


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  
« 24 » 03 2026г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Сосудистая хирургия

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) Лечебное дело (с включенным иностранным языком)

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Госпитальная хирургия

Выпускающие кафедры Внутренние болезни; Госпитальная хирургия

Начальник  
учебно-методического управления  Семенова Л.У.

Директор института  Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой  Хапаев Б.А.

Заведующий выпускающей кафедрой  Темрезев М.Б.

г. Черкесск, 2026 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели освоения дисциплины	3
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	3
3.	Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
4.	Структура и содержание дисциплины	5
4.1.	Объем дисциплины и виды работы	5
4.2.	Содержание дисциплины	6
4.2.1.	Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля	6
4.2.2.	Лекционный курс	7
4.2.3.	Лабораторный практикум	9
4.2.4.	Практические занятия	9
4.3.	Самостоятельная работа обучающегося	13
5.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	14
6.	Образовательные технологии	17
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	18
7.1.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы	18
7.2.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	20
7.3.	Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	20
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	21
8.1.	Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	21
8.2.	Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся:	21
8.3.	Требования к специализированному оборудованию	21
9.	Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	22
	Приложение 1. Фонд оценочных средств	
	Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «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 соответствие 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. Дисциплина «Сосудистая хирургия» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 Дисциплины (модули), 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	Подготовка к сдаче и сдача

хирургия	государственного экзамена
----------	---------------------------

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.05.01 Лечебное дело 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	способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	ПК-2.1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. ПК-2.2. Организует диспансеризацию с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития. ПК-2.3 Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.
2.	ПК-6	способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	ПК- 6.1 Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х. ПК- 6.2 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 (МКБ).

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид работы		Всего часов	Семестр
			№ С
1		2	3
<b>Аудиторная контактная работа (всего)</b>		42	42
В том числе:			
Лекции (Л)		<b>14</b>	<b>14</b>
Практические занятия (ПЗ),		<b>28</b>	<b>28</b>
<b>Контактная внеаудиторная работа, в том числе:</b>		1,7	1,7
Индивидуальные и групповые консультации		1,7	1,7
<b>Самостоятельная работа (СР)** (всего)</b>		<b>28</b>	<b>28</b>
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		6	6
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		8	8
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		8	8
<i>Работа с книжными и электронными источниками</i>		6	6
<b>Промежуточная аттестация</b>			
	зачет (З)	3	3
	Прием зач., час	0,3	0,3
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>			
	<b>Часов</b>	72	72
	<b>зач. ед.</b>	2	2

## 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	СРС	Всего часов	
1.	Сосудистая хирургия как наука.	2	4	6	12	тестовый контроль, контрольные вопросы, реферат коллоквиум контрольная работа
2.	Патология экстракраниальных артерий	2	4	2	8	
3.	Патология коронарных артерий	2	4	2	8	
4.	Патология ангиодисплазии	2	4	2	8	
5.	Артериальная патология	2	4	6	12	
6.	Венозная патология	2	4	6	12	
7.	Кардиохирургическая патология	2	4	4	10	
	<b>Контактная внеаудиторная работа</b>				1,7	Групповые и индивидуальные консультации
	<b>Промежуточная аттестация</b>				0,3	зачет
	<b>Итого</b>	<b>14</b>	<b>28</b>	<b>28</b>	<b>72</b>	

#### 4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр С</b>				
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 обучающихся профессиональных знаний о предмете изучения и задачах, как науки, формирование у обучающихся 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	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза сосудистых заболеваний, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления	2

		диабет. Клиника, диагностика, лечение. Виды операций на магистральных артериях	в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями артерий	
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	2

			ангиодисплазии, методов диагностики и лечения. Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с патологиями ангиодисплазии, освоение теоретических основ хирургической профилактики	
	<b>Всего часов в семестре:</b>			<b>14</b>
	<b>ИТОГО часов:</b>			<b>14</b>

#### 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
<b>Семестр С</b>				
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	Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей.  Клиника, диагностика, лечение. Неспецифический	Изучение теоретических основ и принципов патогенеза сосудистых заболеваний, методов	2

