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
«25» 05 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

Квалификация Врач – сердечно-сосудистый хирург

Нормативный срок обучения 3 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии

Выпускающая кафедра Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии

Начальник учебно-методического отдела _____ Семенова Л.У.

Директор Института _____ Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой _____ Темрезов М.Б.

Черкесск 2022 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины 3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине....3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры 6
4. Структура и содержание дисциплины 7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы 7
4.2. Содержание и структура дисциплины....7
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине 12
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям 12
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям....13
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся 14
6. Образовательные технологии 16
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)....17
7.1 Список основной литературы....17
7.2 Список дополнительной литературы....17
7.3 Интернет-ресурсы, справочные системы 17
7.4 Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение..... **Ошибка! Закладка не определена.**
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины 18
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий 18
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся....19
8.3. Требования к специализированному оборудованию 19
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья....19
10. Оценка качества освоения программы....19

Приложение 1. Фонд оценочных средств
Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца» является формирование у обучающихся системы универсальных, профессиональных компетенций врача — сердечно- сосудистого хирурга, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях, первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. я научно-теоретических знаний и практико-прикладных навыков, связанных с принятием экономико-управленческих решений в сфере производственно-хозяйственной деятельности отечественных и зарубежных предприятий, отраслей и промышленно-индустриальных комплексов, функционирующих в условиях рыночно - институциональных отношений.

Задачи дисциплины:

формирование знаний, умений и практических навыков, необходимых для:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача сердечно-сосудистого хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача сердечно-сосудистого хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере сердечного-хирурга.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача- сердечно-сосудистого хирурга, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по сердечно-сосудистой хирургии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи в сердечно-сосудистой системе.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца» направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций.

Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные задачи, практические навыки, контрольные вопросы, темы докладов.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - Принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме при профилактических осмотрах и обследовании детей и взрослых с профильной патологией.. – Положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
		и инструментальных методов Шифр: З (УК-1) - 9	
		Уметь: У – Выделять и систематизировать существенные свойства и связи в процессе использования диагностического алгоритма, определения тактики лечения пациентов с профильной патологией. –Анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения. – Выявлять основные закономерности изучаемых объектов Шифр: У (УК-1) - 9	
		Владеть: В – методиками сбора и обработки информации Шифр: В (УК-1) - 9	
ПК-5	готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**Знать:** З- Методов определения патологических состояний, симптомов и синдромов при кардиохирургических заболеваниях в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Этиологии и патогенеза сердечно-сосудистых заболеваний. Шифр: З (ПК-5) - 7 **Уметь:** У-Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций возникших в результате диагностических и лечебных процедур у пациентов с аномалиями развития и/или заболеваниями сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения Шифр: У (ПК-5) - 7 **Владеть:** **В-**Оценка данных обследования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями амбулаторно и в стационаре с целью определения показаний и проведения сердечно-сосудистых заболеваний хирургического лечения	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
		Шифр: В (ПК-5) - 7	
ПК-6	готовностью к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знать: З– Принципов ведения и лечения пациентов с аномалиями развития и/или заболеваниями, сердечно-сосудистой системы требующими хирургического лечения. Шифр: З (ПК-6) - 3 Уметь: У- Обосновать схему, план и тактику ведения пациента с сердечно-сосудистой патологией, требующей хирургического лечения Шифр: У (ПК-6) - 3 Владеть: В- Курация в стационаре пациентовс аномалиями развития и/или заболеваниями сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. Выбор лечения у профильных пациентов специализированном стационаре. Шифр: В (ПК-6) - 3	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов
ПК-8	готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: З - санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; -знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; -основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; Шифр: З (ПК-8) - 4 Уметь: У-сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Шифр: У (ПК-8) - 4 Владеть:	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
		В - современными методами лечения; - принципами выработки адекватного индивидуального плана лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического) или рекомендовать соответствующее лечебное учреждение Шифр: В (ПК-8) - 4	
ПК-10	готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: З - Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: З (ПК-10) - 4 Уметь: У-Проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам кардиологического профиля Шифр: У (ПК-10) - 4 Владеть: В - Работа с медицинской документацией, предусмотренную законодательством по здравоохранению Шифр: В (ПК-10) - 4	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца» изучается в 1 семестре и входит в вариативную часть Блока 1 (Дисциплины).

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

Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
Дисциплины, изученные по программам специалитета - «Сердечно-сосудистая хирургия»	«Хирургия врожденных и приобретенных пороков сердца» (вариативная часть 3 семестр) «Эндоваскулярные методы диагностики и лечения» (вариативная часть 3 семестр) Производственная (клиническая) практика (стационар), 2,4 семестр, (базовая часть); Производственная (клиническая) практика (поликлиника), 2,4 семестр, (вариативная часть); «Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть).

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего час, /з.ед.	Семестр
			1
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		18	18
Лекции (Л)		2	2
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		16	16
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		18	18
Самостоятельное изучение материала		5	5
Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)		5	5
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		4	4
Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)		4	4
В том числе: **контактная внеаудиторная работа**		2	2
Промежуточная аттестация	Зачет/ экзамен **в том числе:**	зачет	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	**часов**	36	36
	зач. ед.	1	1

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание учебной дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
Тема 1.	Теоретические основы организации здравоохранения, социальной гигиены и общественного здоровья. Государственная политика в области охраны здоровья	Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Методы исследования. Хирургическое лечение. Профилактика, прогноз	УК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-8 ПК-10	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов

	населения в России.			
2.	Принципы и основы проведения медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	Принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями..	УК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-8 ПК-10	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов
3.	Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца	Хирургическое лечение нарушений ритма сердца. Нарушения сердечного ритма. Хирургия Постинфарктная аневризма сердца, диагностика, показания к оперативному лечению, виды операции. Аномалии внутригрудного расположения сердца Аномалии и пороки развития коронарных артерий	УК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-8 ПК-10	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов
4.	Неотложная хирургия острых заболеваний сердца	Неотложная хирургия острого нарушения кровообращения конечностей	УК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-8 ПК-10	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов
		Неотложная хирургия посттравматических повреждений сердца и магистральных сосудов		
		Клапанные пороки сердца и ИБС. Диагностика, современные методы лечения		
		Принципы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки		
		Принципы оказания медицин-		

		ской помощи при чрезвычайных ситуациях, в очагах особо опасных инфекций, при радиационном заражении , в том числе в процессе медицинской эвакуации.		
5.	Хирургическое лечение аритмий и нарушений проводимости сердца	Электрофизиологические механизмы развития аритмий. Нарушение образования импульса. Риэнтри. Нарушение проводимости	УК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-8 ПК-10	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов
		Электрофизиологическое исследование (далее ЭФИ)		
		Рентгенэндоваскулярная транскатетерная радиочастотная абляция		
		Интраоперационные методы диагностики аритмий и нарушений проводимости сердца		
		Интраоперационные методы коррекции аритмий и нарушений проводимости сердца		
		Временная и постоянная кардиостимуляция. Кардиовертеры - дефибрилляторы. Имплантация кардиостимуляторов и кардиовертеров-дефибрилляторов		

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

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу ординатора (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	

1.		Теоретические основы организации здравоохранения, социальной гигиены и общественного здоровья. Государственная политика в области охраны здоровья населения в России.	-	-	4	4	8	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов
2.		Принципы и основы проведения медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.		-	2	4	8	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов
3.		Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца	2	-	2	2	4	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов
4.		Неотложная хирургия острых заболеваний сердца.	-	-	4	4	8	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов
5.		Хирургическое лечение аритмий и нарушений проводимости сердца	-	-	4	4	8	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов
		ИТОГО:	2	-	16	18	36	зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 1			
1.	Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца	Бради- и тахиаритмий сердца (мерцательная аритмия, поперечная блокада, желудочковые и наджелудочковые аритмии). Наружная кардиостимуляция. Временная эндокардиальная стимуляция (ВЭКС).Имплантация постоянного кардиостимулятора. Чреспищеводная кардиостимуляция. Тактика хирурга. Прогноз, профилактика.	2
ИТОГО часов в семестре:			**2**

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 3			
1.	Теоретические основы организации здравоохранения, социальной гигиены и общественного здоровья. Государственная политика в области охраны здоровья населения в России.	Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Методы исследования. Хирургическое лечение. Профилактика, прогноз	4
2.	Принципы и основы проведения медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Механизмы лечебного действия средств ЛФК.	2
3.	Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца	бради- и тахиаритмий сердца (мерцательная аритмия, поперечная блокада, желудочковые и наджелудочковые аритмии).	2
4.	Неотложная хирургия острых заболеваний сердца.	Неотложные состояния в клинике хирургических болезней. Принципы диагностики и неотложная помощь.	4
5.	Хирургическое лечение аритмий и нарушений проводимости сердца	Классификация нарушений ритма и проводимости.	4
ИТОГО часов в семестре:			**16**

4.3. Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Наименование раздела (темы) учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 1			
1.	Теоретические основы организации здравоохранения, социальной гигиены и общественного здоровья. Государственная политика в области	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	

	охраны здоровья населения в России.		
2.	Принципы и основы проведения медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
3	Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца	Самостоятельное изучение материала	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
4.	Неотложная хирургия острых заболеваний сердца.	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
5.	Хирургическое лечение аритмий и нарушений проводимости сердца	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	4
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
ИТОГО часов в семестре:			18

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззре-

ния; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материла необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнитель-

ный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно–воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

– умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;

– закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;

– изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;

– воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

– изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;

– изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;

– участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

– проработку лекционного материала;
– изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1. Методические указания по написанию доклада.

Доклад является результатом индивидуальной самостоятельной письменной работы студента на одну из предложенных тем. Цель написания доклада – развитие навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. В докладе важны чёткость, ясность и грамотность формулировок; умение структурировать информацию, выделять причинно-следственные связи, применять аналитический инструментарий, иллюстрировать суждения соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

Написание доклада – это ответ на вопрос, который основан на классической системе доказательств. Для написания реферата рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

Доклад состоит из следующих частей: Введение; Основная часть; Заключение.

Во введение дается обоснование выбора данной темы и направления ее детализации, что достигается правильно сформулированными задачами, которые целесообразно раскрыть при построении доклада.

В основной части раскрываются теоретические основы изучаемой проблемы, и дается ответ на основной вопрос доклад. Подготовка этой части доклада предполагает развитие навыков аргументации и анализа, обоснование выводов и положений, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по изучаемому вопросу. В этом состоит основное содержание доклада и это представляет собой главную трудность. Для четкости и формализации основной части доклада следует использовать подзаголовки (разделы аргументации), т.к. именно структура основной части является обоснованием предлагаемой системы аргументации, иллюстрирует применяемые методы анализа. При необходимости в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

Большую часть доклада должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании доклада бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

В заключении обобщаются выводы по теме с указанием области ее применения.

2. Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

3. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

4. Методические рекомендации по подготовке к зачету.

Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учетом контрольных вопросов, разработанных ведущим преподавателем кафедры. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованные научные работы, соответствующие разделы рекомендованных учебников. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме.

Для обеспечения полноты ответа на контрольные вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос.

Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед зачетом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку к зачету простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

Результат по сдаче зачета объявляется ординаторам, вносится в экзаменационную ведомость. Незачет проставляется только в ведомости. После чего обучающийся освобождается от дальнейшего присутствия на зачете.

При получении незачета/ не сдаче экзамена повторная сдача осуществляется в другие установленные дни.

Положительные оценки выставляются, если ординатор усвоил учебный материал, исчерпывающе, логически, грамотно изложив его, показал знания специальной литературы, не допускал существенных неточностей, а также правильно применял понятийный аппарат.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	1	Лекция Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца.	Лекция-визуализация	2
2	1	Практическое занятие Неотложная хирургия острых	Разбор клинических случаев	2

		заболеваний сердца.		
3	1	Практическое занятие Хирургическое лечение аритмий и нарушений проводимости сердца	Разбор клинических случаев	4
		Итого		8

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

7.1 Список основной литературы

1. Сердечно-сосудистая хирургия в вопросах и ответах : учебное пособие / А. Г. Файбушевич, В. Ю. Баранович, Г. И. Веретник [и др.]. — Москва :Российский университет дружбы народов, 2013. — 296 с. — ISBN 978-5-209-05402-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPRBOOKS : [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/22217.html (дата обращения: 19.02.2020). — 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 // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/81076.html (дата обращения: 19.02.2020). — Ре-жим доступа: для авторизир. пользователей

7.2 Список дополнительной литературы

1. Заболотных, И. И. Ограничения жизнедеятельности и реабилитация при нарушениях ритма сердца / И. И. Заболотных. — Санкт-Петербург :СпецЛит, 2014. — 118 с. — ISBN 978-5-299-00595-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPRBOOKS : [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/47817.html (дата обращения: 19.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Кушаковский, М. С. Аритмии сердца (Расстройства сердечного ритма и нарушения проводимости. Причины, механизмы, электрокардиографическая и электрофизиологическая диагностика, клиника, лечение) : руководство для врачей / М. С. Кушаковский, Ю. Н. Гришкин. — 4-е изд. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2017. — 720 с. — ISBN 978-5-93929-245-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPRBOOKS : [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/90203.html (дата обращения: 19.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Юдин, В. Е. Совершенствование этапной медицинской реабилитации больных ишемической болезнью сердца после коронарного шунтирования с применением организационных технологий : монография / В. Е. Юдин, А. М. Щегольков, О. Ф. Шкарупа. — Москва :Когито-Центр, 2014. — 144 с. — ISBN 978-5-89353-438-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPRBOOKS : [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/51957.html (дата обращения: 19.02.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.3 Интернет-ресурсы, справочные системы

1. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart Лицензионный договор № 9368/22П от 01.07.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023 г.
2. http://window.edu.ru - Единое окно доступа к образовательным ресурсам;

3. http://fcior.edu.ru - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;
4. http://elibrary.ru - Научная электронная библиотека.

7.4. 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, 2019 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 Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор № 9368/22П от 01.07.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

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

1. *Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд. № 310)*

Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 60 посадочных места, стол учителя, стул, кафедра настольная, доска меловая.
Мультимедийные средства обучения: проектор, переносной экран рулонный, ноутбук.
Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный, усилитель настольный трансляционный, громкоговоритель настенный.

2. *Учебная аудитория для практических занятий (Ауд. № 12)*

Специализированная мебель: доска меловая, кафедра настольная, комплект учебной мебели на 48 посадочных мест, стол преподавательский, кресло.
Мультимедийные средства обучения: экран переносной, проектор переносной, ноутбук.

3. *Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.*

Операционный блок. Кардиохирургическая операционная: аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, расходный материал

4. *Помещения для самостоятельной работы. Библиотечно-издательский центр (БИЦ). Электронный читальный зал.*

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска, проектор, универсальное настенное крепление, персональный компьютер-моноблок, персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет», МФУ. Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные, стулья.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером
2. рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Аппарат инструментальной диагностики: аппарат ультразвуковой диагностики eState My Lab 15.

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.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения	ПК-5

Лечебная	A/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности A/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-6
Организационно-управленческая	A/04.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-10
Реабилитационная	A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения	ПК-8

Приложение 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

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 необходимых компетенции. Результат аттестации обучающихся 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)**				
	УК-1	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10
Раздел 1.	+	+	+	+	+
Раздел 2.	+	+	+	+	+
Раздел 3.	+	+	+	+	+
Раздел 4	+	+	+	+	+
Раздел 5	+	+	+	+	+

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

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	Промежуточный контроль	Текущий контроль
Знать: З - Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме при профилактических осмотрах и обследовании детей и взрослых с профильной патологией. – Положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов Шифр: З (УК-1)-9	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	зачет
Уметь: У - Выделять и	Ординатор не знает значительной части	Ординатор имеет знания только ос-	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по	Ординатор глубоко и прочно усвоил про-	тестовые задания,	Зачет

систематизировать существенные свойства и связи в процессе использования диагностического алгоритма, определения тактики лечения пациентов с профильной патологией. – Анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения. – Выявлять основные закономерности изучаемых объектов- Шифр: У (УК-1)-9	программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	новного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	граммный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	
Владеть: В – методиками сбора и обработки информации - Шифр: В (УК-1)-9	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответ-	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программно-	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при рещении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	Зачет

	ствующей дисциплине.	го материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	планомерно работает в течение семестра.	знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра;		
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем						
Знать: З-Методы определения патологических состояний, симптомов и синдромов при кардиохирургических заболеваниях в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Этиологии и патогенеза сердечно-сосудистых заболеваний Шифр: З (ПК-5)-7	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при рещении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет раз-	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	Зачет

