ. Структурная схема персонального компьютера. 8. Программные средства реализации информационных процессов Программное обеспечение. Классификация программного обеспечения. Развитие ОС. Языки программирования. Программы общего назначения. Текстовый процессор MSWord .Графические редакторы. Базы данных. Электронные таблицы. Системы подготовки презентаций. 9. Основы медицинской информатики Определение медицинской информатики. Составные элементы медицинской информатики Классификация информационных технологий в медицине. Разделы медицинской информатики. 10. Моделирование. Этапы создания моделей. Моделирование как метод изучения объектов, явлений, процессов. Определение модели, ее свойства модели и возможности. Классификация моделей, используемых в биологии и медицине. Практическое применение математических моделей сердечнососудистой системы. 11. Основные понятия и принципы работы в сети Интернет Глобальные сети. Internet. Основные принципы работы Internet. Основные понятия Internet. Телеконференции в Internet. Клиентское программное обеспечение для Internet. Браузеры. Поис- ковые системы. Значение Internet для общества. 12. Использование информационных компьютерных систем в медицине. Медицинские информационные системы. Системы дистанционного обучения. Использование телекоммуникаций и сети Internet в профессиональной деятельности медицинского работника. Понятие о телемедицине. Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации.

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Юридические основы профессиональной деятельности</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	Все специальности ординатуры
Объём дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	3 часа
<i>Практические занятия</i>	16 часов
<i>Самостоятельная работа</i>	53 часа
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
анализировать и оценивать результаты и последствия деятельности– (бездействия) с	

правовой точки зрения; защищать свои права в соответствии с гражданским, гражданско-процессуальным и трудовым законодательством; использовать нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность; В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать: виды административных правонарушений и административной ответственности; классификацию, основные виды и правила составления нормативных документов; нормы защиты нарушенных прав и судебный порядок разрешения споров; организационно-правовые формы юридических лиц; основные положения Конституции Российской Федерации, действующие законодательные и иные нормативно-правовые акты, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной (трудовой) деятельности; нормы дисциплинарной и материальной ответственности работника; понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности; порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности; права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации; правовое положение субъектов предпринимательской деятельности; роль государственного регулирования в обеспечении занятости населения

## **2. Краткое содержание дисциплины**

Основной закон – Конституция РФ. Основные положения Конституции РФ. Конституционные формы осуществления народовластия. Понятие и содержание правового статуса человека и гражданина 2. Механизм реализации прав и свобод человека и гражданина 3. Право социальной защиты граждан. Предмет, принципы и источники российского гражданского права. Предмет, принципы и источники российского гражданского права. Хозяйственная деятельность: понятие, виды, формы, ее связь с предпринимательской деятельностью. Особенности правового регулирования хозяйственной деятельности. Классификация субъектов предпринимательской деятельности. Коммерческие и некоммерческие организации как юридические лица. Организационно-правовые формы торговых и сбытовых организаций различных форм собственности, регламентация их деятельности. Решение ситуационных задач «Определение организационно-правовых форм и видов коммерческих и некоммерческих организаций и особенности правового регулирования их деятельности». Субъекты предпринимательской деятельности: граждане (физические лица) – индивидуальные предприниматели, юридические лица, Российская Федерация, субъекты Российской Федерации, муниципальные образования. Государственная регистрация и учредительные документы юридического лица, его органы. Представительства и филиалы,

ответственность, реорганизация, ликвидация Трудовые отношения: понятие, основания возникновения и юридического лица, его несостоятельность (банкротство). Законодательные акты и другие нормативные документы, регламентирующие трудовые отношения. Заключение коллективных трудовых договоров, соглашений . Трудовой договор: понятие, стороны, содержание, сроки, форма. основания прекращения трудового договора. Роль выборного профсоюзного органа в рассмотрении вопросов, связанных с расторжением трудового договора по инициативе работника. Материальная ответственность работодателя перед работником. Материальная ответственность работника за ущерб, причиненный работодателю: понятие, условия наступления, виды. Способы защиты трудовых прав работника. Трудовые споры: понятие, виды, причины возникновения. Роль государственного регулирования в обеспечении занятости населения. Основные понятия: административные правонарушения и административная ответственность. Формы вины Административная ответственность разных субъектов (должностных, юридических лиц, иностранных граждан и др.). Административные правонарушения, посягающие на права 9,10 граждан, на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и в области предпринимательской деятельности. Административные наказания: понятие, цели, виды. 9,10 Основные и дополнительные административные наказания, их краткая характеристика. Конституционные гарантии предпринимательской деятельности, защита хозяйственных прав. Понятие арбитражного процесса и арбитражного суда. Третейские суды в РФ.

<b>Аннотация учебной дисциплины</b>	
<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Топографическая анатомия</b>
Основные образовательные программы, в которые входит дисциплина	ООП ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»
Объём дисциплины	2 ЗЕТ (72 часа)
Объём учебных занятий	
<i>Лекции</i>	3 часа
<i>Практические занятия</i>	16 часов
<i>Самостоятельная работа</i>	53 часа
<b>1. Цели и задачи дисциплины:</b>	
Цель дисциплины: подготовка квалифицированного врача сердечно-сосудистого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности. Задачи дисциплины: Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских	

знаний, формирующих профессиональные компетенции врача сердечно-сосудистого хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в области сердечно-сосудистой хирургии, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших хирургических технологий и методик в специальности сердечно-сосудистая хирургия

