

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

Г.Ю. Нагорная

« ____ » _____



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Сосудистая хирургия

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии

Выпускающая кафедра Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии;
Внутренние болезни

Начальник
учебно-методического управления

[Signature]

Семенова Л.У.

Директор института

[Signature]

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

[Signature]

Темрезов М.Б.

[Signature]

Хапаев Б. А.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3.	Планируемые результаты обучения по дисциплине	5
4.	Структура и содержание дисциплины	6
4.1.	Объем дисциплины и виды работы	6
4.2.	Содержание дисциплины	7
4.2.1.	Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля	7
4.2.2.	Лекционный курс	8
4.2.3.	Лабораторный практикум	13
4.2.4.	Практические занятия	14
4.3.	Самостоятельная работа обучающегося	20
5.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	21
6.	Образовательные технологии	25
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	26
7.1.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы	26
7.2.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	27
7.3.	Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	27
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	28
8.1.	Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	28
8.2.	Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся:	28
8.3.	Требования к специализированному оборудованию	28
9.	Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	28
	Приложение 1. Фонд оценочных средств	
	Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины Б1.В.08 «Сосудистая хирургия» состоит в подготовке будущего специалиста, обладающего достаточным арсеналом знаний, умений, навыков и компетенций для адекватной работы с больными сосудистого профиля.

Достижение целей обучения проверяется диагностическими средствами в рамках мероприятий по текущему контролю знаний, предусмотренных настоящей рабочей программой, а также при промежуточной аттестации в форме тестового контроля.

При этом задачами дисциплины являются:

1. Обучение осуществлению мероприятий по гигиеническому воспитанию и профилактике сосудистых заболеваний среди населения, созданию в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания больных и трудовой деятельности медицинского персонала;

2. Осуществление диспансерного наблюдения за населением с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья, проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации среди сосудистых больных;

3. Диагностика сосудистых заболеваний и патологических состояний у населения на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования.

4. Лечение населения с использованием терапевтических и хирургических методов в соответствии с современными подходами к лечению сосудистых заболеваний;

5. Проведение реабилитационных мероприятий среди населения, перенесших лечение по поводу сосудистого заболевания;

6. Формирование у населения и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья;

7. Ведение учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

8. Анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

9. Подготовка рефератов по современным проблемам сосудистой службы;

10. Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике сосудистых заболеваний.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебная дисциплина «Сосудистая хирургия» относится к части формируемой участниками образовательных отношений и, имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Госпитальная хирургия, детская хирургия	Государственная итоговая аттестация

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по направлению подготовки (специальности) и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1.	ПК-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<p>ПК-2-1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>ПК-2-2. Организует диспансеризацию с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 2-3 Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p>
2.	ПК-6	готовность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>ПК 6-1 Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х</p> <p>ПК 6-2 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ПК 6-3 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр*
		№ С
		часов
1	2	3
Аудиторная контактная работа (всего)	54	54
В том числе:		
Лекции (Л)	14	14
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	26	26
В том числе практическая подготовка	26	26
Лабораторные работы (ЛР)		
Контактная внеаудиторная работа, в том числе:	1.7	1.7
Групповые и индивидуальные консультации	1.7	1.7
Самостоятельная работа студента (СРС)** (всего)	30	30
<i>Реферат (Реф)</i>	5	5
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	5	5
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>	5	5
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>	5	5
<i>Самоподготовка</i>	10	10
Промежуточная аттестация	зачет (З)	3
	<i>в том числе</i>	
	<i>Прием зач., час.</i>	0.3
ИТОГО:	часов	72
	Общая трудоемкость	зач. ед.

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Название раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая СРС				Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СР С	Всего часов	
1.	Сосудистая хирургия как наука.	2	4	6	12	Письменное тестирование, самостоятельная аудиторная работа студента защита практических работ
2.	Патология экстракраниальных артерий	2	4	2	8	
3.	Патология коронарных артерий	2	2	2	6	
4.	Патология ангиодисплазии	2	4	2	8	
5.	Артериальная патология	2	4	6	12	
6.	Венозная патология	2	6	6	14	
7.	Кардиохирургическая патология	2	2	4	8	
	Контактная внеаудиторная работа				1,7	Групповые и индивидуальные консультации
	Промежуточная аттестация				0,3	зачет
	Итого	14	26	30	72	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр С				
1	Сосудистая хирургия как наука.	Общие принципы диагностики и лечения сосудистых заболеваний История зарождения и развития сосудистой хирургии в России. Организация службы в России.	Изучение теоретических основ «сосудистой хирургии», формирование у студентов профессиональных знаний о предмете изучения и задачах, как науки, формирование у студентов современных представлений о причинах возникновения, механизмах развития заболеваний	2
2	Патология экстракраниальных артерий	Общие принципы диагностики, лечения патологии экстракраниальных артерий	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза патологий экстракраниальных артерий, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с патологиями экстракраниальных артерий, освоение теоретических основ хирургической профилактики	2

