

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС

ПРИНЯТО

Решением Ученого Совета

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Протокол

от «23» мая 2019 года.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО КубГМУ

Минздрава России

\_\_\_\_\_ С.Н. Алексеенко

«23» мая 2019 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ  
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.63 СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ  
«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

**Факультет**

повышения квалификации и профессиональной  
переподготовки специалистов  
(наименование факультета)

**Кафедра**

кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС  
(наименование кафедры)

Форма обучения: очная

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная

Общая трудоёмкость дисциплины: 6 ЗЕТ (216 часов)

Итоговый контроль: зачёт

2019 год

Рабочая программа практики «Производственная (клиническая) базовая практика» «Поликлиническая практика» (Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная) основной профессиональной образовательной программы высшего образования разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого Приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N1106 и учебного плана по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»

Разработчики:

заведующий кафедрой  
кардиохирургии и кардиологии  
ФПК и ППС

\_\_\_\_\_

(подпись)

К.О. Барбухатти

доцент кафедры  
кардиохирургии и кардиологии  
ФПК и ППС

\_\_\_\_\_

(подпись)

О.В. Бабичева

ассистент кафедры  
кардиохирургии и кардиологии  
ФПК и ППС

\_\_\_\_\_

(подпись)

А.П. Богдан

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС 5 мая 2019 г протокол заседания № 05.

заведующий кафедрой  
кардиохирургии и кардиологии  
ФПК и ППС

\_\_\_\_\_

(подпись)

К.О. Барбухатти

Рецензент:

Директор кардиохирургического центра  
ГБУ «Ростовская областная  
клиническая больница №1»

\_\_\_\_\_

(подпись)

А.А. Дюжиков

**Согласовано:**

Председатель методической комиссии ФПК и ППС

Профессор, д.м.н. \_\_\_\_\_ И.Б.Заболотских

Протокол № 13 от 13 мая 2019 года

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**Цель производственной (клинической) практики, вариативной части:** закрепление теоретических знаний, практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача ординатора, и формирование универсальных и профессиональных компетенций врача – сердечно-сосудистого хирурга, т.е. обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу сердечно-сосудистому хирургу.

Организация практической подготовки направлена на обеспечение непрерывности и последовательности овладения клиническим ординатором навыками профессиональной деятельности в рамках общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на этапе подготовки врача-специалиста.

**Задачами производственной (клинической) базовой практики является:**

1. Формирование у ординатора по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» навыки профессиональной деятельности с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики и деонтологии;
2. Готовность и способность использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности хирурга;
3. Готовность и способность интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
4. Способность установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
5. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков по оказанию помощи при неотложных состояниях;
6. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций;
7. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по сердечно-сосудистой хирургии;
8. Практическая готовность к выполнению типичных операций;
9. Овладение навыками и манипуляциями в рамках смежных, фундаментальных, факультативных дисциплин, предусмотренных учебным планом;
10. Способность и возможность грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов хирургического профиля;
11. Готовность и способность грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками;
12. Совершенствование навыков по основным направлениям деятельности врача – сердечно-сосудистого хирурга;
13. Закрепление использования на практике методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья населения разных возрастно-половых групп;
14. Закрепление знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений, дифференциальной диагностике и лечению заболеваний и патологических состояний у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы;

### **Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины**

Процесс прохождения производственной практики по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

**Универсальные компетенции:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

#### **Профессиональные компетенции:**

- профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения сердечно-сосудистых хирургических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с сердечно-сосудистой хирургической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях хирургической заболеваемости взрослых и подростков (ПК-4);

Диагностическая деятельность:

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

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

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

Реабилитационная деятельность:

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

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике сердечно-сосудистых хирургических заболеваний (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания сердечно-сосудистой хирургической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

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

#### **В результате прохождения производственной практики ординатор первого года обучения должен:**

Знать:

основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

общие вопросы организации кардиохирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;

топографическую анатомию основных областей, особенно детально анатомию сердца, магистральных и периферических сосудов, грудной клетки;

анатомические особенности детского организма;

основы клинической и патологической физиологии органов дыхания, кровообращения при хирургической патологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

причины возникновения патологических процессов в организме, механизм их развития и клинические проявления;

основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;

патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;