		аортоартериит, облитерирующий тромбангиит, сахарный диабет.	диагностики и лечения.	
			Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями артерий	2
3	Венозная патология	Варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение.	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
		Тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение.	Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями вен, освоение теоретических основ хирургической профилактики ТЭЛА	2
		Хирургические способы профилактики тромбоэмболии легочной артерии	Изучение нового направления в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями вен, освоение теоретических основ хирургической профилактики ТЭЛА	
4	Кардиохирургическая	Врожденные,	Изучение	4

	патология	приобретенные пороки сердца. Аритмии сердца.	теоретических основ и принципов патогенеза врожденных, приобретенных пороков сердца, аритмии сердца	
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 коронарных артерий, методов диагностики и лечения. Изучение	4

			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
<b>Всего часов в семестре:</b>				<b>28</b>

#### 4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4
<b>Семестр С</b>			
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	2

		конечностей. Клиника, диагностика, лечение.	
		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
<b>Всего часов в семестре:</b>			<b>28</b>

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

### **5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям**

Подготовка к лекционному занятию включает выполнение всех видов заданий размещенных к каждой лекции (см. ниже), т.е. задания выполняются еще до лекционного занятия по соответствующей теме. В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. 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 программой - в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на со-

блюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы.

## **5.2. Методические указания для подготовки к практическим занятиям**

Важной формой для обучающегося является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции обучающийся должен познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы обучающиеся получают у преподавателя в конце предыдущего практического занятия.

Подготовка к практическому занятию требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников и монографических работ, их реферирования, подготовки докладов и сообщений. Важным этапом в самостоятельной работе является повторение материала по конспекту лекции. Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки – работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересующих вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на практическом занятии.

В начале практического занятия должен присутствовать организационный момент и вступительная часть. Преподаватель произносит краткую вступительную речь, где формулируются основные вопросы и проблемы, способы их решения в процессе работы.

В конце каждой темы подводятся итоги, предлагаются темы докладов, выносятся вопросы для самоподготовки. Как средство контроля и учета знаний в течение семестра проводятся контрольные работы. Все указанные обстоятельства учитывались при составлении рабочей программы дисциплины. В ней представлена тематика докладов, охватывающая ключевые вопросы рабочей программы дисциплины. Их подготовка и изложение на занятиях являются основной формой работы и промежуточного контроля знаний. В рабочей программе приведены вопросы для подготовки к зачету. Список литературы содержит перечень печатных изданий для подготовки обучающихся к занятиям и их самостоятельной работы. При разработке рабочей программы предусмотрено, что определенные темы изучаются обучающимися самостоятельно.

Успешному осуществлению внеаудиторной самостоятельной работы способствуют консультации и коллоквиумы (собеседования). Они обеспечивают непосредственную связь между обучающимся и преподавателем (по ним преподаватель судит о трудностях, возникающих у обучающихся в ходе учебного процесса, о степени усвоения предмета, о помощи, какую надо указать, чтобы устранить пробелы в знаниях); они используются для осуществления контрольных функций.

## **5.3. Методические указания по самостоятельной работе**

Самостоятельная работа обучающегося является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных занятий. Самостоятельная работа над усвоением учебного материала может выполняться в библиотеке СКГА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал учебной дисциплины предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения обучающимся в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа 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 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 с целью доработки знаний, полученных во время лекций, есть индивидуальные задания для обучающихся. Выполняются отдельно каждым самостоятельно под руководством преподавателей. Именно овладение и выяснения обучающимся рекомендованной литературы создает широкие возможности детального усвоения данной дисциплины. Индивидуальные задания по дисциплине осуществляются путем выполнения одного или нескольких видов индивидуальных творческих или научно-исследовательских задач (ИНДЗ), избираемых обучающимся 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 определяются отдельными методическими рекомендациями кафедры. По результатам выполнения и обсуждения индивидуального задания обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

#### **Работа с книжными и электронными источниками**

В процессе подготовки к практическим занятиям, обучающимся необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

#### **Подготовка к текущему контролю**

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1-й – организационный;

2-й – закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;

- подбор учебной и научной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

### **Промежуточная аттестация**

По итогам 12 семестра проводится зачет. При подготовке к сдаче зачета рекомендуется пользоваться материалами практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

Зачет проводится в устной форме, включает подготовку и ответы обучающегося на теоретические вопросы.