3	Артериальная патология	Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Неспецифический аортоартериит, облитерирующий тромбангиит, сахарный диабет. Клиника, диагностика, лечение. Виды операций на магистральных артериях	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза сосудистых заболеваний, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями артерий	2
4	Венозная патология	Варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Хирургические способы профилактики тромбоэмболии легочной артерии	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза заболеваний вен, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями вен, освоение теоретических основ хирургической профилактики ТЭЛА	2
5	Кардиохирургическая патология	Врожденный, приобретенные пороки, аритмии сердца	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза пороков сердца, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении аритмии сердца.	2
6	Патология коронарных артерий	Общие принципы диагностики, лечения патологии коронарных артерий	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза патологии коронарных артерий, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с патологиями коронарных артерий, освоение теоретических основ хирургической профилактики	2

7	Патология ангиодисплазии	Общие принципы диагностики, лечения патологии ангиодисплазии	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза патологий ангиодисплазии, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с патологиями ангиодисплазии, освоение теоретических основ хирургической профилактики	2
Всего часов в семестре:				14
ИТОГО часов:				14

4.2.3. Лабораторный практикум *Не предполагается*

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр С				
1	Сосудистая хирургия как наука	Общие принципы диагностики и лечения сосудистых заболеваний	Общие принципы диагностики и лечения сосудистых заболеваний	2
		История зарождения и развития сосудистой хирургии в России.	Организация службы в России. Документация. Система учета. Клинические группы. Диспансеризация. Понятие о группах повышенного риска. Организация профосмотров. Деонтология в сосудистой хирургии.	2

2	Артериальная патология	<p>Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей.</p> <p>Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Неспецифический аортоартериит, облитерирующий тромбангиит, сахарный диабет.</p>	<p>Изучение теоретических основ и принципов патогенеза сосудистых заболеваний, методов диагностики и лечения.</p>	2
			<p>Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями артерий</p>	2
3	Венозная патология	<p>Варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей.</p> <p>Клиника, диагностика, лечение.</p>	<p>Изучение теоретических основ и принципов патогенеза заболеваний вен, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями вен, освоение теоретических основ хирургической профилактики ТЭЛА</p>	2
		<p>Тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей.</p> <p>Клиника, диагностика, лечение.</p>	<p>Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями вен, освоение теоретических основ хирургической профилактики ТЭЛА</p>	2

		Хирургические способы профилактики тромбоэмболии легочной артерии	Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями вен, освоение теоретических основ хирургической профилактики ТЭЛА	2
4	Кардиохирургическая патология	Врожденные, приобретенные пороки сердца. Аритмии сердца.	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза врожденных, приобретенных пороков сердца, аритмии сердца	2
5	Патология экстракраниальных артерий	Общие принципы диагностики, лечения Патология экстракраниальных артерий 1.1	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза патологии коронарных артерий, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с патологиями коронарных артерий, освоение теоретических основ хирургической профилактики	2
		Общие принципы диагностики, лечения Патология экстракраниальных артерий 1.2	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза патологии коронарных артерий, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с патологиями коронарных артерий, освоение теоретических основ хирургической профилактики	2
6	Патология коронарных артерий	Общие принципы диагностики, лечения Патологии коронарных артерий 1.	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза патологии	2

			коронарных артерий, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с патологиями коронарных артерий, освоение теоретических основ хирургической профилактики	
7	Патология ангиодисплазии	Общие принципы диагностики, лечения Патологии ангиодисплазии	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза патологии коронарных артерий, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с патологиями коронарных артерий, освоение теоретических основ хирургической профилактики	2
		Общие принципы диагностики, лечения Патологии ангиодисплазии	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза патологии коронарных артерий, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с патологиями коронарных артерий, освоение теоретических основ хирургической профилактики	2
Всего часов в семестре:				30

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	3	5	6
Семестр С			
1	Раздел 1. Сосудистая хирургия как наука	Самостоятельное изучение материала по теме Сосудистая хирургия как наука	2
		Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Общие принципы диагностики и лечения сосудистых заболеваний. История зарождения и развития сосудистой хирургии в России. Организация службы в России. Документация. Система учета. Клинические группы. Диспансеризация. Понятие о группах повышенного риска. Организация профосмотров. Деонтология в сосудистой хирургии.	2
		Подготовка к практическим занятиям	2
2	Раздел 2. Артериальная патология	Самостоятельное изучение материала по теме: Артериальная патология	2
		Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Неспецифический аортоартериит, облитерирующий тромбангиит, сахарный диабет. Клиника, диагностика, лечение. Виды операций на магистральных артериях.	2
		Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей	2
3	Раздел 3. Венозная патология	Самостоятельное изучение материала по теме: Венозная патология	2
		Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение.	2

		Хирургические способы профилактики тромбоэмболии легочной артерии Подготовка к практическим занятиям.	2
4	Раздел 4. Патология экстракраниальных артерий	Общие принципы диагностики, лечения патологии экстракраниальных артерий	2
5	Раздел 6. Патология коронарных артерий	Общие принципы диагностики, лечения патологии коронарных артерий	2
6	Раздел 7. Патология ангиодисплазии	Общие принципы диагностики, лечения патологии ангиодисплазии	2
7	Кардиохирургическая патология	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: Врожденный, приобретенные пороки сердца.	2
		Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: аритмии сердца.	2
8	Внеаудиторная контактная работа		2
Всего часов в семестре:			30

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Дисциплина включает лекционные занятия. На лекциях студенты знакомятся с теоретическими основами дисциплины. Методика проведения лекций предполагает включение проблемных вопросов, проблемного демонстрационного эксперимента, презентационных материалов.

