# БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ «Сургутский государственный университет»

Утверждаю: Проректор по УМР

Е.В. Коновалова

Медицинский институт Кафедра кардиологии

## Программа практики Производственная (клиническая) практика (базовая часть)

Квалификация	Сердечно-сосудистый хирург	
выпускника		
	31.08.63	
Наименования		
специальности	шифр	
	Сердечно-сосудистая хирургия	
	наименование	
Форма обучения	очная	
Кафедра-	Кафедра кардиологии	
разработчик	наименование	
Выпускающая	Кафедра кардиологии	
кафедра	наименование	

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями:

Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1097.

Авторы программы: доцент, к.м.н., Молчанов А.Н.

#### Согласование программы:

Подразделение (кафедра/библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись руководителя подразделения
Кафедра кардиологи	26.04.2021	Заведующий кафедрой, к.м.н. доцент Урванцева И.А.
Отдел комплектования	26.09. 2021	Дмитриева И. И. ( блия).

Программа рассмотрен «_ & 0 4	та и одобрена на заседании кафе 20 <-/r>	
Заведующий кафедрой		к.м.н., доцент Урванцева И.А.
Программа рассмотрен «21» 25	иа и одобрена на заседании учеб 	но-методического говета Л121
Председатель УМС МІ	u Af	к.м.н., ст. преподаватель Лопацкая Ж.Н.
Руководитель практик		к.м.н., доцент Молчанов А.Н.

- **1. ЦЕЛЬ** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков при подготовке квалифицированного врача сердечно-сосудистого хирурга, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи.
- 2. ЗАДАЧИ производственной (клинической) практики: ординатор, освоивший программу практик, готов решать следующие задачи по осуществлению:
- 1. Профилактической деятельности:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 2. Диагностической деятельности:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;
- 3. Лечебной деятельности:
- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- 4. Реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- 5. Психолого-педагогической деятельности:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- 6. Организационно-управленческой деятельности: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

#### 3. МЕСТО производственной (клинической) практики В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам: «Сердечно-сосудистая хирургия», «Общественное

здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций», «Микробиология», «Клиническая фармакология», «Социально-психологические основы профессиональной деятельности», «Анестезия и интенсивная терапия в хирургии сердца, магистральных сосудов, легких», «Основы флебологии», «Осложнения после операций на сердца», «Трансплантация сердца», «Аномальное отхождение венечных артерий».

Для прохождения практики необходимы знания, умения и владения, формируемые дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности.

Производственная (клиническая) практика логически и содержательнометодически связана с другими дисциплинами Блока 1 (базовая часть) и Блока 3 (Государственная итоговая аттестация) и является неотъемлемой частью учебного плана.

#### 4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики

Семестр	Место проведения, объект
2	БУ ВО «Сургутский государственный университет», Симуляционно-тренинговый
	аккредитационный центр
2, 3, 4	БУ XMAO – Югры Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и
	сердечно-сосудистой хирургии»
2, 3, 4	БУ «Сургутская городская клиническая больница»

- 5. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики стационарный
- 6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики непрерывно
- 7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
- 7.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной (клинической) практики

В результате прохождения данной практики обучающийся по программе ординатуры должен приобрести следующие знания, умения, навыки по: универсальным, профессиональным компетенциям:

Код компетенции	Формулировка	компет	енции	Планируемые	результаты
				обучения по пра	актике
		Унив	ерсальные		
УК-1	Готовность	К	абстрактному	знать:	
	мышлению, ан	ализу, с	интезу	- методы	критического
				анализа и	и оценки
				современных	научных
				достижений, а	также методы
				генерирования	новых идей

		при решении
		исследовательских и
		клинических задач;
		уметь:
		- формировать свою
		мировоззренческую позицию
		в обществе,
		совершенствовать свои
		взгляды и убеждения,
		переносить философское
		мировоззрение в область
		материально-практической
		деятельности врача;
		- анализировать
		альтернативные варианты
		решения исследовательских и
		практических задач и
		оценивать потенциальные
		выигрыши/проигрыши
		реализации этих вариантов;
		владеть:
		- способностью абстрактно
		мыслить, анализировать,
		синтезировать получаемую
		информацию;
		- навыками критического
		анализа и оценки
		современных научных
		достижений и результатов
		деятельности по решению
		исследовательских и
		практических задач, в том
		числе в междисциплинарных
		областях.
УК-2	Готовность к управлению	знать:
	коллективом, толерантно	- вопросы этики и
	воспринимать социальные,	деонтологии в медицине и
	этнические, конфессиональные и	кардиологии;
	культурные различия	- основы законодательства о
		здравоохранении и основные
		документы, определяющие
		деятельность органов и
		учреждений
		здравоохранения; уметь:
		- применить на практике
		этические и
		деонтологические принципы
		общения с сотрудниками и
		пациентами; владеть:
		- умением определить
		должный объем
		консультативной помощи и
		nonejubianibilan nomomin n

		провести коррекцию				
		диагностических и лечебных				
	мероприятий. <b>Профессиональные</b>					
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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	знать: - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарнопросветительской работы; уметь: - провести комплекс мероприятий по первичной профилактике, ранней диагностике, выявлению причин внугренних болезней и их устранению;				
		- определить должный объем мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; владеть: - методами диагностики, стратификации риска и профилактики заболеваний сердечнососудистой системы.				
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	знать: - основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; уметь: - использовать медицинские средства защиты; - проводить санитарногигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения; владеть: - приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС; - применением основных технических средств индивидуальной и медицинской защиты.				

ПК-4	Готовность к применению социально-	знать:
TIK 1	гигиенических методик сбора и	
	медико-статистического	непараметрических методов
	анализа информации о показателях	
	здоровья взрослых и подростков	- методики сбора и медико-
	-A-1	статистического анализа
		информации о показателях
		здоровья населения
		различных возрастных групп,
		частоты встречаемости
		заболеваний сердечно-
		сосудистой системы;
		уметь:
		- оформлять всю
		необходимую медицинскую
		документацию;
		- анализировать медико-
		статические показатели
		заболеваемости, смертности
		от сердечно-сосудистых
		заболеваний;
		владеть:
		- методиками сбора и
		медико-статистического
		анализа информации о
		показателях здоровья
		населения различных
		возрастных групп, частоты
		встречаемости сердечно-
		сосудистых заболеваний,
		требующих хирургического
7774.2		вмешательства;
ПК-5	Готовность к определению у	знать:
	пациентов патологических состояний,	- международную
	симптомов, синдромов заболеваний,	классификацию болезней
	нозологических форм в соответствии с	(МКБ).
	Международной статистической	уметь:
	классификацией болезней и проблем,	- определить у пациентов
	связанных со здоровьем	патологические состояния,
		симптомы, синдромы заболеваний, нозологических
		форм;
		- провести
		дифференциальную
		диагностику, используя
		клинические и
		дополнительные методы
		исследований, и
		сформулировать диагноз с
		выделением основного
		синдрома и его осложнений;
		владеть:
	L	<u>Brandella.</u>

