

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



Н.В. Кирпичникова

"09" февраля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

ОСТРАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ

Специальность – «Сердечно-сосудистая хирургия»

Трудоемкость – 36 акад. час. (36 ЗЕТ)

Форма обучения - очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней

Хабаровск

2021

Составители: ассистент кафедры хирургических болезней Кузин В.И.

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней

« 01 » 02 2021 г., протокол № 2

Зав. кафедрой



А.В. Воронов

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Ташкинов Николай Владимирович, заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопической, пластической и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;
2. Шарандак Г.А. – к.м.н. заведующий отделением сосудистой хирургии ЧУЗ "КБ "РЖД-МЕДИЦИНА"

Отформатировано: Отступ:
Слева: 1,27 см,
Междустр.интервал: 1,5 строки

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП


(подпись)

С.М. Колесникова

« 01 » 02 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 04 » февраля 2021 г., протокол № 2

Председатель Педагогического Совета

проректор управления по учебной работе


(подпись)

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессионального стандарта, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований.

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

1. Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Профессиональный стандарт «Врач – сердечно-сосудистый хирург» Приказ Министерства труда и социальной защиты России 14.03.2018 г. № 143н. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – сердечно-сосудистый хирург»;
5. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
7. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
9. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»;
10. ФГОС по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ 26.08.2014 № 1106 (зарегистрирован в Минюсте России 28.10.2014 № 34487).

Актуальность программы.

Число людей, страдающих острой артериальной патологией, увеличивается, и в настоящее время достигает 23% взрослого населения. Так же остается высоким процент больных с патологией артериального русла, которые не обоснованно долгое время находятся на до госпитальном этапе, недооценка развивающихся со временем осложнений при длительном наблюдении больных.

По окончании освоения программы обучающийся получает необходимые знания, умения и трудовые действия, соответствующие профессиональному стандарту врача - сердечно-сосудистого хирурга.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: разбор случаев в виде компьютерных презентаций, учебная дискуссия, круглый стол, а также стажировку.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе анализа результатов текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итогового тестирования.

1.1. Цель реализации программы – совершенствование профессиональных компетенций в вопросах диагностики и лечения пациентов с острой артериальной патологией, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Ознакомить с анатомией и физиологией магистральных артерий, аномальными вариантами развития артериального русла.

2. Довести до слушателей современные подходы к диагностике и лечению больных с тромбозами и эмболиями артериального русла

3. Определить методы диагностики и лечения больных с атеротромбозом артерий верхних и нижних конечностей.

Категория обучающихся – врачи сердечно-сосудистые хирурги.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом: 8

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес) / 36 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Режим занятий: 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

Итоговая аттестация: зачет проводится в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Реализация ДПП направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций, включающих способность/готовность:

в диагностической деятельности:

ПК-1 – готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

в лечебной деятельности:

ПК-2 – готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи с применением современных подходов.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

*После освоения программы врач – сердечно-сосудистый хирург
должен знать:*

- топографическую анатомию магистральных артерий;
- физиологию артериального кровообращения;

- варианты строения и возможные аномалии развития артерий;
- клинические проявления тромбозов и эмболий магистральных артерий;
- национальные клинические рекомендации по лечению больных с острой артериальной непроходимостью;
- тактику ведения больных с острой артериальной непроходимостью;
- подготовка больных к операции и ведение их в п/о периоде.

должен уметь:

- поставить диагноз острого тромбоза или эмболии артерий на дооперационном этапе;
- дифференцированно применять методы обследования больных;
- интерпретировать данные УЗИ артерий, МСКГ и ШАГ с контрастированием;
- определить тактику дальнейшего лечения пациентов с ОАН.

должен владеть:

- методикой выполнения операции по восстановлению магистрального кровотока;
- методикой выполнения операции тромбэктомия с использованием катетера Фогарти.

