



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)
Школа медицины



СБОРНИК РАБОЧИХ ПРОГРАММ ПРАКТИК

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

Квалификация выпускника – Врач – сердечно–сосудистый хирург

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы 3 года

Владивосток
2022

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
Сборника РАБОЧИХ программ практик

По специальности 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Сборник рабочих программ практик составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 июня 2021 г. №563.

Сборник программ практик включает в себя:

1. Программу производственной клинической практики

Рассмотрена и утверждена на заседании Дирекции Учёного совета
«27» января 2022г. (протокол № 01-22)

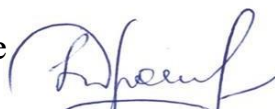
Руководитель ОП
Доктор мед. наук, профессор



(Подпись, Ф.И.О.)

В.А. Сорокин

Заместитель директора
по учебной и воспитательной работе
Школы медицины



(Подпись, Ф.И.О.)

Е.Р. Двойникова



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Школы Медицины
Стегний К. В.
«26» 01 _____ 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»
(подготовка кадров высшей квалификации)**

г. Владивосток
2022 г.

1. НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с требованиями:

1. Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 июня 2021 г. №563.

3. Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, с изменениями и дополнениями от 15 декабря 2017, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383;

4. Положением о практике обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный федеральный университет», утвержденного приказом ректора ДВФУ от 27.05. 2019 г. № 12-13-1056.

5. Приказа Министерства науки и Высшего образования Российской Федерации «О практической подготовке обучающихся» от 05.08.2020 № 885.

2. ЦЕЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ. КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Целью производственной (клинической) практики ординаторов является: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

3. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ: КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Задачи производственной практики первого года обучения:

1. Овладеть навыками обследования больного с сердечно-сосудистой патологией, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, алгоритмом постановки диагноза, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.

2. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у сердечно-сосудистых больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

3. Отработка принципов заполнения медицинской документации, формулировки диагноза и выписного эпикриза с рекомендациями.

4. Овладеть алгоритмом назначения лечения в соответствии с поставленным диагнозом.

5. Представление больных на клинических, патологоанатомических конференциях.

6. Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.

7. Посещение клинических лекций по избранным вопросам сердечно-сосудистой патологии.

8. Дежурства под руководством старшего врача для отработки приемов оказания неотложной помощи (1 раз в неделю).

9. Формирование междисциплинарного подхода к ведению больных с учетом анатомии, патофизиологии, биохимии и иммунологии органов и систем.

10. Овладеть алгоритмом назначения лечения в соответствии с поставленным диагнозом.

11. Определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при сердечно-сосудистых заболеваниях.

12. Уметь собрать анамнез; назначить необходимый комплекс лабораторных исследований; обосновать и поставить диагноз; обеспечить своевременную госпитализацию и лечение больного; заполнять историю болезни и амбулаторную карту.

13. Владеть методикой оказания неотложной помощи при неотложных состояниях.

Задачи производственной практики второго года обучения:

1. Уметь провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз.
2. Уметь обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к оперативному лечению.
3. Уметь определять наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии.
4. Участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента.
5. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.
6. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.
7. Владеть основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях сердечно-сосудистой системы включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию.
8. Владеть основами рационального питания и принципами диетотерапии у больных с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
9. Владеть основными принципами лечения различных хирургических заболеваний сердечно-сосудистой системы: неотложная и плановая хирургия.
10. Владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность.

Задачи производственной практики третьего года обучения:

1. Владеть практикой проведения профилактических мероприятий, проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения.
2. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции
3. Участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента.
4. Уметь разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.
5. Владеть основными принципами лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей)
6. Владеть вопросами асептики и антисептики в хирургии.
7. Владеть принципами, приемами и методами обезболивания в хирургии.
8. Владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.
9. Уметь проводить психолого-педагогическую деятельность среди пациентов.
10. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.
11. Владеть основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях сердечно-сосудистой системы включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию.
12. Владеть основными принципами лечения различных хирургических заболеваний сердечно-сосудистой системы: неотложная и плановая хирургия.

4. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Производственная практика: Клиническая практика является основной частью подготовки ординатора, входит в блок Б2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ».

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора, направленным на закрепление в производственных условиях умений и навыков, полученных обучающимся в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. Практика направлена на углубление знаний и овладение профессиональными компетенциями в соответствии с квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н).

Обязательным основанием для проведения практики является прохождение специальных учебных дисциплин («Сердечно-сосудистая хирургия»).

Производственная (клиническая) практика является обязательным этапом обучения в ординатуре и предусмотрена учебным планом.

5. ФОРМЫ, МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная (клиническая) практика проводится на первом, втором и третьем курсах в объеме 116 зачетных единиц (4176 часов). Способ проведения практики – стационарная. Форма проведения практики – рассредоточенная.

Основные клинические базы практической подготовки ординаторов:

1. Медицинский центр ДВФУ, отделение (Центр) кардиохирургии и сосудистой хирургии.

6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ: КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

В результате прохождения производственной практики: Клинической практики обучающиеся овладевают следующими профессиональными компетенциями (в соответствии с ФГОС):

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Организационно-	ОПК-4 Способен	ОПК-4.1 Имеет представление о симптомах,

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
управленческая деятельность	проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	особенностях течения и возможных осложнениях у пациентов при сердечно-сосудистых заболеваниях, а также о медицинских показаниях и противопоказаниях к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
		ОПК-4.2 Способен обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
		ОПК-4.3 Способен анализировать анамнез, проводить физикальное исследование пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Направлять пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, обеспечивая безопасность диагностических мероприятий для пациента и медицинских работников, интерпретировать результаты исследований пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Имеет представление о методах лечения пациентов при сердечно-сосудистых заболеваниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
		ОПК-5.2 Разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного, в том числе хирургического лечения для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК-5.3 Способен составить план лечения пациента в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом стандартов оказания медицинской помощи по сердечно-сосудистым заболеваниям.</p>
	<p>ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ОПК-6.1 Участвует в назначении, реализации и осуществлении контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов.</p> <p>ОПК-6.2 Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность с учетом клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи по реабилитации инвалидов.</p> <p>ОПК-6.3 Проводит мероприятия медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Направлять пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения</p>
	<p>ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-9.1 Применяет алгоритм своевременного выявления опасных для жизни нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе</p> <p>ОПК-9.2 Применяет алгоритм оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ОПК-9.3 Применяет алгоритм оказания первой врачебной помощи пострадавшим в очагах чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствиях</p>

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
<p>ОПК-4.1 Имеет представление о симптомах, особенностях течения и возможных осложнениях у пациентов при сердечно-сосудистых заболеваниях, а также о медицинских показаниях и противопоказаниях к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p>	<p>Знать основные клинические проявления заболеваний и состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и угрожающим состояниям</p> <p>Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза, проводить физикальное исследование у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p>
<p>ОПК-4.2 Способен обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать порядки оказания медицинской помощи по профилю сердечно-сосудистые болезни</p> <p>Уметь обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Осуществлять направление пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на лабораторное обследование</p>
<p>ОПК-4.3 Способен анализировать анамнез, проводить физикальное исследование пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Направлять пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, обеспечивая безопасность диагностических мероприятий для пациента и медицинских работников, интерпретировать результаты исследований пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>	<p>Знать методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>Уметь интерпретировать и анализировать результаты осмотра, лабораторного и инструментального обследования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Обеспечивать безопасность диагностических мероприятий для пациентов и медработников</p>
<p>ОПК-5.1 Имеет представление о методах лечения пациентов при сердечно-сосудистых заболеваниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях</p> <p>Уметь определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара</p> <p>Осуществлять назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>

<p>ОПК-5.2 Разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного, в том числе хирургического лечения для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции</p> <p>Уметь разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
<p>ОПК-5.3 Способен составить план лечения пациента в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом стандартов оказания медицинской помощи по сердечно-сосудистым заболеваниям.</p>	<p>Знать методы обеспечения приверженности к лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Уметь определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Осуществлять профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в результате диагностических или лечебных манипуляций</p>
<p>ОПК-6.1 Участвует в назначении, реализации и осуществлении контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов.</p>	<p>Знать основы медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Осуществлять оценку эффективности и безопасности по медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
<p>ОПК-6.2 Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность с учетом клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи по реабилитации инвалидов.</p>	<p>Знать методы медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Уметь проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Направлять пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.</p>

<p>ОПК-6.3 Проводит мероприятия медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Направлять пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения</p>	<p>Знать методы медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Уметь проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Направлять пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.</p>
<p>ОПК-9.1 Применяет алгоритм своевременного выявления опасных для жизни нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе</p>	<p>Знать методику сбора жалоб, анамнеза и физикального исследования пациентов</p> <p>Уметь распознать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>Оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p>ОПК-9.2 Применяет алгоритм оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Знать лечение основных неотложных состояний в клинике сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Распознать состояние, представляющее угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p>ОПК-9.3 Применяет алгоритм оказания первой медицинской помощи пострадавшим в очагах чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствиях</p>	<p>Знать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>Уметь оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях</p>

Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения:

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Медицинская деятельность	ПК-1 Готов к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения	<p>ПК-1.1 Применяет методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, физикального исследования, этиологию, эпидемиологию, патогенез сердечно-сосудистых заболеваний. Знать современные классификации, клинические проявления и состояния у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, приводящие к тяжелым осложнениям, определение тактики ведения с целью их предотвращения.</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации по профилю сердечно-сосудистая хирургия. Методы диагностики, показания и противопоказания к использованию лабораторной и инструментальных методов диагностики, показания к хирургическому лечению.</p>
		<p>ПК-1.2 Способен интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов, применять методы дифференциальной диагностики с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать и планировать объем инструментальных, лабораторных исследований, дать оценку полученных результатов. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ. Уметь выявлять сопутствующую патологию среди пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p>
		<p>ПК-1.3 Использует методику обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией. Направляет пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, обеспечивая безопасность диагностических мероприятий для пациента. Обосновывает и устанавливает диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ-10) и проблем, связанных со здоровьем.</p>
	ПК-2 Готов к ведению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и состояниями, нуждающихся в оказании хирургической помощи	<p>ПК-2.1 Имеет представление о клинических рекомендациях и стандартах медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, методах лечения пациентов, механизмах действия лекарственных средств, показаниях, противопоказаниях, к назначению, побочных действиях. Методы немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к проведению</p>

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
		<p>реабилитационных мероприятий, проведения санаторно-курортного лечения. Знать способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате хирургического лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>ПК-2.2 Способен определять медицинские показания к хирургическому лечению, разрабатывать план лечения, обосновывать последовательность применения лекарств, немедикаментозной терапии, проводить мониторинг эффективности и безопасности терапии с учетом динамики клинических симптомов и лабораторных показателей. Определять группу крови, совместимость, выполнять переливание крови.</p> <p>ПК-2.3 Разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи. Назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию и хирургическое лечение, профилактику и лечение осложнений, побочных, нежелательных реакций в результате диагностических и лечебных манипуляций. Оказание медицинской помощи в неотложной форме.</p>
	<p>ПК-3 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями, аномалиями развития и/или патологическими состояниями сердца и сосудов в базовом и расширенном объеме, в соответствии действующим клиническим рекомендациям</p>	<p>ПК-3.1 Владеет техникой типовых хирургических операций на магистральных и периферических сосудах. Обладает знаниями по оперативной хирургии сердца и сосудов в соответствии в объеме действующих клинических рекомендаций</p> <p>ПК-3.2 Обладает знаниями по диагностике, консервативному и хирургическому лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в объеме действующих клинических рекомендаций</p> <p>ПК-3.3 Владеет техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств при жизнеугрожающих состояниях у пациентов сердечно-сосудистого профиля. Обладает знаниями по проведению интенсивной терапии и реанимации в условиях ОРИТ и кардиохирургического отделения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>
	ПК-4 Проведение и	ПК-4.1 Составление плана мероприятий по