		- методами комплексного
		обследования больных с
		заболеваниями внутренних
		органов.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению	знать:
TIK-0	пациентов, нуждающихся в оказании	- порядки оказания
	хирургической медицинской помощи.	медицинской помощи,
	хирургической медиципской помощи.	клинические рекомендации
		(протоколы лечения) по
		вопросам оказания
		медицинской помощи по
		профилю "сердечно-
		сосудистая хирургия";
		- стандарты
		медицинской помощи
		пациентам по профилю
		"сердечно-сосудистая
		хирургия";
		- анатомию и
		физиологию человека,
		половые и возрастные
		особенности;
		- вопросы общей
		патологии, патфизиологии,
		иммунобиологии и
		реактивности организма;
		- клиническое значение
		лабораторных исследований
		в диагностике заболеваний;
		- вопросы экспертизы
		трудоспособности и основы
		законодательства по
		вопросам медико-социальной
		экспертизы и социально-
		трудовой реабилитации;
		- принципы первичной
		профилактики заболеваний,
		формы и методы санитарно-
		просветительской работы;
		- Международную
		классификацию болезней
		(МКБ);
		уметь:
		- провести опрос больного,
		применить объективные
		методы обследования, выявить общие и
		специфические признаки
		заболевания; - оценить тяжесть состояния
		_
		необходимые меры для

больного выведения ИЗ состояния, тяжелого объем определить И последовательность лечебных мероприятий, необходимую оказать срочную помощь и при необходимости провести реанимационные мероприятия, определить показания для госпитализации организовать ее; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.); - оценить данные лабораторных биохимических методов исследований, рентгенографии компьютерной томографии МР-томографии, электрокардиографии, эхокардиографии, радионуклидных методов исследований, ангиографии, коронарографии, вентрикулографии, велоэргометрии, электрофизиологического исследования сердца, исследований гемодинамики, результаты катетеризаций полостей сердца применительно конкретной клинической ситуации; - анализировать элетрокардиограмму И составлять электрокадиографическое заключение; - провести пробу дозированной физической нагрузкой на велоэргометре тредмиле И оценить полученные результаты; - провести суточное

ЭКГ мониторирование оценить полученные результаты; - провести суточное мониторирование артериального давления и оценить полученные результаты; ультразвуковое - провести исследование сердца (определить размеры камер глобальную сердца, сегментарную систолическую функцию левого желудочка, клапанный исследовать аппарат и перикард); - оказывать первой (догоспитальной) кардиологической помощи при ургентных состояниях (острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность, пароксизмальные нарушения ритма сердца, синкопальные состояния, остановка кровообращения и др.); - провести скрининговую диагностику нарушений дыхания во сне; - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, плПЗ тактику ведения больного; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические дополнительные методы исследований, сформулировать диагноз с выделением основного синдрома его

осложнений;

мероприятия;

- назначить

другие

необходимые

лечебные

лекарственные средства и

- определить объем хирургического лечения и реабилитации больных после операций на клапанах и сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов;
- определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения;

#### владеть:

- методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, пробы с физической нагрузкой);
- алгоритмом ведения больного с острым коронарным синдромом и острой сердечной недостаточностью
- алгоритмом ведения больных с артериальной гипертонией, острой и хронической сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости
- методами диагностики врожденных и преобретенных пороков сердца и сосудов, лечения ишемической болезни сердца, заболеваний миокарда, травм и опухолей сердца;
- методами диагностики, стратификации риска и лечения гипертонической болезни и симптоматических (вторичных) артериальных гипертензий;
- методами хирургического лечения врожденных и преобретенных пороков сердца и сосудов, лечения ишемической болезни

ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	сердца, заболеваний миокарда, травм и опухолей сердца;  - основными подходами в диагностике инфекционных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию;  - основными методами лечения ряда неотложных состояний; астматического статуса, гипо- и гипергликемической комы, анафилактического шока и др.;  - • основными методами оказания первой (догоспитальной) помощи при катастрофах, дорожнотранспортных происшествиях.  знать:  - основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов уметь:  - оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; владеть:  - навыками искусственной вентиляция легких без аппаратов;  - навыками закрытого массажа сердца;
ПК-8	Готовность к применению природных	- пункция и катетеризация периферических вен; - ингаляция кислорода. знать:
1117-0	лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других	знать. - принципы применение физиотерапии, лечебной

	MATORIOR V HOUMANTOR INVICTORIONALIVOS R	duniculi Tuni i i providuoro
	методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	физкультуры и врачебного
	_	контроля;
	санаторно-курортном лечении	- основы реабилитации
		больных заболеваниями
		внутренних органов;
		- показания и
		противопоказания для
		санаторнокурортного
		лечения; - основы
		рационального питания
		здорового организма,
		принципы диетотерапии;
		- принципы у
		терапевтических больных и
		варианты профилактики, ее
		организацию и методы
		профилактики основных
		заболеваний;
		уметь:
		- определить объем лечения и
		реабилитации больных;
		- определить показания для
		специальных методов
		исследования (лабораторных,
		`
		рентгеновских,
		функциональных и др.);
		владеть:
		- методами реабилитации
		больных, применения
		природных лечебных
		факторов, лекарственной,
7774.0		немедикаментозной терапии.
ПК-9	Готовность к формированию у	знать:
	населения, пациентов и членов их	- вопросы этики и
	семей мотивации, направленной на	деонтологии в медицине;
	сохранение и укрепление своего	- вопросы общей патологии,
	здоровья и здоровья окружающих	иммунобиологии и
		реактивности организма;
		- распространенность
		заболеваний внутренних
		органов, смертность от
		сердечно-сосудистых
		заболеваний среди населения,
		в том числе в различных
		возрастных группах;
		значение этих показателей в
		оценке состояния здоровья
		населения уметь:
		- мотивировать пациентов и
		членов их семей на
		сохранение и укрепление
		своего здоровья и здоровья
		свосто эдоровья и здоровья

	<del>,</del>	T
		окружающих;
		владеть:
		- методами формирования
		здорового образа жизни
		(питание, физическая
		активность, отказ от
		курения); - методами
		первичной и вторичной
		профилактики основных
		заболеваний.
ПК-10	Готовность к применению основных	знать:
	принципов организации и управления	• принципы
	в сфере охраны здоровья граждан, в	организации терапевтической
	медицинских организациях и их	и кардиологической помощи
	структурных подразделениях	в стране, работу больнично-
		поликлинических
		учреждений, организацию
		скорой и неотложной
		помощи взрослому и
		детскому населению;
		• директивные
		документы, определяющие
		деятельность сердечно-
		сосудистой хирургии;
		• систему организации
		службы сердечно-сосудистой
		хирургии в стране, ее задачи
		и структуру;
		• организацию службы
		интенсивной терапии и
		реанимации сердечно-
		сосудистой хирургии,
		оборудование палат
		интенсивной терапии и
		реанимации;
		<u>уметь:</u>
		• определить должный
		объем консультативной
		помощи и провести
		коррекцию лечения;
		<ul> <li>оформить</li> </ul>
		медицинскую документацию,
		предусмотренную
		законодательством по
		здравоохранению;
		владеть:
		- навыками организации
		l
		работы врача-сердечно-
		сосудистого хирурга в
		соответствии с нормативной
		документацией принятой в
		здравоохранении РФ по