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта «Врач – сердечно-сосудистый хирург»

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Оказание медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности	ПК-1; ПК-2

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности	ПК-1; ПК-2	- сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - осмотр пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование и лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обоснование и постановка диагноза в соответствии с Междуна-	- осуществлять сбор анамнез и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в целях выявления экстренных и неотложных состояний у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - использовать методики обследования и оценки состояния сердечно-сосудистой системы; - проводить интерпретацию и клиническую оценку результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - применять медицинские изделия: прибор для измерения артериального давления (тонометр); стетоскоп; многоканальный электрокардиограф; прибор для неинвазивного измерения уровня сатурации кислородом капиллярной крови (пульсоксиметр); - использовать алгоритм постановки	- порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме у взрослых и детей; - этиология и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы; - современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы; - медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной и лабораторной диагностики у взрослых и детей; - методика сбора информации у пациен-

		родной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); - интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценка результатов медицинских вмешательств пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями; - назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы - оказание медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями в экстренной и неотложной формах.	диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур; - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы - обосновывать применение лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и применения хирургического вмешательства; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению современных методов хирургического лечения заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины; - выполнять диагностические или лечебные манипуляции на периферических сосудах у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - Оценивать эффективность и безопасность примененного метода хирургического лечения.	тов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы и их законных представителей; - методика осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы и их законных представителей; - профессиональные заболевания сердечно-сосудистой системы; - современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы; - клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - медицинские показания к проведению хирургических вмешательств при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; - методика и хирургическая техника проведения хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - содержание и порядок осуществления диагностических или лечебных манипуляций в послеоперационный период и в период медицинской реабилитации; - медицинские показания для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.
--	--	--	---	--

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование профессиональных компетенций в вопросах диагностики и лечения пациентов острой артериальной патологией, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи сердечно-сосудистые хирурги.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес) / 36 ЗЕТ

Форма обучения: очная.

№	Наименование разделов, модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				Стажировка, час	Формы контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	Анатомия и физиология магистральных артерий	6	4	2		2	2	Текущий контроль
2	Тромбозы артериального русла	8	6	2		4	2	Практические навыки
3	Эмболия артериального русла	6	4	2		2	2	Практические навыки
4	Диагностика острой артериальной непроходимости	8	4	2		2	4	Текущий контроль
5	Атеротромбоз артерий нижних конечностей	6	4	2		2	2	Практические навыки
6	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование
Итого		36	24	10		14	12	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Анатомия и физиология магистральных артерий	6					
2	Тромбозы артериального русла		6	2			
3	Эмболия артериального русла			4	2		
4	Диагностика острой артериальной непроходимости				4	4	
5	Атеротромбоз артерий нижних конечностей					2	4
6	Итоговая аттестация – зачет						2
Итого		6	6	6	6	6	6

4.1. КОНТАКТНАЯ РАБОТА

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	Активные (А) и интерактивные (И) методы обучения
1	2	3	4
Лекции			
1	Анатомия и физиология магистральных артерий	Топографическая анатомия магистральных артерий. Варианты аномального развития.	А и И
2	Тромбозы артериального русла	Клиника и классификация острой артериальной непроходимости. Факторы риска. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных. Подготовка больных к операции. Выбор способа оперативного лечения. Тактика ведения больных в послеоперационном периоде.	А и И
3	Эмболии артериального русла	Факторы риска и причины артериальных эмболий. Дифференциальная диагностика. Локализация и виды эмболий. Тактика ведения больных. Подготовка больных к операции. Выбор способа оперативного лечения. Тактика ведения больных в послеоперационном периоде.	А и И
4	Диагностика острой артериальной непроходимости	Интерпретация данных УЗДГ артерий, шаговой ангиографии с использованием контраста, данных КТ ангиографии с использованием контраста и без.	А и И
5	Атеротромбоз артерий нижних конечностей	Заболевания артерий нижних конечностей; Атеросклероз сосудов; Хроническая ишемия нижних конечностей; Перемежающаяся хромота; Синдром Лариша; Критическая ишемия; Аортобедренное шунтирование; Бедренноподколенное шунтирование; Профундопластика; Стентирование артерий нижних конечностей; Национальные клинические рекомендации	А и И
Практические занятия			
2	Тромбозы артериального русла	Техника выполнения операции при тромбозах артериального русла, использования баллонного катетера Фогарти.	А
3	Эмболии артериального русла	Техника выполнения операции при тромбозах артериального русла. Техника открытой эмболектomie из магистральных артерий	А
5	Атеротромбоз артерий нижних конечностей	Техника выполнения операции для восстановления магистрального кровотока в артериях н/конечностей. Выполнения паллиативных операций для улучшения крово-	А