В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на понятия и термины, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в педагогическом мастерстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой, выполнять домашние творческие задания в тетради. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемого вопроса с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Студент может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании самостоятельных работ.

Соблюдать следующие рекомендации:

1. Изучить материал лекции по теме.

2. При работе с учебником, лекционным материалом и интернет-ресурсами необходимо выписать в рабочую тетрадь основные термины и понятия, приобретенные на занятии.

3. При выполнении задания необходимо указать источник и личное мнение по данному вопросу.

4. Необходимо учитывать, что некоторые задания имеют конкретное отношение к основной специализации студента.

5.2. Методические указания для подготовки студентов к лабораторным занятиям

Лабораторные работы не предусмотрены учебным планом.

5.3. Методические указания для подготовки студентов к практическим занятиям

Практикум по Сосудистой хирургии соответствует программе дисциплины «Сосудистая хирургия» и представляет собой практическое руководство по методике проведения практических работ в высшем учебном заведении.

Практические работы, входящие в практикум составлены таким образом, что имеют теоретическую часть, изучение которой позволит обучающимся вспомнить учебный материал по теме практической работы, а также непосредственно практическую часть.

Практические занятия должны проводиться в учебных кабинетах. Продолжительность занятия не менее двух академических часов.

Необходимыми структурными элементами практического занятия, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также анализ и оценка выполненных работ и степени овладения студентами, запланированными умениями.

Выполнению практических занятий, предшествует проверка знаний студентов - их теоретической готовности к выполнению задания.

Целью практических занятий является приобретение начальных практических навыков, при которых студент:

- получает способность владеть культурой речи, это приобретается при попытках выполнить практическое задание и при обсуждении с преподавателем отчёта о выполнении практического задания;

- учится использовать базовые положения при решении профессиональных задач, это приобретается при поиске и привлечении необходимого теоретического материала при решении поставленных в практическом задании задач;

- получает способность использовать профессионально-ориентированную риторику, это приобретается при формировании в письменной форме всех высказываний, необходимых для пояснения своих действий;

- учится владеть навыками самостоятельной работы, это приобретается непосредственно в процессе подбора на основе анализа поставленной в практической работе задачи необходимого теоретического материала для решения этой задачи;

- учится владеть основными методами, средствами и способами получения, хранения, переработки информации, иметь навыки работы с компьютером, это приобретается при выполнении отчёта о решении поставленной задачи.

Практические работы выполняются студентами по выданному преподавателем заданию.

Задания первого уровня трудоёмкости (сложности) содержат практические вопросы, решение которых возможно только при усвоении теоретического материала.

Задания второго уровня трудоёмкости (сложности), для решения которых необходимо обладать теоретическими знаниями пройденных тем.

Результатом выполнения задания является отчёт, представляемый студентом в специальной тетради для практических работ, который должен удовлетворять общепринятым требованиям.

Практические занятия способствуют более глубокому пониманию теоретического материала учебного курса, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности студентов.

Практические работы проводятся согласно календарно-тематическому планированию, в соответствии с требованиями учебной программы. Практические работы проводятся как индивидуально, так и для пары или группы студентов.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе студентов

Самостоятельная работа студента является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа студента над усвоением учебного материала по «Сосудистой хирургии» может выполняться в библиотеке СКГА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал учебной дисциплины «Сосудистая хирургия», предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения студентом в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы студента определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа студентов осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа студентов в аудиторное время может включать: – конспектирование (составление тезисов) лекций; – выполнение контрольных работ;– решение задач;– работу со справочной и методической литературой;– выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;– защиту выполненных работ;– участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;– участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;– участие в тестировании и др. Самостоятельная работа студентов во внеаудиторное время может состоять из:– повторение лекционного материала;– подготовки к практическим занятиям;– изучения учебной и научной литературы;– решения задач, выданных на практических занятиях;– подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;– подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);– подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;– выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях.- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы. Формой поиска необходимого и дополнительного материала по дисциплине «Сосудистая хирургия» с целью доработки знаний, полученных во время лекций, есть индивидуальные задания для студентов. Выполняются отдельно каждым студентом самостоятельно под руководством преподавателей. Именно овладение и выяснения студентом рекомендованной литературы создает широкие возможности детального усвоения данной дисциплины. Индивидуальные задания студентов по дисциплине «Сосудистая хирургия» осуществляются путем выполнения одного или нескольких видов индивидуальных творческих или научно-исследовательских задач (ИНДЗ), избираемых студентом с учетом его творческих возможностей, учебных достижений и интересов по согласованию с преподавателем, который ведет лекции или семинарские занятия, или по его рекомендации. Он предоставляет консультации,