		высокотехнологичной
		медицинской помощи
ПК-12	Готовность к организации	знать:
	медицинской помощи при	- организацию, порядок и
	чрезвычайных ситуациях, в том числе	структуру взаимодействия
	медицинской эвакуации	формирований и учреждений
		службы медицины катастроф
		и медицинской службы
		гражданской обороны с
		другими службами РСЧС и
		ГО при ликвидации медико-
		санитарных последствий в
		мирное и военное время;
		уметь:
		- ориентироваться в правовой
		базе Российской Федерации,
		регламентирующей вопросы
		медико-санитарного
		обеспечения населения при
		ликвидации последствий
		чрезвычайных ситуаций;
		- принимать управленческие
		решения по организации
		этапности оказания
		медицинской помощи в
		чрезвычайных ситуациях;
		владеть:
		- методами оценки
		эффективность выполнения
		мероприятий по защите
		населения от воздействия
		поражающих факторов
		чрезвычайных ситуаций;
		- алгоритмом проведения
		медицинской сортировки,
		способами оказания
		медицинской помощи и
		медицинской эвакуации
		пострадавших в
		чрезвычайных ситуациях.

## 7.2. В результате прохождения практики ординатор должен:

	• основы законодательства о здравоохранении и основные документы,				
	определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;				
	• общие вопросы медицинского страхования и деятельности				
	медицинских учреждений в условиях страховой медицины;				
Знать	• принципы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;				
	• вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии;				
	• принципы организации терапевтической и кардиологической помощи в				
	стране, работу больнично-поликлинических учреждений,				
<u> </u>	•				

- организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистая хирургия";
- стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "сердечно-сосудистая хирургия";
- анатомию и физиологию человека, половые и возрастные особенности;
- вопросы общей патологии, патфизиологии, иммунобиологии и реактивности организма;
- клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний;
- вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам медико-социальной экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
- принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы;
- Международную классификацию болезней (МКБ);
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;
- распространенность сердечно-сосудистых заболеваний, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
- директивные документы, определяющие деятельность сердечно-сосудистой хирургии;
- систему организации службы сердечно-сосудистой хирургии в стране, ее задачи и структуру;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации сердечнососудистой хирургии, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- анатомию, физиологию и патофизиологию сердечно-сосудистой системы, изменения сердечно-сосудистой системы при беременности;
- этиологию и патогенез сердечно-сосудистых заболеваний;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля;
- реабилитацию больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения;
- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний сердечно-сосудистых заболеваний;
- показания и противопоказания к операциям на сердце и магистральных сосудах;
- вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, организацию КЭК;
- методы раннего выявления сердечно-сосудистых заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;
- принципы диспансерного наблюдения за больными, проблемы профилактики;

- современные методы обследования больного с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ЭКГ, рентгеновские, ультразвуковые, магнитно-резонансные, радионуклидные, ангиографические, внутрисердечные, электрофизиологические, биохимические и др.);
- основы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика) основных групп лекарственных средств: антиангинальных, гипотензивных, антиаритмических, препаратов для лечения сердечной недостаточности, гиполипидемических препаратов, антикоагулянтов и фибринолитиков;
- осложнения, вызванные применением лекарств;
- провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из тяжелого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь и при необходимости провести реанимационные мероприятия, определить показания для госпитализации и организовать ее:
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.);
- оценить данные лабораторных и биохимических методов исследований, рентгенографии и компьютерной томографии и МР-томографии, электрокардиографии, эхокардиографии, радионуклидных методов исследований, ангиографии, коронарографии, вентрикулографии, велоэргометрии, электрофизиологического исследования сердца, исследований гемодинамики, результаты катетеризаций полостей сердца применительно к конкретной клинической ситуации;
- анализировать элетрокардиограмму и составлять электрокадиографическое заключение;
- провести пробу с дозированной физической нагрузкой на велоэргометре и тредмиле и оценить полученные результаты;
- провести суточное мониторирование ЭКГ и оценить полученные результаты;
- провести суточное мониторирование артериального давления и оценить полученные результаты;
- провести ультразвуковое исследование сердца (определить размеры камер сердца, глобальную и сегментарную систолическую функцию левого желудочка, исследовать клапанный аппарат и перикард);
- оказывать первой (догоспитальной) кардиологической помощи при ургентных состояниях (острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность, пароксизмальные нарушения ритма сердца, синкопальные состояния, остановка кровообращения и др.);
- провести скрининговую диагностику нарушений дыхания во сне;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, плПЗ и тактику ведения больного;
- провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить объем хирургического лечения и реабилитации больных

### Уметь

	после операций на клапанах и сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов;
	<ul> <li>определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения;</li> <li>оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;</li> </ul>
Владеть	<ul> <li>методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, эхокардиография, пробы с физической нагрузкой);</li> <li>алгоритмом ведения больного с острым коронарным синдромом и острой сердечной недостаточностью</li> </ul>
	• алгоритмом ведения больных с артериальной гипертонией, острой и хронической сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости
	• методами диагностики врожденных и преобретенных пороков сердца и сосудов, лечения ишемической болезни сердца, заболеваний миокарда, травм и опухолей сердца;
	• методами диагностики, стратификации риска и лечения гипертонической болезни и симптоматических (вторичных) артериальных гипертензий;
	• методами хирургического лечения врожденных и преобретенных пороков сердца и сосудов, лечения ишемической болезни сердца, заболеваний миокарда, травм и опухолей сердца;
	• основными подходами в диагностике инфекционных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию;
	• основными методами лечения ряда неотложных состояний; астматического статуса, гипо- и гипергликемической комы, анафилактического шока и др.;
	• основными методами оказания первой (догоспитальной) помощи при катастрофах, дорожно-транспортных происшествиях.

## 8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики

Общая трудоемкость практики 2268 часов, 63 зачетных единицы.