физиологию и патологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;

общие и функциональные методы обследования кардиохирургического больного: ЭКГ, ФКГ, ЭХО кардиографию, рентгенографию и др.;

возможности инструментальных и специальных методов диагностики, включая катетеризацию сердца и ангиокардиографию;

вопросы асептики и антисептики в хирургии,

принципы, приемы и методы обезболивания в кардиохирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;

основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; основы иммунологии;

основы рентгенологии;

клиническую симптоматику основных кардиохирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;

клиническую симптоматику пограничных состояний в кардиохирургической клинике; принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;

вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, ВТЭК, диспансеризации и реабилитации кардиохирургических больных;

применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению больных после операции на сердце; принципы диетотерапии у кардиохирургических больных;

оборудование операционных палат и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при различных кардиохирургических операциях;

формы и методы санитарного просвещения;

вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;

профилактику, диагностику, клинику и лечение острых состояний у кардиохирургических больных (острая сердечная и дыхательная недостаточность, травматический шок);

гнойные заболевания средостения; гнойные заболевания легких и плевры (абсцессы и гангрены, бронхоэктазы, эмпиема плевры);

специфическая и анаэробная инфекция (столбняк, газовая гангрена);

реанимация и интенсивная терапия неотложных состояний у новорожденных;

пороки развития сердечно-сосудистой системы, пороки развития легких, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;

клинику, диагностику, профилактику и лечение наиболее распространенных врожденных, приобретенных пороков сердца и основных заболеваний сосудистой системы;

основы искусственного кровообращения и гипотермии;

методы защиты миокарда;

клинику, диагностику, профилактику и лечение основных осложнений ближайшего послеоперационного периода: кровотечения, синдром низкого сердечного выброса, аритмия, гемолиз, нарушение кислотно-щелочного равновесия и электролитного баланса, легочные осложнения, печеночно-почечная недостаточность, осложнения со стороны центральной нервной системы;

клинику, диагностику, лечение и профилактику основных профессиональных заболеваний, лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидомикоз и дисбактериоз кишечника.

Уметь:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании;
- выявлять общие и специфические признаки кардиохирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценивать тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- определять объем и последовательность реанимационных мероприятий;
- оказывать необходимую срочную первую помощь;
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, внутрисердечных и др.), интерпретировать их данные;
- разрабатывать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определять степень нарушения гомеостаза, осуществлять подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;
- выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения, и проводить борьбу с ними;
- разрабатывать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- осуществлять необходимые реабилитационные мероприятия; - проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность;
- проводить санитарно-просветительную работу;
- оформлять всю необходимую документацию;
- оценивать факторы риска инфекционных осложнений в сердечно-сосудистой хирургии;
- планировать режимы антибактериальной профилактики; - определять показания к госпитализации больного;
- определять показания к экстренной, срочной или плановой операции; - знать принципы лечения амбулаторных больных с сердечно-сосудистой хирургической патологией;
- Выбрать адекватный метод обезболивания;
- Определить показания к гемотрансфузии;

Владеть:

Методами:

- Обработка рук перед выполнением операций и использование средств индивидуальной защиты;
- Обработка операционного поля;
- Первичной и вторичной хирургической обработки ран;
- Выполнение перевязки чистых и гнойных ран;
- Назначить лечебное питание с учетом диагноза, сроков послеоперационного периода и возможных осложнений;
- Обоснование рациональной хирургической тактики ведения пациента с учетом индивидуальных факторов риска;
- Оценка тяжести состояния больного; -

Составить дифференцированный план обследования больного, проводить его коррекцию в динамике;

- Интерпретировать и анализировать результаты клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;

- Организация госпитализации в соответствии с состоянием пациента;

- Составить план лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;

- Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции;

- Основными хирургическими приемами и манипуляциями;

- Выполнение перевязок, снятие швов;

- Основы инфузионной терапии в хирургии;

- Основы фармакотерапии в хирургии; - Владеть амбулаторными хирургическими приемами и манипуляциями;

- Выполнение перевязок, снятие швов; - Формирование диспансерных групп; -

Оказание срочной помощи при неотложных состояниях;

- Методы местной анестезии;

- Алгоритм обследования и подготовки пациента к наркозу;

- определить группу крови;

- выполнить искусственное дыхание;

- Оформить добровольное информированное согласие (отказ) пациента на гемотрансфузию;

- Провести переливание крови;

- Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно- профилактические мероприятия.