## **2. Краткое содержание дисциплины**

Клиническая анатомия сердца и сосудов. Клиническая анатомия грудной клетки. Клиническая анатомия сердца. Клиническая анатомия грудной аорты. Клиническая анатомия артерий верхних конечностей. Клиническая анатомия брюшной аорты и ее ветвей. Клиническая анатомия подвздошной артерии. Клиническая анатомия артерий нижних конечностей. Клиническая анатомия верхней полой вены и ее ветвей. Клиническая анатомия нижней полой вены и ее ветвей. Клиническая анатомия лимфатической системы верхних и нижних конечностей. Оперативная хирургия сердца. Оперативные доступы к сердцу и его магистральным сосудам. Пункции полостей сердца. Оперативная хирургия врожденных пороков сердца (по закрытым методикам). Операция на открытом сердце в условиях умеренной гипотермии или искусственного кровообращения. Операции на митральном клапане при приобретенных пороках сердца. Оперативная хирургия аортального клапана. Оперативная хирургия трикуспидального клапана. Оперативная хирургия перикарда. Оперативная хирургия сосудов. Оперативная хирургия восходящей аорты и ее ветвей. Оперативная хирургия дуги аорты и ее ветвей. Оперативная хирургия артерий верхних конечностей. Оперативная хирургия грудной аорты. Оперативная хирургия брюшной аорты и ее ветвей. Оперативная хирургия подвздошных артерий и артерий нижних конечностей. Оперативная хирургия верхней полой вены. Оперативная хирургия вен верхних конечностей. Оперативная хирургия нижней полой вены (НПВ) и ее ветвей. Оперативная хирургия вен нижних конечностей. Оперативная хирургия лимфатической системы

**КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
им. Х.М. БЕРБЕКОВА**

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮ-  
ЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС**

**программа подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)  
по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»**

**Уровень:** подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)

**Специальность:** 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

**Квалификация выпускника:** Врач сердечно-сосудистый хирург.

**Нормативный срок освоения программы:** 2 года.

Цель – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-сердечно-сосудистого хирурга, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи первого учебного года:

1. Освоить информацию о заболевании.
2. Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания.
3. Оценить тяжесть состояния больного.
4. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).
5. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.
6. Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.).
7. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.
8. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции.
9. Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними.
10. Участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента.
11. Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.
12. Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов.
13. Оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
14. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
15. Владеть методами купирования болевого синдрома.
16. Владеть основными знаниями и принципами лечения различных заболеваний сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, стабильная стенокардия напряжения, острый коронарный синдром, хроническая сердечная недостаточность,

гипертоническая болезнь, нарушения ритма и проводимости сердца, заболевания миокарда и перикарда),

17. Владеть вопросами асептики и антисептики в хирургии.

18. Владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.

19. Владеть знаниями причин, механизмов развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваний;

20. Владеть знаниями основных законодательных актов, регламентирующих реформы управления и финансирования здравоохранения, медицинского страхования граждан в том числе:

21. Владеть знаниями основ законодательства о здравоохранении, директивными документами, определяющие деятельность учреждений и подразделений здравоохранения различных форм собственности;

22. Владеть знаниями правовых вопросов деятельности врачей, среднего и младшего медицинского персонала в учреждениях сердечно-сосудистого профиля;

23. Владеть методами лечения осложнений, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм сердечно-сосудистой системы; 63

24. Владеть знаниями в области современных методов лучевой диагностики, их особенностями и возможностями, в том числе: традиционной рентгенографии, рентгеноконтрастной ангиографии, компьютерной томографии, спиральной компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвуковой диагностики;

25. Определить показания и противопоказания к проведению рентгенконтрастных диагностические вмешательства, самостоятельно оценить результаты исследований.

Задачи второго учебного года:

1. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.

2. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

3. Провести дифференциальную диагностику основных сердечно-сосудистых заболеваний, обосновать клинический диагноз.

4. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям.

5. Обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии.
6. Участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента.
7. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.
8. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.
9. Владеть основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию.
10. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у хирургических больных.
11. Уметь выполнять основными хирургическими вмешательствами (первичная хирургическая обработка ран; экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса; ушивание ран сердца и лёгкого; доступ к брюшной аорте; выделение магистрального и периферического сосуда и наложение сосудистого шва при ранении или лигирование периферического сосуда; тромбэктомия с последующим наложением сосудистого шва; пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости; катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря; трахеотомия; постановка внутреннего катетера; постановка временного и постоянного искусственного водителя ритма; боковая трахеотомия и срединная стернотомия с правильным послойным ушиванием ран; подключение больного к аппарату искусственного кровообращения; постановка баллона для внутриаортальной контрпульсации);
12. Владеть всеми видами местного обезболивания в сердечно-сосудистой хирургии;
13. Владеть современными информационными технологиями: ориентироваться и действовать в современном информационном поле, знать технологические возможности современного программного обеспечения;
14. Владеть знаниями Национальных и Международных рекомендаций по лечению пациентов с патологией сердечно – сосудистой системы, а также результаты крупных рандомизированных исследований и применять их в повседневной работе;
15. Владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.

**Требования к результатам освоения практики:**

В результате успешного освоения практики врач-специалист «хирург должен обладать следующими компетенциями:

**Универсальные компетенции (УК):**

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

**Профессиональные компетенции (ПК):**

Профилактическая деятельность:

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

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,– синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); Лечебная

деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией,– нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

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

Реабилитационная деятельность:

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

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

**По окончании прохождения практики врач-сердечно-сосудистый хирург должен уметь:**

-оказывать неотложную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи на– догоспитальном этапе при неотложных и жизнеугрожающих состояниях;

-организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических– мероприятий в хирургическом отделении поликлиники и стационара;

-определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств в– объеме квалифицированной или специализированной хирургической помощи при распространённых сердечно-сосудистых заболеваниях у взрослых и детей;

-определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры,– комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространённых сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых и детей;

-определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических– процедур при лечении распространённых сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых и детей;

определить показания и противопоказания к проведению реанимационных– мероприятий;