Nº	Наименование раздела практики	Место прохожд ения практик и	Продолж ительнос ть циклов ЗЕТ /недель/ часы	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Пер	рвый год обучения				
2 ce	<i>еместр</i>				
1	Симуляционный курс	Центр освоения практическ их умений и навыков	3/2/108	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;ПК-12; ПК-10	Оценочный лист, дебрифинг, зачет
Ста	ационар				

2.	Курация больных	БУ	9/6/216	УК-1; УК-2; ПК-4;	Текущий контроль, дневник,
2.	под руководством	XMAO	2/0/210	ПК-1; ПК-3; ПК-5;	1
	1.0			ПК-1, ПК-3, ПК-3, ПК-8;	
	преподавателя,	«ОКД			Saver
	ведение	«ЩДи		ПК-9;ПК-12; ПК-10	
	документации	CCX»,			
		БУ			
		XMAO			
		«СГКБ»			
Bm	орой год обучения				
3 ce	<b>гместр</b>				
Ста	щионар				
	Курация больных	БУ	18/12/648	УК-1; УК-2; ПК-4;	Текущий контроль, дневник,
3.	под руководством	XMAO		ПК-1; ПК-3; ПК-5;	собеседование,
	преподавателя,	«ОКД		ПК-6; ПК-7; ПК-8;	Зачет
	ведение	«ЦД и		ПК-9; ПК-12; ПК-10	
	документации	CČX»,		- , , -	
	Acres in the second in the sec	БУ			
		XMAO			
		«СГКБ»			
1 00	еместр	«CI Kb»			
	<u>шионар</u>				
4.	<b>К</b> урация больных	БУ	33/22/1128	УК-1; УК-2; ПК-4;	Текущий контроль, дневник,
4.	* *		33/22/1120		
	под руководством	XMAO		ПК-1; ПК-3; ПК-5;	
	преподавателя,	«ОКД		ПК-6; ПК-7; ПК-8;	Зачет
	ведение	«ЦД и		ПК-9; ПК-12;ПК-10	
	документации	CCX»,			
		БУ			
		XMAO			
		«СГКБ»			
5	Итого		63/44/2268	УК-1; УК-2; ПК-4;	2 промежут. зачета,
				ПК-1; ПК-3; ПК-5;	1 зачет с оценкой,
				ПК-6; ПК-7; ПК-8;	
				ПК-9; ПК-12;ПК-10	практических умений на
				- ,, 20	одном из трех этапов ГИА
					ognom no spen oranion i int

## 9. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО производственной (клинической) практике (базовой)

По результатам прохождения практики обучающийся представляет руководителю практики от

кафедры следующие отчетные документы, заверенные подписью руководителя и печатью организации:

- отчет по практике;
- индивидуальное задание;
- дневник практики;
- характеристику обучающегося;
- планируемые результаты программы практики (приложение 1);
- совместный рабочий график (план) проведения практики (приложение 2)

### 10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Представлен в виде приложения к программе практики (приложение 3)

# Формы контроля и критерии оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Формы контроля	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства		
Текущий контроль	Наблюдение	Средство контроля, которое является основным методом при текущем контроле, проводится с целью измерения частоть длительности, топологии действий обучающихся, обычно в естественных условиях с применением не интерактивных методов		
Промежуточный контроль	Защита отчета по практике	Отчет является специфической формой письменных работ позволяющей обучающемуся обобщить свои знания, умения и навыки, приобретенные за время прохождения практик. Отчеты по практике готовятся индивидуально. Цель каждого отчета осознать и зафиксировать компетенции, приобретенные обучающимся в результате освоения теоретических курсов и полученные им при прохождении практики		

## Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

	T		T	
№ п/	Наименование практических	Рекомендуемый	Достигнутый	Кратность
П	умений	уровень*	уровень	кратноств
		Практические умения (уни	версальные)	
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический	IV		

	профиль и др.		
	Формулировка		
5.	предварительного и клинического диагноза	IV	
6.	Дифференциальна я диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV	
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV	
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV	
9.	Составление плана лечения	III-IV	
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV	
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV	
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV	
13.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV	
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV	
15.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III	

16.	Доклад больного конференции	IV			
17.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV			
Практические умения (специальные)					
18.	И т.д.				

<sup>\* -</sup> уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством

IV уровень - выполнить самостоятельно

## Критерии определения сформированности компетенций

	Vnos	вни сформированности компет	енний			
	у ровии сформированности компетенции					
	пороговый	достаточный	повышенный			
Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка			
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов			
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью			
Уровень овладения навыками и (или) практическим и умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими умениями	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями			

#### Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформирован- ности компетенции	Оценка «удовлетворительно » (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции			
Обучающийся демонстрирует неспособность применять соответствующие знания, умения и навыки при выполнении задания по практике. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Обучающийся демонстрирует наличие базовых знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике, но их уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно, но на низком уровне	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на достаточном уровне. Наличие сформированной компетенции на достаточном уровне следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на повышенном уровне. Присутствие сформированной компетенции на высоком уровне, способность к ее дальнейшему саморазвитию и высокой адаптивности практического применения к изменяющимся условиям профессиональной задачи позволяет дать высокую оценку			
	2 этап					
У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций			

## 11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

## 11.1 Рекомендуемая литература

## 11.1.1 Основная литература\*

№	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Кол-во экз.
	составители		год	
1	С. Л. Миронов	Расшифровка ЭКГ [Текст]: [справочник: точное соответствие стандарту РФ: удобная структура и понятное изложение]	Москва : АСТ, печ. 2016 .— 191 с	2
2	<ul><li>Н. Р. Палеев,</li><li>В. А. Одинокова</li><li>М. А. Гуревич,</li></ul>	Миокардиты [Текст] : [монография]	Москва. : Медицина, 1982 .— 270с	1

3	Е. Н. Амосова	Амосова, Е. Н.	Киев : Книга	4
		Кардиомиопатии	плюс, 1999 .— 420с.	
1.1.2	Дополнительная ли	тература*		
№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А.	ЭКГ при аритмиях : атлас	Моscow: ГЭОТАР -Медиа, 2013,	http://www.studentl ibrary.ru/book/ISB N9785970426036.h tr
2	А. Г. Чучалин, Е. В. Бобков	Основы клинической диагн[Текст]: [руководство для врачей]	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008 .— 583 с.	5
3	П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова	Неотложная кардиология [Текст]: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.—262 с.,	3
4	В. П. Новиков .— СПб.	Инфаркт миокарда. Патогенез. Фармакотерапия. Профилактика	Лань, 2000 .— 335c.	3
5	А. Л. Сыркин, Н. А. Новикова, С. А. Терехин	Острый коронарный синдром [Текст]: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей	Москва: ИНФРА-М, 2015 .— 125c	2
6	Ивашкин В.Т.; Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология	Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
7	Е. А. Зильбер, В. К. Игнатьев	Кардиомиопатии: патогенез, клиника, диагностика, лечение: Учеб. пособие	Петрозаводск: Изд-во Петрозавод.ун-та, 1994.—61с.	1
1.1.3	Методические разра	аботки**	,	
Nº	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Новикова А.В., Терехин С.А.	Учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей	Москва: Медицинское информационное агентство, 2010 .— 437,с	2
2	Новикова А.В.,	послевузовского профессионального	Москва: Медицинское информационное агентство, 2010	72
3	Новикова А.В., Терехин С.А.  Корнеева Е. В., Маренина Т. В., Верижникова Л. Н.  И. А. Урванцева, Е. В. Корнеева, А. В. Руденко, Н. Е. Пикулина	послевузовского профессионального образования врачей  Экспертиза временной нетрудоспособности. Медикосоциальная экспертиза: учебное пособие  Диагностика и лечение аритмий: учебное пособие	Москва: Медицинское информационное агентство, 2010 .— 437,с Сургут: Издательский центр СурГУ, 2014 Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016. 34 с.	72 10
3	Новикова А.В., Терехин С.А.  Корнеева Е. В., Маренина Т. В., Верижникова Л. Н.  И. А. Урванцева, Е. В. Корнеева, А. В. Руденко, Н. Е. Пикулина	послевузовского профессионального образования врачей  Экспертиза временной нетрудоспособности. Медикосоциальная экспертиза: учебное пособие  Диагностика и лечение	Москва: Медицинское информационное агентство, 2010 .— 437,с Сургут: Издательский центр СурГУ, 2014 Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016. 34 с.	72 10
3	Новикова А.В., Терехин С.А.  Корнеева Е. В., Маренина Т. В., Верижникова Л. Н.  И. А. Урванцева, Е. В. Корнеева, А. В. Руденко, Н. Е. Пикулина  еречень ресурсов ин Консультант	послевузовского профессионального образования врачей  Экспертиза временной нетрудоспособности. Медикосоциальная экспертиза: учебное пособие  Диагностика и лечение аритмий: учебное пособие  нформационно-телекоммуник	Москва: Медицинское информационное агентство, 2010 — 437,с Сургут: Издательский центр СурГУ, 2014 Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016. 34 с. сационной сети «И	72 10
2 3	Новикова А.В., Терехин С.А.  Корнеева Е. В., Маренина Т. В., Верижникова Л. Н.  И. А. Урванцева, Е. В. Корнеева, А. В. Руденко, Н. Е. Пикулина	послевузовского профессионального образования врачей  Экспертиза временной нетрудоспособности. Медикосоциальная экспертиза: учебное пособие  Диагностика и лечение аритмий: учебное пособие  нформационно-телекоммуник	Москва: Медицинское информационное агентство, 2010 .— 437,с Сургут: Издательский центр СурГУ, 2014 Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016. 34 с.  сационной сети «И	72 10 <b>нтернет»</b>