**В результате прохождения производственной практики ординатор второго года обучения должен:**

Знать:

- Методы реабилитации больных с наиболее распространенными сердечно-сосудистыми хирургическими заболеваниями;

- Навыки санитарно-просветительной работа;

- Основы законодательства по охране здоровья населения;

- Организационная структура и принципы организации сердечно-сосудистой хирургической помощи

- Принципы врачебной этики и деонтологии;

- Техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургическим инструментарием

- Организация документооборота в хирургии;

- Анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;

- Тактические принципы лечения основных сердечно-сосудистых хирургических заболеваний;

- Технику выполнения основных операций, которые используют в лечении неотложных заболеваний сердца и сосудов;

- Технику выполнения операций плановой сердечно-сосудистой хирургии: тромбэктомии, наложения сосудистого шва, протезирования, шунтирования, перевязки магистрального сосуда, венэктомии.

Уметь:

- Выявление факторов риска развития сердечно-сосудистого хирургического заболевания;

- Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению;

- Проведение экспертизы трудоспособности в хирургии;

- Организовывать и планировать санитарно-просветительную работы;

- Соблюдение законодательных норм в практической работе;
- Организовать госпитализацию и лечение больного в соответствии с организационной структурой стационара;
- Соблюдение деонтологических и морально-этических норм в практической работе;
- Соблюдение правил техники безопасности в практической работе;
- Ведение медицинской документации;
- Анализировать результаты собственной деятельности для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений.

Владеть:

- Техникой выполнения основных сердечно-сосудистых хирургических вмешательств в плановой и экстренной хирургии;
- Техникой выполнения основных хирургических манипуляций: пункция и дренирование плевральных полостей, лапароцентез и др.;
- Представление пациентов на ВК;
- Оформление документации для проведения экспертизы; - Оформление санаторно-курортной карты;
- Навыками межличностного общения;
- Подготовкой презентаций, сан. бюллетеней;
- участие в качестве ассистента при операции на "открытом" сердце;
- уметь выполнить боковую торакотомия и продольный распил грудины;
- осуществить дренирование средостения и плевральной полости; - выполнить правильное послойное закрытие грудной клетки.
- выполнить первичную хирургическую обработку ран;
- выполнить экстренную торакотомия и лапаротомия, ушить открытый пневмоторакс, ушить рану сердца и легкого;
- выделить магистральный или периферический сосуд и наложить сосудистый шов при ранении или лигирование периферического сосуда;
- произвести тромбэктомия с последующим наложением сосудистого шва;
- оказать реанимационные мероприятия при внезапной остановке сердца;
- выполнить пункцию плевральной полости перикарда, брюшной полости;
- выполнить паранефральную, вагосимпатическую и регионарную блокаду;
- выполнить катетеризацию и надлобковую пункцию мочевого пузыря;
- эпицистостомия;
- Планирование и осуществление функции врача сердечно-сосудистого хирурга в соответствии с законодательными нормами;
- Выбрать оптимальную организационную форму лечения пациента;
- Планирование и осуществление функции врача-хирурга в соответствии с деонтологическими и морально-этическими нормами;
- Планирование и осуществление функции врача сердечно-сосудистого хирурга в соответствии с требованиями техники безопасности;
- Оформить историю болезни, отказ в госпитализации, выписной, посмертный эпикриз;
- Оформить амбулаторную карту и медицинскую документацию хирургического отделения и операционно-перевязочного блока поликлиники;
- Доклад собственных исследований на клинических, патологоанатомических конференциях;
- Оформление результатов в научных статьях.