		тока в артериях н/конечностей.	
Стажировка 12 час.			
	Задачи. Описание	Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей врача-кардиолога. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер. Содержание стажировки определяется с учетом содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по модулю «Острая артериальная патология»: – диагностика острой артериальной непроходимости; – обследование больных с острой артериальной патологией – оказание адекватной и своевременной помощи при тромбозах и эмболиях магистральных артерий.	
	Клиническая база	КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.И. Сергеева», отделение сосудистой хирургии	
	Куратор	Кузин В.И. – ассистент кафедры	

4.2. Активные и интерактивные формы обучения

4.2.1. При проведении лекций включение слушателей в обсуждение проблемы.

Примеры:

- Слушателям предлагается вспомнить анатомию и физиологию магистральных артерий, факторы риска и профилактика осложнений заболеваний сосудов, варианты аномального строения и развития магистральных артерий. Слушатели предлагают свои варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.
- Слушателям предлагается назвать классификацию острой артериальной патологии, тактику ведения больных острой артериальной патологией. Преподаватель соглашается или аргументированно отвергает предложенные варианты.
- Слушателям предлагается обосновать методы диагностики острой артериальной патологии, методики применяемые для лечения пациентов острой артериальной патологией. Слушатели предлагают варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.

4.2.2 Мастер-классы преподавателя на практических занятиях.

Примеры:

- алгоритм проведения открытой эмболэктомии из магистральных артерий;
- алгоритм выполнения операции при тромбозах артериального русла, использования баллонного катетера Фогарти;
- алгоритм выполнения операции для восстановления магистрального кровотока в артериях н/конечностей.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры. По окончании изучения модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом.

Текущий контроль знаний предусматривает собеседование по контрольным вопросам, оценивающим теоретическую подготовку, решение ситуационных задач, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

5.1. Оценочные средства контроля знаний обучающихся

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля и промежуточного контроля (согласно учебному плану);
- оценочные средства для итоговой аттестации - зачета (тестирование).

В состав оценочных средств для итоговой аттестации входят комплекты тестовых заданий.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

1. Анатомия магистральных сосудов
2. Классификация острой артериальной непроходимости
3. Факторы риска тромбозов и эмболий магистральных артерий.

5.2. Регламент проведения промежуточной аттестации

Оценка практических навыков проводится на клинической базе КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева» в отделе сосудистой хирургии в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено / не зачтено.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения необходимые для проведения оперативных вмешательств и не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

- «зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения оперативных вмешательств и сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Выполните доступ к плечевой артерии
2. Определите тактику ведения больного с эмболией артерий и/конечностей.
3. Выполните доступа к бедренной артерии

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

90-100% - отлично,

80-89% - хорошо,

70-79% -удовлетворительно,

меньше 70% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1. Оценочные материалы

Примеры заданий для тестового контроля

1. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ТРОМБОЗ АРТЕРИЙ Н/КОНЕЧНОСТЕЙ
ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

А) УЗДГ артерий н/конечностей, ангиографию н/конечностей

Б) УЗДГ вен н/конечностей

В) Рентген бедра в 2х проекциях

Г)УЗИ мягких тканей н/конечностей

Ответ: А

2. ПРИ УСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ОСТРЫЙ ТРОМБОЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ
РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНИТЬ ОПЕРАЦИЮ