#### 11.3 Перечень информационных технологий

#### 11.3.1 Перечень программного обеспечения

1	Операционные системы Microsoft		
11.3.2	11.3.2 Перечень информационных справочных систем		
1 http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.py			
2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс		

<sup>\*</sup>Список основной литературы не должен превышать 5-6 наименований и быть не старше 10 лет, дополнительной 10-15

## 11.4. Перечень материально-технического обеспечения работы обучающихся при прохождении практики.

Производственная (клиническая) практика осуществляется на основании договора № 86-04-17/пр от 06.04.2017 Д/с №2 от 22.05.2019 г. между Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» и Бюджетным учреждением высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутский государственный университет».

Производственная (клиническая) практика осуществляется на основании договора № 90-04-17/пр от 06.04.2017 Д/с №2 от 19.02.2019 г. между Бюджетным учреждением высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутский государственный университет» и Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутская городская клиническая больница» об организации практической подготовки обучающихся.

Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляциционнойтехникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия, advancedVenepunctureArm, Limbs&Thingsltd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, тренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-V Ault, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAM II, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен, PAT, Excellus Tecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScope, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажёр катетеризации мочевого пузыря Limbs&Thingsltd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных, ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей, манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BT IncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", манекен-тренажер 15 отведений ЭКГ, Nasco/Simmulaids. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaids, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027, тренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов

<sup>\*\*</sup>Обязательно в наличии метод. указания к самостоятельной работе.

# 12. ОСОБЕННОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

организации производственной (клинической) практики учитываются рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При направлении инвалида и обучающегося с ОВЗ в медицинскую организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики Университет согласовывает с организацией (предприятием) условия и виды труда с учетом рекомендаций медикосоциальной экспертизы И индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практик могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимсяинвалидом трудовых функций.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при выборе мест прохождения практики учитываются состояние здоровья, и соответствие требованиям по доступности, при этом обеспечиваются:

- для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:
- наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
- наличие специальных кресел и других приспособлений, наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.
- для обучающихся с OB3 с нарушениями слуха предусматривается применение сурдотехнических средств, таких как системы беспроводной передачи звука, техники для усиления звука, видеотехники, мультимедийной техники и других средств передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями слуха;
- для обучающихся с OB3 с нарушениями зрения предусматривается применение технических средств усиления остаточного зрения и средств преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы, таких как брайлевская компьютерная техника, электронные лупы, видеоувеличители, программы невизуального доступа к информации, программы синтезаторов речи и другие средства передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения;
- для лиц с нарушениями опорно-двигательной функции предусматривается применение специальной компьютерной техники с соответствующим программным обеспечением, в том числе специальных возможностей операционных систем, таких как экранная клавиатура, и альтернативные устройства ввода информации.

С учетом особых потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья вузом обеспечивается предоставление учебных, лекционных материалов в электронном виде.

Прохождение практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может предполагать:

- организацию обучения совместно с другими обучающимися или в отдельных группах;
  - увеличение сроков обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом;

- введение в учебный план коррекционных дисциплин адаптационного характера, учитывающая его особые образовательные потребности и ограниченные возможности здоровья.

Приложение 1

#### Планируемые результаты программы практики

Сердечно-сосудистая хирургия

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (базовая/вариативная)

(Указывается вид и тип практики)

- 1. Цель практики закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение практических умений и навыков, развитие личностных качеств и формирование универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО при подготовке квалифицированного врача кардиолога, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторнополиклинической и стационарной медицинской помощи.
- 2. Задачи практики: ординатор освоивший программу практики готов решать следующие задачи по осуществлению:
- 1. Профилактической деятельности:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения:
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 2. Диагностической деятельности:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;
- 3. Лечебной деятельности:
- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- 4. Реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- 5. Психолого-педагогической деятельности:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- 6. Организационно-управленческой деятельности: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

#### 3. Объем практики: 2268 часов 8 недель

#### 4. Место практики в структуре ОПОП ВО

Практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Сердечно-сосудистая хирургия», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций», «Микробиология», «Клиническая фармакология», «Социально-психологические основы профессиональной деятельности», «Анестезия и интенсивная терапия в хирургии сердца, магистральных сосудов, легких», «Основы флебологии», «Осложнения после операций на сердца», «Трансплантация сердца», «Аномальное отхождение венечных артерий».

Для прохождения практики необходимы знания, умения и владения, формируемые дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности.

Производственная (клиническая) практика логически и содержательно-методически связана с другими дисциплинами Блока 1 (базовая часть) и Блока 3 (Государственная итоговая аттестация) и является неотъемлемой частью учебного плана.

Производственная (клиническая) практика проводится во 2, 3, 4 семестрах на базах БУ ВО «Сургутский государственный университет» (Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр), БУ ХМАО – Югры Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (структурные подразделения учреждения) и БУ ХМАО – Югры «Сургутская городская клиническая больница».