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационар, поликлиника, ОСК

Место проведения практики:



№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Стационар		ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края			
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</li> <li>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>- Ведет первичную учетную документацию.</li> <li>- Применяет приборы, используемые в кардиохирургии</li> <li>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными</li> <li>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</li> <li>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</li> <li>- Осваивает</li> </ul>	Центр грудной хирургии	43 учебных часов	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10  ЗН 1-7;  УМ 1-10;  ВД 1-8.	Зачет

	<p>принципы обследования кардиохирургического больного, выявление очаговой симптоматики, постановка топического очага поражения, изучение схемы обследования кардиохирургического больного, плана лечения</p>				
2	<p>- Осуществляет динамическое наблюдение за больными с кардиохирургической патологией, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</p> <p>- Проводит интенсивную терапию,</p> <p>- Применяет приборы, используемые в кардиохирургии</p> <p>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>- Ведет учетную документацию.</p> <p>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками об уходе за</p>	<p>Кардиохирургическое отделение №2</p>	<p>39 учебных часов 7<sup>1/3</sup> недель</p>	<p>УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10</p> <p>ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8.</p>	<p>Зачет</p>

	<p>пациентами сердечно-сосудистыми заболеваниями и профилактике развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам больных</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</li> <li>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</li> <li>- Осваивает принципы обследования больного с сердечно-сосудистой патологией, план лечения</li> </ul>				
	Поликлиника	ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края ( Консультативно-диагностическая поликлиника ).			
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</li> <li>-</li> </ul>	Амбулаторный прием	36 учебных часов	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-3;5-10; ВД 1-6; 8.	Зачет

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>- Ведет первичную учетную документацию.</li> <li>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает психологическую поддержку родственникам больных</li> <li>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</li> <li>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</li> <li>- Осваивает принципы обследования кардиохирургического больного, изучение схемы обследования сердечно-сосудистого больного, плана лечения</li> <li>- Применяет основы первичной хирургической обработки</li> </ul>				
Вариативная часть					

Поликлиника / Стационар	ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края "				
4	<p>- Осуществляет динамическое наблюдение за кардиохирургическими больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</p> <p>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>- Ведет первичную учетную документацию.</p> <p>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает психологическую поддержку родственникам больных</p> <p>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</p> <p>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</p>	Амбулаторный прием специалистов / специализированные койки для кардиохирургических больных	10 учебных часов	<p>УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10</p> <p>ЗН 1-7;</p> <p>УМ 1-10;</p> <p>ВД 1-8.</p>	Зачет

Второй год обучения					
Стационар		ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края			
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</li> <li>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>- Ведет первичную учетную документацию.</li> <li>- Применяет приборы, используемые в кардиохирургии</li> <li>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными</li> <li>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</li> <li>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</li> <li>- Осваивает принципы обследования сердечно-сосудистого</li> </ul>	Центр грудной хирургии	43 учебных часов	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10  ЗН 1-7;  УМ 1-10;  ВД 1-8.	Зачет

	<p>больного</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Самостоятельное проведение первичной хирургической обработки</li> <li>- Ассистенция и самостоятельное выполнение экстренных и плановых оперативных вмешательств у больных с различной сердечно-сосудистой патологией</li> </ul>				
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществляет динамическое наблюдение за больными с сосудистой патологией проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</li> <li>- Применяет приборы, используемые в сосудистой хирургии</li> <li>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>- Ведет первичную учетную документацию.</li> <li>- Проводит санитарно-просветительную</li> </ul>	Отделение сосудистой хирургии	39 учебных часов	<p>УК-1 - УК-2;</p> <p>ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10</p> <p>ЗН 1-7;</p> <p>УМ 1-10;</p> <p>ВД 1-8.</p>	Зачет

<p>работу с больными и родственниками об уходе за пациентами с сосудистой патологией и профилактике развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам больных</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</li> <li>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</li> <li>- Применяет принципы обследования больного с острой сосудистой патологией назначает план лечения</li> <li>- применяет принципы обследования сосудистого больного, постановка клинического диагноза, самостоятельное проведение экстренных и плановых оперативных вмешательств, ведение послеоперационного периода, оформление</li> </ul>				
---	--	--	--	--



	документов направления послеоперационных больных на МСЭ.				
Поликлиника		Консультативно-диагностическая поликлиника			
3	<p>- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</p> <p>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>- Ведет первичную учетную документацию.</p> <p>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает психологическую поддержку родственникам больных</p> <p>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</p> <p>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</p> <p>- Осваивает принципы обследования сердечно-</p>	Амбулаторный прием	36 учебных часов	<p>УК-1 - УК-2;</p> <p>ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10</p> <p>ЗН 1-7;</p> <p>УМ 1-3;5-10;</p> <p>ВД 1-6; 8.</p>	Зачет