				посторонними навыками и приемами вышолнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра;		
Уметь: У - Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций возникших в результате диагностических и лечебных процедур у пациентов с аномалиями развития и/или заболеваниями сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения Шифр: У (ПК-5)-7	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при рещении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами вышолнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	Зачет
Владеть: В – Оценка данных обследования пациентов с сердечно-сосудистыми	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает су-	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, после-	тестовые задания, ситуационные за-	Зачет

заболеваниями амбулаторно и в стационаре с целью определения показаний и проведения сердечно-сосудистых заболеваний хирургического лечения Шифр: В (ПК-5)-7	щественные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	довательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами вьшолнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	дачи, контрольные вопросы, темы докладов	
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи						
Знать: З– Принципов ведения и лечения пациентов с аномалиями развития и/или заболеваниями, сердечно-сосудистой системы требующими хирургического лечения. Шифр: З (ПК-6)-З	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответ-	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программно-	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	Зачет

	ствующей дисциплине.	го материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	планомерно работает в течение семестра.	знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами вьшолнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Уметь: У- Обосновать схему, план и тактику ведения пациента с сердечно-сосудистой патологией, требующей хирургического лечения Шифр: У (ПК-6)-3	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при рещении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами вьшол-	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	Зачет

				нения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Владеть: В- Курация в стационаре пациентов с аномалиями развития и/или заболеваниями сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. Выбор лечения у профильных пациентов Шифр: В (ПК-6)-З	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при рещении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами вьшолнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	Зачет
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении						
Знать: З - санитарные правила и нормы функционирования учреждения здраво-	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает су-	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, после-	тестовые задания, ситуационные за-	Зачет

охранения; -знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; -основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; Шифр: З (ПК-8)-4	щественные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при рещении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	довательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами вьшолнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	дачи, контрольные вопросы, темы докладов	
Уметь: У-сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; -обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоиз-	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	Зачет

путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Шифр: У (ПК-8)-4		при выполнении практических работ.		менении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами вьшолнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Владеть: В - современными методами лечения; - принципами выработки адекватного индивидуального плана лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического) или рекомендовать соответствующее лечебное учреждение Шифр: В (ПК-8)-4	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами вьшолнения практических задач. Системно и пла-	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	Зачет

				номерно работает в течении семестра.		
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях						
Знать: З - Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: З (ПК-10)-4	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при рещении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами вьшолнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	Зачет
Уметь: У-Проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с боль-	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недо-	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно приме-	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные	Зачет

технологий при оказании медицинских услуг пациентам кардиологического профиля Шифр: У (ПК-10)-4	шими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	статочно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	няет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	вопросы, темы докладов	
Владеть: В- Работа с медицинской документацией, предусмотренную законодательством по здравоохранению Шифр: В (ПК-10)-4	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе мате-	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, темы докладов	Зачет

				риал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами вьшолнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине «Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца»

4.1.Вопросы к устному опросу

1. Анатомия артериального русла
2. Анатомия венозного русла
3. Что является местными признаками повреждения сосудов
4. Методы диагностики повреждения сосудов
5. Первая помощь при ранениях магистральных сосудов
6. Хирургическое лечение повреждений сосудов
7. Возможные осложнения при ранениях сосудов
8. Острый коронарный синдром, тактика и стратегия лечения.
9. Эндоваскулярные методы реваскуляризации миокарда.
10. Реабилитация пациентов после реваскуляризации миокарда.
11. Вопросы экспертизы нетрудоспособности ишемической болезни сердца.
12. Стабильная стенокардия напряжения, клиника, классификация (функциональные классы), диагностика, медикаментозное и немедикаментозное лечение.
13. История проблемы: аритмии сердца. Развитие хирургических технологий лечения нарушений ритма сердца.
14. Анатомия проводящей системы сердца и аномалии проводящих путей. Физиология и патофизиология аритмий.
15. Постинфарктные аневризмы сердца. Анатомические и клинические классификации, клиника и диагностика. Показания и противопоказания к операции.
16. Эхокардиографические исследования в кардиохирургической клинике.
17. Выбор тактики в лечении ишемической болезни сердца и других хирургических заболеваний
18. Хирургическое лечение ишемической митральной недостаточности
19. Современные методы диагностики – основа тактики и стратегии хирургического лечения ишемической болезни сердца в сочетании с мультифокальным атеросклерозом
20. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца без искусственного кровообращения
21. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца в сочетании с нарушениями ритма сердца
22. Влияние нутритивной недостаточности на исход кардиохирургического вмешательства при ишемической болезни сердца

4.2 Примерные темы докладов

1. Диагностика и хирургическое заболеваний аорты
2. Диагностика и хирургическое лечение повреждений сосудов
3. Лечение варикозной болезни вен нижних конечностей
4. Лечение заболеваний лимфатической системы
5. Ранние и поздние осложнения после операций на сосудах

4.3 Тестовые задания

1. Охарактеризуйте митральный клапан: А. Разделяет камеры по обе стороны правого атриовентрикулярного отверстия; Б. Имеет более выраженную зону крепления створок, т.к. функционирует в условиях более высокого давления; В. Примыкает к полулунному клапану; Г. Связан хордами сразу с двумя группами сосочковых мышц; Д. Имеет небольшие сосочковые мышцы.