### **Подготовка к тестированию**

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

При самостоятельной подготовке к тестированию обучающемуся необходимо:

- а) готовясь к тестированию, проработать информационный материал по дисциплине. Проконсультироваться с преподавателем по вопросу выбора учебной литературы;
- б) четко выяснить все условия тестирования: сколько тестов будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.
- в) приступая к работе с тестами, необходимо внимательно и до конца прочитать вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выбрать правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выписать цифру вопроса и буквы (цифры), соответствующие правильным ответам;
- г) в процессе решения тестового задания желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.
- д) если встретили чрезвычайно трудный вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.
- е) обязательно необходимо оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

### **Подготовка реферата**

Реферат является формой самостоятельной учебной работы по предмету, направленной на детальное знакомство с какой-либо темой в рамках данной учебной дисциплины. Основная задача работы над рефератом по предмету — углубленное изучение определенной проблемы изучаемого курса, получение более полной информации по какому-либо его разделу.

При подготовке реферата необходимо использовать достаточное для раскрытия темы и анализа литературы количество источников, непосредственно относящихся к изучаемой теме. В качестве источников могут выступать публикации в виде книг и статей.

### **Подготовка к коллоквиуму**

Коллоквиум - форма проверки и оценивания знаний учащихся в системе образования, преимущественно в вузах. Как правило, он представляет собой проводимый по инициативе преподавателя промежуточный мини-экзамен во время обучения по дисциплине, имеющий целью уменьшить список тем, выносимых на основной экзамен, и оценить теку-

щий уровень знаний обучающихся.

Оценка, полученная на коллоквиуме, может влиять на получение зачета и оценку на экзамене. В некоторых случаях преподаватель выносит на коллоквиум все пройденные темы и обучающийся, как на итоговом экзамене, получает единственную оценку, идущую в зачет по дисциплине.

Коллоквиум может проводиться в устной и письменной форме.

Устная форма. Ответы оцениваются одновременно в традиционной шкале («неудовлетворительно» — «отлично»). Вопросы к коллоквиуму могут содержать как теоретические вопросы, так и задачи практического характера.

Подготовка к коллоквиуму начинается с установочной консультации преподавателя, на которой он разъясняет развернутую тематику проблемы, рекомендует литературу для изучения и объясняет процедуру проведения коллоквиума. Как правило, на самостоятельную подготовку к коллоквиуму обучающемуся отводится 2-4 часа. Подготовка включает в себя изучение рекомендованной литературы и (по указанию преподавателя) конспектирование важнейших источников. Коллоквиум проводится в форме индивидуальной беседы преподавателя с каждым обучающимся или беседы в небольших группах (3-5 человек). Обычно преподаватель задает несколько кратких конкретных вопросов, позволяющих выяснить степень добросовестности работы с литературой, контролирует конспект. Далее более подробно обсуждается какая-либо сторона проблемы, что позволяет оценить уровень понимания.

#### **Подготовка к контрольным работам**

При подготовке к контрольным работам необходимо повторить весь материал по теме, по которой предстоит писать контрольную работу.

Для лучшего запоминания можно выписать себе основные положения или тезисы каждого пункта изучаемой темы. Рекомендуется отрепетировать вид работы, которая будет предложена для проверки знаний – прорешать схожие тесты или задачи, составить ответы на вопросы. Рекомендуется начинать подготовку к контрольным работам заранее, и, в случае возникновения неясных моментов, обращаться за разъяснениями к преподавателю.

Лучшей подготовкой к контрольным работам является активная работа на занятиях (внимательное прослушивание и тщательное конспектирование лекций, активное участие в практических занятиях) и регулярное повторение материала и выполнение домашних заданий. В таком случае требуется минимальная подготовка к контрольным работам, заключающаяся в повторении и закреплении уже освоенного материала.