	сосудистого больного, постановка клинического диагноза, определение схемы обследования сердечно-сосудистого больного, решение вопросов амбулаторного лечения или направление на стационарное лечение.				
Вариативная часть					
Поликлиника / Стационар		ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края. ( Консультативно-диагностическая поликлиника ).			
4	<p>- Осуществляет динамическое наблюдение за сердечно-сосудистыми больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</p> <p>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>- Ведет первичную учетную документацию.</p> <p>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает</p>	Амбулаторный прием специалистов / специализированные койки для сердечно-сосудистых больных	10 учебных часов	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10  ЗН 1-7;  УМ 1-10;  ВД 1-8.	Зачет

	психологическую поддержку родственникам больных  - Соблюдает нормы этики и деонтологии.  - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.				
--	--	--	--	--	--

### 3.5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### 3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля <sup>1</sup>	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	1	входной контроль	Диспансеризация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	опрос; тесты: письменные;	8 100	2
	1	текущий контроль		опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации	10 100 2 5 1	2
	1	промежуточный контроль		опрос	15	-
	1	входной контроль	Амбулаторное ведение пациентов после хирургического	опрос; тесты: письменные;	8 100	2
2.	1	текущий контроль		опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации	10 100 2 5 1	2
	1	промежуточный контроль		опрос	15	-

			лечения			
	<b>1</b>	входной контроль	Амбулаторное лечение ХСН	опрос; тесты: письменные;	8 100	2
3.	<b>1</b>	текущий контроль		опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации	10 100 2 5 1	2
	<b>1</b>	промежуточный контроль		опрос	15	-

### 3.5.2. Примеры оценочных средств

для входного контроля (ВК)	<b>Опрос</b> 1. Болезни перикарда. Классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение. 2. Опухоли сердца (миксома, злокачественные новообразования). Клиника, диагностика, хирургическое лечение. 3. Ранения сердца. Диагностика, хирургическое лечение.
	<b>Тесты</b> 1. ЭКГ-признаком синусовой тахикардии считается: А. Правильный ритм, отсутствие зубцов <i>P</i> перед комплексами <i>QRS</i> , частота сердечных сокращений более 120 уд/мин. Б. Ритм неправильный, наличие волн ЧСС более 110 уд/мин. В. Правильный ритм, наличие зубца <i>P</i> перед каждым комплексом <i>QRS</i> , ЧСС более 90 уд/мин. Г. Появление внеочередного комплекса <i>QRS</i> с последующей компенсаторной паузой. Д. Правильный ритм, наличие зубца <i>P</i> перед каждым комплексом <i>QRS</i> , ЧСС менее 60 уд/мин. 2. К ЭКГ-признакам синусовой брадикардии относят: А. Ритм правильный, зубец <i>P</i> синусового происхождения, частота сердечных сокращений менее 60 уд/мин. Б. Отсутствие зубца <i>P</i> у каждого второго комплекса <i>QRS</i> , частота сердечных сокращений 50 уд/мин. В. Увеличение интервала <i>P-Q</i> более 0,21 с, выпадение каждого третьего комплекса <i>QRS</i> . Г. Наличие дельта-волны на восходящем колене зубца <i>R</i> , частота зубцов <i>R</i> 70 уд/мин. Д. Ритм сердца неправильный, частота зубцов <i>R</i> от 52 до 68 уд/мин. 3. По месту образования выделяют следующие виды экстрасистол: А. Парные и одиночные. Б. Наджелудочковые и желудочковые. В. Бигеминии, тригеминии, квадригеминии. Г. Вставочные. Д. Ранние экстрасистолы (типа <i>R</i> на <i>T</i> ).
для текущего контроля (ТК)	<b>Реферат</b> - Опухоли сердца - Ранения сердца. - Брадиаритмические формы нарушений ритма и проводимости.
	<b>Презентации</b> - Опухоли сердца - Ранения сердца. - Брадиаритмические формы нарушений ритма и проводимости. <b>ситуационные задачи</b> <b>Клиническая задача 1</b> Больной Ф., 72 года, обратился в клинику с жалобами на потемнение в глазах, головокружение, кратковременные эпизоды потери сознания при выполнении физической нагрузки, боли за грудиной сжимающего характера, возникающие при быстрой ходьбе, которые больной купирует приемом нитроглицерина, одышку. Из анамнеза известно, что в течение 7 лет страдает ИБС, год назад перенес ИМ. В последние несколько месяцев самочувствие ухудшилось, появились приступы головокружения и потери сознания. При осмотре обращает на себя внимание расширение границ относительной сердечной тупости: правая на 1 см вправо от правого края грудины, верхняя на уровне верхнего края III ребра, левая на 1 см наружу от среднеключичной линии в пятом межреберье. При аускультации сердца: тоны приглушены, аритмичные. Пульс - 72 уд/мин, АД 110/70 мм рт.ст. Общий анализ крови и общий анализ мочи без патологии. ЭКГ больного представлена на рис. 3-13.