а) верно А,В,Д
б) верно Б,В,Г
в) верно Б,Г,Д

г) верно А,Д
Ответ: в
2. Охарактеризуйте трикуспидальный клапан: А. Разделяет камеры по обе стороны правого атриовентрикулярного отверстия; Б. Имеет более выраженную зону крепления створок, т.к. функционирует в условиях более высокого давления; В. Примыкает к полулунному клапану; Г. Связан хордами сразу с двумя группами сосочковых мышц; Д. Имеет небольшие сосочковые мышцы.
а) верно Б,В,Г
б) верно А,В,Д
в) верно А,Д
г) верно Б,Г,Д
Ответ: б
3. Охарактеризуйте левое предсердие: А. Наружная поверхность полностью покрыта перикардом; Б. Имеется две группы сосочковых мышц; В. На входе в полость располагаются устья легочных вен; Г. Имеются участки наружной стенки, не покрытые перикардом.
а) верно А,Б
б) верно А,В
в) верно Б,В
г) верно В,Г
Ответ: б
4. Охарактеризуйте левый желудочек: А. Наружная поверхность полностью покрыта перикардом; Б. Имеется две группы сосочковых мышц; В. На входе в полость располагаются устья легочных вен; Г. Имеются участки наружной стенки, не покрытые перикардом.
а) верно В,Г
б) верно А,В
в) верно А,Б
г) верно Б,В
Ответ: в
5. Охарактеризуйте левое предсердие: А. Занимает задненижний отдел сердца; Б. Имеет мышечный слой наибольшей толщины; В. Имеется овальная ямка, являющаяся рудиментом заросшего овального окна; Г. Через полость камеры проходят хорды сосочковых мышц.
а) верно А,Б,Г
б) верно В
в) верно А,Б
г) верно А,Б,В
Ответ: б
6. Охарактеризуйте левый желудочек: А. Занимает задненижний отдел сердца; Б. Имеет мышечный слой наибольшей толщины;
В. Имеется овальная ямка, являющаяся рудиментом заросшего овального окна; Г. Через полость камеры проходят хорды сосочковых мышц.
а) верно А,Б,В
б) верно А,Б,Г
в) верно В
г) верно А,Б
Ответ: б
7. Характеристика внутренней оболочки сосудистой стенки: А. Называется адвентиция; Б. Содержит внутреннюю эластическую мембрану; В. Называется интима; Г. Содержит один или несколько слоев гладко-мышечных клеток; Д. Содержит сплетения нервных волокон;
Е. Содержит vasa vasorum; Ж. Носит название медиа; З. Синтезирует биологические активные вещества.

а) верно Б,В,З
б) верно А,Б,З
в) верно Г,Ж
г) верно В,Д,З
Ответ: а
8. Характеристика средней оболочки сосудистой стенки: А. Называется адвентиция; Б. Содержит внутреннюю эластическую мембрану; В. Называется интима; Г. Содержит один или несколько слоев гладко-мышечных клеток; Д. Содержит сплетения нервных волокон; Е. Содержит vasa vasorum; Ж. Носит название медиа; З. Синтезирует биологические активные вещества.
а) верно А,Б,З
б) верно Г,Ж
в) верно Б,В,З
г) верно В,Д.Е
Ответ: б
9. Характеристика наружной оболочки сосудистой стенки: А. Называется адвентиция; Б. Содержит внутреннюю эластическую мембрану; В. Называется интима; Г. Содержит один или несколько слоев гладко-мышечных клеток; Д. Содержит сплетения нервных волокон; Е. Содержит vasa vasorum; Ж. Носит название медиа; З. Синтезирует биологические активные вещества.
а) верно Г,Ж
б) верно Б,В,З
в) верно А,Д,Е
г) верно А,Б,З
Ответ: в
10. Анатомо-функциональные особенности детской (дошкольной) сердечно-сосудистой системы: А. Уменьшение количества кислорода, усваиваемое мышцей сердца; Б. Повышенная чувствительность барорефлекторного механизма, приводящая к дыхательной аритмии; В. Масса левого и правого желудочков примерно одинакова; Г. Масса сердца составляет около 300 грамм; Д. Высокая интенсивность кровотока в расчете на массу тела.
а) верно А,Б
б) верно В,Г
в) верно Б
г) верно В,Д
Ответ: б
11. Анатомо-функциональные особенности подростковой сердечно-сосудистой системы: А.Уменьшение количества кислорода, усваиваемое мышцей сердца; Б. Повышенная чувствительность барорефлекторного механизма, приводящая к дыхательной аритмии; В. Масса левого и правого желудочков примерно одинакова; Г. Масса сердца составляет около 300 грамм; Д. Высокая интенсивность кровотока в расчете на массу тела.
а) верно А
б) верно Б
в) верно Г
г) верно В,Г
Ответ: б
12. Анатомо-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы у людей среднего возраста: А. Уменьшение количества кислорода, усваиваемое мышцей сердца; Б. Повышенная чувствительность барорефлекторного механизма, приводящая к дыхательной аритмии; В. Масса левого и правого желудочков примерно одинакова; Г. Масса сердца составляет около 300 грамм; Д. Высокая интенсивность кровотока в расчете на массу тела.
а) верно Г