- применить не инструментальные и инструментальные методы восстановления– проходимости дыхательных путей и провести непрямой массаж сердца. организовать профилактику хирургических сердечно-сосудистых заболеваний;
- осуществить раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам,– дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации; определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий,– оценить их результаты;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и– противопоказания к оперативному вмешательству;
- определить объём предоперационной подготовки с учётом возраста, нарушений– гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии; оценить объём операционной травмы с целью выбора адекватного метода– обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции;
- определить наиболее целесообразную методику хирургического вмешательства и– выполнить её в необходимом объёме;
- организовать адекватное послеоперационное лечение больного;
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных– с хирургическими сердечно-сосудистыми заболеваниями; осуществлять профилактические, диагностические и лечебные мероприятия при– основных сердечно-сосудистых заболеваниях;
- оказывать экстренную и плановую хирургическую помощь в рамках основных навыков– и умений пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, ППС, ВПС, заболеваниями аорты и её ветвей, патологией вен и лимфатических сосудов;
- оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную– законодательством по здравоохранению;
- проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с– населением

**По окончании прохождения практики врач сердечно-сосудистый хирург должен владеть навыками:**

- асептики и антисептики в хирургии;
- выполнять пункции, катетеризацию и контрастирование центральных и периферических артериальных и венозных сосудов;
- интенсивной терапии и реанимации критических состояний;

- лечения различных состояний: острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность;
- методами лечения осложнений, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм сердечно-сосудистой системы;
- всеми способами остановки кровотечения при ранениях сердца и сосудов, проведением первичной хирургической обработки ран, наложением трахеостомы при асфиксии;
- владеть основными хирургическими вмешательствами (первичная хирургическая обработка ран; экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса; ушивание ран сердца и лёгкого; доступ к брюшной аорте; выделение магистрального и периферического сосуда и наложение сосудистого шва при ранении или лигирование периферического сосуда; тромбэктомия с последующим наложением сосудистого шва; пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости; симпатэктомия; паранефральная, вагосимпатическая и региональная блокада; ампутация конечностей; катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря; трахеотомия; постановка внутреннего катетера; закрытая митральная комиссуротомия; постановка временного и постоянного искусственного водителя ритма; боковая трахеотомия и срединная стернотомия с правильным послойным ушиванием ран; подключение больного к аппарату искусственного кровообращения; постановка внутреннего баллончика для контрпульсации; перевязка открытого артериального протока; субтотальная перикардэктомия);
- всеми видами местного обезболивания в сердечно-сосудистой хирургии;

## Трудоемкость практики

### П.2.Б Базовая часть

**П.2.Б2.2 Обучающий симуляционный курс:** 6 зачетных единиц (216 часов)

**П.2.Б.02 Производственная (клиническая) практика:** 63 зачетные единицы (2268 часов)

### Структура практики

Первый год					
П.2.Б Базовая часть					
П.2.Б2.02 Обучающий симуляционный курс					
№	Виды профессиональной деятельности (врача-	Тип и вид симулятора	Продолжительность	Формируемые профессиональ	Форма контрол я

	ординатора)/ Наименование дисциплин модулей		циклов	ные компетенции	
1	<b>Методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</b>	Симуляционный класс «УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА». Ситуационные задачи, набор сонограмм, рентгенограмм, ангиограмм, элекрокардиограмм	54 ч (1,5 ЗЕ)	ПК-2, ПК-5	Зачет
2	<b>Интенсивная терапия и реанимация. Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций</b>	1. Симуляционный класс «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ» 2. Ситуационные задачи	54 ч (1,5 ЗЕ)	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Зачет
<b>П.2.Б2.1. Производственная (клиническая) практика</b>					
	<b>Функциональная диагностика в сердечно-сосудистой хирургии (П.1.В.02.1)</b> Приём профильных больных, ведение больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций,	Отделение функциональной диагностики РКБ	72 часа (2 ЗЕ) 1 неделя	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Отчёт о работе в отделении за подписью зав отд. и сотр. кафедры Зачет
	<b>Анестезия и интенсивная терапия в хирургии сердца и магистральных сосудов. (П.2.Б.02.2)</b> Курация больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение манипуляций	Отделение анестезиологии и реанимации для РКБ	144 часа (4 ЗЕ) 2 недели	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Та же
	<b>Искусственное и вспомогательное кровообращение(П.2.Б.02.3)</b> Участие в операциях и манипуляциях, подготовка аппарата ИК к работе, проведение ИК под контролем врача	Отделение анестезиологии и реанимации РКБ	72 часа (2 ЗЕ) 1 недели	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Та же
	<b>Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний(П.2.Б.02.4)</b> Курация больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение манипуляций	Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения	144 часа (4 ЗЕ) 2 недели	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11	
	<b>Сосудистая хирургия (П.1.Б.02.)</b> Работа в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций,	Отделение сосудистой хирургии РКБ	756 часов (21 ЗЕ) 10 недель	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Та же

	Ургентная хирургическая помощь. Анестезиологическое пособие.				
<b>Второй год</b>					
<b>П.2.Б2.02 Обучающий симуляционный курс</b>					
	<b>Общепрофессиональные (хирургические) навыки и умения</b>	1. Симуляционный класс «ХИРУРГИЯ» 2. Ситуационные задачи	54 часа (1,5 ЗЕ)	ПК-2, ПК-7	Зачёт
	<b>Специальные навыки и умения (Хирургия сердца и сосудов)</b>	Симуляционный класс «ИНТЕРВЕНЦИОННАЯ КАРДИОЛОГИЯ» 2. Тренажеры для отработки навыков наложения сосудистого шва, тренажер для выполнения основных видов операций на магистральных сосудах) 3. Ситуационные задачи	54 часа (1,5 ЗЕ)	ПК-5, ПК-6	Зачёт
<b>П.2.Б2.1. Производственная (клиническая) практика</b>					
	<b>Кардиохирургия (П.1.Б.02.) Работа в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и</b>	Отдел кардиохирургии	1008 часа (24 ЗЕ) 10 недель	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Та же
	<b>Гибридная хирургия</b> Работа в отделении, участие в гибридных операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций	Отделение сосудистой хирургии РКБ	108 часов (3 ЗЕ) 2 недели	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Та же
	<b>Аритмология</b> Приём профильных больных, ведение больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, Ургентная хирургическая помощь	Отделение сердечно – сосудистой хирургии	108 часов (3 ЗЕ) 2 недели	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Та же

## **ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **ФТД.1 Патология брахиоцефального ствола**

**1. Цель освоения дисциплины:** углубленное изучение патологии брахиоцефального ствола. Она достигается решением следующих задач:

-подробное изучение анатомии брахиоцефального ствола

-изучение основных заболеваний, поражающих брахиоцефальный бассейн;

-формирование навыков хирургического лечения патологии брахицефального ствола.