## **6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

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

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Список основной литературы	
1.	Бокерия, Л. А. Неактивные имплантаты в сердечно-сосудистой хирургии / Л. А. Бокерия, А. В. Агафонов, А. Ю. Городков. — Москва : Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева, 2019. — 124 с. — ISBN 978-5-7982-0410-6. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/111830.html">https://www.iprbookshop.ru/111830.html</a> . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Мишинькин, П. Н. Общая хирургия : учебное пособие / П. Н. Мишинькин, А. Ю. Неганова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1758-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/81076.html">https://www.iprbookshop.ru/81076.html</a> . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Гарелик, П. В. Общая хирургия : учебник / П. В. Гарелик, О. И. Дубровщик, Г. Г. Мармыш. — Минск : Вышэйшая школа, 2021. — 376 с. — ISBN 978-985-06-3372-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/120006.html">https://www.iprbookshop.ru/120006.html</a> . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Список дополнительной литературы	
1.	Гостищев, В.К. Общая хирургия / В.К. Гостищев.- 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012.- 728 с. : ил.- ISBN 978-5-9704-1812-3.- Текст: непосредственный.

### 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека  
<https://cr.minzdrav.gov.ru/> – Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.  
<http://www.rusvrach.ru> – Профессиональный портал для российских врачей;  
<http://e-Library.ru> – Научная электронная библиотека;  
<http://www.med-pravo.ru> - Медицина и право - сборник законов, постановлений в сфере медицины и фармацевтики  
<http://www.Med-edu.ru> – медицинские видео лекции для врачей и студентов медицинских ВУЗов  
<http://medelement.com/> - MedElement - электронные сервисы и инструменты для врачей, медицинских организаций.  
<https://www.garant.ru> - Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.  
<http://www.rsl.ru/> - Российская государственная библиотека  
<http://www.gks.ru> - Федеральная служба государственной статистики РФ  
<https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения

### 7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
--------------------------------------	-------------------------------

Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный договор № 621 Срок действия: с 25.09.2025 до 24.09.2026
Консультант Плюс	Договор № 7 от 15.01.2026 г.
Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	<b>Лицензионный договор № 12873/25П от 02.07.2025 г.</b> Срок действия: с 01.07.2025 г. до 30.06.2026 г.
Бесплатное ПО	
LibreOffice, OpenOffice, МойОфис, Visual Studio Community, Sumatra PDF, 7-Zip, Adobe Acrobat Reader, Visual Studio Code. Учебная версия, Project, STDU Viewer, МКБ-10	

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

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

#### **1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа**

Специализированная мебель: доска меловая – 1 шт.,

Кафедра настольная -1 шт., кафедра напольная 1 шт., парта-скамья - 26 шт., парты – 2 шт, стул – 2 шт

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Переносной экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

- 1 шт.

#### **2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации**

Специализированная мебель: доска меловая – 1 шт.,

Кафедра настольная -1 шт., кафедра напольная 1 шт., парта-скамья - 26 шт., парты – 2 шт, стул – 2 шт.

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Переносной экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт

#### **3. Помещение для самостоятельной работы.**

##### **Электронный читальный зал (БИЦ)**

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска , проектор , универсальное настенное крепление. Персональный компьютер-моноблок -18 шт. Персональный компьютер – 1 шт.

Столы на 1 рабочее место – 20 шт. Столы на 2 рабочих места – 9 шт. Стулья – 38шт. МФУ – 2 шт.

##### **Читальный зал(БИЦ)**

Столы на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

##### **Отдел обслуживания печатными изданиями (БИЦ)**

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:

Экран настенный. Проектор. Ноутбук.

Рабочие столы на 1 место – 21 шт. Стулья – 55 шт.

Специализированная мебель (столы и стулья): Рабочие столы на 1 место – 24 шт. Стулья – 24 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением

доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА»: Персональный компьютер – 1 шт. Сканер – 1 шт. МФУ – 1 шт.

#### **Электронный читальный зал**

Специализированная мебель (столы и стулья): компьютерный стол – 20 шт., ученический стол - 14 шт, стулья – 47 шт., стол руководителя со спикером - 1 шт, двухтумбовый стол -2 шт. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА»: моноблок - 18 шт. , Персональный компьютер -1 шт. МФУ – 2 шт.

#### **Читальный зал**

Специализированная мебель (столы и стулья): ученический стол - 12 шт, стулья – 24 шт., картотека - 2 шт, шкаф железный -1 шт., стеллаж выставочный - 1 шт.