А) ампутация н/конечности

Б) тромбэктомия катетером Фогарти из бедренной артерии

В) фасциотомия голени

Г) бедренно-бедренное протезирование

Ответ: Б

3. НЕ ДАЕТ ЦЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ

А) Реовазография

Б) Ультразвуковая флоуметрия (эффект Доплера)

В) Термография

Г) Венография

Д) Артериография

Ответ: Г

4. ДЛЯ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НЕ ХАРАКТЕРНО

А) возраст старше 40 лет

- Б) атеросклероз чаще в 5 раз у мужчин, чем у женщин
- В) чаще поражаются артериолы и мелкие артерии
- Г) чаще поражаются участки деления, искривления, сужения сосудов, где имеется высокий кровоток с завихрениями
- Д) в большинстве случаев атеросклеротическое поражение носит сегментарный характер

Ответ: В

5. ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ОККЛЮЗИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- А) перемежающаяся хромота
- Б) резкий отек нижних конечностей
- В) болезненность и покраснение по ходу вен
- Г) хорошая пульсация на артериях стоп

Ответ: А

6. ОБЛИТЕРИРУЮЩИЙ АТЕРОСКЛЕРОЗ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- А) женщин
- Б) пожилых мужчин
- В) мужчин молодого возраста
- Г) детей
- Д) подростков

Ответ: Б

7. ДЛЯ БОЛЕЗНИ РЕЙНО ХАРАКТЕРНО

- А) Перемежающаяся хромота
- Б) Зябкость рук, их синюшная окраска
- В) Синюшность пальцев рук кончика носа и ушей
- Г) Гангрена верхних и нижних конечностей
- Д) Трофические язвы голени

Ответ: Б

8. ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЦЕСС ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- А) Капиллярах
- Б) Магистральных артериях
- В) Венах
- Г) Периферических артериях
- Д) Коллатералях

Ответ: Б

9. ОПЕРАЦИЯ ПРИ ОБЛИТЕРИРАЦИИ БЕДРЕННО-ПОДКОЛЕННОГО СЕГМЕНТА АРТЕРИИ

- А) Аорто-бедренное шунтирование
- Б) Бедренно-подвздошное протезирование
- В) Аутовенозное бедренно-подколенное шунтирование
- Г) Удаление тромба катетером Фогарти
- Д) Перевязка артерии выше коленного сустава

Ответ: В

10. ДЛЯ ЭМБОЛЭКТОМИИ (УДАЛЕНИЯ ЭМБОЛА) ИЗ АРТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) Корэнику Дорниа
- Б) Зонд Фогарти (катетер Фогарти)
- В) Зонд Блекмора
- Г) Зонд Миллера-Эботта
- Д) Дренаж Бюлау

Ответ: Б

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

Больной П, 32 лет, поступил экстренно с жалобами на выраженные боли в голени и стопе, онемение конечности, снижение чувствительности, снижение движений в стопе и пальцах стопы. АД 160/70 мм.рт.ст. Пульс 90 в минуту, сердечные тоны приглушены. Аускультативно в легких дыхание везикулярное. При осмотре пульсация на бедренной артерии сохранена, дистальнее не определяется, голень и стопа прохладные. Из анамнеза, заболел около 3х часов назад. Поставьте предварительный диагноз, определите тактику обследования и лечения.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

- 1) традиционные: лекции, практические занятия.
- 2) инновационные:
 - дискуссии при проведении практических занятий;
 - видеозаписи операций;
 - мастер-классы преподавателя в операционной.

7.2 Учебно-методическое обеспечение

1. Печатные раздаточные материалы для обучающихся (образцы бланков, шаблоны документов, журналов).
2. Компьютерные презентации всех лекций.
3. Обеспечение литературой из библиотеки кафедры и Института.