б) верно А
в) верно В,Г
г) верно Б
Ответ: б
13. Анатомо-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы у людей старческого возраста: А. Уменьшение количества кислорода, усваиваемое мышцей сердца; Б. Повышенная чувствительность барорефлекторного механизма, приводящая к дыхательной аритмии; В. Масса левого и правого желудочков примерно одинакова; Г. Масса сердца составляет около 300 грамм; Д. Высокая интенсивность кровотока в расчете на массу тела.
а) верно В,Г
б) верно А,Б
в) верно А
г) верно Г
Ответ: б
14. Анатомо-функциональные особенности детской (дошкольной) сердечно-сосудистой системы: А. Характерна тахикардия; Б. Сердечный выброс составляет 1/4 - 1/10 показателя взрослого; В. Интенсивность кровотока - около 70 мл/мин/кг веса; Г. Масса левого желудочка увеличивается весьма быстро, что следует учитывать при хирургическом лечении; Д. Сердечный выброс несколько снижен.
а) верно Г
б) верно В
в) верно Д
г) верно А,Б
Ответ: г
15. Анатомо-функциональные особенности подростковой сердечно-сосудистой системы: А. Характерна тахикардия; Б. Сердечный выброс составляет 1/4 - 1/10 показателя взрослого; В. Интенсивность кровотока - около 70 мл/мин/кг веса; Г. Масса левого желудочка увеличивается весьма быстро, что следует учитывать при хирургическом лечении; Д. Сердечный выброс несколько снижен.
а) верно А,Б
б) верно Д
в) верно Г
г) верно В
Ответ: в
16. Анатомо-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы у людей среднего возраста: А. Характерна тахикардия; Б. Сердечный выброс составляет 1/4 - 1/10 показателя взрослого; В. Интенсивность кровотока - около 70 мл/мин/кг веса; Г. Масса левого желудочка увеличивается весьма быстро, что следует учитывать при хирургическом лечении; Д. Сердечный выброс несколько снижен.
а) верно В
б) верно Г
в) верно А,Б
г) верно Д
Ответ: г
17. Анатомо-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы у людей старческого возраста: А. Характерна тахикардия; Б. Сердечный выброс составляет 1/4 - 1/10 показателя взрослого; В. Интенсивность кровотока - около 70 мл/мин/кг веса; Г. Масса левого желудочка увеличивается весьма быстро, что следует учитывать при хирургическом лечении; Д. Сердечный выброс несколько снижен.
а) верно Г

б) верно Д
в) верно В
г) верно А,Б
Ответ: б
18. По классификации уровня артериального давления, какое давление относится к нормальному: А. 110/72; Б. 120/82; В. 134/82; Г. 100/70.
а) верно А
б) верно Б
в) верно В
г) верно Г
Ответ: б
19. По классификации уровня артериального давления, какое давление относится к оптимальному: А. 110/72; Б. 120/82; В. 134/82; Г. 100/70.
а) верно А,Г
б) верно Б,В
в) верно Б
г) верно Г
Ответ: б
20. По классификации уровня артериального давления, какое давление относится к высокому нормальному: А. 110/72; Б. 120/82; В. 134/82; Г. 100/70.
а) верно Б
б) верно А
в) верно В
г) верно Г
Ответ: в
21. По классификации уровня артериального давления, какое давление относится к нормальному: А. 136/78; Б. 124/86; В. 120/80; Г. 110/78; Д. 138/70.
а) верно Б
б) верно Г
в) верно В
г) верно А,Д
Ответ: в
22. По классификации уровня артериального давления, какое давление относится к оптимальному: А. 136/78; Б. 124/86; В. 120/80; Г. 110/78; Д. 138/70.
а) верно В
б) верно Г
в) верно Б
г) верно Г,В
Ответ: г
23. По классификации уровня артериального давления, какое давление относится к высокому нормальному: А. 136/78; Б. 124/86; В. 120/80; Г. 110/78; Д. 138/70.
а) верно А,Б,Д
б) верно А
в) верно Д
г) верно Б
Ответ: а
24. Терминальные волокна разветвлений передней ветви левой ножки пучка Гиса располагаются: А. Диафрагмальная стенка левого желудочка; Б. Передняя стенка левого желудочка; В. Передняя сосочковая мышца; Г. Задняя сосочковая мышца.
а) верно А
б) верно Б

в) верно Б,В
г) верно А,Г
Ответ: б
25. Терминальные волокна разветвлений задней ветви левой ножки пучка Гиса располагаются: А. Диафрагмальная стенка левого желудочка; Б. Передняя стенка левого желудочка; В. Передняя сосочковая мышца; Г. Задняя сосочковая мышца.
а) верно Б,В
б) верно А,Г
в) верно А
г) верно Б
Ответ: г
Проверяемые компетенции: УК-1, ПК-5,6,8,10

4.4 Ситуационные задачи

Задача № 1.
Больная 32 года поступила в клинику с жалобами на боли, чувство онемения, похолодания в левой верхней конечности, боли по всему животу, двукратную рвоту. Заболела остро 5 часов назад, когда внезапно появились резкие боли, онемение, похолодание левой верхней конечности. Вскоре боли уменьшились, но полностью не стихли, оставалось чувство онемения, «ползания мурашек» в левой кисти, предплечье. Через 3 часа от начала заболевания внезапно возникли резкие боли по всему животу, тошнота, двукратная рвота желудочным содержимым. Обратилась за медицинской помощью и была госпитализирована. В течение 20 лет больная страдает ревматическим митральным пороком сердца. Год назад появилась мерцательная аритмия. Общее состояние тяжёлое. Стонет от болей в животе. Одышка, ЧДД 30 в минуту. В лёгких выслушиваются влажные хрипы в задне-нижних отделах. Тоны сердца ясные, диастолический шум на верхушке, небольшой акцент 2 тона над лёгочной артерией. ЧСС 112 в минуту, дефицит пульса 12 в минуту. АД 250 и 120 мм рт. ст. Язык сухой, обложен коричневым налётом. Живот умеренно вздут, при пальпации мягкий, резко болезненный в правой половине. Печень у края рёберной дуги, притупления перкуторного звука в отлогих местах живота нет. Перистальтика не выслушивается. Симптомов раздражения брюшины нет. Кожные покровы левой кисти, предплечья до средней трети бледные, прохладные на ощупь. Активные движения в полном объёме. Отмечается отсутствие поверхностной чувствительности на кисти и до средней трети предплечья.
Вопросы:
1. Предварительный диагноз.
2. Как подтвердить диагноз?
Эталон ответа:
1. Тромбоэмболический синдром.
2. Дуплексное сканирование сосудов, лапароскопия, аортография.