**2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:** относится факультативным дисциплинам, осваивается во 2 семестре.

**3. Требования к результатам освоения дисциплины:** в результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции выпускника – ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, согласно ФГОС ВО.

**4. Объем дисциплины:** общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

**5. Форма аттестации:** зачет во 2 семестре.

**6. Содержание дисциплины:** Анатомия брахицефального ствола. Атеросклероз, эндартериит, тромбоз брахицефального ствола. Инсульт. Острая ишемия верхних конечностей

## **ФТД.2 Организация лекарственного обеспечения РФ**

**1. Цель освоения дисциплины:** углубление знаний организации лекарственного обеспечения РФ. Она достигается решением следующих задач:

- уяснение места и значения лекарственного обеспечения в общей структуре лечения глазной патологии;

- изучение основных форм лекарственного обеспечения;

**2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:** относится факультативным дисциплинам, осваивается в 3 семестре.

**3. Требования к результатам освоения дисциплины:** в результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции выпускника – ПК-6, ПК-8, ПК-10, УК-1, УК-2, УК-3 согласно ФГОС ВО.

**4. Объем дисциплины:** общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

**5. Форма аттестации:** зачет в 3 семестре.

**6. Содержание дисциплины:** Демонополизация экономики. Федеральные законы «О лекарственных средствах». Государственная регистрация, стандартизация, контроль качества.

#### Приложение 4

#### Матрица компетенций, формируемых в результате освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия»

	Наименование дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Универсальные компетенции		
		УК-1	УК-2	УК-3
<b>Блок 1</b>	<b>Дисциплины (модули)</b>	+	+	+
	<b>Базовая часть</b>			
1	Хирургия сосудов и сердца			+
2	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца и сосудов	+		
3	Хирургия пороков сердца		+	
4	Хирургия ИБС и ее осложнений			+
5	Нейрохирургия			+
6	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+
7	Педагогика	+	+	+
8	Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+	
9	Клиническая лабораторная диагностика	+		
	<b>Вариативная часть</b>			
10	Анестезиология и реаниматология	+		
11	Клиническая фармакология	+		+
12	Аритмология	+		
	<b>Дисциплины (модули) по выбору</b>			
13	Топографическая анатомия	+		
х	Онкоангиология	+		
14	Юридические основы профессиональной дея-	+		

	тельности											
x	Медицинская информатика		+									
<b>Блок 2</b>	<b>Практики</b>											
	<b>Базовая часть</b>											
1	Производственная (клиническая) практика											+
<b>Блок 3</b>	<b>Государственная итоговая аттестация</b>		+						+			+
	<b>Факультативные дисциплины</b>		+						+			+
1	Организация лекарственного обеспечения населения РФ		+						+			+
	<b>Наименование дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом</b>	<b>Профессиональные компетенции</b>										
		<b>ПК-1</b>	<b>ПК-2</b>	<b>ПК-3</b>	<b>ПК-4</b>	<b>ПК-5</b>	<b>ПК-6</b>	<b>ПК-7</b>	<b>ПК-8</b>	<b>ПК-9</b>	<b>ПК-10</b>	<b>ПК-11</b>
<b>Блок 1</b>	<b>Дисциплины (модули)</b>	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	<b>Базовая часть</b>											
1	Хирургия сосудов и сердца	+	+	+		+	+					
2	Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца и сосудов					+	+		+			
3	Хирургия пороков сердца					+	+		+			
4	Хирургия ИБС и ее осложнений	+					+		+	+		
5	Нейрохирургия			+		+		+				+
6	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+		+	+					
7	Педагогика	+	+			+	+					
8	Микробиология				+						+	+
9	Клиническая лабораторная диагностика	+								+		
10	Медицина чрезвычайных ситуаций			+		+		+				+
11	Детская хирургия		+	+	+							
	<b>Вариативная часть</b>											
12	Анестезиология и реаниматология			+				+				+
13	Клиническая фармакология	+				+	+					
14	Аритмология	+				+	+		+			
	<b>Дисциплины (модули) по выбору</b>											
15	Топографическая анатомия	+				+	+		+			
x	Онкоангиология	+				+	+		+			

16	Юридические основы профессиональной деятельности	+	+				+			+			
x	Медицинская информатика	+	+				+			+			
<b>Блок 2</b>	<b>Практики</b>	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	<b>Базовая часть</b>												
1	Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		+
	<b>Вариативная часть</b>												
2	Производственная (клиническая) практика – симуляционный курс	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
<b>Блок 3</b>	<b>Государственная итоговая аттестация</b>	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	<b>Факультативные дисциплины</b>					+	+		+	+	+		
1	Патология брахиоцефального бассейна					+	+		+	+			
2	Организация лекарственного обеспечения населения РФ						+		+		+		

## Приложение 6

Перечень оценочных средств по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

<b>Наименование оценочного средства</b>	<b>Краткая характеристика оценочного средства</b>	<b>Представленность оценочного средства в ФОС</b>
Собеседование	Специальная беседа преподавателя с ординатором на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, теме, проблеме и т.д.	Вопросы к экзамену
Тестирование	Тест - стандартизованная измерительная методика, направленная на выявление уровня знаний, умений ординаторов путем кратких испытаний	Фонд тестовых заданий
Ситуационные задачи	Это задания, выполняемые ординаторами по результатам пройденной теории, включающиеся в себя не вопрос - ответ, а описание	Фонд ситуационных задач