#### 5. Форма проведения практики: – непрерывно

#### 6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

Формируемые профессиональные компетенции:

Код компетенции	мпетенции Формулировка компетенции			
	Универсальные			
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу			
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать			
	социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия			
	Профессиональные			
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение			
	возникновения и (или) распространения заболеваний, их ранню диагностику, выявление причин и условий их возникновения развития, а также направленных на устранение вредного влияния в здоровье человека факторов среды его обитания			
ПК-3				

ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора	
	и медико-статистического анализа информации о показателях	
	здоровья взрослых и подростков	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний,	
	симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	
	соответствии с Международной статистической классификацией	
	болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в	
	оказании медицинской помощи рамках общей врачебной практики	
	(семейной медицины)	
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных	
	ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов,	
	лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у	
	пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	
	курортном лечении	
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их	
	семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	
	здоровья и здоровья окружающих	
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных	
	ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	

## В результате прохождения практики обучающийся должен: Знать:

- Методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач;
- Вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии;
- Новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность;
- Основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Методики осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы; современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- Методы клинической и параклинической диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- Клиническую картину, особенности течения осложнений, состояний, требующих направления к врачам-специалистам у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального и лабораторного обследования;

- Медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Заболевания и (или) патологические состояния сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме;
- Международную классификацию болезней;
- Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия;
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;
- Принципы и методы обезболивания в кардиологии;
- Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания паллиативной медицинской помощи;
- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи;
- Порядок организации медицинской реабилитации;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Порядок выдачи листков нетрудоспособности;
- Порядки проведения медицинских экспертиз.

#### Уметь:

- провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из тяжелого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь и при необходимости провести реанимационные мероприятия, определить показания для госпитализации и организовать ее;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.);
- оценить данные лабораторных и биохимических методов исследований, рентгенографии компьютерной томографии МР-томографии, электрокардиографии, эхокардиографии, радионуклидных методов исследований, ангиографии, коронарографии, вентрикулографии, велоэргометрии, электрофизиологического исследования сердца, исследований гемодинамики, результаты катетеризаций полостей сердца применительно к конкретной клинической ситуации;
- анализировать элетрокардиограмму и составлять электрокадиографическое заключение;
- провести пробу с дозированной физической нагрузкой на велоэргометре и тредмиле и оценить полученные результаты;
- провести суточное мониторирование ЭКГ и оценить полученные результаты;
- провести суточное мониторирование артериального давления и оценить полученные результаты;

- провести ультразвуковое исследование сердца (определить размеры камер сердца, глобальную и сегментарную систолическую функцию левого желудочка, исследовать клапанный аппарат и перикард);
- оказывать первой (догоспитальной) кардиологической помощи при ургентных состояниях (острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность, пароксизмальные нарушения ритма сердца, синкопальные состояния, остановка кровообращения и др.);
- провести скрининговую диагностику нарушений дыхания во сне;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, плПЗ и тактику ведения больного;
- провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить объем хирургического лечения и реабилитации больных после операций на клапанах и сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов;
- определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения;

#### Владеть:

- методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, эхокардиография, пробы с физической нагрузкой);
- алгоритмом ведения больного с острым коронарным синдромом и острой сердечной недостаточностью
- алгоритмом ведения больных с артериальной гипертонией, острой и хронической сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости
- методами диагностики врожденных и преобретенных пороков сердца и сосудов, лечения ишемической болезни сердца, заболеваний миокарда, травм и опухолей сердца;
- методами диагностики, стратификации риска и лечения гипертонической болезни и симптоматических (вторичных) артериальных гипертензий;
- методами хирургического лечения врожденных и преобретенных пороков сердца и сосудов, лечения ишемической болезни сердца, заболеваний миокарда, травм и опухолей сердца;
- основными подходами в диагностике инфекционных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию;
- основными методами лечения ряда неотложных состояний; астматического статуса, гипо- и гипергликемической комы, анафилактического шока и др.; основными методами оказания первой (догоспитальной) помощи при катастрофах, дорожно-транспортных происшествиях.

				Ç	,		1
дор	ожно-транспор	тных проис	шестви	ях.			
Согласова	ано:						
Руководит	ель практики от	организациі	и:				
Должност	b						
					/ФИС	). подпи	ch/
Руководит	ель практики от	Университе	та		/Ψ.Π.Ο	. noonu	C 6/
Должност	<u> </u>						

## Совместный рабочий график (план) проведения практики ординатора

Сердечно-сосудистая хирургия			
(Направление подготовки/специальность)			
Производственная (клиническая) практика (базовая/вариативная)			
(Указывается вид и тип практики)			
Сроки проведения практики:			
с «»20г. по «»20г.			

График прохождения производственной клинической практики *	Дата проведения	Место проведения	Ответственное лицо
Организационное собрание			
Консультации			
Отделение МО			
Симуляционно-тренинговый центр МИ			

<sup>\*</sup> мероприятия устанавливаются на усмотрение руководителей практики

Согласовано:	
Руководитель практики от организации:	
Должность	
Руководитель практики от Университета:	/Ф.И.О. подпись/
Должность	
	/Ф.И.О. подпись/

#### БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ «Сургутский государственный университет»

## ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРИЛОЖЕНИЕ К ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (базовая часть)

Квалификация	Сердечно-сосудистый хирург			
выпускника	31.08.63			
Наименование				
специальности	шифр			
	Сердечно-сосудистая хируг	ВИЛС		
	наименование			
Форма обучения	очная			
Кафедра-	Кафедра кардиологии			
разработчик	наименование			
Выпускающая кафедра	Кафедра кардиологии			
	дств утверждены на заседании кафедры кардиологии			
«26»	_042021 года, протокол №6_			
Зав.кафелрой к.м.н	ь, доцент	И.А. Урванцев		

Перечень компетенций, которые формируются в процессе прохождения производственной (клинической) практики (базовой):

УК – 1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

		D
Знает	Умеет	Владеет
Знает  - Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления: - методологию, планирование и организацию проведения статистического наблюдения (формы, виды, способы и этапы статистического наблюдения); - современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья.	Умеет  Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое наблюдение в соответствии с поставленными задачами, оценивать степень (уровень) доказательности результатов эпидемиологических исследований, формулировать выводы, вытекающие из результатов статистического наблюдения, и давать по ним обобщающее заключение, проводить критический анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений.  - Организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья, выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медикопрофилактического учреждения. Предложить программы совершенствования профилактики на всех её уровнях для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики, оценить эффективность прелложенных	- навыками составления плана и программы медико- статистических исследований, навыками графического анализа для оценки здоровья населения, планирования и оценки работы ЛПУ и органов и организаций Роспотребнадзора; - методами оценки разнообразия степени вариационных признаков, репрезентативности выборочных, методами вычисления достоверных различий средних и относительных величин, методами оценки взаимосвязи между изучаемыми признаками; - методами оценки взаимосвязи между изучаемыми признаками; - методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения на практике для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; - методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях. по ланным
	уровнях         для         отдельных           заболеваний         и         для           специальных         разделов	- методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на
	эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней.	уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития,
	- Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое	состояния окружающей среды;
	наблюдение в соответствии с поставленными задачами,	