Задача № 2.
Больной 46 лет, несколько лет страдает ревматическим пороком сердца, мерцательной аритмией. Внезапно после приёма пищи появились очень сильные боли в левом подреберье, общая слабость, позывы на рвоту, а затем и рвота с примесью крови. Через 4 часа состояние больного очень тяжёлое. Холодный липкий пот, «нитевидный» пульс, а АД = 140/70 мм рт.ст. Живот мягкий, умеренно болезненный в левой половине. Симптомов раздражения брюшины нет.
Вопросы:
1. Какое заболевание у больного и его стадия?
2. Какова должна быть тактика?
Эталон ответа:

1. У больного имеет место острое нарушение мезентериального кровообращения (эмболия брыжеечной артерии). Стадия инфаркта.
2. Показана интенсивная терапия в течение 1-2 часов в плане подготовки к экстренной операции.

Задача №3.

У больной 26 лет, перенесшей 3 дня назад эмболэктомию из правой плечевой артерии с хорошим восстановлением кровотока, внезапно повторно возникли ишемия правой руки, ишемия 1Б степени. Анамнестических и клинических признаков заболевания сердца не выявлено.

Вопросы:
1. Причина повторной артериальной эмболии.
2. Какие исследования показаны для выявления эмбологенного заболевания?
3. Тактика лечения больной.

Эталон ответа:
1. Тромбоз? Спазм?
2. Дуплексное сканирование, ангиография.
3. Консервативная.

Задача № 4.

Больной 50 лет, перенесший год назад инфаркт миокарда, поступил с жалобами на резкие боли в левой ноге, появившиеся внезапно за сутки до поступления. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы левой стопы и голени до верхней трети бледные, с «мраморным рисунком», холодные на ощупь. Отёка голени нет. Активные движения в суставах пальцев, голеностопном суставе отсутствуют, пассивные – сохранены. Пульсация определяется на бедренной артерии под паховой складкой, на подколенной и артериях стопы – отсутствует.

Вопрос: Тактика лечения.

Эталон ответа: Оперативная тактика лечения.

Задача №5.

Юноша 16 лет был госпитализирован в БИТ с предварительным диагнозом: ИБС. Прогрессирующая стенокардия. Атеросклероз коронарных артерий. Из анамнеза известно, что в 7-летнем возрасте в связи с ксантематозом ахилловых сухожилий и ксантелазм на коже век впервые был проведен анализ атерогенных липидов в крови, который показал высокий уровень общего холестерина. С 15 лет беспокоят приступы стенокардии напряжения. При обследовании в отделении по данным КАГ выявлены: проксимальный стеноз передней нисходящей коронарной артерии на 70%, стеноз огибающей коронарной артерии на 80% и стеноз правой коронарной артерии менее 50%. В крови общий холестерин 21,1 ммоль\л, альфа-холестерин 0,57 ммоль\л, триглицериды 1,8 ммоль\л.

Задания:
1. Сформулируйте клинический диагноз с учетом известной информации.
2.Какие методы лечения следует применить в данном случае?

Эталон ответа:
1.ИБС. Прогрессирующая стенокардия. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий
(трехсосудистое поражение). Гомозиготная семейная гиперхолестеринемия (11А тип).
2.Аорто-коронарное шунтирование с последующим постоянным использованием экстракорпоральных методов коррекции нарушенного липидного обмена для снижения уровня холестерина в крови.

Проверяемые компетенции: УК-1, ПК-5,6,8,10

4.5 Контрольные вопросы к зачету

1. Осложнения раннего и позднего послеоперационного периода аорто-коронарного шунтирования
2. Инвазивное лечение инфаркта миокарда. Показания и противопоказания. Осложнения
3. Внезапная сердечная смерть. Определение. Лечение. Профилактика.
4. Ишемическая болезнь сердца. Классификация, факторы риска.
5. Острый коронарный синдром, тактика и стратегия лечения. Эндоваскулярные методы реваскуляризации миокарда.
6. Реабилитация пациентов после реваскуляризации миокарда.
7. Вопросы экспертизы нетрудоспособности ишемической болезни сердца.
8. Сочетанные поражения клапанов и коронарных артерий. Патогенез, диагностика.
9. Хирургическое лечение сочетанных поражений клапанов и коронарных артерий. Показания и противопоказания к одномоментным сочетанным операциям.
10. История проблемы: аритмии сердца. Развитие хирургических технологий лечения нарушений ритма сердца.
11. Анатомия проводящей системы сердца и аномалии проводящих путей. Физиология и патофизиология аритмий.
12. Постинфарктные аневризмы сердца. Анатомические и клинические классификации, клиника и диагностика. Показания и противопоказания к операции.
13. Эхокардиографические исследования в кардиохирургической клинике.
14. Выбор тактики в лечении ишемической болезни сердца и других хирургических заболеваний
15. Хирургическое лечение ишемической митральной недостаточности
16. Современные методы диагностики – основа тактики и стратегии хирургического лечения ишемической болезни сердца в сочетании с мультифокальным атеросклерозом
17. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца без искусственного кровообращения
18. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца в сочетании с нарушениями ритма сердца
19. Влияние нутритивной недостаточности на исход кардиохирургического вмешательства при ишемической болезни сердца
20. Хирургическое лечение постинфарктных аневризм левого желудочка. Вопросы моделирования и выбора хирургической тактики
21. Хирургическое лечение сердечной недостаточности при ишемической болезни сердца
22. Лечение сочетанной патологии при ишемической болезни сердца
23. Анатомо-физиологические данные о коронарном кровообращении. Хирургическая анатомия коронарных артерий.
24. Типы кровоснабжения сердца. Физиология коронарного кровообращения. Этиология ИБС
25. Клиника и диагностика ИБС. Течение и прогноз. Классификация ИБС.
26. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
27. Неинвазивная диагностика ИБС. Коронарография.
28. Левая вентрикулография при ишемической болезни сердца. Оценка функции левого желудочка.
29. Хирургическое лечение ИБС. Показания и противопоказания. Паллиативные операции.
30. Аутовенозное и аутоартериальное аорто-коронарное шунтирование. Мамарнокоронарный анастомоз. Эндартерэктомия. Ошибки, опасности и осложнения операционного периода.
31. Ведение неосложненного послеоперационного периода после АКШ. Осложнения ближайшего послеоперационного периода. Ближайшие и отдаленные результаты.

32. Постинфарктные аневризмы сердца. Патогенез, течение и прогноз. Анатомические и клинические классификации, клиника и диагностика.
33. Показания и противопоказания к операции при постинфарктных аневризмах сердца. Методы хирургической коррекции.
34. Постинфарктная митральная недостаточность (классификация, патогенез. Течение и прогноз. Клиника и диагностика. Тактика. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству).
35. Постинфарктный дефект межжелудочковой перегородки (классификация. Клиника и диагностика. Течение и прогноз. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству. Техника операции).
36. Хирургическое лечение острого инфаркта миокарда.
37. АКШ после осложнений ангиопластики. АКШ при инфаркте миокарда. АКШ при кардиогенном шоке.
38. Хирургическое лечение сочетанной коронарной и клапанной патологии. Принципы диагностики и показаний к операции.
39. Ххирургическое лечение сочетанной коронарной и сосудистой патологии.
40. Альтернативные методы лечения ИБС
41. Трансплантация сердца. История вопроса. Показания и противопоказания. Особенности проведения и обеспечения операций. Результаты. Осложнения.
42. Транслюминальная баллонная ангиопластика. Показания и противопоказания. Методика проведения. Осложнения.
43. Стентирование коронарных артерий. Показания и противопоказания. Методика проведения. Осложнения.
44. Непрямая реваскуляризация миокарда (трансмиокардиальная лазерная реваскуляризация). Суть метода. Показания и противопоказания. Методика проведения. Осложнения.
45. Малоинвазивные методы лечения ИБС. Показания и противопоказания. Осложнения

Проверяемые компетенции: УК-1, ПК-5,6,8,10

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	**Показатели**
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной дея-

	тельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений

и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценивания доклада

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к доклада и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценивания устных ответов на зачете:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Приложение 2

Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия
«Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца»

Дисциплина (модуль)	**Хирургия коронарных артерий и нарушения ритма сердца**
Реализуемые компетенции	**УК-1** готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу **ПК-5** готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем **ПК-6** готовностью к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи **ПК-8** готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении **ПК-10** готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Результаты освоения дисциплины (модуля)	**Знать:** З - Принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме при профилактических осмотрах и обследовании детей и взрослых с профильной патологией.. – Положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов **Шифр – З (УК-1)-9** **Уметь:** У – Выделять и систематизировать существенные свойства и связи в процессе использования диагностического алгоритма, определе¬ния тактики лечения пациентов с профильной патологией. – Анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения. – Выявлять основные закономерности изучаемых объектов **Шифр – У (УК-1)-9** **Владеть:** В – методиками сбора и обработки информации **Шифр – В (УК-1)-9** **Знать:** З- Методов определения патологических состояний, симптомов и синдромов при кардиохирургических заболеваниях в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Этиологии и патогенеза сердечно-сосудистых заболеваний. **Шифр – З (ПК-5)-7** **Уметь:** У-Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных дей-

	ствий, нежелательных реакций возникших в результате диагностических и лечебных процедур у пациентов с аномалиями развития и/или заболеваниями сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. **Шифр – У (ПК-5)-7** **Владеть:** **В-**Оценка данных обследования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями амбулаторно и в стационаре с целью определения показаний и проведения сердечно-сосудистых заболеваний хирургического лечения **Шифр – В (ПК-5)-7** **Знать:** З– Принципов ведения и лечения пациентов с аномалиями развития и/или заболеваниями, сердечно-сосудистой системы требующими хирургического лечения. **Шифр – З (ПК-6)-3** **Уметь:** У- Обосновать схему, план и тактику ведения пациента с сердечно-сосудистой патологией, требующей хирургического лечения **Шифр – У (ПК-6)-3** **Владеть:** В- Курация в стационаре пациентов с аномалиями развития и/или заболеваниями сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. Выбор лечения у профильных пациентов специализированном стационаре. **Шифр – В (ПК-6)-3** **Знать:** санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; -знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; -основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; **Шифр – З (ПК-8)-4** **Уметь:** сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; **Шифр – У (ПК-8)-4** **Владеть:** современными методами лечения; - принципами выработки адекватного индивидуального плана лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического) или рекомендовать соответствующее лечебное учреждение **Шифр – В (ПК-8)-4** **Знать:** З - основные принципы организации и управления в сфере охраны

	здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. **Шифр – З (ПК-10)-4** **Уметь:** У - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам кардиологического профиля **Шифр – У (ПК-10)-4** **Владеть:** В - навыками работы с медицинской документацией, предусмотренную законодательством по здравоохранению **Шифр – В (ПК-10)-4**
Трудоемкость, з.е.	36/1
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет (1 семестр)