	осмысленного отношения к полученной теории, либо применении данных теоретических знаний на практике	
--	---	--

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-сердечно-сосудистого хирурга:**

- Перечислите показания и противопоказания к назначению основных— антиаритмических препаратов при тахисистолических формах нарушений ритма сердца;
- Перечислите показания к проведению ресинхронизирующей терапии;
- Опишите методику проведения пункции полости перикарда;
- Опишите способы остановки кровотечения при ранениях сердца и сосудов;
- Опишите методику подключения аппарата искусственного кровообращения при— операциях на открытом сердца; Опишите методику подключения аппарата искусственного кровообращения при— операциях восходящем отделе аорты; Опишите методику проведения непрямого массажа сердца;–
- Перечислите показания к хирургическому и эндоваскулярному лечению— стабильной стенокардии напряжения; Опишите принципы дифференциальной диагностики приобретенных пороков— сердца; Опишите принципы дифференциальной диагностики врожденных пороков сердца;– Составьте и обоснуйте план и объем лечебно-диагностических мероприятий при— подготовке больного к операции протезирования аортального клапана;
- Опишите показания и противопоказания к назначению не прямых антикоагулянтов— у пациентов после протезирования клапанов сердца; Дать характеристику основных осложнений антикоагулянтной терапии, методов— лабораторного контроля, профилактики; Укажите показания и противопоказания к проведению тромболитической терапии— при тромбоэмболии легочной артерии в зависимости от объема поражения и

давности заболевания; Опишите методику и показания к применению  
внутриаортальной баллонной– контрпульсации

### **Критерии оценки:**

оценка «отлично» если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра;

оценка «хорошо» выставляется ординатору, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра;

оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ; оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы;

оценка «неудовлетворительно» ставится ординаторам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Примерные образцы тестовых заданий для государственной итоговой аттестации**

I: ТЗ 509 Тема 5-0-0

S: Мигрирующий тромбофлебит характерен для

-: неспецифического аортоартериита

+: облитерирующего тромбангиита

-: облитерирующего атеросклероза

I: ТЗ 510 Тема 5-0-0

S: Больным, перенесшим реконструктивную операцию на аорте и артериях конечностей в случае развития через год реокклюзии, для решения вопроса о возможности повторной операции в первую очередь необходимо произвести

+: ангиографию

-: капилляроскопию

-: термографию

-: осциллографию

-: реовазографию

I: ТЗ 511 Тема 5-0-0

S: Операция при окклюзии средней трети бедренной артерии

-: Бэбкока

-: Троянова-Тренделенбурга

+: тромбинтимэктомия

-: Линтона

I: ТЗ 512 Тема 5-0-0

S: Ухудшению венозного кровотока в нижних конечностях в послеоперационном периоде способствует

-: возвышенное положение конечностей

-: сокращение икроножных мышц

+: длительный и строгий постельный режим

-: бинтование голени эластичными бинтами

-: раннее вставание

I: ТЗ 513 Тема 5-0-0

S: В предоперационном периоде у больного с варикозным расширением вен нижних конечностей необходимо исследовать проходимость глубокой венозной системы путем

-: измерения температуры

-: пальпации

+: флебографии,

+: "маршевой пробы"

+: ультразвуковой флоуметрии

I: ТЗ 514 Тема 5-0-0

S: У 60-летней женщины через 48 часов после выполнения тотальной гистерэктомии появились жалобы на внезапное развитие нехватки воздуха и боли в грудной клетке плевритного характера. Если причиной этих жалоб является эмболия легочной артерии, то наиболее вероятный источник

-: нижняя полая вена

-: вены голени

-: вены верхней конечности

-: правое предсердие

+: тазовые вены

I: ТЗ 515 Тема 5-0-0

S: Для эмболии бедренной артерии характерно

-: отсутствие пульсации бедренной артерии в Гунтеровом канале

+: отсутствие или ослабление пульсации подколенной артерии

+: усиление (по сравнению с другой конечностью) пульсации бедренной артерии,

-: отсутствие пульсации бедренной артерии тотчас под паупартовой связкой

I: ТЗ 516 Тема 5-0-0

S: При облитерирующем атеросклерозе в первую очередь поражаются

-: большеберцовые артерии

-: подколенная артерия

-: бедренная артерия

+: подвздошные артерии

+: бифуркация аорты

I: ТЗ 517 Тема 5-0-0

S: Наиболее точные методы диагностики тромбоэмболии легочных артерий

+: ангиопульмонография,

+: перфузионное сканирование легких

-: ЭКГ

-: обзорная рентгенография грудной клетки

I: ТЗ 518 Тема 5-0-0

S: В клинику для оперативного лечения поступила больная с сочетанным ревматическим митральным пороком сердца с преобладанием стеноза, осложненного мерцательной аритмией. Характерные осложнения, которые могут возникнуть в дооперационном периоде это -

-: тромбоэмболия легочной артерии

-: отек легких

-: гемоперикард

-: синдром Бадда - Киари

+: эмболия сосудов большого круга кровообращения

I: ТЗ 519 Тема 5-0-0

S: При лечении выпотного перикарда показано

-: назначение сердечных препаратов

-: назначения диуретиков

-: назначение антикоагулянтов

+: пункция перикарда

-: субтотальная перикардэктомия

I: ТЗ 520 Тема 5-0-0

S: У больного стенокардия покоя в течение трех месяцев. Принимает по 50 таблеток нитроглицерина. Тактика врача

-: выполнить компьютерную томографию

+: произвести коронарографию

-: усилить медикаментозную терапию

-: направить на санаторное лечение

-: выполнить велоэргометрию

I: ТЗ 521 Тема 5-0-0

S: Больной 53 лет страдает стенокардией напряжения. На коронарограммах сегментарный стеноз (около 70% просвета) передней межжелудочковой артерии. Больной может работать, но 2-3 раза в день возникают боли в сердце. Ваша тактика

-: настаивать на изменении характера работы

-: усиливать медикаментозную терапию

- : рекомендовать санаторное лечение
- +: рекомендовать оперативное лечение сейчас
- : оперативное лечение после стационарного терапевтического лечения

I: ТЗ 522 Тема 5-0-0

S: Изменения в организме при "синих" пороках сердца

- : гипоксия всех органов
- : гиперволемиа и гипертензия в системе легочной артерии
- : хронический катар верхних дыхательных путей
- : задержка развития
- +: гиповолемиа малого круга

I: ТЗ 523 Тема 5-0-0

S: В клинику поступила больная 69 лет, перенесшая инфаркт миокарда и страдающая мерцательной аритмией, у которой при обследовании диагностирована эмболия бедренной артерии, ишемия III степени (тотальная контрактура конечности). Оптимальный метод лечения в данном случае

- : экстренная эмболэктомия
- : тромболитическая терапия
- : только антикоагулянтная терапия
- +: первичная ампутация конечности

I: ТЗ 524 Тема 5-0-0

S: Наиболее частая причина эмболии артерии большого круга кровообращения

- +: ишемическая болезнь сердца
- : атеросклероз дуги аорты
- : аневризма аорты
- : артерио-венозные свищи
- : тромбоз вен системы нижней полой вены

I: ТЗ 525 Тема 5-0-0

S: Положительная проба Троянова - Тренделенбурга свидетельствует о

- +: недостаточности клапанов большой и малой подкожных вен
- : недостаточности клапанов перфорантных вен
- : непроходимости глубоких вен конечностей
- : проходимости глубоких вен конечности
- : наличии артерио-венозного свища

I: ТЗ 526 Тема 5-0-0

S: Определить несостоятельность коммуникантных вен позволяют пробы

- +: Тальмана
- : Сикара
- +: Броди-Троянова-Тренделенбурга
- +: Шейниса
- : Короткова
- +: Пратта

I: ТЗ 527 Тема 5-0-0

S: К операциям направленным на удаление подкожных вен относится операции

+ : Маделунга  
- : Шеде-Кохера

+ : Бебкока

+ : Нарата

- : Гартмана

+ : Троянова-Тренделенбурга

I: ТЗ 528 Тема 5-0-0

S: При первичном расширении вен нижних конечностей показано

- : эластичное бинтование

+ : хирургическое лечение

- : лечебная физкультура

- : массаж

- : рефлексотерапия

I: ТЗ 529 Тема 5-0-0

S: Распространению флеботромбоза в венах нижних конечностей препятствует

+ : строгий постельный режим

+ : антикоагулянтная терапия

- : сгущение крови

+ : антиагрегантная терапия

+ : эластическое бинтование

I: ТЗ 530 Тема 5-0-0

S: Характерным для синдрома Педжета, болезни Педжета-Шреттера является

+ : цианоз лица и шеи

+ : распирающие боли в руке

+ : цианоз кожи руки, усиление венозного рисунка

- : рвота

+ : отек руки

I: ТЗ 531 Тема 5-0-0

S: Лучшим методом лечения аневризмы аорты является

- : гомотрансплантация (аллотрансплантация)

- : гетеротрансплантация (ксенотрансплантация)

- : аутовенозный трансплантат

- : иссечение с анастомозом конец в конец

+ : замещение пораженного участка аорты синтетическим протезом

I: ТЗ 532 Тема 5-0-0

S: Артерио-венозный свищ образуется чаще всего в результате

+ : ранения

- : инфекции

- : новообразования

I: ТЗ 533 Тема 5-0-0

S: Современная теория этиологии облитерирующего тромбоангиита

- : никотиновая

- : эндокринная

+ : инфекционно-аллергическая

-: кортикостероидная

-: тромбогенная

I: ТЗ 534 Тема 5-0-0

S: Клиническими симптомами тромбоэмболии легочной артерии являются

+: боли за грудиной

+: коллапс

+: удушье

+: цианоз лица и верхней половины туловища

-: ослабление дыхания

I: ТЗ 535 Тема 5-0-0

S: Сущность пробы Оппеля состоит в

+: побледнении подошвенной поверхности стопы

-: побледнении пальцев

-: боли в икроножных мышцах

-: утомлении ног

-: реактивной гиперемии

I: ТЗ 536 Тема 5-0-0

S: Синдром Лериша может быть причиной тромбоза

-: бедренной артерии

-: подколенной артерии

+: бифуркации аорты и подвздошной артерии

-: почечных артерий

-: тромбоэмболии легочной артерии

I: ТЗ 537 Тема 5-0-0

S: Современным инструментом, используемым для эмболэктомии, является

-: сосудистое кольцо Вольмера

-: вакуум-отсос

+: балонный катетор Фогарти

-: петля Дормия

-: окончатые щипцы Люэра

I: ТЗ 538 Тема 5-0-0

S: Синдром Лериша - это

-: окклюзия подколенной артерии

-: окклюзия на уровне подвздошно - бедренного сегмента

+: окклюзия на уровне бифуркации аорты

-: хроническая ишемия мозга и верхних конечностей

-: идеопатический ангиотрофоневроз

I: ТЗ 539 Тема 5-0-0

S: Лечение эмболии бедренной артерии с начальными признаками гангрены конечностей заключается в

-: консервативном лечении

-: срочной эмболэктомии

+: срочной реконструктивной операции

-: ампутации конечности

-: некрэктомии и консервативном лечении

I: ТЗ 540 Тема 5-0-0

S: Оптимальным доступом для ушивания ранений сердца является

+: передне-боковая торакотомия на стороне ранения

-: передне-боковая торакотомия слева

-: стернотомия

-: задне-боковая торакотомия слева

-: левосторонняя торакотомия независимо от стороны ранения

I: ТЗ 541 Тема 5-0-0

S: К факторам, влияющим на варикозное расширение вен нижних конечностей, относятся

+: беременность

+: тугие повязки в области верхней трети конечности

+: увеличенные паховые лимфатические узлы

-: нарушение диеты

I: ТЗ 542 Тема 5-0-0

S: Наиболее характерными признаками, присущими пилефлебиту, являются

+: картина нарастающего септического процесса

+: боли в правом подреберье

+: увеличение печени и желтуха

+: интермиттирующая лихорадка с ознобами

-: усиления запоров

I: ТЗ 543 Тема 5-0-0

S: Смысл бинтования голеней эластическими бинтами в послеоперационном периоде состоит в

-: необходимости профилактики лимфостаза

-: необходимости воздействия на артериальный кровоток

+: ускорении кровотока по глубоким венам

-: профилактике трофических расстройств

-: необходимости большей концентрации кровообращения

I: ТЗ 544 Тема 5-0-0

S: К осложнениям варикозного расширения вен относится

+: трофические язвы

+: экземы и дерматиты

+: хроническая венозная недостаточность

-: ишемическая гангрена

+: тромбофлебит

I: ТЗ 545 Тема 5-0-0

S: Антикоагулянтная терапия в лечении тромбоза вен применяется с целью

-: растворения фибрина

+: приостановления роста тромба

-: увеличения количества сгустков

-: изменения внутренней оболочки сосудов

-: снижения активности ДНК

I: ТЗ 546 Тема 5-0-0

S: Противопоказанием для склеротерапии варикозно расширенных вен является

- : рассыпной тип поражения
- : мягкие, легко спадающиеся варикозные узлы
- : рецидив после оперативного лечения
- +: непроходимость глубоких вен
- : острый тромбоз глубоких вен в анамнезе

I: ТЗ 547 Тема 5-0-0

S: Удаление подкожных вен из лампасных резервов на бедре и голени носит название операции ###

+: маделунга

I: ТЗ 548 Тема 5-0-0

S: Для острого тромбоза глубоких вен конечностей характерно

- +: резкие боли распирающего характера в конечности
- +: повышение температуры тела
- +: отек конечности
- +: цианоз конечности
- : гиперемии кожи по ходу больной вены

I: ТЗ 549 Тема 5-0-0

S: Для консервативной терапии острого тромбоза поверхностных вен нижних конечностей рекомендуется

- +: постельный режим
- +: бутадиион
- +: компрессы с мазью Вишневского
- : ходьба
- +: возвышенное положение конечности
- : лечебная гимнастика

I: ТЗ 550 Тема 5-0-0

S: Наиболее частой причиной развития трофических язв является

- : расстройство лимфообращения
- : расстройства артериального кровообращения
- +: расстройства венозного кровообращения
- : травматические повреждения
- : нарушения водно-электролитного обмена

I: ТЗ 551 Тема 5-0-0

S: Послеоперационные флеботромбозы нижних конечностей опасны тем, что

- +: могут быть причиной тромбоэмболии легочной артерии
- : приведут к варикозному расширению подкожных вен
- : вызовут гангрену стопы
- : могут послужить причиной эмболии сосудов мозга
- : могут послужить причиной послеоперационной пневмонии

I: ТЗ 552 Тема 5-0-0

S: Флебодиагностика глубоких вен нижних конечностей позволяет объективно оценить

- + состояние клапанного аппарата глубоких вен
- + локализацию несостоятельных коммуникантных вен
- + скорость кровотока по глубоким венам
- состояние периферических артерий нижних конечностей
- + проходимость глубоких вен
- уровень окклюзии периферических артерий нижних конечностей

I: ТЗ 553 Тема 5-0-0

S: При врожденной артериовенозной фистуле выявляется

- + ветвистая аневризма
- + гипертрофия конечности вследствие аневризмы (гемангиомы)
- + гроздевидная аневризма
- повышение температуры тела

I: ТЗ 554 Тема 5-0-0

S: Симптомами варикозного расширения подкожных вен нижних конечностей являются

- + отеки дистальных отделов конечностей по вечерам
- перемежающаяся хромота
- + признаки трофических расстройств кожи голени
- + видимое расширение подкожных вен

I: ТЗ 555 Тема 5-0-0

S: Причиной тромбоза легочной артерии наиболее часто является тромбоз

- лицевых вен
- + глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза
- глубоких вен верхних конечностей
- поверхностных вен нижних конечностей
- поверхностных вен верхних конечностей

I: ТЗ 556 Тема 5-0-0

S: Операция ### заключается в субфасциальной перевязке коммуникантных вен

- + \*интона

I: ТЗ 557 Тема 5-0-0

S: Для острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей характерны

- + резкий отек нижней конечности
- некроз пальцев стоп
- похолодание стопы
- симптом перемежающейся хромоты
- отек и гиперемия по ходу пораженных вен

I: ТЗ 558 Тема 5-0-0

S: Операция ### - это удаление подкожных вен методом тонеллирования

- + \*арата

I: ТЗ 559 Тема 5-0-0

S: При тромбозах глубоких вен нижних конечностей, как правило, развивается

+ : отек мягких тканей

- : лимфангоит

- : ползучая флегмона

- : анаэробная гангрена

- : остеомиелит

I: ТЗ 560 Тема 5-0-0

S: При операции по поводу ложной аневризмы оптимальным является

- : удаление всех окаймлений ложного мешка

- : лигирование артерии и вены в четырех местах

- : широкое рассечение для лигирования коллатералей

+ : ушивание дефекта сосуда край в край

- : всегда имплантировать участок вены для пересадки аневризмы

I: ТЗ 561 Тема 5-0-0

S: Наиболее редким осложнением при первичном варикозе вен является

- : экзематозный дерматит

+ : глубокий тромбоз малоберцовой вены

- : безболезненный разрыв расширенной вены

- : изъязвление нижней трети конечности

- : гипертрофированные ногти и атрофичная кожа

I: ТЗ 562 Тема 5-0-0

S: Аускультация сосудов важна

- : при болезни Рейно

+ : при артериальном стенозе

- : при варикозном расширении вен

- : при посттромбофлебитическом синдроме

- : при акроцианозе

I: ТЗ 563 Тема 5-0-0

S: Послеоперационные эмболии обычно бывают следствием

- : абсцессов

- : флегмон

+ : флеботромбозов

- : лимфаденитов

- : эндартериита

I: ТЗ 564 Тема 5-0-0

S: Хронический лимфатический отек верхней конечности обычно развивается

+ : после радикальной мастэктомии

+ : в результате метастазирования в подмышечные лимфатические узлы

+ : в результате подмышечного лимфаденита

- : в результате тромбоза локтевой артерии

I: ТЗ 565 Тема 5-0-0

S: Варикозное расширение вен нижних конечностей может быть обусловлено

+ : беременностью

+ : непроходимостью глубоких вен

- : тромбозом бедренной артерии
- +: врожденным нарушением клапанного аппарата
- +: посттромбофлебитическим синдромом
- : ортостатизмом

I: ТЗ 566 Тема 5-0-0

S: Диагноз вторичного варикоза вен нижних конечностей ставится на основании

- +: тромбофлебита глубоких вен в анамнезе
- +: выраженных трофических нарушений кожи и стойких отеков
- +: несимметричности поражения
- +: данных флебографии
- : данных ангиографии

I: ТЗ 567 Тема 5-0-0

S: Флеботромбозы чаще встречаются у больных

- +: с ожирением
- +: с варикозным расширением вен
- +: с онкологическими заболеваниями
- : с почечной недостаточностью
- +: с ишемической болезнью сердца
- : с хроническими болезнями легких

I: ТЗ 568 Тема 5-0-0

S: К характерным изменениям сосудов при сахарном диабете относится

- +: склероз артериол
- : петлистый артериальный тромбоз
- : развитие синдрома Лериша
- : тромбоз бедренной артерии
- : акроцианоз

I: ТЗ 569 Тема 5-0-0

S: Тромбоз вен нижних конечностей наиболее часто приводит к тромбозам

- : сосудов мозга
- : системы коронарных артерий и вен
- +: легочной артерии
- : легочных вен
- : артерий почек и печени

I: ТЗ 570 Тема 5-0-0

S: Наибольший косметический эффект в лечении варикозного расширения подкожных вен нижних конечностей достигается

- : операцией Бебкока
- : операцией Троянова - Тренделенберга
- +: склеротерапией
- : операцией Клаппа
- : операцией Маделунга

I: ТЗ 571 Тема 5-0-0

S: Прогрессирование варикозного расширения вен нижних конечностей обусловлено

- + : нарушением клапанного аппарата вен
- : нарушением свертывающей системы крови
- : нарушением артериального кровотока в конечности
- : сердечной слабостью
- : нарушением водно-солевого обмена

I: ТЗ 572 Тема 5-0-0

S: Наименьшее количество рецидивов после оперативного лечения варикозного расширения подкожных вен нижних конечностей достигается

- + : комбинированным оперативным методом
- : операцией Линтона
- : операцией Беккока
- : операцией Нарата
- : операцией Маделунга

I: ТЗ 573 Тема 5-0-0

S: Основные лечебные мероприятия при тромбозе включают в себя

- : антибиотики
- : спазмолитики
- + : антикоагулянты
- : активные движения
- : парентеральное введение больших объемов жидкостей

I: ТЗ 574 Тема 5-0-0

S: У больного с явлениями мигрирующего флебита можно подозревать

- : лейкемию
- : злокачественную опухоль, чаще - поджелудочной железы
- + : тромбоангиитное заращение сосудов
- : узловый периартериит
- : варикозное расширение вен

I: ТЗ 575 Тема 5-0-0

S: При магистральном типе варикозного расширения вен показаны

- : только склеротерапия
- + : комбинированное лечение (склеротерапия + операция)
- : только бинтование эластическим бинтом
- : только операция Троянова - Тренделенберга
- : только операция Линтона

I: ТЗ 576 Тема 5-0-0

S: Маршевая проба проводится с целью выявления

- : несостоятельных коммуникативных вен
- + : проходимости глубоких вен нижних конечностей
- : недостаточности артериального кровообращения в нижних конечностях
- : тромбоза подколенной артерии
- : острого тромбофлебита

I: ТЗ 577 Тема 5-0-0

S: При несостоятельности коммуникативных вен нижних конечностей наиболее целесообразной операцией следует считать операцию

- : Бебкока
- : Нарата
- : Маделунга
- : Троянова - Тренделенберга
- +: Линтона

I: ТЗ № 603

S: Что является наиболее опасным осложнением тромбоза глубоких вен:

- : трофическая язва голени
- +: эмболия легочной артерии
- : тромбофлебит поверхностных вен
- : облитерация глубоких вен
- : слоновость

I: ТЗ № 604

S: Какой из названных симптомов не характерен для тромбофлебита нижних конечностей?

- : местное повышение температуры:-: уменьшение объема конечности
- : чувство тяжести в конечности
- +: затрудненное дыхание.

I: ТЗ № 605

S: Клиническая картина, получившая название синдрома Педжета-Шреттера, возникает при окклюзии:

- : наружной яремной вены
- : плечевой вены
- : лицевой вены
- +: подключичной вены

I: ТЗ № 606

S: Что является причиной варикозного расширения подкожных вен при пост-тромбофлебитическом синдроме?:-: облитерация большой подкожн-: облитерация подкожных вен бедра и голени+: облитерация глубоких вен  
-: несостоятельность клапанного аппарата коммуникантных вен.