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения	<p>медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-4.2 Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-4.3 Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
Научно-исследовательская деятельность	ПК-5 Способен применять базовые знания и навыки анализа результатов исследований, их обобщения и оценки в свете существующих современных научных исследований в сфере своей профессиональной деятельности	<p>ПК-5.1 Использует в профессиональной деятельности базовые научные знания, включая знания о предмете и объектах изучения, методах исследования, современных концепциях и достижениях медицинских наук</p> <p>ПК-5.2 Использует базовые теоретические знания фундаментальных разделов медицины для решения профессиональных задач</p> <p>ПК-5.3 Способен представлять результаты профессиональной деятельности в научном стиле (публикация, книга, доклад)</p>
Организационно-управленческая деятельность	ПК-6 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в	<p>ПК-6.1 Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>ПК-6.2 Проводить анализ медико-статистических показателей</p>

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	распоряжении медицинского персонала	заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
<p>ПК-1.1 Применяет методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, физикального исследования, этиологию, эпидемиологию, патогенез сердечно-сосудистых заболеваний. Знать современные классификации, клинические проявления и состояния у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, приводящие к тяжелым осложнениям, определение тактики ведения с целью их предотвращения. Порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации по профилю сердечно-сосудистой хирургии. Методы диагностики, показания и противопоказания к использованию лабораторной и инструментальных методов диагностики, показания к хирургическому лечению.</p>	<p>Знать методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, методы диагностики.</p> <p>Уметь анализировать результаты осмотра и обследования, выявлять состояния, приводящие к тяжелым осложнениям, определять тактику ведения с целью их предотвращения.</p> <p>Владеть методами дифференциальной диагностики, определением показаний и противопоказаний к хирургическому лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
<p>ПК-1.2 Способен интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов, применять методы дифференциальной диагностики с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать и планировать объем инструментальных, лабораторных исследований, дать оценку полученных результатов. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ. Уметь выявлять сопутствующую патологию среди пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p>	<p>Знать современные классификации сердечно-сосудистых заболеваний, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи</p> <p>Уметь интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов.</p> <p>Владеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ-10</p>
<p>ПК-1.3 Использует методику обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией. Направляет пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, обеспечивая безопасность диагностических мероприятий для пациента. Обосновывает и устанавливает диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ-10) и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Знать этиологию, клиническую картину и патогенез сердечно-сосудистых заболеваний.</p> <p>Уметь направлять на лабораторные и инструментальные исследования</p>

<p>ПК-2.1 Имеет представление о клинических рекомендациях и стандартах медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, методах лечения пациентов, механизмах действия лекарственных средств, показаниях, противопоказаниях, к назначению, побочных действиях. Методы немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, проведения санаторно-курортного лечения. Знать способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате хирургического лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p>	<p>Знать методы хирургического лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Уметь применять лекарственные препараты, немедикаментозное лечение</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического лечения</p>
<p>ПК-2.2 Способен определять медицинские показания к хирургическому лечению, разрабатывать план лечения, обосновывать последовательность применения лекарств, немедикаментозной терапии, проводить мониторинг эффективности и безопасности терапии с учетом динамики клинических симптомов и лабораторных показателей. Определять группу крови, совместимость, выполнять переливание крови.</p>	<p>Знать механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий</p> <p>Уметь разрабатывать план лечения</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность терапии</p>
<p>ПК-2.3 Разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи. Назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию и хирургическое лечение, профилактику и лечение осложнений, побочных, нежелательных реакций в результате диагностических и лечебных манипуляций. Оказание медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p>Знать принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Уметь проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных и инструментальных исследований, корректировать план лечения</p> <p>Владеть методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, возникших в результате диагностических и лечебных манипуляций, хирургических процедур.</p>

<p>ПК-3.1 Владеет техникой типовых хирургических операций на магистральных и периферических сосудах. Обладает знаниями по оперативной хирургии сердца и сосудов в соответствии в объеме действующих клинических рекомендаций</p>	<p>Знать методы проведения предоперационной подготовки пациентов перед хирургическими вмешательствами на сердце и сосудах</p> <p>Уметь ассистировать при: подготовке операционного поля; осуществлении доступа к сердцу и (или) сосудам; канюляции магистральных сосудов, проведении кардиоплегии; проведении основного этапа операции на сердце и (или) сосудах; проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сердце и (или) сосудах</p> <p>Владеет техникой контроля состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период</p>
<p>ПК-3.2 Обладает знаниями по диагностике, консервативному и хирургическому лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в объеме действующих клинических рекомендаций</p>	<p>Знать порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <p>Уметь собирать информацию у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы и их законных представителей; Обосновывать применение лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и применение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <p>Владеть проведением диагностических или лечебных манипуляций на периферических сосудах у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ПК-3.3 Владеет техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств при жизнеугрожающих состояниях у пациентов сердечно-сосудистого профиля. Обладает знаниями по проведению интенсивной терапии и реанимации в условиях ОРИТ и кардиохирургического отделения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>	<p>Знать правила оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями в экстренной и неотложной формах</p> <p>Уметь планировать, назначать и осуществлять интенсивную терапию: острой и хронической сердечной недостаточности; гемодинамически значимых нарушений ритма сердца; острой и хронической дыхательной недостаточности; водно-электролитных расстройств; острой кровопотери и анемии; острой и хронической почечной, печеночной и полиорганной недостаточности</p> <p>Владеть методиками и хирургическими техниками проведения хирургических вмешательств у пациентов при жизнеугрожающих состояниях сердечно-сосудистого профиля</p>

<p>ПК-4.1 Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знает нехирургические методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Умеет Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <p>Владеть навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации при аномалиях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>
<p>ПК-4.2 Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать техники диагностических или лечебных манипуляций, применяемых для проведения интенсивной терапии при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Уметь определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p> <p>Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях аномалиях развития и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы</p>

<p>ПК-4.3 Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <p>Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <p>Владеть навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>
<p>ПК-5.1 Использует в профессиональной деятельности базовые научные знания, включая знания о предмете и объектах изучения, методах исследования, современных концепциях и достижениях медицинских наук</p>	<p>Знать методики современных научных исследований в области фундаментальной и клинической медицины, современные концепции клинических исследований и разработки клинических рекомендаций</p> <p>Уметь находить и анализировать научную информацию, данные научных медицинских исследований</p> <p>Владеть методами проведения клинических исследований, сбора статистической информации, ее анализа и интерпретации</p>
<p>ПК-5.2 Использует базовые теоретические знания фундаментальных разделов медицины для решения профессиональных задач</p>	<p>Знать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p> <p>Уметь выявлять у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний других органов и систем организма человека, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни состояния при проведении хирургического лечения патологии сердечно-сосудистой системы,</p> <p>Владеть навыками оценки анатомо-функционального состояния сердечно-сосудистой системы в целях выявления экстренных и неотложных состояний у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>

<p>ПК-5.3 Способен представлять результаты профессиональной деятельности в научном стиле (публикация, книга, доклад)</p>	<p>Знать принципы оформления научного текста, расчета основных статистических показателей</p> <p>Уметь представлять результаты клинической работы в научно-публикационной форме, в устной форме научного доклада</p> <p>Владеть навыками представления докладов на научных конференциях, описания результатов клинической работы в научном стиле</p>
<p>ПК-6.1 Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", в том числе в форме электронного документа</p> <p>Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Владеть навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>
<p>ПК-6.2 Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>	<p>Знает методы анализа медико-статистических показателей здоровья населения, правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Владеть использованием медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p>

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ: КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Практика относится к блоку 2 программы ординатуры.

Общая трудоемкость Производственной практики: Клиническая практика составляет 4176 часов, 116 зачетных единиц.

Режим занятий: 9 учебных часов в день, в том числе 6 – аудиторной и 3 – самостоятельной работы.

Формы проведения практик: дискретно по периодам проведения практик – путем чередования в учебном графике периодов учебного времени для

проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Таблица 1. Структура и содержание производственной (клинической) практики

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора) (по п. 4.3. ФГОС)	Место работы в период практики	Продолжительность	Формируемые профессиональные компетенции (по п. 5.2 ФГОС)	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Стационарная					
1.	Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого – педагогическая, организационно-управленческая	Отделение (Центр) кардиохирургии и сосудистой хирургии МЦ ДВФУ	468 часа / 13 ЗЕТ	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2; ОПК-9.3; ПК-6.1; ПК-6.2; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3	<i>зачет / зачет с оценкой</i>
2.	Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого – педагогическая, организационно-управленческая	Отделение (Центр) кардиохирургии и сосудистой хирургии МЦ ДВФУ	648 часов / 18 ЗЕТ	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2; ОПК-9.3; ПК-6.1; ПК-6.2; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3	<i>зачет / зачет с оценкой</i>
<i>Второй год обучения</i>					
Стационарная					
1.	Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого – педагогическая, организационно-управленческая	Отделение (Центр) кардиохирургии и сосудистой хирургии МЦ ДВФУ	612 часов / 17 ЗЕТ	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2; ОПК-9.3; ПК-6.1; ПК-6.2; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3	<i>зачет / зачет с оценкой</i>

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора) (по п. 4.3. ФГОС)	Место работы в период практики	Продолжительность	Формируемые профессиональные компетенции (по п. 5.2 ФГОС)	Форма контроля
2.	Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого – педагогическая, организационно-управленческая	Отделение (Центр) кардиохирургии и сосудистой хирургии МЦ ДВФУ	396 часов / 11 ЗЕТ	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2; ОПК-9.3; ПК-6.1; ПК-6.2; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3	зачет / зачет с оценкой
Третий год обучения					
Стационарная					
1.	Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого – педагогическая, организационно-управленческая	Отделение (Центр) кардиохирургии и сосудистой хирургии МЦ ДВФУ	1080 часов / 30 ЗЕТ	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2; ОПК-9.3; ПК-6.1; ПК-6.2; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3	зачет / зачет с оценкой
2.	Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого – педагогическая, организационно-управленческая	Отделение (Центр) кардиохирургии и сосудистой хирургии МЦ ДВФУ	972 часов / 27 ЗЕТ	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2; ОПК-9.3; ПК-6.1; ПК-6.2; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3	зачет / зачет с оценкой
Итого			4176 академических часов, 116 зачетных единиц		

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ: КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Самостоятельная работа является одной из форм проведения практики и организуется с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умения работать с различными видами информации, умения использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развития познавательных способностей студентов;
- формирования таких качеств личности, как ответственность и организованность, самостоятельность мышления, способность к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации.

Методические рекомендации по подготовке и проведению практики

1. Производственная практика проводится во время обучения на основных клинических базах.
2. Руководят производственной практикой сотрудники департамента.
3. Производственная практика начинается проведением семинарского занятия по направлению практики, заканчивается сдачей зачета с оценкой.
4. Основным обязательным документом прохождения производственной практики является дневник.
5. За время прохождения производственной практики ординаторами осваиваются универсальные и профессиональные компетенции.
6. Руководителем практики является руководитель образовательной программы, куратором – сотрудник департамента, ответственный за практику.