обеспечивает контроль за качеством выполнения задания и оценивает работу. Индивидуальные задания должны быть представлены преподавателю и (при необходимости) защищены до окончания учебного курса. Виды, тематика, методические рекомендации и критерии оценки индивидуальных работ определяется отдельными методическими рекомендациями кафедры. По результатам выполнения и обсуждения индивидуального задания студенту выставляется соответствующая оценка.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	12	Лекция «История предмета.»	Лекция-презентация	2
6		Практическая работа «Операции на сосудах и нервах конечностей »	учебно-исследовательская работа студента	2

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Амбулаторная ангиология: Рук.для врачей / Под ред.Кириенко А.И.,Кошкина В.М.,Богачева В.Ю. - М. : Литтерра, 2007. - 328с. : ил. - (Нац.проект "Здоровье"). - Биб-лиогр.:с.322. - ISBN 978-5-98216-089-8 .
2. **Клиническая ангиология** : Рук.для врачей:В 2 т. Т.1 / А. В. Покровский [и др.] ; Под ред.Покровского А.В. - М. : Медицина, 2004. - 808с. : ил. - ISBN 5-225-02604-4.
3. **Основы общей ангиологии** : Учебно-метод. пособие для слушателей ФПДО / Ряз.гос.мед.ун-т; Под ред.Швальба П.Г.,Калинина Р.Е. - Рязань : РязГМУ, 2010. - 108 с. - Библиогр.: с.105-107.
4. **Соколович А.Г.** Сосудистая хирургия и ангиология: Учеб.пособие для студентов мед.вузов / А. Г. Соколович. - Ростов н/Д; Крсноярск : Феникс: Изд.проекты, 2006. - 176 с. - (Высш.образование). - ISBN 5-222-08489-2.
5. **Швальб П.Г.** Лекарственное лечение заболеваний сосудов конечностей: Учеб.пособие / П. Г. Швальб, В. Г. Макарова ; Ряз.гос.мед.ун-т. - Рязань : РГМУ, 2004,2006. - 63с. - Библиогр.:с.61.

Дополнительная литература

- 1.**Актуальные вопросы профилактики ампутаций конечностей по поводу самопроизвольной гангрены при тяжелых стадиях окклюзионных поражений артерий конечностей** : Материалы Всерос.научно-практ.конф.13-15 окт.2005г.,Рязань. - Рязань, 2005. - 190
2. **Ардашев А.В.** Обследование и рентгенохирургическое лечение больных после операции аортокоронарного шунтирования : [Моногр.] / А. В. Ардашев, Л. С. Коков, В. Е. Сеницын. - М. : МЕДПРАКТИКА-М, 2007. - 192 с. - Библиогр.:с.175-191. - ISBN 978-5-98803-076-8
3. **Баранов, С.В.** Место ампутации нижней конечности в комплексе лечебных мероприятий при облитерирующего атеросклерозе : автореф. дис. ... канд. мед. наук: (14.01.26-сердечно-сосудистая хирургия) / С. В. Баранов ; Нац. медико-хирург. центр; [Ряз. гос. мед. ун-т]. - М., 2011. - 26 с. - Библиогр.: С. 25-26.
4. **Врублевский А.В.** Комплексная ультразвуковая оценка атеросклероза грудного отдела аорты и коронарных артерий : [Моногр.] / А. В. Врублевский, А. А. Бощенко, Р. С. Карпов. - Томск : STT, 2007. - 177 с. - Библиогр.:с.162-177. - ISBN 5-93629-268-1.
5. **Грязнов, С.В.** Особенности лечения варикозной болезни вен нижних конечностей,осложненной трофическими язвами : Автореф. дис....канд.мед.наук:(14.00.27-Хирургия) / С. В. Грязнов ; Ряз.гос.мед.ун-т. - Рязань, 2008. - 27с. - Библиогр.:с.25-27.
6. **Диабетическая стопа** [Текст] : учеб.-метод. пособие / Ряз. гос. мед. ун-т; сост.: В.Г. Аристархов, Ю.Б. Кириллов, В.А. Юдин, С.В. Бирюков, Д.А. Пузин, М.Л. Ставцев. - Рязань : РИО РязГМУ, 2010. - 40 с. - Библиогр.: С. 37-38.
7. **Диабетическая стопа:Учеб.-метод.фильм:[Электрон.ресурс]** / Авт.-сост.Дедов И.,Галстян Г. - М. : Наука-Видео, 2006. - 1 CD-диск.
8. **Дополнение к унифицированной программе последипломного обучения врачей по сердечно-сосудистой хирургии (Решение коллегии М-ва здравоохранения РФ от 5 февр.2002г.)** / Всерос.учеб.-науч.-метод.центр по непрерыв.мед.и фармацевт.образованию;Сост.Бокерия Л.А.,Курбаналиева Н.Н. - М. : ГОУ ВУНМЦ, 2003. - 30с. - Библиогр.:с.29.
9. **Егоров А.А.** Клинические и патологические аспекты операции реваскуляризирующей остеотрепанации у больных с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей : Автореф.дис....канд.мед.наук:(14.00.27-Хирургия) / А. А. Егоров ;

Ряз.гос.мед.ун-т. - Рязань, 2007. - 21с. - Библиогр.:с.21.