7.3. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Абалмасов К.Г., Бузиашвили Ю.И., Морозов К.М. и соавт. Результаты реконструктивных операций у больных с атеросклеротическим поражением артерий дистальнее паховой складки (анализ 7-летнего опыта) // Анналы хирургии. 2003. - №2. - С. 47-51.
2. Дёмин В.В., Зеленин В.В., Желудков А.Н. и соавт. Реолитическая тромбэктомия после открытых реконструктивных операций на периферических сосудах // Материалы 9 Всероссийского съезда сердечно-сосудистых хирургов. М., 2003. - С. 112.
3. Затевахин И.И., Бойченко А.В., Васильев С.В. Преимущества реконструктивных операций при острой окклюзии артерий нижних конечностей // Ангиология и сосудистая хирургия. -2001. № 3. (Прил) - С. 61-62.
4. Савельев В.С. Ишемический синдром при остром нарушении артериального кровообращения в конечности // Экстренная реконструктивная сосудистая хирургия: Тез. Всесоюзн. науч. конф. Ереван, 1988-С. 121-122.
5. Кохан Е.П., Заварина И.К. Избранные лекции по ангиологии. М.: Наука, 2000. - 383 с.
6. Красавин В.А., Петин Г.И., Снопов Е.В. Тактика лечения больных острой непроходимостью аорты и артерий конечностей // Современные проблемы практической ангиологии и сосудистой хирургии: Сб. науч. трудов. Кострома, 2001. - С. 51-59.

Дополнительная:

7. Гришин И.Н., Чиж Г.В., Давидовский И.А. Комбинированная хирургия стенозированных артерий нижних конечностей // Материалы международного симпозиума по сердечнососудистой хирургии, Москва 1995 г. С. 87.
8. Затевахин И.И., Исаев М.Р., Картавов В.И. Некоторые аспекты патогенеза постишемического синдрома // Вопросы сосудистой хирургии: Труды второго МОЛГМИ. М., 1978. - Т. ХСVI, вып. 20.-С. 8-13.

9. Затевахин И.И., Шиповский В.Н., Золкин В.Н. Баллонная ангиопластика при ишемии нижних конечностей. М.: Медицина, 2004.- 256 с.
10. Покровский А.В., Зотиков А.Е., Калинин Н.И. Загадки атеросклероза. М.: 1997. - 128с.
11. Покровский А.В., Кияшко В.А., Богатов Ю.П. Преподавание ангиологии и сосудистой хирургии // Ангиология и сосудистая хирургия. 2004. - № 3. - С.42-44.
12. Покровский А.В. Состояние сосудистой хирургии в России в 2003 году. М.: РОАиСХ, 2004. - 51с.-11571. Покровский А.В. Состояние сосудистой хирургии в России в 2004 году. М., 2005.

7.4. Информационно-электронные ресурсы

1. Сайт Министерства здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения Хабаровского края <http://zdrav.medkhv.ru/>
3. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszh.khv.ru/>
4. Сайт Федеральной службы в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
5. <http://angiolsurgery.org/> Российское Общество ангиологов и сосудистых хирургов
6. <https://rucont.ru/collections/2873> Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени Бакулева
7. <http://book.surgeons.ru/> библиотека РОХ

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий

№ п/п	Наименование разделов модулей	Наименование учебных кабинетов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения
1	Острая артериальная патология	Учебная комната на 4 этаже. Нетбук, видеопроектор, экран, доска, негатоскоп. Столы (4 шт.). Стулья (12 шт.). Операционная ККБ № 1 на 4 этаже.	ИПКСЗ, КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева», ул. Краснодарская, 9	Безвозмездное пользование

8.2. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Острая артериальная патология	Воронов А.В. Заведующий кафедрой	к.м.н., доцент	ИПКСЗ, заведующий кафедрой хирургических болезней.	Штатный
		Кузин В.И. Ассистент кафедры хирургических болезней		ИПКСЗ, ассистент кафедры хирургических болезней	Штатный

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки в

рачей по специальности «Кардиология» может реализовываться частично или полностью в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей врача-кардиолога. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Кардиология». Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее

освоения. Освоение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Кардиология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок