

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
«ХИРУРГИЯ ПРОЧИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЦА И ПЕРИКАРДА»**

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» «Хирургия прочих заболеваний сердца и перикарда» (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 работы;

- 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 работу;

- 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 тромбэктомию 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"> - Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Применяет приборы, используемые в кардиохирургии - Проводит санитарно-просветительную работу с больными - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Осваивает 	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^{1/3} 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"> - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Осваивает принципы обследования больного с сердечно-сосудистой патологией, план лечения 				
	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"> - Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - 	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"> - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает психологическую поддержку родственникам больных - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Осваивает принципы обследования кардиохирургического больного, изучение схемы обследования сердечно-сосудистого больного, плана лечения - Применяет основы первичной хирургической обработки 				
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	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

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"> - Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Применяет приборы, используемые в кардиохирургии - Проводит санитарно-просветительную работу с больными - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Осваивает принципы обследования сердечно-сосудистого 	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"> - Самостоятельное проведение первичной хирургической обработки - Ассистенция и самостоятельное выполнение экстренных и плановых оперативных вмешательств у больных с различной сердечно-сосудистой патологией 				
2	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществляет динамическое наблюдение за больными с сосудистой патологией проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Применяет приборы, используемые в сосудистой хирургии - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Проводит санитарно-просветительную 	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"> - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Применяет принципы обследования больного с острой сосудистой патологией назначает план лечения - применяет принципы обследования сосудистого больного, постановка клинического диагноза, самостоятельное проведение экстренных и плановых оперативных вмешательств, ведение послеоперационного периода, оформление 				
---	--	--	--	--

	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; 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

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

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 ¹	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	Заболевания перикарда	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	Опухоли сердца	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	-
	1	входной контроль		опрос; тесты: письменные;	8 100	2

3.	1	текущий контроль	Нарушения ритма и проводимости	опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации	10 100 2 5 1	2
	1	промежуточный контроль		опрос	15	-

3.5.2. Примеры оценочных средств

для входного контроля (ВК)	Опрос 1. Болезни перикарда. Классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение. 2. Опухоли сердца (миксома, злокачественные новообразования). Клиника, диагностика, хирургическое лечение. 3. Ранения сердца. Диагностика, хирургическое лечение.
	Тесты 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 \bar{f} 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)	Реферат - Опухоли сердца - Ранения сердца. - Брадиаритмические формы нарушений ритма и проводимости.
	Презентации - Опухоли сердца - Ранения сердца. - Брадиаритмические формы нарушений ритма и проводимости.
	ситуационные задачи Клиническая задача 1 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 наружи 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. 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? Клиническая задача 2 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, кото-

	<p>рые сопровождаются чувством страха, ощущением нехватки воздуха. Приступы купируются самостоятельно.</p> <p>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.</p> <p>Работает госслужащим, профессиональные вредности отрицает. Семейный анамнез: отец больного страдает ИБС, гипертонической болезнью, в возрасте 50 лет перенес ИМ.</p> <p>Вредные привычки: не курит, алкоголь употребляет редко.</p> <p>При осмотре: состояние удовлетворительное. Телосложение правильное, гиперстеническое. Рост - 185 см, вес - 120 кг. Индекс массы тела (ИМТ) - 35 кг/м². При аускультации легких дыхание везикулярное проводится во все отделы, хрипов нет. Частота дыхания (ЧД) - 16 в мин.</p> <p>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.</p> <p>Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень у края реберной дуги, размеры по Курлову: 10х9х8 см.</p> <p>Общий анализ крови, общий анализ мочи без патологии.</p> <p>В амбулаторной карте пациента обнаружена ЭКГ, зарегистрированная в момент пароксизма аритмии (рис. 3-14).</p> <p>1. Какое нарушение ритма выявлено у пациента? Дайте современную классификацию этой аритмии. 2. Какие дополнительные методы обследования вы назначите больному? 3. Сформулируйте клинический диагноз.</p> <p>Клиническая задача 3</p> <p>Больной З., 69 лет, поступил в стационар с жалобами на кашель с выделением мокроты желтого цвета, затруднение дыхания, одышку при незначительной физической нагрузке, слабость.</p> <p>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.</p> <p>Вредные привычки: больной курит на протяжении 40 лет до 20 сигарет в день. Профессиональный анамнез: работает шофером. Аллергологический анамнез не отягощен.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 10х9х8 см.</p> <p>Общий анализ крови, общий анализ мочи без патологии.</p> <p>Рентгенография органов грудной полости: повышение прозрачности легочной ткани, низкое стояние диафрагмы, корни легких тяжисты, малоструктурны, очаговых теней нет.</p> <p>ЭКГ представлена на рис. 3-15.</p> <p>1. Какое нарушение сердечного ритма возникло у больного? 2. Назовите причину этого нарушения.</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Опрос</p> <p>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 издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Болезни сердца по	П. П. Либби, Р. О. Боноу, Д. Л.	М.:		1

	Браунвальду: в 4 томах: руководство по сердечно-сосудистой медицине	Манн, Д. П. Зайпс; пер. Р. Г. Оганова.	Логосфера, 2015		
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; Пер. с англ.; Под общ. ред. акад. РАМН, проф. Р.С. Акчурина и	М.: МЕДпресс-информ. 2017		2

		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, министерства, 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.	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	www.phlebo-union.ru	Ассоциация флебологов России	Общедоступно
2	www.math.rsu.ru/cardio	Информационно-справочная система «Кардиология»	Общедоступно
3	www.vipmedicina.ru	Коронарное шунтирование	Общедоступно
4	www.bakulev.ru	НЦССХ им. А.Н. Бакулева	Общедоступно
5	www.kardio.ru	НИИ Трансплантологии	Общедоступно
6	www.surgery1.kursknet.ru/texts/tromboz.htm	Тромбозы и эмболии магистральных артерий	Общедоступно
7	www.cardiacsurgery.ctsnetbooks.org	Кардиохирургия у взрослых	Общедоступно
8	www.musc.edu/perfusion	Перфузиология	Общедоступно
9	www.coronary-artery-surg.com/	Сердечно-сосудистая хирургия	Общедоступно
10	www.incirculation.net	Сердечно-сосудистая хирургия	Общедоступно
11	www.ishlt.org	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