 $VK-2\Gamma$ отовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Знает	Умеет	Владеет
	Определять приоритеты и	- методами анализа и оценки
- Принципы и общие подходы	устанавливать причины	деятельности амбулаторно-
к организации амбулаторно-	недостаточной	поликлинических,
поликлинической помощи в	результативности	стационарных медицинских
России; принципы и общие	здравоохранения. Объяснять	учреждений, органов и
подходы к обеспечению	зависимость результатов	организаций
первичной помощи;	деятельности здравоохранения	Роспотребнадзора;
современные проблемы и	от применения различных	- навыками разработки
направления развития	форм организации	комплексных планов
амбулаторно-	деятельности	оздоровительных
поликлинической помощи в	здравоохранения.	мероприятий;
России.	- Формулировать и	- навыками проведения
- Систему организации	обосновывать цели	экспертизы трудоспособности
здравоохранения в масштабе	деятельности и основные	в конкретных условиях;
региона, структуру	принципы построения систем	-принципами медико-
регионального	здравоохранения в	социального обследования
здравоохранения и функции на	соответствии с социально-	населения, осуществляя сбор
каждом уровне; современные	экономическим состоянием и	социального анамнеза,
проблемы и перспективы	приоритетами развития	анамнеза жизни, заболевания
развития государственной	общества, объяснить цели,	для оценки активности семьи,
системы управления	структуру.	состояния здоровья каждого ее
здравоохранением на	- Формировать группу с	члена и выявления факторов
федеральном и региональном	учетом факторов, влияющих	риска;
уровне в России.	на эффективность ее работы	-основанием планирования и
- Критерии медико-	(создавать команду для	организации санитарно-
социальной значимости	достижения поставленной	просветительной работы,
важнейших болезней и их	цели), разрабатывать	гигиенического воспитания
характеристику (болезней	мероприятия по	населения, активной
системы кровообращения,	формированию, укреплению и	пропаганды здорового образа
злокачественных	изменению организационной	жизни.
новообразований, болезней	культуры в конкретных	
органов дыхания,	ситуациях.	
алкоголизма, наркоманий,	- Выбирать средства	
нервно-психических	коммуникации в соответствии	
заболеваний, травматизма,	с поставленнымизадачами,	
туберкулеза, ЗППП, СПИД и	формулировать миссию, цели	
др.).	и задачи организации	
- Вопросы организации	(учреждения)	
профилактической деятельностью в России и в	здравоохранения, находить	
	систематические подходы к	
развитых странах, уровни профилактики и их	корректировке планов в	
	соответствии с результатами	
содержание.	контроля.	

ПК — 1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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

-F -M		
Знает	Умеет	Владеет
<ul> <li>Принципы социальной</li> </ul>	<ul> <li>определить должный</li> </ul>	<ul> <li>Методиками сбора</li> </ul>
гигиены и организации	объем консультативной	анамнеза и физикального
службы сердечно-сосудистой	помощи и провести	обследования больных с

хирургии;	коррекцию лечения;	учетом этиологии,
– Вопросы экономики,	– оформить	патоморфологии,
управления и планирования	медицинскую документацию,	патофизиологии и
службы сердечно-сосудистой	предусмотренную	клинических проявлений
хирурги;	законодательством по	одноклапанных и
– Вопросы медико-	здравоохранению;	многоклапанных
социальной экспертизы и	– диагностировать и	приобретенных и врожденных
медико-социальной	провести лечение сердечно-	пороков сердца;
реабилитации при патологии	сосудистых заболеваниях.	– Оформлением
сердечно-сосудистой системы;	Too Jane 12m substitution.	медицинской документации.
- Правовые основы	•	
деятельности сердечно-		
сосудистого хирурга;		

 $\Pi$ К – 2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Знает	Умеет	Владеет
- принципы организации	- определить должный объем	- методами диагностики,
кардиологической помощи в	консультативной помощи и	стратификации риска и
стране, работы больнично-	провести коррекцию лечения.	лечения заболеваний
поликлинических		сердечно-сосудистой
учреждений, организации		системы.
скорой и неотложной		
помощи взрослому и		
детскому населению;		
- принципы первичной		
профилактики заболеваний,		
формы и методы санитарно-		
просветительской работы;		
- распространенность		
сердечно-сосудистых		
заболеваний, смертность от		
сердечно-сосудистых		
заболеваний среди		
населения, в том числе в		
различных возрастных		
группах; значение этих		
показателей в оценке		
состояния здоровья		
населения; - систему		
организации		
кардиологической службы в		
стране, ее задачи и		
структуру;		
- принципы и варианты		
профилактики, ее		
организацию и методы		
профилактики основных		
заболеваний в кардиологии;		
- методы раннего выявления		
кардиологических		
заболеваний при массовом		
профилактическом		

 $\Pi$ К — 3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Знает	Умеет	Владеет
вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;  — принципы организации терапевтической и кардиологической помощи в стране, работу больничнополиклинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;  — принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно просветительской работы;  — директивные документы, определяющие деятельность неврологической службы;  — систему организации неврологической службы в стране, ее задачи и структуру	<ul> <li>провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания;</li> <li>оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению</li> </ul>	<ul> <li>методами</li> <li>комплексного обследования</li> <li>больных с патологией</li> <li>нервной системы;</li> </ul>

 $\Pi$ К — 4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

современные проблемы здравоохранения. Объяснять развития направления зависимость результатов деятельности здравоохранения амбулаторноприменения различных поликлинической помощи в форм организации России. деятельности Систему организации здравоохранения. здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; проблемы современные перспективы развития государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России

ПК – 5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Знает	Умеет	Владеет
<ul><li>Вопросы развития,</li></ul>	– Проводить сбор	<ul><li>Методиками сбора</li></ul>
нормальной анатомии органов	анамнеза и физикальное	анамнеза и физикального
сердечно-сосудистой системы;	обследование больных с	обследования больных с
- Этиологию,	учетом этиологии,	учетом этиологии,
патоморфологию,	патоморфологии,	патоморфологии,
патоморфологию,	патофизиологии и	патофизиологии и
клинические проявления	клинических проявлений	клинических проявлений
одноклапанных и	одноклапанных и	одноклапанных и
многоклапанных	многоклапанных	многоклапанных
приобретенных пороков	приобретенных пороков	приобретенных и врожденных
сердца (митральная	сердца (митральная	пороков сердца;
недостаточность, митральный	недостаточность, митральный	– Методиками
стеноз, аортальная	стеноз, аортальная	регистрации ЭКГ и
недостаточность, аортальный	недостаточность, аортальный	холтеровского
стеноз, трикуспидальный	стеноз, трикуспидальный	мониторирования;
стеноз, трикуспидальная	стеноз, трикуспидальная	<ul><li>Методиками оценки</li></ul>
недостаточность);	недостаточность);	состояния сердечно-
– Основные методы	<ul><li>Дифференциальную</li></ul>	сосудистой системы по
диагностики, используемые в	диагностику приобретенных	данным рентгенографии,
исследовании больных с	пороков сердца;	катетеризации сердца, а также
приобретенными пороками	– Интерпретировать ЭКГ	ангио- и коронарографии.
сердца; а также методов	и анализ рентгенологических	1 1 1 1
лечения в зависимости от	снимков больного с	
этиологии и степени	врожденными и	
выраженности порока;	приобретенными пороками	
– Инструментальную	сердца;	
диагностику ИБС (стресс-	– Проводить анализ и	
ЭХОКГ, коронарография);	интерпретацию данных	
– Диагностику и тактику	катетеризации сердца, а также	
лечения при различных	ангио- и коронарограмм при	
локализациях тромбоза;	различных пороках сердца и	