Методические материалы

1. **Вопросы ангиологии, сосудистой и оперативной хирургии** / Ряз.гос.мед.ун-т;Под ред.Швальба П.Г. - Рязань : РГМУ, 2005. - 177 с.
2. **Горбаченков А.А.** Клапанные пороки сердца: Митральные, аортальные, сердечная недостаточность / А. А. Горбаченков, Ю. М. Поздняков. - М. : Изд.группа "ГЭОТАР-Медиа", 2007. - 109 с. - ([Нац.проект "Здоровье"]). - Библиогр.:с.107-109. - ISBN 978-5-9704-0386-0.

Периодические издания

1. Ангиология и сосудистая хирургия.
2. Флебология.
3. Анналы хирургии.
4. Кардиология. Сердечно-сосудистая хирургия.
5. Новости хирургии.
6. Хирургия. Журнал имени Н.И.Пирогова.
7. Вестник хирургии имени Н.И.Грекова.

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. www.studentmedlib.ru – консультант студента (электронная библиотека);
2. www.bux.med.ru – раздел медицинской литературы для студентов МЕДВУЗов.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Kaspersky	Сертификат № 2B1E-201014-160658- 6-25995 Срок действия: с 06.10.2020 до 22.10.2021
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № JKS4-D2UT-L4CG-S5CN Срок действия: с 18.10.2021 до 20.10.2022
Abbyy FineReader 12	Гос.контракт № 0379100003114000006_54609 от 25.02.2014 Лицензионный сертификат для коммерческих целей
ЭБС Академия (СПК)	Лицензионный договор № 000439/ЭБ-19 от 15.02.2019г Срок действия: с 15.02.2019 до 15.02.2022
ЭБС IPRbooks	Лицензионный договор № 8117/21 от 11.06.2021 Срок действия: с 01.07.2021 до 01.07.2022

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: учебная комната Ауд.№8	Специализированная мебель: доска меловая – 1 шт., Кафедра настольная -1 шт., парты- 28 шт., стулья – 56 шт., 2 компьютерных стола, 1 кресло. Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации: экран переносной-1 шт, проектор -1 шт, персональный компьютер – 1шт.	Выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов; поручни; пандусы; достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная комната Ауд.№ 46	Специализированная мебель: доска меловая – 1 шт., парты- 9 шт., стулья – 18 шт., 1 преп.стол, 1 мягкий стул Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории: Переносной экран рулонный - 1 шт. Ноутбук - 1 шт. Мультимедиа –проектор - 1 шт.	Выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов; поручни; пандусы; достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

- 1.Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в Интернет, предназначенные для работы в электронной образовательной среде.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ _____Онкология, лучевая диагностика_____

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Сосудистая хирургия

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ПК-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК-6	готовность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)	
	ПК-2	ПК-6
Сосудистая хирургия как наука	+	+
Артериальная патология	+	+
Венозная патология	+	+
Патология экстракраниальных артерий	+	+
Патология коронарных артерий	+	+
Патология ангиодисплазии	+	+
Кардиохирургическая патология	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ПК-2-1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Не проводит Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Частично Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Не Вполной мере Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Ситуационные задачи, тестовый контроль, контрольные вопросы, реферат	Зачет
ПК-2-2. Организует диспансеризацию с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Не Организует диспансеризацию с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Частично Организует диспансеризацию с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Не Полностью Организует диспансеризацию с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Организует диспансеризацию с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Ситуационные задачи, тестовый контроль, контрольные вопросы, реферат	Зачет
ПК 2-3 Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями	Не Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями	Частично Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями	Не полностью Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями	Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями	Ситуационные задачи, тестовый контроль, контрольные вопросы, реферат	Зачет

ПК 6 готовность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Уровни результатов показатели достижения уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежу- точная аттестаци- я
ПК 6-1 Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Не Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Частично Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Не полностью Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Отлично Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Ситуационные задачи, тестовый контроль, контрольные вопросы, реферат	Зачет
ПК 6-2 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Не Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Частично Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Не полностью Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Готов и умеет Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными		
ПК 6-3 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	Не Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	ЧАСТИЧНО Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Владеет Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Демонстрирует Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными		

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися	Вопросы по темам / разделам дисциплины
2	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
3	Разноуровневые задачи и задания	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения	Комплект разноуровневых задач и заданий
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее	Темы рефератов
5	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений
6	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

Вопросы к зачету по дисциплине Сосудистая хирургия

1. Классификация заболеваний артериальной системы.
2. Атеросклероз: этиология, патогенез, немедикаментозное лечение.
3. Атеросклероз: консервативное лечение.
4. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: клиника, диагностика, медикаментозное лечение.
5. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: классификация и терминология реконструктивных операций на аорте и артериях.
6. Сосудистый шов, принципы сосудистой реконструкции.
7. Сосудистые трансплантаты.
8. Рентгеноэндovasкулярные лечебные вмешательства на артериях.
9. Критическая ишемия нижних конечностей.
10. Ампутации конечностей при ишемии.
11. Тромбозы и эмболии артерий конечностей.
12. Хроническая сосудисто-мозговая недостаточность (окклюзионное поражение ветвей дуги аорты).
13. Лечение и профилактика ишемических нарушений мозгового кровообращения.
14. Синдром хронической абдоминальной ишемии.
15. Ишемическая болезнь сердца: аортокоронарное шунтирование.
16. Окклюзия брюшной аорты (синдром Лериша).
17. Хроническая ишемия верхних конечностей.
18. Аневризмы грудного отдела аорты.
19. Аневризмы брюшной аорты.
20. Аневризмы периферических артерий.
21. Острая мезентериальная непроходимость.
22. Острые окклюзии почечных сосудов.
23. Повреждения магистральных сосудов.
24. Огнестрельные ранения и повреждения сосудов конечностей.
25. Коррекция эндотелиальной дисфункции и ее роль в реконструктивной хирургии магистральных артерий.
26. Облитерирующий тромбангиит.
27. Неспецифический аортоартериит.
28. Функциональные заболевания сосудов.
29. Периферические нейроваскулярные синдромы.
30. Ангиодисплазии (мальформации, врожденные пороки сосудов).
31. Варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей.
32. Тромбозы вен.
33. Посттромботическая болезнь вен нижних конечностей.
34. Тромбоэмболия легочной артерии. Способы профилактики.
35. Венозные ангиодисплазии.
- Рентгеноэндovasкулярные лечебные вмешательства на артериях.
36. Критическая ишемия нижних конечностей.
37. Ампутации конечностей при ишемии.

38. Тромбозы и эмболии артерий конечностей.
39. Хроническая сосудисто-мозговая недостаточность (окклюзионное поражение ветвей дуги 40рты).
41. Лечение и профилактика ишемических нарушений мозгового кровообращения.
42. Синдром хронической абдоминальной ишемии.
43. Ишемическая болезнь сердца: аортокоронарное шунтирование.
44. Окклюзия брюшной аорты (синдром Лериша).
45. Хроническая ишемия верхних конечностей.
46. Аневризмы грудного отдела аорты.
47. Аневризмы брюшной аорты.
48. Аневризмы периферических артерий.
49. Острая мезентериальная непроходимость.
50. Острые окклюзии почечных сосудов.
51. Повреждения магистральных сосудов.
52. Огнестрельные ранения и повреждения сосудов конечностей.
53. Коррекция эндотелиальной дисфункции и ее роль в реконструктивной хирургии магистральных артерий.
54. Классификация заболеваний артериальной системы.
55. Атеросклероз: этиология, патогенез, немедикаментозное лечение.
56. Атеросклероз: консервативное лечение.
57. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: клиника, диагностика, медикаментозное лечение.
58. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: классификация и терминология реконструктивных операций на аорте и артериях.
59. Острые окклюзии почечных сосудов.
60. Повреждения магистральных сосудов

Вопросы для коллоквиумов, собеседования

по дисциплине Сосудистая хирургия

Раздел 1. Сосудистая хирургия как наука.

1. Функциональные заболевания сосудов.
2. Периферические невровакулярные синдромы.
3. Ангиодисплазии (мальформации, врожденные пороки сосудов).

Раздел 2. Артериальная патология

1. Классификация заболеваний артериальной системы.
2. Атеросклероз: этиология, патогенез, немедикаментозное лечение.
3. Атеросклероз: консервативное лечение.
4. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: клиника, диагностика, медикаментозное лечение.

5. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: классификация и терминология реконструктивных операций на аорте и артериях.
6. Сосудистый шов, принципы сосудистой реконструкции.
7. Сосудистые трансплантаты.
8. Рентгеноэндоваскулярные лечебные вмешательства на артериях.
9. Критическая ишемия нижних конечностей.
10. Ампутации конечностей при ишемии.
11. Тромбозы и эмболии артерий конечностей.
12. Хроническая сосудисто-мозговая недостаточность (окклюзионное поражение ветвей дуги аорты).
13. Лечение и профилактика ишемических нарушений мозгового кровообращения.
14. Синдром хронической абдоминальной ишемии.
15. Ишемическая болезнь сердца: аортокоронарное шунтирование.
16. Окклюзия брюшной аорты (синдром Лериша).
17. Хроническая ишемия верхних конечностей.
18. Аневризмы грудного отдела аорты.
19. Аневризмы брюшной аорты.
20. Аневризмы периферических артерий.
21. Острая мезентериальная непроходимость.
22. Острые окклюзии почечных сосудов.
23. Повреждения магистральных сосудов.
24. Огнестрельные ранения и повреждения сосудов конечностей.
25. Коррекция эндотелиальной дисфункции и ее роль в реконструктивной хирургии магистральных артерий.
26. Облитерирующий тромбангиит.
27. Неспецифический аортоартериит.

Раздел 3. Венозная патология

1. Варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей.
2. Тромбозы вен.
3. Посттромботическая болезнь вен нижних конечностей.
4. Тромбоэмболия легочной артерии. Способы профилактики.
5. Венозные ангиодисплазии.

Комплект заданий для контрольной работы

по дисциплине Сосудистая хирургия

Тема: Артериальная патология

Вариант 1

Задание 1. Классификация заболеваний артериальной системы.

Задание 2. Атеросклероз: этиология, патогенез, немедикаментозное лечение.

Задание 3. Повреждения магистральных сосудов.

Вариант 2

Задание 1. Хроническая сосудисто-мозговая недостаточность (окклюзионное поражение ветвей дуги аорты).