	<p>1. Объясните причину появления обмороков у больного.  2. Какое нарушение ритма наблюдается у пациента?  3. Дайте классификацию этой аритмии.  4. Какие исследования необходимо включить в план обследования больного?  <b>Клиническая задача 2</b>  Больной К., 48 лет, обратился в клинику с жалобами на тяжесть в затылочной области, приступы неритмичного сердцебиения, возникающие ежедневно, чаще вечером, в покое, после приема пищи или умеренного количества алкоголя, продолжительностью до 2 ч, которые сопровождаются чувством страха, ощущением нехватки воздуха. Приступы купируются самостоятельно.  Из анамнеза известно, что считает себя больным в течение последних 6 лет, когда на фоне приема алкоголя впервые возник приступ сердцебиения. Бригадой «скорой помощи» на ЭКГ зарегистрировано нарушение сердечного ритма, после внутривенного введения антиаритмических препаратов ритм восстановился. В течение последних 5 лет стал отмечать появление АГ, максимальные цифры АД 160/100 мм рт.ст., но постоянной антигипертензивной терапии не получал. До настоящего времени приступы аритмии были редкими, возникали 3-4 раза в год, купировались самостоятельно. Настоящее ухудшение в течение последнего месяца, когда пароксизмы сердцебиения участились, стали возникать до 4-6 раз в неделю, сопровождались повышением АД.  Работает госслужащим, профессиональные вредности отрицает. Семейный анамнез: отец больного страдает ИБС, гипертонической болезнью, в возрасте 50 лет перенес ИМ.  Вредные привычки: не курит, алкоголь употребляет редко.  При осмотре: состояние удовлетворительное. Телосложение правильное, гиперстеническое. Рост - 185 см, вес - 120 кг. Индекс массы тела (ИМТ) - 35 кг/м<sup>2</sup>. При аускультации легких дыхание везикулярное проводится во все отделы, хрипов нет. Частота дыхания (ЧД) - 16 в мин.  Границы относительной сердечной тупости: правая - правый край грудины, левая - на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край III ребра. При аускультации тоны сердца звучные, ритмичные, патологических шумов нет. Пульс - 82 уд/мин. АД 130/80 мм рт.ст. на обеих руках.  Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень у края реберной дуги, размеры по Курлову: 10х9х8 см.  Общий анализ крови, общий анализ мочи без патологии.  В амбулаторной карте пациента обнаружена ЭКГ, зарегистрированная в момент пароксизма аритмии (рис. 3-14).  1. Какое нарушение ритма выявлено у пациента? Дайте современную классификацию этой аритмии.  2. Какие дополнительные методы обследования вы назначите больному?  3. Сформулируйте клинический диагноз.  <b>Клиническая задача 3</b>  Больной З., 69 лет, поступил в стационар с жалобами на кашель с выделением мокроты желтого цвета, затруднение дыхания, одышку при незначительной физической нагрузке, слабость.  Считает себя больным в течение последних 15 лет, когда был поставлен диагноз хронического обструктивного заболевания легких. Дважды в год госпитализируется в связи с обострением бронхообструктивного синдрома, эпизодически при затруднении дыхания использует бронходилататоры.  Вредные привычки: больной курит на протяжении 40 лет до 20 сигарет в день. Профессиональный анамнез: работает шофером. Аллергологический анамнез не отягощен.  При осмотре: состояние средней тяжести. Температура тела 36,8 °С. Больной астенического телосложения, пониженного питания. Кожные покровы чистые, влажные, незначительный акроцианоз. ЧД - 22 в мин. При пальпации грудная клетка безболезненна. Голосовое дрожание ослаблено. При сравнительной перкуссии определяется коробочный звук. При аускультации легких - дыхание жесткое, выдох удлинен, в фазу выдоха выслушиваются сухие жужжащие хрипы.  Границы относительной тупости сердца расширены вправо. Тоны сердца приглушены, ритмичные, выслушивается акцент II тона над легочной артерией. Пульс - 88 уд/мин. АД 130/85 мм рт.ст.  Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 10х9х8 см.  Общий анализ крови, общий анализ мочи без патологии.  Рентгенография органов грудной полости: повышение прозрачности легочной ткани, низкое стояние диафрагмы, корни легких тяжисты, малоструктурны, очаговых теней нет.  ЭКГ представлена на рис. 3-15.  1. Какое нарушение сердечного ритма возникло у больного?  2. Назовите причину этого нарушения.</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p><b>Опрос</b>  4. Болезни перикарда. Классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение.  5. Опухоли сердца (миксома, злокачественные новообразования). Клиника, диагностика, хирургическое лечение.  Ранения сердца. Диагностика, хирургическое лечение.</p>

### 3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ 3.6.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место	Кол-во
-----	--------------	-----------	------------	--------

1	2	3	издания	экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Болезни сердца по Браунвальду: в 4 томах: руководство по сердечно-сосудистой медицине	П. П. Либби, Р. О. Боноу, Д. Л. Манн, Д. П. Зайпс; пер. Р. Г. Оганова.	М.: Логосфера, 2015		1
2.	Лекции по сердечно-сосудистой хирургии. В 2-х т. Т.1. / под ред. Л.А. Бокерия.	Л.А. Бокерия.	М.: изд-во НЦССХ им Бакулева РАМН, 2018.	1	1
3.	Лекции по сердечно-сосудистой хирургии. В 2-х т. Т.2. / под ред. Л.А. Бокерия.	Л.А. Бокерия.	М.: изд-во НЦССХ им Бакулева РАМН, 2018.	1	1

### 3.6.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Клиническая фармакология: избранные лекции	С.В. Оковитый, В.В. Гайворонская, А.Н. Куликов, С.Н. Шуленин.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2019		3
2.	Практическая кардиоанестезиология:– 3-е изд.	Хенсли Ф.А. [Пер. с англ.] Хенсли Ф.А.-мл., Мартин Д.Е., Грэвли Г.П.	«Медицинское информационное агентство». 2018		3
3.	Секреты кардиохирургии	П.Р. Солтоски, Х.Л. Караманукян, Т.А. Салерно;	М.: МЕДпресс-информ. 2017		2

		Пер. с англ.; Под общ. ред. акад. РАМН, проф. Р.С. Акчурина и проф. В.Н. Хирманова.			
4.	Реконструктивная хирургия корня аорты	А.М. Караськов А.М. Чернявский, В.А. Порханов	Новосибирск: Академическое издательство «Гео». 2016		1
5.	Интенсивная терапия	Мальшев В.Д., Свиридов С.В.	МИА. 2019		1
6.	Патофизиология сердечно-сосудистой системы	Лилли Л.	М. Бином. 2018		1

Экземпляры учебно-методических разработок хранятся на кафедре и в электронном виде в деканате ФПК и ППС

**Перечень учебно-методических материалов,  
разработанных на кафедре кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС  
КубГМУ**

№ п/п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министраства, рекомендация ЦМС КГМУ
1	Возможности эхокардиографии в диагностике недостаточности митрального клапана. Тактика ведения пациентов и хирургические аспекты лечения	Учебное пособие	Т.В. Ставенчук, И.А. Шелестова, К.О. Барбухатти	2015, КубГМУ, 100 экз	Протокол №10 от 05.06.2015
2	Нарушения функции синусового узла. Синдром слабости синусового узла	Учебное пособие	Д.С. Новиков, К.О. Барбухатти	2015, КубГМУ, 100 экз	Протокол №06 от 06.02.2015

3	Болезни митрального клапана. Хирургическое лечение	Учебное пособие	Н.Ю. Хананов, А.П. Богдан, С.А. Белаш, К.О. Барбухатти	2014, КубГМУ, 100 экз	Протокол №01 от 28.08.2014
---	--	-----------------	--	-----------------------	----------------------------

### 3.6.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

№ п/п	Ссылка на информационный источник	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1	<a href="http://www.phlebo-union.ru">www.phlebo-union.ru</a>	Ассоциация флебологов России	Общедоступно
2	<a href="http://www.math.rsu.ru/cardio">www.math.rsu.ru/cardio</a>	Информационно-справочная система «Кардиология»	Общедоступно
3	<a href="http://www.vipmedicina.ru">www.vipmedicina.ru</a>	Коронарное шунтирование	Общедоступно
4	<a href="http://www.bakulev.ru">www.bakulev.ru</a>	НЦССХ им. А.Н. Бакулева	Общедоступно
5	<a href="http://www.kardio.ru">www.kardio.ru</a>	НИИ Трансплантологии	Общедоступно
6	<a href="http://www.surgery1.kursknet.ru/texts/tromboz.htm">www.surgery1.kursknet.ru/texts/tromboz.htm</a>	Тромбозы и эмболии магистральных артерий	Общедоступно
7	<a href="http://www.cardiacsurgery.ctsnetbooks.org">www.cardiacsurgery.ctsnetbooks.org</a>	Кардиохирургия у взрослых	Общедоступно
8	<a href="http://www.musc.edu/perfusion">www.musc.edu/perfusion</a>	Перфузиология	Общедоступно
9	<a href="http://www.coronary-artery-surg.com/">www.coronary-artery-surg.com/</a>	Сердечно-сосудистая хирургия	Общедоступно
10	<a href="http://www.incirculation.net">www.incirculation.net</a>	Сердечно-сосудистая хирургия	Общедоступно
11	<a href="http://www.ishlt.org">www.ishlt.org</a>	Сердечно-легочная трансплантация	Общедоступно



### **3.7. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины**

Аудитория клиники используется для чтения лекций и оснащена набором видеопроекционной и мультимедийной аппаратуры. Учебные комнаты приспособлены для проведения семинарских занятий. Реанимационные и анестезиологические, хирургические отделения, операционные, отделения экстракорпоральных методов детоксикации.

В процессе обучения ординаторы принимают участие в разборах больных кардиохирургического, реанимационного отделений и больных в периоперационном периоде. В ходе занятий используются наборы слайдов и мультимедийных презентаций по обсуждаемым темам.

### **3.8. Образовательные технологии**

По изучаемой дисциплине установлен перечень обязательных видов работы ординатора, включающий:

- изучение учебного контента в соответствии с графиком учебного процесса;
- опросы, тестовые задания, по совокупности которых осуществляется промежуточная аттестация ординатора;
- посещение лекционных занятий;
- решение практических задач и заданий на семинарском занятии;
- другие виды работ, определяемые преподавателем.

Текущий и промежуточный контроль успеваемости ординатора по дисциплине осуществляется преподавателем путем мониторинга деятельности ординатора и выполнения тестовых заданий.

## **4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:**

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельную работу.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят курации пациентов, оформляют дневник, соответствующий требованиям подготовки ординаторов.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, решением

ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

**5. Протокол согласования учебной программы с другими дисциплинами специальности**

**МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ**

Рабочей программы дисциплины  
**«Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца и сосудов»**  
Кафедра кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС КубГМУ  
Специальность «Сердечно-сосудистая хирургия»

Специальность, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
1. 2. 3.			

Зав. кафедрой – разработчика программы  
Барбухатти Кирилл Олегович, доктор медицинских наук,  
заведующий кафедрой кардиохирургии  
и кардиологии ФПК и ППС КубГМУ

подпись ФИО

Зав. кафедрой смежной дисциплины

подпись ФИО,

## 6. Протокол изменений и дополнений к рабочей программе

«СОГЛАСОВАНО»  
декан ФПК и ППС

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по ЛР и ПО

\_\_\_\_\_

В.А. Крутова

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПРОТОКОЛ**  
дополнений и изменений к рабочей программе  
по **«Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца и сосудов»**  
наименование дисциплины  
по специальности **«Сердечно-сосудистая хирургия»**

Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Зав. кафедрой  
Барбухатти Кирилл Олегович,  
доктор медицинских наук,  
заведующий кафедрой кардиохирургии  
и кардиологии ФПК и ППС КубГМУ

подпись ФИО