### **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 цифровом образовательном ресурсе.

### **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** Сосудистая хирургия

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## Сосудистая хирургия

### 1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ПК-2	способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК-6	способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

### 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 способен и готов 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	тестовый контроль, контрольные вопросы, реферат коллоквиум	Зачет
ПК-2-2. Организовывает 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	Организовывает диспансеризацию с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	тестовый контроль, контрольные вопросы, реферат коллоквиум	Зачет
ПК 2-3 Проводит	Не Проводит диспансерное	Частично Проводит	Не полностью Проводит	Проводит диспансер	тестовый контроль	Зачет

ПК-6 способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<b>Планируемые результаты обучения показатели достижения данного уровня обучения (компетенций)</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения</b>				<b>Средства оценивания результатов обучения</b>	
	<b>неудовлет в</b>	<b>удовлетв</b>	<b>хорошо</b>	<b>отлично</b>	<b>Текущий контроль</b>	<b>Промеж точная аттестаци я</b>
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	, тестовый контроль, контрольные вопросы, реферат коллоквиум	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	<b>ЧАСТИЧНО</b> 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**  
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. 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 невроваскулярные 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.
- Рентгеноэндоваскулярные 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**

по дисциплине Сосудистая хирургия

1. Функциональные заболевания сосудов.
2. Периферические невровазкулярные синдромы.
3. Ангиодисплазии (мальформации, врожденные пороки сосудов).
4. Классификация заболеваний артериальной системы.
5. Атеросклероз: этиология, патогенез, немедикаментозное лечение.
6. Атеросклероз: консервативное лечение.
7. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: клиника, диагностика, медикаментозное лечение.
8. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: классификация и терминология реконструктивных операций на аорте и артериях.
9. Сосудистый шов, принципы сосудистой реконструкции.

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

**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) впереди и медиально
- б) сзади и медиально
- в) сзади и латерально
- г) впереди 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 \_\_\_\_\_.**

**7. Время атриовентрикулярного проведения – это \_\_\_\_\_.**

**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. 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 \_\_\_\_\_ %.**

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

**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) декстрапозиции 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

21. Митральный стеноз чаще всего формируется вследствие \_\_\_\_\_  
Заметные гемодинамические изменения при митральном стенозе появляются при уменьшении площади митрального отверстия \_\_\_\_\_ см

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 гипертония 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. Наиболее часто поражение экстракраниальных артерий определяет \_\_\_\_\_.

27. Наиболее ранним симптомом митрального стеноза является \_\_\_\_\_. По форме аневризмы грудной аорты могут быть \_\_\_\_\_. Наиболее часто определяет поражение экстракраниальных артерий \_\_\_\_\_.

28. Наиболее частой причиной формирования приобретенной митральной недостаточности является \_\_\_\_\_.

29. Критерием для определения показаний к оперативному лечению при окклюзии брюшной аорты является появление перемежающейся хромоты при ходьбе на расстояние \_\_\_\_\_ м

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

31. Операция по поводу аневризмы брюшной аорты показана при размере аневризмы \_\_\_\_\_ см и более

Компетенция	№ тестовых заданий
ПК - 2	1; 4; 5; 9; 10; 13; 15, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30
ПК - 6	16, 17, 18, 19, 20, 21, 2; 3; 6; 7; 8; 11; 12; 14; 28, 31

## Темы рефератов

### 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 невроваскулярные 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

### 5.1. Критерии оценки рефератов

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

### 5.2. Критерии оценки тестовых заданий:

– от 0% до 30% правильных ответов из общего числа предъявленных тестовых заданий обучающемуся выставляется оценка «неудовлетворительно»;

– от 31% до 50% правильных ответов из общего числа предъявленных тестовых заданий обучающемуся выставляется оценка «удовлетворительно»;

– от 51% до 80% правильных ответов из общего числа предъявленных тестовых заданий обучающемуся выставляется оценка «хорошо»;

– от 81% до 100% правильных ответов из общего числа предъявленных тестовых заданий обучающемуся выставляется оценка «отлично».

### 5.3. Критерии оценки контрольной работы:

**«Отлично»** заслуживает обучающийся, 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 обучающимся, 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 обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**«Удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, 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 обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

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

#### **5.4. Критерии оценки коллоквиума**

**«Отлично»** заслуживает обучающийся, 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 обучающимся, 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 обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**«Удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, 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 обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, 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

Дисциплина (Модуль)	Сосудистая хирургия
Реализуемые компетенции	ПК-2; ПК 6
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