Задание 2. Лечение и профилактика ишемических нарушений мозгового кровообращения.

Задание 3. Синдром хронической абдоминальной ишемии.

Тема: Венозная патология

Вариант 1

Задание 1. Тромбозы и эмболии артерий конечностей.

Задание 2. Хроническая сосудисто-мозговая недостаточность (окклюзионное поражение ветвей дуги аорты).

Задание 3. Лечение и профилактика ишемических нарушений мозгового кровообращения.

Вариант 2

Задание 1. Острая мезентериальная непроходимость.

Задание 2. Острые окклюзии почечных сосудов.

Задание 3. Повреждения магистральных сосудов.

Комплект разноуровневых тестовых задач (заданий)

по дисциплине Сосудистая хирургия

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) спереди и медиально
- б) сзади и медиально
- в) сзади и латерально
- г) спереди 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 не уширенным 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. **Максимальная температура теплоносителя в терморегулирующем устройстве аппарата искусственного кровообращения 42°C, так как**

- а) при более высокой температуре происходит массивное образование микропузырьков в оксигенаторе (опасность воздушной эмболии)
- б) при повышении температуры происходит денатурация белков

11. **Положительное воздействие гемодилюции при ЭКК заключается**

- а) в улучшении транспорта кислорода в [периферические органы и ткани](#)
- б) в улучшении микроциркуляции в условиях нормо- и гипотермии
- в) в снижении количества и тяжести осложнений ЭКК
- г) в экономии резервов донорской крови
- д) во всем перечисленном

12. **Оптимальный уровень гематокрита во время ЭКК равен**

- а) 30-32%
- б) 18-30%
- в) 15-28%

13. **При системной гепаринизации во время ЭКК активированное время свертывания при нормотермии должно поддерживаться**

- а) >200 с
- б) >300 с
- в) >400 с

14. **Причиной развития почечной недостаточности после ЭКК является**

- а) низкое давление во время перфузии
- б) низкая объемная скорость перфузии
- в) низкий сердечный выброс
- г) все перечисленные факторы

15. **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

16. **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

17. **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

18. **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) дэкстрапозиции аорты

19. 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

20. Митральный стеноз чаще всего формируется вследствие

а) миокардита

б) инфекционного эндокардита

в) ревматизма

г) всего перечисленного

21. Заметные гемодинамические изменения при митральном стенозе появляются при уменьшении площади митрального отверстия

а) до 3-3.5 см²

б) до 2-2.5 см²

в) до 1 см²

г) менее 1 см²

22. 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)

23. 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

24. У больных с митральным стенозом наиболее часто встречается

а) пароксизмальная предсердная тахикардия

б) трепетание предсердий

в) синусовая брадикардия

г) левопредсердный ритм

д) мерцательная аритмия

25. Наиболее ранним симптомом митрального стеноза является

а) периферические отеки

б) боли в брюшной полости вслед за увеличением печени

в) сердцебиение вследствие предсердной аритмии

г) одышка

д) ортопноэ

26. Закрытая митральная комиссуротомия может быть выполнена

а) при фиброзе и деформации створок митрального клапана

б) при незначительном утолщении створок митрального клапана с укорочением подклапаных структур

в) при кальцинозе митрального клапана II степени

г) при кальцинозе митрального клапана I степени

д) при неизмененных подклапанных структурах

27. **Ведущими факторами в патогенезе внутрисердечного тромбоза являются**

а) застой крови в левом предсердии, обусловленный характером самого порока

б) мерцательная аритмия

в) частота обострений ревматического процесса

г) длительность порока

д) верно а) и б)

28. **Наиболее частой причиной формирования приобретенной митральной недостаточности является**

а) инфекционный эндокардит

б) инфаркт миокарда

в) ревматизм

г) травма

29. **Наиболее типичными клиническими проявлениями митральной недостаточности является**

а) одышка

б) тахикардия

в) боли в области сердца

г) отек легких, кровохарканье

д) верно а) и б)

30. **Интенсивность систолического шума митральной недостаточности**

а) усиливается при глубоком вдохе

б) усиливается при пробе Вальсальвы

в) усиливается при задержке дыхания

г) не зависит от дыхания

Компетенция	№ тестовых заданий
ПК - 2	1; 4; 5; 9; 10; 13; 15:
ПК -6	16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27: 2;3;6;7;8;11;12;14; 28,29,30,

Темы (рефератов, докладов, сообщений)