Перед прохождением практики ординатор должен внимательно изучить ее программу, чтобы ознакомиться с общими требованиями, целями и задачами предстоящей практики. Ординатор должен уяснить, что для успешного прохождения практики и получения положительной оценки ему необходимо: полностью выполнять задания, полученные в ходе прохождения практики и предусмотренные ее программой; соблюдать действующие в ДВФУ правила внутреннего трудового распорядка; изучать и строго соблюдать нормы охраны труда и техники безопасности; по результатам прохождения практики предоставить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех

заданий, полученных в ходе ее прохождения, а также дневник практики с фиксацией результатов деятельности.

На заключительном этапе производственной практики ординаторам необходимо обобщить собранный материал и грамотно изложить его в письменной форме, включив в содержание дневника по практике.

Задолженность по практике приравнивается к обычной академической задолженности.

Дневник о прохождении производственной (клинической) практики должен быть оформлен в соответствии с требованиями, установленными в ДВФУ.

Обучающиеся участвуют в работе отделения, клинических разборах и консилиумах, заседаниях научно-практических врачебных обществ, мастер-классах со специалистами практического здравоохранения.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку рефератов, презентаций, эссе и включает выступления обучающихся на научно-практических конференциях и написание тезисов, статей.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу производственной (клинической) практики разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

Во время производственной (клинической) практики ординаторы самостоятельно проводят курацию больных, анализ лабораторных и инструментальных методов исследования, оформляют и представляют истории болезни и амбулаторные карты пациентов.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами, организацией производственной практики в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Практические навыки и компетенции включены в этап оценки практических навыков Государственной итоговой аттестации по программе ординатуры специальность 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ» (подготовка кадров высшей квалификации).

№ п/п	Наименование раздела производственной (клинической) практики	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4

1.	Стационарная (первый год обучения)	Написание историй болезней по нозологиям	392
		Подготовка обзоров периодической литературы по нозологиям	392
		Составление ситуационных задач	392
2.	Стационарная (второй год обучения)	Работа со стандартами оказания медицинской помощи	392
		Работа с регистром социально-значимых инфекционных заболеваний	392
		Работа с медицинской документацией	392
3.	Стационарная (третий год обучения)	Написание тезисов, статей	392
		Работа с нормативными документами	392
		Подготовка к промежуточной аттестации	392
Итого часов			3528

Примерная тематика рефератов, курсовых работ

1. Контрастные исследования в хирургии ВПС с увеличенным лёгочным кровотоком.
2. Хирургическое лечение пороков аортального клапана с узким фиброзным кольцом.
3. Клапаносохраняющие методики коррекции аортального клапана при аневризмах восходящего отдела аорты.
4. Клапаносохраняющие методики при коррекции пороков атрио-вентрикулярных клапанов.
5. Анестезия в сердечно-сосудистой хирургии
6. Анатомия сердца
7. Стратификация ИБС
8. Пороки развития сердца и сосудов у детей и взрослых
9. Новые технологии диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.

10. Гемодинамические характеристики имплантированных одно- и двухстворчатых протезов аортального клапана.
11. Изменение гемодинамических, объемных и линейных показателей при различных видах сохранения и протезирования подклапанного аппарата митрального клапана.
12. Клиническая и топографическая анатомия венозной системы.
13. Принципы подготовки больных к операции и ведения послеоперационного периода, профилактика послеоперационных осложнений.
14. Лекарственная терапия болезней вен, современные медикаментозные препараты, механизм их действия, дозировка, способы применения, осложнения, их профилактика и лечение

**Перечень практических навыков, соотнесенный
с модулями (отделениями) программы практики
(0 баллов – не владею, 1 балл – владею частично, 2 балла – владею
полностью)**

Практические навыки	Необходимый уровень освоения
Отделение (Центр) кардиохирургии и сосудистой хирургии МЦ ДВФУ	
Знание основ законодательства и директивных документов, определяющих деятельность врача – сердечно-сосудистого хирурга	2
Знание показателей заболеваемости сердечно-сосудистыми заболеваниями в РФ и г. Владивосток	2
Знание этиологии, патогенеза, клиники, подходов к лечению и реабилитации, диспансерное наблюдение сердечно-сосудистых заболеваний	2
Уметь установить диагноз и провести все необходимые противозаразные и лечебные мероприятия при сердечно-сосудистых заболеваниях	2
Умение диагностировать и оказывать помощь при неотложном состоянии	2
Умение правильно оформлять медицинскую документацию (истории болезней).	2
Владение оценкой степени ишемии нижних конечностей.	2

<i>1. Специальные знания и умения</i>	
Владение методикой клинического обследования больного, сбор направленного анамнеза, оценка синдромов поражения органов и систем.	2
<i>2. Манипуляции</i>	
Умение собрать и проанализировать анамнез заболевания	2
Выявление, описание и оценка синдромов поражения сосудов нижних конечностей.	2
Умение анализировать и интерпретировать лучевые методы диагностики сердечно-сосудистой системы	2
<i>3. Специальные знания и умения</i>	
Обследования сердечно-сосудистой системы, необходимого и достаточного для диагностики острых и хронических состояний и заболеваний сердечно-сосудистой системы.	2
Умение оценить характер и тип температурной кривой. Составление плана лабораторного обследования для постановки нозологического диагноза.	2
Умение собрать и проанализировать анамнез заболевания	2
Умение провести плевральную пункцию	2
Умение провести забор крови для серологических и биохимических исследований	2
Знать этиологию, патогенез, клинику, подходы к лечению и реабилитации, диспансерное наблюдение основных сердечно-сосудистых заболеваний и состояний;	2
Получить исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинические методы обследования больного;	2
Оценить тяжесть состояния больного; определить объём и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи; показаний и противопоказаний к хирургическому лечению	2
Определить показания для госпитализации и уметь организовать её;	2
Выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях	2
Провести квалифицированную диагностику, обследование и лечение сердечно-сосудистых больных в амбулаторно-поликлинических условиях.	2
Провести реабилитацию и диспансеризацию больных хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями.	2
Оформить необходимую медицинскую документацию, провести анализ своей работы и составить отчёт;	2
Провести экспертизу трудоспособности.	2
Знать правила выписки листов нетрудоспособности.	2
<i>II. Специальные знания и умения</i>	
Уметь установить диагноз и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия при основных сердечно-сосудистых заболеваниях и патологических состояниях:	2
<i>III. Манипуляции, которыми должен овладеть врач – сердечно-сосудистый хирург</i>	

Составить план обследования для постановки нозологического диагноза и оценить тяжесть состояния	2
Провести забор материала для исследования и оценка результатов	2
Владеть техникой плевральной пункции и оценка ее результатов	2
Владение техникой определения группы крови, переливания крови и препаратов крови	2
<i>IV. Оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:</i>	
Инфекционно – токсический, анафилактический, гиповолемический, геморрагический, кардиогенный шок	2
Острой дыхательной недостаточности	2
Острой почечной недостаточности	2

9. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)

9.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Форма контроля по итогам учебной практики - зачёт с оценкой с использованием оценочного средства – устный опрос в форме собеседования.

9.1.1. Перечень компетенций, описание показателей и критериев их оценивания на различных этапах формирования, шкала оценивания.

При проведении аттестации оценивается уровень сформированности следующих компетенций:

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Имеет представление о симптомах, особенностях течения и возможных осложнениях у пациентов при сердечно-сосудистых заболеваниях, а также о медицинских показаниях и противопоказаниях к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
		ОПК-4.2 Способен обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
		ОПК-4.3 Способен анализировать анамнез, проводить физикальное исследование пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Направлять пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, обеспечивая безопасность диагностических мероприятий для пациента и медицинских работников,

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
		интерпретировать результаты исследований пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ОПК-5.1 Имеет представление о методах лечения пациентов при сердечно-сосудистых заболеваниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК-5.2 Разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного, в том числе хирургического лечения для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК-5.3 Способен составить план лечения пациента в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом стандартов оказания медицинской помощи по сердечно-сосудистым заболеваниям.</p>
	ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	<p>ОПК-6.1 Участвует в назначении, реализации и осуществлении контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов.</p> <p>ОПК-6.2 Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность с учетом клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи по реабилитации инвалидов.</p> <p>ОПК-6.3 Проводит мероприятия медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Направлять пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями к</p>

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
		врачам специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения
	ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>ОПК-9.1 Применяет алгоритм своевременного выявления опасных для жизни нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе</p> <p>ОПК-9.2 Применяет алгоритм оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ОПК-9.3 Применяет алгоритм оказания первой медицинской помощи пострадавшим в очагах чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствиях</p>

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
<p>ОПК-4.1 Имеет представление о симптомах, особенностях течения и возможных осложнениях у пациентов при сердечно-сосудистых заболеваниях, а также о медицинских показаниях и противопоказаниях к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p>	<p>Знать основные клинические проявления заболеваний и состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и угрожающим состояниям</p> <p>Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза, проводить физикальное исследование у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p>
<p>ОПК-4.2 Способен обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать порядки оказания медицинской помощи по профилю сердечно-сосудистые болезни</p> <p>Уметь обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Осуществлять направление пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на лабораторное обследование</p>
<p>ОПК-4.3 Способен анализировать анамнез, проводить физикальное исследование пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Направлять пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, обеспечивая безопасность диагностических мероприятий для пациента и медицинских работников, интерпретировать результаты исследований пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>	<p>Знать методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>Уметь интерпретировать и анализировать результаты осмотра, лабораторного и инструментального обследования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Обеспечивать безопасность диагностических мероприятий для пациентов и медработников</p>
<p>ОПК-5.1 Имеет представление о методах лечения пациентов при сердечно-сосудистых заболеваниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях</p> <p>Уметь определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара</p> <p>Осуществлять назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>

<p>ОПК-5.2 Разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного, в том числе хирургического лечения для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции</p> <p>Уметь разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
<p>ОПК-5.3 Способен составить план лечения пациента в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом стандартов оказания медицинской помощи по сердечно-сосудистым заболеваниям.</p>	<p>Знать методы обеспечения приверженности к лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Уметь определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Осуществлять профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в результате диагностических или лечебных манипуляций</p>
<p>ОПК-6.1 Участвует в назначении, реализации и осуществлении контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов.</p>	<p>Знать основы медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Осуществлять оценку эффективности и безопасности по медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
<p>ОПК-6.2 Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность с учетом клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи по реабилитации инвалидов.</p>	<p>Знать методы медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Уметь проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Направлять пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.</p>

<p>ОПК-6.3 Проводит мероприятия медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Направлять пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения</p>	<p>Знать методы медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Уметь проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Направлять пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями к врачам специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.</p>
<p>ОПК-9.1 Применяет алгоритм своевременного выявления опасных для жизни нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе</p>	<p>Знать методику сбора жалоб, анамнеза и физикального исследования пациентов</p> <p>Уметь распознать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>Оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p>ОПК-9.2 Применяет алгоритм оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Знать лечение основных неотложных состояний в клинике сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Распознать состояние, представляющее угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p>ОПК-9.3 Применяет алгоритм оказания первой медицинской помощи пострадавшим в очагах чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствиях</p>	<p>Знать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>Уметь оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях</p>

Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения:

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Медицинская деятельность	ПК-1 Готов к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения	<p>ПК-1.1 Применяет методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, физикального исследования, этиологию, эпидемиологию, патогенез сердечно-сосудистых заболеваний. Знать современные классификации, клинические проявления и состояния у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, приводящие к тяжелым осложнениям, определение тактики ведения с целью их предотвращения.</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации по профилю сердечно-сосудистая хирургия. Методы диагностики, показания и противопоказания к использованию лабораторной и инструментальных методов диагностики, показания к хирургическому лечению.</p>
		<p>ПК-1.2 Способен интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов, применять методы дифференциальной диагностики с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать и планировать объем инструментальных, лабораторных исследований, дать оценку полученных результатов. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ. Уметь выявлять сопутствующую патологию среди пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p>
		<p>ПК-1.3 Использует методику обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией. Направляет пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, обеспечивая безопасность диагностических мероприятий для пациента. Обосновывает и устанавливает диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ-10) и проблем, связанных со здоровьем.</p>
	ПК-2 Готов к ведению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и состояниями, нуждающихся в оказании хирургической помощи	<p>ПК-2.1 Имеет представление о клинических рекомендациях и стандартах медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, методах лечения пациентов, механизмах действия лекарственных средств, показаниях, противопоказаниях, к назначению, побочных действиях. Методы немедикаментозного лечения, показания и</p>

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
		<p>противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, проведения санаторно-курортного лечения. Знать способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате хирургического лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>ПК-2.2 Способен определять медицинские показания к хирургическому лечению, разрабатывать план лечения, обосновывать последовательность применения лекарств, немедикаментозной терапии, проводить мониторинг эффективности и безопасности терапии с учетом динамики клинических симптомов и лабораторных показателей. Определять группу крови, совместимость, выполнять переливание крови.</p> <p>ПК-2.3 Разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи. Назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию и хирургическое лечение, профилактику и лечение осложнений, побочных, нежелательных реакций в результате диагностических и лечебных манипуляций. Оказание медицинской помощи в неотложной форме.</p>
	<p>ПК-3 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями, аномалиями развития и/или патологическими состояниями сердца и сосудов в базовом и расширенном объеме, в соответствии действующим клиническим рекомендациям</p>	<p>ПК-3.1 Владеет техникой типовых хирургических операций на магистральных и периферических сосудах. Обладает знаниями по оперативной хирургии сердца и сосудов в соответствии в объеме действующих клинических рекомендаций</p> <p>ПК-3.2 Обладает знаниями по диагностике, консервативному и хирургическому лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в объеме действующих клинических рекомендаций</p> <p>ПК-3.3 Владеет техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств при жизнеугрожающих состояниях у пациентов сердечно-сосудистого профиля. Обладает знаниями по проведению интенсивной терапии и реанимации в условиях ОРИТ и кардиохирургического отделения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	ПК-4 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения	<p>ПК-4.1 Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-4.2 Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-4.3 Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
Научно-исследовательская деятельность	ПК-5 Способен применять базовые знания и навыки анализа результатов исследований, их обобщения и оценки в свете существующих современных научных исследований в сфере своей профессиональной деятельности	<p>ПК-5.1 Использует в профессиональной деятельности базовые научные знания, включая знания о предмете и объектах изучения, методах исследования, современных концепциях и достижениях медицинских наук</p> <p>ПК-5.2 Использует базовые теоретические знания фундаментальных разделов медицины для решения профессиональных задач</p> <p>ПК-5.3 Способен представлять результаты профессиональной деятельности в научном стиле (публикация, книга, доклад)</p>
Организационно-управленческая деятельность	ПК-6 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности	<p>ПК-6.1 Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>ПК-6.2 Проводить анализ медико-</p>

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	находящегося в распоряжении медицинского персонала	статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
<p>ПК-1.1 Применяет методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, физикального исследования, этиологию, эпидемиологию, патогенез сердечно-сосудистых заболеваний. Знать современные классификации, клинические проявления и состояния у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, приводящие к тяжелым осложнениям, определение тактики ведения с целью их предотвращения. Порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации по профилю сердечно-сосудистой хирургии. Методы диагностики, показания и противопоказания к использованию лабораторной и инструментальных методов диагностики, показания к хирургическому лечению.</p>	<p>Знать методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, методы диагностики.</p> <p>Уметь анализировать результаты осмотра и обследования, выявлять состояния, приводящие к тяжелым осложнениям, определять тактику ведения с целью их предотвращения.</p> <p>Владеть методами дифференциальной диагностики, определением показаний и противопоказаний к хирургическому лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
<p>ПК-1.2 Способен интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов, применять методы дифференциальной диагностики с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать и планировать объем инструментальных, лабораторных исследований, дать оценку полученных результатов. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ. Уметь выявлять сопутствующую патологию среди пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p>	<p>Знать современные классификации сердечно-сосудистых заболеваний, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи</p> <p>Уметь интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов.</p> <p>Владеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ-10</p>
<p>ПК-1.3 Использует методику обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией. Направляет пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, обеспечивая безопасность диагностических мероприятий для пациента. Обосновывает и устанавливает диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ-10) и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Знать этиологию, клиническую картину и патогенез сердечно-сосудистых заболеваний.</p> <p>Уметь направлять на лабораторные и инструментальные исследования</p>

<p>ПК-2.1 Имеет представление о клинических рекомендациях и стандартах медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, методах лечения пациентов, механизмах действия лекарственных средств, показаниях, противопоказаниях, к назначению, побочных действиях. Методы немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, проведения санаторно-курортного лечения. Знать способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате хирургического лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p>	<p>Знать методы хирургического лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Уметь применять лекарственные препараты, немедикаментозное лечение</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического лечения</p>
<p>ПК-2.2 Способен определять медицинские показания к хирургическому лечению, разрабатывать план лечения, обосновывать последовательность применения лекарств, немедикаментозной терапии, проводить мониторинг эффективности и безопасности терапии с учетом динамики клинических симптомов и лабораторных показателей. Определять группу крови, совместимость, выполнять переливание крови.</p>	<p>Знать механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий</p> <p>Уметь разрабатывать план лечения</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность терапии</p>
<p>ПК-2.3 Разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи. Назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию и хирургическое лечение, профилактику и лечение осложнений, побочных, нежелательных реакций в результате диагностических и лечебных манипуляций. Оказание медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p>Знать принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Уметь проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных и инструментальных исследований, корректировать план лечения</p> <p>Владеть методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, возникших в результате диагностических и лечебных манипуляций, хирургических процедур.</p>

<p>ПК-3.1 Владеет техникой типовых хирургических операций на магистральных и периферических сосудах. Обладает знаниями по оперативной хирургии сердца и сосудов в соответствии в объеме действующих клинических рекомендаций</p>	<p>Знать методы проведения предоперационной подготовки пациентов перед хирургическими вмешательствами на сердце и сосудах</p> <p>Уметь ассистировать при: подготовке операционного поля; осуществлении доступа к сердцу и (или) сосудам; канюляции магистральных сосудов, проведении кардиоплегии; проведении основного этапа операции на сердце и (или) сосудах; проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сердце и (или) сосудах</p> <p>Владеет техникой контроля состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период</p>
<p>ПК-3.2 Обладает знаниями по диагностике, консервативному и хирургическому лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в объеме действующих клинических рекомендаций</p>	<p>Знает порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <p>Уметь собирать информацию у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы и их законных представителей; Обосновывать применение лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и применение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <p>Владеть проведением диагностических или лечебных манипуляций на периферических сосудах у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ПК-3.3 Владеет техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств при жизнеугрожающих состояниях у пациентов сердечно-сосудистого профиля. Обладает знаниями по проведению интенсивной терапии и реанимации в условиях ОРИТ и кардиохирургического отделения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>	<p>Знать правила оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями в экстренной и неотложной формах</p> <p>Уметь планировать, назначать и осуществлять интенсивную терапию: острой и хронической сердечной недостаточности; гемодинамически значимых нарушений ритма сердца; острой и хронической дыхательной недостаточности; водно-электролитных расстройств; острой кровопотери и анемии; острой и хронической почечной, печеночной и полиорганной недостаточности</p> <p>Владеть методиками и хирургическими техниками проведения хирургических вмешательств у пациентов при жизнеугрожающих состояниях сердечно-сосудистого профиля</p>

<p>ПК-4.1 Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знает нехирургические методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Умеет Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <p>Владеть навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации при аномалиях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>
<p>ПК-4.2 Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать техники диагностических или лечебных манипуляций, применяемых для проведения интенсивной терапии при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Уметь определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p> <p>Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях аномалиях развития и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы</p>

<p>ПК-4.3 Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <p>Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <p>Владеть навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>
<p>ПК-5.1 Использует в профессиональной деятельности базовые научные знания, включая знания о предмете и объектах изучения, методах исследования, современных концепциях и достижениях медицинских наук</p>	<p>Знать методики современных научных исследований в области фундаментальной и клинической медицины, современные концепции клинических исследований и разработки клинических рекомендаций</p> <p>Уметь находить и анализировать научную информацию, данные научных медицинских исследований</p> <p>Владеть методами проведения клинических исследований, сбора статистической информации, ее анализа и интерпретации</p>
<p>ПК-5.2 Использует базовые теоретические знания фундаментальных разделов медицины для решения профессиональных задач</p>	<p>Знать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p> <p>Уметь выявлять у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний других органов и систем организма человека, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни состояния при проведении хирургического лечения патологии сердечно-сосудистой системы,</p> <p>Владеть навыками оценки анатомо-функционального состояния сердечно-сосудистой системы в целях выявления экстренных и неотложных состояний у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>

<p>ПК-5.3 Способен представлять результаты профессиональной деятельности в научном стиле (публикация, книга, доклад)</p>	<p>Знать принципы оформления научного текста, расчета основных статистических показателей</p> <p>Уметь представлять результаты клинической работы в научно–публикационной форме, в устной форме научного доклада</p> <p>Владеть навыками представления докладов на научных конференциях, описания результатов клинической работы в научном стиле</p>
<p>ПК-6.1 Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", в том числе в форме электронного документа</p> <p>Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Владеть навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>
<p>ПК-6.2 Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>	<p>Знает методы анализа медико-статистических показателей здоровья населения, правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Владеть использованием медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p>

1. Проверка ежедневного ведения дневника практики
2. Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компонента практики).

Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора.

По окончании производственной практики ординатор защищает подготовленный отчет на кафедральной комиссии, состав которой назначается заведующим кафедрой. По результатам успешной защиты ординатор получает зачет.

Неудовлетворительная оценка за отчет по производственной практике расценивается как академическая задолженность.

Основные критерии оценки производственной практики:

- правильно и четко оформлены все необходимые документы;

- положительная характеристика непосредственного руководителя практики от предприятия, учреждения, организации;
- четкие и грамотные ответы на вопросы, задаваемые членами кафедральной комиссии на этапе защиты отчета по практике.

9.1.2 Критерии оценок при проведении аттестации по производственной клинической практике для ординаторов и типовые задания для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Для **текущего контроля** используется набор тестов и ситуационных задач, характеризующих освоение отдельных компетенций.

Для **промежуточного (семестрового) контроля** (аттестации) в конце 1, 2, и 3 семестров в части оценки практических навыков используются тесты, ситуационные задачи и индивидуальные практические задания по пройденным модулям. Для каждой аттестации составлено не менее 2 вариантов по 100 тестовых вопросов, из них не менее 50% вопросов характеризуют практическую часть сформированных компетенций; не менее 10 ситуационных задач и индивидуальных заданий.

Для **итогового контроля (государственной итоговой аттестации)** после полного освоения образовательной программы в конце 4 семестра используются тесты и ситуационные задачи по всем разделам специальности. Составлено 4 варианта по 100 вопросов (не менее 50% вопросов каждого варианта - по практическим аспектам специальности); 40 ситуационных задач и практических заданий.

Процедура промежуточной и итоговой аттестации включает 3 этапа. Оценка практических навыков проводится на 1-м и 2- этапах.

1 этап. Тестовый контроль. Определяется процент правильных ответов с переводом в пятибалльную систему. 70% - и ниже – неудовлетворительно, 71-80% - удовлетворительно, 81-90% - хорошо, свыше 90% - отлично.

2 этап. Оценка практических навыков и умений в виде решения ситуационных задач и выполнения индивидуальных заданий. Ко всем практическим навыкам составлены эталоны ответов. Ответы оформляются в письменном виде. Оценка по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

Отлично – обучающийся клинический ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - обучающийся ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Общая оценка ставится по совокупности всех 3-х этапов.

Типовые тесты

для проведения промежуточной и итоговой аттестации по практике

Для **текущего контроля** используется набор тестов и ситуационных задач, характеризующих освоение отдельных компетенций.

Для **промежуточного (семестрового) контроля** (аттестации) в конце 1, 2, и 3 семестров в части оценки практических навыков используются тесты, ситуационные задачи и индивидуальные практические задания по пройденным модулям. Для каждой аттестации составлено не менее 2 вариантов по 100 тестовых вопросов, из них не менее 50% вопросов характеризуют практическую часть сформированных компетенций; не менее 10 ситуационных задач и индивидуальных заданий.

Для **итогового контроля (государственной итоговой аттестации)** после полного освоения образовательной программы в конце 4 семестра используются тесты и ситуационные задачи по всем разделам специальности. Составлено 4 варианта по 100 вопросов (не менее 50% вопросов каждого варианта - по практическим аспектам специальности); 40 ситуационных задач и практических заданий.

Процедура промежуточной и итоговой аттестации включает 3 этапа. Оценка практических навыков проводится на 1-м и 2- этапах.

1 этап. Тестовый контроль. Определяется процент правильных ответов с переводом в пятибалльную систему. 70% - и ниже – неудовлетворительно, 71-80% - удовлетворительно, 81-90% - хорошо, свыше 90% - отлично.

2 этап. Оценка практических навыков и умений в виде решения ситуационных задач и выполнения индивидуальных заданий. Ко всем практическим навыкам составлены эталоны ответов. Ответы оформляются в письменном виде. Оценка по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

Отлично – обучающийся клинический ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - обучающийся ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые

исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Тестовые задания для промежуточной аттестации по практике

1. При оперативном доступе к общей сонной артерии линия кожного разреза проходит
 - а) от угла нижней челюсти
 - б) от уровня верхнего края щитовидного хряща
 - в) по переднему краю грудино-ключично-сосковой мышцы
 - г) верно любое из перечисленного

2. Бифуркация общей сонной артерии чаще всего соответствует а) углу нижней челюсти
 - б) подъязычной кости
 - в) верхнему краю щитовидного хряща
 - г) нижнему краю щитовидного хряща
 - д) верно все перечисленное

3. В операционной ране наружная сонная артерия по отношению к внутренней сонной артерии располагается
 - а) кпереди и медиально
 - б) кзади и медиально
 - в) кзади и латерально
 - г) кпереди и латерально

4. При тромбэндартерэктомии из устья позвоночной артерии основные принципы операции включают
 - а) надключичный доступ
 - б) подключичный доступ
 - в) продольное вскрытие позвоночной артерии в области ее устья
 - г) продольное или дугообразное вскрытие подключичной артерии вблизи от устья позвоночной артерии
 - д) верно а) и г)

5. Проведение — это

- а) способность специализированных клеток миокарда к спонтанной деполяризации
- б) способность специализированных клеток миокарда к возбуждению
- в) способность специализированных клеток миокарда к возбуждению и проведению импульса
- г) верно а) и в)
- д) ничего из перечисленного

6. Синоаурикулярная блокада — это

- а) уменьшение силы импульса синусового узла ниже порогового
- б) нарушение проводимости импульса от синусового узла к предсердиям
- в) уменьшение возбудимости миокарда предсердий
- г) нарушение проводимости импульса от предсердий к желудочкам
- д) нарушение проводимости импульса в системе Гиса – Пуркинье

7. Время атриовентрикулярного проведения — это

- а) время от момента выхода импульса из синусового узла до начала возбуждения желудочков
- б) время прохождения импульса по атриовентрикулярному соединению
- в) время от момента выхода импульса из синусового узла до начала возбуждения предсердий

8. При наличии признаков атриовентрикулярной блокады III степени в сочетании с неуширенным комплексом QRS наиболее вероятна блокада

- а) в атриовентрикулярном узле
- б) в стволе Гиса
- в) в ветвях пучка Гиса
- г) верно а) и б)
- д) верно а) и в)

9. Полная атриовентрикулярная блокада характеризуется

- а) блокадой каждого второго предсердного импульса
- б) блокадой нескольких подряд предсердных импульсов
- в) полным прекращением проведения предсердных импульсов с полной диссоциацией предсердного и желудочкового ритмов
- г) увеличением времени атриовентрикулярного проведения

10. Врожденный порок сердца формируется
- а) в течение первого месяца эмбриогенеза
 - б) в течение 3 месяцев эмбриогенеза
 - в) в течение всего периода развития плода
 - г) после рождения
11. На развитие врожденного порока сердца влияют
- а) только генетические факторы
 - б) физические и химические факторы
 - в) генетические факторы и окружающая среда
 - г) все перечисленные факторы
 - д) ни один из перечисленных факторов
12. Из генетических факторов врожденных пороков сердца чаще встречаются
- а) единый мутантный ген
 - б) хромосомные нарушения
 - в) мультифакториальное наследование
13. Гипертензия малого круга приводит
- а) к гипертрофии средней оболочки мелких мышечных артерий
 - б) к клеточной пролиферации интимы сосудов
 - в) к склерозу внутренней оболочки мелких сосудов
 - г) к истончению средней оболочки
 - д) ко всему перечисленному
14. Легочная гипертензия является следствием
- а) гиповолемии малого круга кровообращения
 - б) гиперволемии малого круга кровообращения
 - в) гиперволемии большого круга кровообращения
 - г) гиповолемии большого круга кровообращения
15. При операциях на открытом сердце при врожденных пороках сердца чаще применяется
- а) продольная стернотомия
 - б) боковая торакотомия слева
 - в) поперечная стернотомия
 - г) боковая торакотомия справа

д) двухплевральный доступ

16. У больных с высокой легочной гипертензией IIIa группы морфологические изменения легочных сосудов по Хиту - Эдвардсу соответствуют

- а) I–III стадиям
- б) IV стадии
- в) V стадии
- г) VI стадии

17. Открытый артериальный проток с большим артериовенозным сбросом крови приводит

- а) к диастолической перегрузке правого желудочка
- б) к диастолической перегрузке левого желудочка
- в) к систолической перегрузке левого желудочка
- г) к систолической перегрузке правого желудочка
- д) к диастолической перегрузке обоих желудочков

18. При диаметре открытого артериального протока более 10 мм показана операция

- а) перевязки протока
- б) пересечения с ушиванием концов
- в) механического прошивания протока
- г) перевязки с прошиванием
- д) любая из перечисленных

19. Дефект межжелудочковой перегородки в сочетании с аортальной недостаточностью следует дифференцировать

- а) с открытым артериальным протоком
- б) с изолированным стенозом легочной артерии
- в) с прорывом аневризмы синуса Вальсальвы
- г) с тетрадой Фалло
- д) верно а) и в)

20. Наиболее часто стеноз легочной артерии встречается следующей формы

- а) надклапанный
- б) клапанный
- в) подклапанный

г) комбинированный

21. Расщепление створок атриовентрикулярных клапанов характерно
а) для высоко расположенного дефекта межпредсердной перегородки б)
для вторичного дефекта межпредсердной перегородки
в) для первичного дефекта
г) для нижнезаднего дефекта межпредсердной перегородки

22. Из дефектов межжелудочковой перегородки чаще всего самопроизвольно закрываются
а) небольшие мышечные дефекты
б) перимембранозные субтрикуспидальные
в) подаортальные дефекты
г) подлегочные дефекты
д) ни один из перечисленных дефектов

23. Коррекция общего атриовентрикулярного канала состоит
а) в восстановлении целостности передней створки митрального клапана
б) в восстановлении целостности перегородочной створки трикуспидального клапана
в) в пластике предсердно-желудочкового сообщения
г) в разделении общего атриовентрикулярного отверстия на артериальные и венозные
д) во всем перечисленном

24. Для полной формы атриовентрикулярного канала присущи все перечисленные признаки, кроме
а) сообщения на уровне предсердий
б) сообщения на уровне желудочков
в) фиброзные кольца атриовентрикулярных отверстий сформированы правильно
г) расщепления створки митрального клапана и трикуспидального формируют вентральную и дорсальную створки
д) расположения обоих клапанных отверстий в горизонтальной плоскости

25. При комбинированном стенозе устья легочной артерии используется любой из перечисленных оперативных доступов, кроме а)
ствола легочной артерии

- б) выходного отдела правого желудочка
- в) трансанулярного, через правый желудочек и легочную артерию
- г) правого предсердия

26. Наиболее частым вариантом единственного желудочка является а) тип А (левый желудочек)

- б) тип В (правый желудочек)
- в) тип С (отсутствие межжелудочковой перегородки)
- г) тип D (представлен индифундибулярным отделом)
- д) все перечисленные типы встречаются приблизительно с равной частотой

27. Наиболее частым врожденным пороком сердца с цианозом у детей, переживших младенческий возраст, является

- а) стеноз легочной артерии
- б) тетрада Фалло
- в) коарктация аорты
- г) незаращенный боталлов проток
- д) первичная легочная гипертензия

28. Для тетрады Фалло характерно все перечисленное, за исключением

- а) смещения конусовой перегородки вперед и влево
- б) нарушения развития структур правого желудочка
- в) сужения выходного отдела правого желудочка
- г) рестриктивного дефекта межжелудочковой перегородки
- д) декстрапозиции аорты

29. Аномалия Эбштейна характеризуется всеми перечисленными анатомическими изменениями, за исключением

- а) смещения створок трикуспидального клапана в правый желудочек сердца
- б) укорочения хорд и гипоплазии папиллярных мышц трехстворчатого клапана
- в) вторичного дефекта межпредсердной перегородки или открытого овального окна
- г) увеличения правых отделов сердца
- д) аномалии впадения легочных вен

30. Гемодинамика при аномалии Эбштейна характеризуется всеми перечисленными изменениями, за исключением

- а) регургитации на трикуспидальном клапане
- б) вено–артериального сброса на уровне предсердий
- в) умеренной или выраженной гипоксемии
- г) недостаточности митрального клапана
- д) умеренной гиповолемии по малому кругу

31. Митральный стеноз чаще всего формируется вследствие

- а) миокардита
- б) инфекционного эндокардита
- в) ревматизма
- г) всего перечисленного

32. Гемодинамика малого круга кровообращения при митральном стенозе характеризуется

- а) повышением легочно-капиллярного давления
- б) гиперволемией
- в) гиповолемией
- г) верно а) и б)
- д) верно а) и в)

33. Легочная гипертензия наблюдается при всех перечисленных пороках, за исключением

- а) порока митрального клапана
- б) наличия сброса крови слева направо
- в) стеноза легочной артерии
- г) порока аортального клапана
- д) эмболии легочной артерии

34. У больных с митральным стенозом наиболее часто встречается

- а) пароксизмальная предсердная тахикардия
- б) трепетание предсердий
- в) синусовая брадикардия
- г) левопредсердный ритм
- д) мерцательная аритмия

35. Закрытая митральная комиссуротомия может быть выполнена а) при фиброзе и деформации створок митрального клапана

- б) при незначительном утолщении створок митрального клапана с укорочением подклапанных структур
- в) при кальцинозе митрального клапана II степени
- г) при кальцинозе митрального клапана I степени
- д) при неизмененных подклапанных структурах

Фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации по практике

Процедура промежуточной и итоговой аттестации включает 3 этапа. Оценка практических навыков проводится на 1-м и 2- этапах.

1 этап. Тестовый контроль. Определяется процент правильных ответов с переводом в пятибалльную систему. 70% - и ниже – неудовлетворительно, 71-80% - удовлетворительно, 81-90% - хорошо, свыше 90% - отлично.

2 этап. Оценка практических навыков и умений в виде решения ситуационных задач и выполнения индивидуальных заданий. Ко всем практическим навыкам составлены эталоны ответов. Ответы оформляются в письменном виде. Оценка по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

Отлично – обучающийся клинический ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - обучающийся ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Тестовые задания для проведения итоговой аттестации по практике

1. В клинику для оперативного лечения поступила больная Н. 36 лет с сочетанным ревматическим митральным пороком сердца с преобладанием стеноза, осложненного мерцательной аритмией. Какие характерные осложнения могут возникнуть у больной в дооперационном периоде:

- 1) тромбоэмболия легочных артерий
- 2) отек легких
- 3) гемоперикард
- 4) синдром Бадда-Киари
- 5) эмболия сосудов большого круга кровообращения.

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) все верно
- б) 1, 2, 3
- в) 1, 2, 4
- г) 2, 4, 5
- д) 2, 5

2. В клинику поступила больная О. 42 лет с ревматическим сочетанным митральным пороком сердца. С целью уточнения диагноза ей проведено рентгенологическое исследование. Укажите рентгеноскопические и рентгенографические признаки, характерные для митрального стеноза в отличие от недостаточности митрального клапана:

- 1) отклонение контрастированного пищевода по дуге малого радиуса
- 2) отсутствие симптома "коромысла"
- 3) резкое увеличение левого желудочка
- 4) отклонение пищевода по дуге большого радиуса
- 5) отсутствие увеличения левого желудочка.

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) 1, 2, 3
- б) 2, 3, 4
- в) 2, 4, 5
- г) 1, 2, 5
- д) 3, 4

3. У больной Н. 45 лет при проведении эхокардиографии выявлено, что диаметр левого атриовентрикулярного отверстия составляет 2,0 см. На свободных краях

створок митрального клапана имеются единичные участки кальциноза. Полость левого предсердия умеренно увеличена. Ваше заключение о состоянии митрального клапана:

- 1) митральный клапан не изменен
- 2) резкий стеноз
- 3) значительный стеноз
- 4) умеренный стеноз
- 5) I степень кальциноза
- 6) II степень кальциноза
- 7) III степень кальциноза

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) 1
- б) 2, 5
- в) 3, 6
- г) 4, 5
- д) 2, 7

4. При обследовании больной К. 35 лет диагностирован митральный стеноз. С помощью каких методов исследования можно выявить кальциноз митрального клапана и оценить его выраженность:

- 1) рентгенографии сердца
- 2) эхокардиографии
- 3) электрокардиографии
- 4) фотокардиографии
- 5) сцинтиграфии миокарда

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) все верно
- б) 1, 3, 5
- в) 2, 3, 4
- г) 2, 5
- д) 1, 2

5. Больной О. 31 года клинически поставлен диагноз ревматического сочетанного митрального порока сердца. С помощью какого метода исследования можно точно определить степень сопутствующей недостаточности митрального клапана?

- а) зондирования правых отделов сердца

- б) зондирования левых отделов сердца
- в) рентгеноконтрастной левой вентрикулографии
- г) рентгенографии сердца
- д) грудной аортографии

6. У больной И. 28 лет, диагностирован ревматический "чистый" митральный стеноз без грубых изменений клапанных структур. Диаметр митрального отверстия – 0,6 см. Кальциноза створок клапана нет, III функциональный класс заболевания. Какие оперативные вмешательства могут быть показаны в данном случае?

- 1) закрытая чрезжелудочковая митральная инструментальная комиссуротомия
- 2) реконструктивная операция на митральном клапане в условиях искусственного кровообращения
- 3) протезирование митрального клапана
- 4) рентгеноэндоваскулярная баллонная дилатация митрального отверстия
- 5) открытая митральная комиссуротомия

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) все ответы верны
- б) 1, 2, 5
- в) 1, 4, 5
- г) 2, 3, 5
- д) 1,4

7. В клинику поступила больная А. 42 лет с митральным стенозом. При эхокардиографическом и рентгеноскопическом обследовании выявлено выраженное ограничение подвижности створок митрального клапана и кальциноз III степени. Диаметр митрального отверстия – 0,5 см, III функциональный класс заболевания. Укажите разновидности оперативных вмешательств, показанных в этом конкретном случае:

- 1) открытая митральная комиссуротомия
- 2) протезирование митрального клапана механическим протезом
- 3) замещение митрального клапана биологическим протезом
- 4) закрытая чрезжелудочковая митральная инструментальная комиссуротомия
- 5) рентгеноэндоваскулярная баллонная дилатация левого митрального отверстия.

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) 4
- б) 4, 5
- в) 5

- г) 1
- д) 2, 3

8. В Клинику поступила больная М. 48 лет с митральным стенозом. При обследовании выявлен сочетанный митральный порок с преобладанием недостаточности, тромбоз левого предсердия. Грубых изменений створок, хорд и сосочковых мышц нет. III функциональный класс заболевания. Ваша хирургическая тактика

- а) следует отказаться от оперативного лечения и проводить консервативную терапию
- б) выполнить протезирование митрального клапана
- в) произвести тромбэктомия из левого предсердия и реконструктивную операцию на митральном клапане
- г) начать тромболитическую терапию
- д) прибегнуть к удалению тромба из левого предсердия с помощью баллонного катетера Фогарти

9. Укажите, какие из перечисленных симптомов наблюдаются при сдавливающем перикардите:

- 1) отсутствие верхушечного толчка
- 2) наличие шумов в сердце
- 3) увеличение печени
- 4) появление асцита
- 5) спленомегалия

Выберите правильную комбинацию ответов.

- а) 1,3,4
- б) 2,4,5
- в) 1,4, 5
- г) 2,3,4
- д) 1,2,3

10. Укажите, какие из приведенных данных специальных методов исследования являются характерными для сдавливающего перикардита;

- 1) повышение артериального давления
- 2) гипопропротеинемия
- 3) высокие цифры венозного давления
- 4) резкое снижение вольтажа всех зубцов на ЭКГ
- 5) лейкопения

Выберите правильную комбинацию ответов.

- а) 1,2,3
- б) 1, 3, 4
- в) 2, 3, 5
- г) 2,3,4
- д) 1, 3, 5

11. Выберите, какое из приведенных мероприятий показано при лечении выпотного перикардита при угрозе тампонады сердца

- а) назначение сердечных препаратов
- б) назначение диуретиков
- в) назначение антикоагулянтов
- г) пункция перикарда
- д) субтотальная перикардэктомия

12. Больной дважды лечился в хирургическом отделении по поводу гнойного перикардита. В последнее время преобладают признаки нарастания сердечной недостаточности. Выраженный цианоз, отеки на ногах, асцит. Печень увеличена, плотная. При осмотре заметно систолическое втягивание межреберного пространства в области верхушки сердца, характерна несмещаемость сердца при перемене положения больного. Шумов над областью сердца нет. Проводимые консервативные мероприятия успеха не имеют. Диагноз?

- а) ИБС, хроническая сердечно-легочная недостаточность
- б) сухой перикардит
- в) цирроз печени
- г) слипчивый перикардит
- д) экссудативный перикардит

13. Больной 40 лет поступил с выраженным асцитом, отеками на нижних конечностях, расширением подкожных вен: на передней поверхности грудной клетки, шее. Из расспросов больного выявить причину заболевания не удастся, нельзя исключить сдавливающий перикардит, цирроз печени с портальной гипертензией. Укажите, какие методы исследования необходимы для исключения или подтверждения одного из предлагаемых диагнозов:

- 1) рентгенологические исследования грудной клетки в прямой и боковой проекциях
- 2) рентгенокимография, электрокимография
- 3) спленопортография

4) термография

Выберите правильную комбинацию ответов.

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

14. Какие осложнения возможны при аневризме сердца?

- 1) гипоксия мозга
- 2) гипоксия миокарда
- 3) тромбоэмболия в артериальную систему
- 4) сердечная недостаточность
- 5) цирроз печени

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) 1, 2, 5
- б) 2, 3
- в) 2, 3, 4
- г) 2, 4
- д) 1, 5

15. У больного стенокардия покоя в течение 3 месяцев. Принимает по 50 таблеток нитроглицерина. Ваша тактика

- а) выполнить компьютерную томографию
- б) произвести коронарографию
- в) усилить медикаментозную терапию
- г) направить на санаторное лечение
- д) выполнить велоэргометрию

16. 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?

- а) настаивать на изменении характера работы
- б) усиливать медикаментозную терапию
- в) рекомендовать санаторное лечение
- г) рекомендовать оперативное лечение сейчас

д) рекомендовать оперативное лечение после стационарного терапевтического лечения

17. Перечислите противопоказания к хирургической коррекции ИБС:

- 1) возраст больного старше 70 лет
- 2) постоянное АД выше 180/100 мм рт. ст.
- 3) избыточная масса тела
- 4) тяжелые заболевания легких, печени, почек
- 5) поражение дистальных отделов коронарных артерий
- 6) диаметр венечных артерий менее 1,5 мм

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) 2, 4, 5, 6
- б) 1, 2, 3
- в) 3, 4, 6
- г) 1, 3, 6
- д) 2, 3

18. Перечислите показания к хирургическому лечению ИБС:

- 1) толерантность к физической нагрузке менее 400 кг мм/мин
- 2) поражение коронарного русла с сужением артерии на 75% и более
- 3) сужение ствола левой коронарной артерии на 70%
- 4) поражение 3 венечных артерий
- 5) замещение миокарда в зоне артерии обширным трансмуральным рубцом

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) 1, 2, 3, 4
- б) 1, 5
- в) 4, 5
- г) 5
- д) все ответы правильные

19. Какие изменения происходят в организме при "синих" пороках сердца?

- 1) гипоксия всех органов
- 2) гиперволемиа и гипертензия в системе легочной артерии
- 3) Хронический катар верхних дыхательных путей
- 4) задержка развития
- 5) гиповолемиа малого круга

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) 1,2,3,4
- б) 1,3,4
- в) 2,3,4, 5
- г) 1, 3, 4, 5
- д) 3, 4, 5

20. Клиническую картину открытого артериального протока характеризует:

- 1) одышка и утомляемость при физической нагрузке
- 2) яркий румянец
- 3) АД с большим пульсовым колебанием за счет диастолического давления
- 4) систоло–диастолический шум во II–III межреберье слева от грудины
- 5) диастолический шум в III межреберье справа от грудины.

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) 1, 4
- б) 2,5
- в) 2, 3, 5
- г) 1, 5
- д) все ответы правильные

21. При клиническом обследовании больного 15 лет установлено смещение верхушечного толчка влево, границы сердца смещены вверх и влево, сердечная талия сглажена. При аускультации на верхушке ослабление 1-го тона, там же систолический шум. Акцент 2-го тона над легочным стволом. При рентгенографии увеличение левых отделов сердца. Ваш диагноз?

- а) сужение левого атрио–вентрикулярного отверстия
- б) недостаточность митрального клапана,
- в) подострый затяжной эндокардит
- г) недостаточность клапана аорты
- д) стеноз устья аорты

22. Больная 16 лет поступила в клинику с жалобами на боли в области сердца по типу стенокардических, головокружения, обмороки. При пальпации области сердца над аортой выявляется систолическое дрожание, верхушечный толчок смещен влево. Аускультативно над верхушкой отмечено ослабление 1-го тона, над аортой 2-й тон ослаблен, грубый систолический шум над аортой. Какой тип порока следует диагностировать?

- а) недостаточность трехстворчатого клапана

- б) сочетанный митральный порок
- в) стеноз устья аорты
- г) недостаточность аортального клапана
- д) сужение левого атриовентрикулярного отверстия

23. Методами диагностики врожденных пороков сердца являются:

- 1) рентгенография органов грудной клетки
- 2) ангиокардиография
- 3) фонокардиография
- 4) ЭКГ
- 5) катетеризация полостей сердца
- 6) УЗИ

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) 1,2,3
- б) 2, 4, 5
- в) 1, 4, 5
- г) все ответы правильные
- д) все ответы неправильные

24. В клинику поступила больная 69 лет, ранее перенесшая инфаркт миокарда и страдающая мерцательной аритмией, у которой при обследовании диагностирована эмболия бедренной артерии, ишемия III-б степени (тотальная контрактура конечности). Оптимальным методом лечения в данном случае будет

- а) экстренная эмболэктомия
- б) тромболитическая терапия
- в) только антикоагулянтная терапия
- г) только симптоматическая терапия
- д) первичная, ампутация конечности

25. У больной 34 лет без сердечно-сосудистого анамнеза диагностировано нарушение кровообращения в правой плечевой артерии, ишемия II-б степени. Состояние больной удовлетворительное. Пульс – 78 уд/мин. На ЭКГ и эхокардиографии патологии не обнаружено. Укажите наиболее вероятную причину острой артериальной непроходимости.

- а) митральный стеноз
- б) неспецифический аорто-артериит
- в) компрессионное сдавление подключичной артерии шейным добавочным ребром

- г) острый тромбоз глубоких вен голени
- д) аневризма-сердца

26. У больной 56 лет, страдающей ИБС и мерцательной аритмией, диагностирована эмболия правой подвздошной артерии. При исследовании системы гемостаза у этой больной можно ожидать следующие нарушения:

- 1) гипокоагуляция
- 2) гиперкоагуляция
- 3) угнетение фибринолиза
- 4) гиперагрегация тромбоцитов
- 5) гипоагрегация тромбоцитов

Выберите правильную комбинацию ответов

- а) 1, 4
- б) 2,3, 4
- в) 1, 3, 4
- г) 1,-5
- д) 2,4

27. Больной 49 лет заболел остро сутки назад, когда появились сильные боли в левой ноге, похолодание и онемение ее. Отметил ограничения движений в суставах пальцев стопы. 6 месяцев назад перенес острый инфаркт миокарда. Состояние больного средней тяжести. Пульс 80 уд/мин, аритмичный. Кожные покровы левой нижней конечности бледные, холодные на ощупь, имеется умеренный отек голени, пальпаторно определяется болезненность икроножных мышц и снижение глубокой чувствительности. При пальпации определяется усиленная пульсация бедренной артерии на уровне паупертовой связки, ниже – пульсация артерий отсутствует на всем протяжении конечности. Правая нижняя конечность не изменена. Выберите оптимальный метод лечения данного больного.

- а) показана экстренная изолированная эмболэктомия из бедренной артерии
- б) показана экстренная эмболэктомия из бедренной артерии в сочетании с фасциотомией
- в) показана установка кавафилтра
- г) в первую очередь произвести илео–каваграфию и в зависимости от ее результатов выбрать метод лечения
- д) показана антикоагулянтная и неспецифическая противовоспалительная терапия

28. У больной 54 лет, страдающей ревматическим митральным пороком сердца, подозревается эмболия левой подколенной артерии. При исследовании левой нижней конечности можно выявить следующие Признаки вышеуказанной локализации эмболической окклюзии:

- 1) отсутствие пульсации бедренной артерии
- 2) отсутствие пульсации подколенной артерии
- 3) отсутствие пульсации артерий на стопе
- 4) усиление пульсации подколенной артерии по сравнению с контрлатеральной
- 5) ослабление пульсации подколенной артерии

Выберите правильное сочетание ответов

- а) 2, 3
- б) 1, 5
- в) 3, 4
- г) 1,2,3
- д) все неверно

29. У больного 40 лет внезапно появились сильные боли в левой нижней конечности, чувство онемения и похолодание в ней. Ранее отмечал боль в поясничной области с иррадиацией в левую нижнюю конечность. Состояние больного удовлетворительное. Пульс 80 уд/мин, ритмичный. Кожные покровы левой нижней конечности бледные, холодные на ощупь, глубокая чувствительность до средней трети голени резко снижена. Активные движения пальцев стопы и в голеностопном суставе отсутствуют, пальпаторно определяется пульсация бедренной артерии только на уровне пупартовой связки, в дистальных отделах конечности - отсутствует. Правая нижняя конечность не изменена. Для постановки диагноза и правильного выбора метода лечения наиболее полную информацию о характере заболевания можно получить с помощью следующих методов исследования:

- 1) сфигмографии
- 2) контрастной аорто-артериографии
- 3) термографии
- 4) ультразвуковой доплерографии
- 5) окклюзионной плетизмографии

Выберите лучшую комбинацию ответов

- а) 1,2,3
- б) 1,3, 5

- в) 2,4
- г) 4, 5
- д) 2,3

30. Больной 57 лет, страдающей ИБС и постинфарктным кардиосклерозом, произведена эмболэктомия из правой общей бедренной артерии с полным восстановлением кровотока в конечности. Через 12 часов после операции у больной отмечено нарастание одышки до 30 в минуту, болезненности передней группы мышц правой голени и отек ее. С момента операции выделила 150 мл мочи. Укажите наиболее вероятную причину появления вышеописанной клинической симптоматики.

- а) острый подвздошно-бедренный венозный тромбоз
- б) массивная эмболия легочных артерий
- в) повторный инфаркт миокарда
- г) постишемический синдром
- д) ишемический полиневрит

Ситуационные задачи для промежуточной аттестации

Ситуационная задача №1

У больной 33 лет заболевание началось с повышения температуры тела до 39,8⁰С, озноба, чувства ломоты в мышцах и суставах, головной боли в лобно-височной области, надбровных дугах, светобоязни, заложенности носа, сухого кашля, болей и жжения за грудиной. При осмотре: температура тела 40⁰С, гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер и конъюнктивы, тахикардия, слабость.

ВОПРОСЫ

1. Поставить диагноз.
2. Укажите наиболее значимые признаки гриппа:
3. Какие методы лабораторной диагностики необходимы для данного заболевания?
4. Какие осложнения могут встречаться при данном заболевании?

Ситуационная задача №2

У больного 40 лет внезапно появились сильные боли в левой нижней конечности, чувство онемения и похолодание в ней. Ранее отмечал боль в поясничной области с иррадиацией в левую нижнюю конечность. Состояние больного удовлетворительное. Пульс 80 уд/мин, ритмичный. Кожные покровы левой нижней конечности бледные, холодные на ощупь, глубокая чувствительность до

средней трети голени резко снижена. Активные движения пальцев стопы и в голеностопном суставе отсутствуют, пальпаторно определяется пульсация бедренной артерии только на уровне пупартовой связки, в дистальных отделах конечности - отсутствует. Правая нижняя конечность не изменена.

ВОПРОСЫ

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Выделите основные синдромы у данного пациента:
3. Какие методы исследования крови необходимы для уточнения диагноза?

Ситуационная задача №3

Больной 57 лет, страдающей ИБС и постинфарктным кардиосклерозом, произведена эмболэктомия из правой общей бедренной артерии с полным восстановлением кровотока в конечности. Через 12 часов после операции у больной отмечено нарастание одышки до 30 в минуту, болезненности передней группы мышц правой голени и отек ее. С момента операции выделила 150 мл мочи.

ВОПРОСЫ

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Перечислите клинические периоды типичной кори.
3. Перечислите основные клинические проявления

Ситуационная задача №4

Больной 49 лет заболел остро сутки назад, когда появились сильные боли в левой ноге, похолодание и онемение ее. Отметил ограничения движений в суставах пальцев стопы. 6 месяцев назад перенес острый инфаркт миокарда. Состояние больного средней тяжести. Пульс 80 уд/мин, аритмичный. Кожные покровы левой нижней конечности бледные, холодные на ощупь, имеется умеренный отек голени, пальпаторно определяется болезненность икроножных мышц и снижение глубокой чувствительности. При пальпации определяется усиленная пульсация бедренной артерии на уровне пупартовой связки, ниже – пульсация артерий отсутствует на всем протяжении конечности. Правая нижняя конечность не изменена. Выберите оптимальный метод лечения данного больного.

ВОПРОСЫ

1. Наиболее вероятный диагноз:
2. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?

3. Какие методы диагностики необходимо включить в план обследования для постановки окончательного диагноза необходимо включить?

Ситуационные задачи для проведения итоговой аттестации по практике

Ситуационная задача № 1

Больной 40 лет жалуется на сильные боли и выраженный отек правой нижней конечности. Заболел три дня назад, когда развился отек конечности до паховой складки и появились умеренные распирающие боли в ней. В течение последних суток состояние значительно ухудшилось. Беспокоят сильные боли в конечности, общая слабость, гипертермия до 38°C. При осмотре состояние

больного тяжелое, Пульс 100–110 в минуту, сухой язык. Правая нижняя конечность резко отечна, прохладная на ощупь, в дистальных отделах, кожа напряжена. Цианоз кожных покровов конечности распространяется на правую ягодичную область. На голени и бедре, имеются багрово-цианотичные пятна и пузыри, заполненные геморрагической жидкостью. На стопе кожная чувствительность снижена, на голени и бедре определяется гиперестезия. Пульсация артерий стопы и подколенной артерии пальпаторно не определяется.

1. Укажите заболевание, которому соответствует приведенная клиническая картина
2. Какие существуют варианты лечения заболевания?

Ситуационная задача № 2.

У больной 23 лет илео-фemorальный венозный тромбоз, беременность 39 недель. При ретроградной илео-каваграфии обнаружен флотирующий (эмболоопасный) тромбоз общей подвздошной вены. Из-за сдавления нижней полой вены маткой имплантация противоэмболического кавафилтра в инфраренальный отдел технически невыполнима.

1. Определите объем и последовательность необходимых лечебных мероприятий
2. Ведение послеоперационного периода

Ситуационная задача № 3.

Больной 26 лет поступил в клинику с жалобами на отек, боли и чувство тяжести в правой руке. При осмотре определяется отек правой верхней конечности, разница периметров на плече составила 5 см, на предплечье - 2 см. Кисть и предплечье синюшного цвета, цианоз значительно усиливается при

опускании руки. Поверхностные вены плеча и предплечья усиленно контурируются, напряжены. Артериальная пульсация на всем протяжении конечности отчетливая.

1. Укажите лечебные мероприятия, которые могут выполняться при данной патологии
2. Варианты оперативного лечения

Ситуационная задача № 4.

У больной 32 лет на пятые сутки после кесарева сечения внезапно появились боли за грудиной, удушье, потеря сознания, кратковременная асистолия. После эффективных реанимационных мероприятий состояние больной крайне тяжелое. Определяется цианоз лица и верхней половины туловища, набухание шейных вен. Одышка до 30 в минуту. В легких дыхание проводится с обеих сторон. Отмечается отек правой нижней конечности до паховой складки, усиление венозного сосудистого рисунка на бедре. При ангиопульмонографии в легочном стволе и устье правой легочной артерии обнаружены дефекты контрастирования. Легочно-артериальное давление достигает 60 мм рт. ст.

1. Определите лечебную тактику в данном случае
2. Выполнение какого хирургического вмешательства считается оптимальным в подобной ситуации?

Формы отчетности по практике

Каждый ординатор составляет индивидуальный план практики (*Приложение 1*), в который вносятся сведения о календарных сроках прохождения отдельных модулей (отделений) и отметка о зачете за каждый модуль (отделение).

Ординатор ежедневно заполняет дневник практики (*Приложение 2*), в который вносит краткие сведения о проделанной работе. По окончании очередного модуля практики (работы в одном отделении), но не реже, чем 1 раз в семестр перед аттестацией ординатор пишет отчет (*Приложение 3*).

Зачет ставится на основании заполненного дневника и отчета о практике, а также с учетом оценки полученных компетенций с помощью тестов и ситуационных задач.

Во время промежуточной аттестации в зачетную книжку ординатора вносятся данные об общей продолжительности базовой практики за семестр и отметка о зачете.

10. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Савельев, В. С. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454510.html>
2. Операции на сосудах [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Р. Е. Калинина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433898.html>
3. Дупляков, Д. В. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике / под ред. Дуплякова Д. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448090.html>
4. Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5448-0. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454480.html>
5. Чазов, Е. И. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова - Москва : Литтерра, 2016. - 784 с. — <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502430.html>
6. Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство для врачей / С. Г. Горохова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455517.html>

Дополнительная литература

1. Гетьман И.Б. Оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебное

пособие/ Гетьман И.Б.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8215>

2. Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. - 2-е изд. (эл.). - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний – 2012. – 644 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=478199>

3. Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 2 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. - 2-е изд. (эл.). - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний – 2012. – 534 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=478213>

4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html>

5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html>

6. Темрезов М.Б. Хирургические болезни. Хроническая ишемия нижних конечностей [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов, врачей интернов и ординаторов/ Темрезов М.Б., Коваленко В.И., Боташев Р.Н. – 2014. – 36 с. <http://www.iprbookshop.ru/27244.html>

7. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html> /

Нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

2. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

3. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

4. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

1. Каталог Российской государственной библиотеки <http://aleph.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
3. Научно-образовательный портал: <http://www.med-edu.ru/>
4. Российское общество хирургов: <http://общество-хирургов.рф>
5. Российская федерация анестезиологов-реаниматологов:
<http://www.far.org.ru/recomendation>
6. Хирургическое общество «Раны и раневая инфекция»:
<http://woundsurgery.ru/>
7. Официальный сайт министерства здравоохранения.
<https://www.rosminzdrav.ru/> -
8. Всемирная организация здравоохранения. Европейское бюро. (на русском языке)
<http://www.euro.who.int/main/WHO/Home/TopPage?language=Russian> -
9. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России
<http://www.racus.ru/>
10. Ассоциация Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов
<http://www.angiolsurgery.org/>
11. Ассоциация флебологов России <http://www.phlebo-union.ru/>

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

1. Использование программного обеспечения MS Office Power Point

2. Использование программного обеспечения MS Office 2010
3. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>

Информационно-справочные и поисковые системы

Science Direct

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: Ресурс содержит обширную коллекцию научной, технической и медицинской полнотекстовой и библиографической информации.

Elsevier (платформа Science Direct) URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: База данных мультидисциплинарного характера включает научные журналы по гуманитарным, социальным наукам, математике, медицине (всего 21 дисциплина).

URL: <http://diss.rsl.ru>

Описание: «Электронная библиотека диссертаций (РГБ)(бывшая библиотека им. Ленина)». В коллекцию входят электронные версии диссертаций, защищенные: в 1998-2003 гг. по специальностям «Экономические науки», «Юридические науки», «Педагогические науки» и «Психологические науки» (всего около 28 000 полных текстов). С начала 2004 г. – по всем специальностям, кроме медицины и фармации, по мере их оцифровки (около 25 000 диссертаций в год). В другие годы и по иным специальностям – отдельные работы.

EBSCO

URL: <http://search.ebscohost.com>, **Academic Search Premier** (база данных комплексной тематики, содержит информацию по гуманитарным и естественным областям знания, включая историю, образование, физику, психологию, юридические науки и т.д.)

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН)

URL: <http://elibrary.ru/>

Описание: Полнотекстовые электронные версии 15 научных журналов и 10 реферативных журналов (РЖ ИНИОН) "Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература", издаваемых Институтом научной информации по общественным наукам РАН. Все издания представлены на платформе Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Для приобретения практических навыков, а также для организации самостоятельной работы студентам доступно следующее и специализированные аудитории, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ:

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
<p>Аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Корпус 25.1, ауд. M422</p>	<p>Комплекты учебной мебели (столы и стулья), ученическая доска.</p> <p>Мультимедийный комплекс: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeonly- Non-AES; Сетевая видекамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокмутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием.</p>
<p>Аудитории для самостоятельной работы студентов</p> <p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>	<p>Комплекты учебной мебели (столы и стулья)</p> <p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками.</p>
<p>Аудитория для самостоятельной работы студентов</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Корпус 25.1, ауд. M621</p>	<p>Комплекты учебной мебели (столы и стулья), ученическая доска.</p> <p>Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK 19.5" Intel Core i3-4160T 4GB DDR3-1600 SODIMM (1x4GB)500GB Windows Seven Enterprise - 17 штук; Проводная сеть ЛВС – Cisco 800 series; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Корпус 25.1, ауд. М422</p>	<p>Комплекты учебной мебели (столы и стулья), ученическая доска.</p> <p>Мультимедийный комплекс: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeonly- Non-AES; Сетевая видеочамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием.</p>
<p>Аудитории для самостоятельной работы студентов</p> <p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>	<p>Комплекты учебной мебели (столы и стулья)</p> <p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigE, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками.</p>
<p>Аудитория для самостоятельной работы студентов</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Корпус 25.1, ауд. М621</p>	<p>Комплекты учебной мебели (столы и стулья), ученическая доска.</p> <p>Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK 19.5" Intel Core i3-4160T 4GB DDR3-1600 SODIMM (1x4GB)500GB Windows Seven Enterprise - 17 штук; Проводная сеть ЛВС – Cisco 800 series; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>
<p>Аудитория для проведения занятий лекционного, семинарского типа и лабораторных работ</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Корпус 25.1, ауд. М419</p>	<p>Комплекты лабораторной мебели (столы и стулья), ученическая доска.</p> <p>Мультимедийный комплекс: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeonly- Non-AES; Сетевая видеочамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема</p>

	аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием.
<p>Аудитория для отработки практических навыков</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. M508 (аккредитационно-симуляционный центр)</p>	<p>Комплекты мебели (столы и стулья, кушетка)</p> <p>Весы медицинские напольные (1 шт.)</p> <p>Динамометр становой (1 шт.)</p> <p>Динамометр кистевой (1 шт.)</p> <p>Весы для новорожденных (1 шт.)</p> <p>Сантиметровые ленты (150x13 мм)</p> <p>Люксметр-УФ-радиометр-термогигрометр (1 шт.).</p>

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА**

Ф.И.О.

по специальности 31.08.35 "Инфекционные болезни"

Квалификация (степень) выпускника: врач-инфекционист

20__-20__уч. год

Ознакомлен:

подпись ординатора

Владивосток 2022 г.

Фамилия, имя, отчество, должность, учёная степень и звание курирующего преподавателя (руководителя практики)

Сроки ординатуры _____ гг.

№ п/п	Название модуля	Трудоемкость, ЗЕТ	Курирующий сотрудник кафедры	Сроки прохождения	Отметка о зачёте	Подпись
1	<i>Кардиохирургия, стационар</i>					
2	<i>Кардиохирургия, поликлиника</i>					
3.	<i>Аритмология, стационар</i>					
4.	<i>Аритмология, поликлиника</i>					
5.	<i>Сосудистая хирургия, стационар</i>					
6.	<i>Сосудистая хирургия, поликлиника</i>					

Руководитель практики д.м.н. проф.

Ординатор



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.35 "Инфекционные болезни"

Квалификация (степень) выпускника: врач-инфекционист

20__ - 20__ уч. год

Ознакомлен:

подпись ординатора

Владивосток 2022 г.

Руководитель практики (от образовательной организации)

(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О. руководителя практики)

Задание на практику

Ординатору: Фамилия Имя Отчество

Уровень образования: ординатура по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

Год обучения____, семестр____.

Место прохождения практики: ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2»

(диагностическое отделение для больных нейроинфекциями, отделение острых кишечных инфекций, боксированное отделение, приемное отделение стационара).

Цель практики: приобретение навыков практической работы в роли помощника врача – инфекциониста специализированного отделения стационара.

Руководитель практики от образовательной организации: _____

Руководитель практики от медицинской организации: заведующая отделением.

Продолжительность: _____ недель (____ зачетных единиц)

Срок прохождения: с «__» _____ 202_г. по «__» _____ 202_г.

Перечень манипуляций и навыков

- 1) Умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 2) Умение проводить физикальное исследование пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- 3) Умение направить пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 4) Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- 5) Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

6) Разработать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

7) Назначить лечение пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

8) Уметь разрабатывать план лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

9) Умение определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме

10) Умение определять медицинские показания для направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Дата	Содержание проведенной работы	Руководитель практики от медицинской или иной организации

Ординатор _____ «_____» _____ Г.

4. Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие (выступление с докладом, присутствие, демонстрация больного и т.д.)

5. Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

6. Проработанная литература

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

7. Освоенные практические навыки

№ п/п	Название	Количество
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.35 "Инфекционные болезни"

Квалификация (степень) выпускника: врач-инфекционист

20__ - 20__ уч. год

Ознакомлен:

подпись ординатора

Владивосток 2022 г.

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»**

Год обучения, семестр _____

Место прохождения практики _____

Продолжительность: _____ ЗЕТ или _____ недель

с «____» _____ 20__ г. по «____» _____ 20__ г.

I год обучения	
А. Отчет за 1 семестр	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 2 семестр	
№ п/п	Наименование работы

1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
II год обучения	
А. Отчет за 3 семестр	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: -

	-
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 4 семестр	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - - - -

7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
III год обучения	
А. Отчет за 5 семестр	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 6 семестр	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -

3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента

Основные итоги практики:

Ординатор _____ *ФИО*

Руководитель практики от медицинской (или иной) организации _____ *ФИО*

Отметка о зачете: _____

Руководитель практики от образовательной
организации _____ *ФИО*

« _____ » _____