по дисциплине Сосудистая хирургия

1. Классификация заболеваний артериальной системы.
2. Атеросклероз: этиология, патогенез, немедикаментозное лечение.
3. Атеросклероз: консервативное лечение.
4. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: клиника, диагностика, медикаментозное лечение.
5. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: классификация и терминология реконструктивных операций на аорте и артериях.
6. Сосудистый шов, принципы сосудистой реконструкции.
7. Сосудистые трансплантаты.
8. Рентгеноэндоваскулярные лечебные вмешательства на артериях.
9. Критическая ишемия нижних конечностей.
10. Ампутации конечностей при ишемии.
11. Тромбозы и эмболии артерий конечностей.
12. Хроническая сосудисто-мозговая недостаточность (окклюзионное поражение ветвей дуги аорты).
13. Лечение и профилактика ишемических нарушений мозгового кровообращения.
14. Синдром хронической абдоминальной ишемии.
15. Ишемическая болезнь сердца: аортокоронарное шунтирование.
16. Окклюзия брюшной аорты (синдром Лериша).
17. Хроническая ишемия верхних конечностей.
18. Аневризмы грудного отдела аорты.
19. Аневризмы брюшной аорты.
20. Аневризмы периферических артерий.
21. Острая мезентериальная непроходимость.
22. Острые окклюзии почечных сосудов.
23. Повреждения магистральных сосудов.
24. Огнестрельные ранения и повреждения сосудов конечностей.
25. Коррекция эндотелиальной дисфункции и ее роль в реконструктивной хирургии магистральных артерий.
26. Облитерирующий тромбангиит.
27. Неспецифический аортоартериит.
28. Функциональные заболевания сосудов.
29. Периферические нейроваскулярные синдромы.
30. Ангиодисплазии (мальформации, врожденные пороки сосудов).
31. Варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей.
32. Тромбозы вен.
33. Посттромботическая болезнь вен нижних конечностей.
34. Тромбоэмболия легочной артерии. Способы профилактики.
35. Венозные ангиодисплазии.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения, а также возможность балльно-рейтинговой оценки успеваемости обучающихся.

Недостатком является фрагментарность и локальность проверки. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, тестирование, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей).

Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций.

Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин.

5.1. Критерии оценки рефератов, сообщений, докладов:

5(пять)	<ul style="list-style-type: none">• Вопрос раскрыт полностью и без ошибок, эссе (реферат, доклад, сообщение) написано правильным литературным языком без грамматических ошибок в юридической терминологии, умело использованы ссылки на источники права
4(четыре)	<ul style="list-style-type: none">• Вопрос раскрыт более чем наполовину, но без ошибок• Имеются незначительные и/или единичные ошибки• Используются ссылки менее чем на половину рекомендованных по данному вопросу источников права,• Допущены 1–2 фактические ошибки
3(три)	<ul style="list-style-type: none">• Вопрос раскрыт частично• Эссе (реферат, доклад, сообщение) написано небрежно, неаккуратно, использованы необщепринятые сокращения, затрудняющие ее прочтение• Допущено 3–4 фактические ошибки
2(два)	<ul style="list-style-type: none">• Обнаруживается общее представление о сущности вопроса
0(ноль)	<ul style="list-style-type: none">• Задание не выполнено (ответ отсутствует или вопрос не раскрыт)

5.2. Критерии оценки тестовых заданий:

- от 0% до 30% правильных ответов из общего числа предъявленных тестовых заданий студенту выставляется оценка "неудовлетворительно";
- от 31% до 50% правильных ответов из общего числа предъявленных тестовых заданий студенту выставляется оценка "удовлетворительно";
- от 51% до 80% правильных ответов из общего числа предъявленных тестовых заданий студенту выставляется оценка "хорошо";
- от 81% до 100% правильных ответов из общего числа предъявленных тестовых заданий студенту выставляется оценка "отлично".

5.3. Критерии оценки контрольной работы:

"Отлично" заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "отлично" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

"Хорошо" заслуживает обучающийся обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

"Удовлетворительно" заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

"Неудовлетворительно" выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине

5.4. Критерии оценки коллоквиума и собеседования:

"Отлично" заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "отлично" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

"Хорошо" заслуживает обучающийся обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило,

оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

"Удовлетворительно" заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

"Неудовлетворительно" выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

5.5. Критерии оценки зачета:

Зачет служит формой проверки качества усвоения учебного материала.

Зачтено выставляется обучающемуся, если он показывает:

- Владение специальной терминологией
- Свободно владеет терминологией из различных разделов курса,
- Отвечает только на конкретный вопрос, соединяет знания из разных разделов курса только при наводящих вопросах экзаменатора
- Отвечая на вопрос, может быстро и безошибочно проиллюстрировать ответ собственными примерами
- Может подобрать соответствующие примеры, чаще из имеющихся в учебных материалах
- Хорошо владеет всем содержанием, видит взаимосвязи, может провести анализ и т.д., но не всегда делает это самостоятельно без помощи экзаменатора
- Умение проиллюстрировать теоретический материал примерами
- Демонстрирует различные формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Владеет аргументацией, грамотной, лаконичной, доступной и понятной речью.
- Присутствуют формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Хорошая аргументация, четкость, лаконичность ответов.

Не зачтено выставляется обучающемуся, он:

- Редко использует при ответе термины, подменяет одни понятия другими, не всегда понимая разницы множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, если обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал, не могут применять знания для решения профессиональных задач.
- С трудом может соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет или с трудом применяются некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Слабая аргументация, нарушенная логика при ответе, однообразные формы изложения мыслей

Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	Сосудистая хирургия
Реализуемые компетенции	<p>ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p> <p>ПК 6 готовность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>ПК-2-1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>ПК-2-2. Организует диспансеризацию с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 2-3 Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>ПК 6-1 Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х</p> <p>ПК 6-2 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ПК 6-3 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
Трудоемкость, з.е./час	72/2
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет – семестр С