– Тромбоэмболию	при ИБС;
системы легочной артерии,	-
профилактику и лечение;	дифференциальный диагноз
<ul><li>Травматические</li></ul>	различных форм острого
повреждения сердца и	коронарного синдрома
магистральных сосудов;	(нестабильная стенокардия,
– Анатомию и	острый инфаркт миокарда);
физиологию проводящей	– Установить диагноз
системы сердца;	облитерирующего поражения
<ul><li>Классификацию</li></ul>	терминального отдела
нарушений ритма сердца;	брюшной аорты и артерий
– Неинвазивные методы	нижних конечностей,
диагностики нарушений ритма	используя результаты
сердца;	клинического исследование а
	также УЗДГ с дуплексным
	сканирование сосудов;
	– Установить острый
	венозный тромбоз системы
	нижней полой вены,
	определив тактику лечения
	больного в зависимости от
	локализации тромба;

 $\Pi K-6$  Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

		Владеет
«закрытым» операциям и к операциям в условиях искусственного кровообращения; — Варианты клапансохраняющих и пластических операций в зависимости от морфологии, этиологии и степени выраженности порока сердца; — Анестезиологическое и перфузионное пособие при коррекции приобретенных пороков сердца; — Интраоперационные и за	<ul> <li>Проводить</li> <li>профилактику тромбоэмболии системы легочной артерии;</li> <li>Осуществить</li> <li>предоперационную</li> <li>подготовку больных и ведения больных в отдаленные сроки</li> <li>после коррекции врожденных и приобретенных пороков сердца, с учетом поздних осложнений;</li> <li>Уметь собрать анамнез и провести клиническое обследование аритмологического больного;</li> <li>Уметь оказать экстренную помощь больному с нарушением ритма сердца.</li> </ul>	— Методиками проведения перевязок при осложненном и неосложненном течении операционных ран; — Методами клинического и инструментального обследования сосудистых больных, в том числе с использованием УЗИ; — Методами общей реанимации, в том числе методами наружного и открытого массажа сердца и искусственной вентиляции легких; — Методами клинического и инструментального обследования больных с нарушением ритма сердца; — Методами временной и постоянной электрокардиостимуляции; — Методом наружной дефибриляции сердца.

диагностику различных видов ВПС;	
– Принципы	
хирургической коррекции и	
основные методы операций	
(радикальные и паллиативные)	
при различных видах ВПС;	
– Особенности	
послеоперационного ведения	
больных в раннем	
послеоперационном периоде и	
в отдаленные сроки;	
<ul> <li>Классификацию и</li> </ul>	
клиническую диагностику различных форм ИБС;	
различных форм изс., – Принципы	
хирургического лечения и	
основные методы операций	
при ИБС (прямая и не прямая	
реваскуляризация миокарда);	
– Заболевания аорты и её	
ветвей, принципы	
диагностики, тактику лечения;	
– Основные заболевания	
артерий нижних конечностей,	
диагностику, методы лечения;	
- Острую артериальная	
непроходимость (тромбоз, эмболия), диагностику и	
эмболия), диагностику и лечебную тактику;	
– Хронические	
заболевания венозной и	
лимфатической систем	
нижних конечностей,	
основные методы диагностики	
и лечения;	
<ul> <li>Медикаментозные</li> </ul>	
методы лечения нарушений	
ритма сердца;	
– Показания к	
проведению инвазивных методов исследования в	
аритмологии;	
(электрофизиологическое	
исследование – ЭФИ);	
– Показания к	
проведению	
электрокардиостимуляции	
(ЭКС), как метода лечения	
брадиаритмических форм	
нарушения ритма сердца;  – Показания к	
применению	
имплантируемых	
кардиовертеров-	
дефибриляторов.	 

ПК – 7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе

участию в медицинской эвакуации

Знает	Умеет	Владеет
	Умеет - диагностировать жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных	Владеет  - способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;  - приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;  - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;
лечебно-эвакуационных мероприятий в случае		
применения современных видов оружия;	- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при	
	неотложных со-стояниях пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера;	

ПК – 8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской

реабилитации и санаторно-курортном лечении

Знает	Умеет	Владеет
— примананна	<ul><li>провести опрос</li></ul>	<ul><li>методами</li></ul>
применение	1	, ,
физиотерапии, лечебной	больного, применить	комплексного обследования
физкультуры и врачебного	объективные методы	больных с сердечно-
контроля;	обследования, выявить	сосудистой патологией
<ul><li>реабилитацию</li></ul>	общие и специфические	(аускультация, перкуссия,
больных с сердечно-	признаки заболевания;	пальпация,
сосудистыми заболеваниями;	– определить объем	электрокардиография,
– показания и	лечения и реабилитации	эхокардиография, пробы с
противопоказания для	больных после операций на	физической нагрузкой);
санаторно-курортного	клапанах и сосудах сердца и	
лечения;	имплантации	
<ul> <li>основы рационального</li> </ul>	кардиостимуляторов;	
питания здорового	<ul> <li>определить должный</li> </ul>	
организма, принципы	объем консультативной	
диетотерапии у	помощи и провести	
кардиологических больных;	коррекцию лечения;	
<ul> <li>принципы и варианты</li> </ul>	– оформить	
профилактики, ее	медицинскую документацию,	

организацию	И	методы	предусмотренную	
профилактики		основных	законодательством	ПО
заболеваний в к	ард	иологии	здравоохранению	

ПК – 9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Знает	Умеет	Владеет
- вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии; - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - распространенность сердечно-сосудистых заболеваний, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных		Владеет
группах; значение этих показателей в оценке		
группах; значение этих		
состояния здоровья населения.		

ПК – 10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Знает	Умеет	Владеет
- основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врачакардиолога.	- организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача-кардиолога стационара и поликлиники.	- навыками организации работы врача-кардиолога стационара и поликлиники, в соответствии с нормативной документацией принятой в здравоохранении РФ по кардиологической службе.

ПК – 11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

основных медико статисти тески		
Знает	Умеет	Владеет
- критерии оценки качества	- заполнять медицинскую	- информационно-
медицинской помощи;	документацию;	аналитическими критериями
- правила ведения	- анализировать показатели	оценки качества оказания
медицинской документации;	заболеваемости, инвалидности	кардиологической помощи.
- основные медико-	взрослого населения;	
статистические показатели	- анализировать и оценивать	
работы врача-кардиолога,	качество оказания	
кардиологического отделения,	кардиологической помощи	
поликлиники.	пациентам.	

 $\Pi$ К – 12 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Знает	Умеет	Владеет
- организацию, порядок и	- ориентироваться в правовой	- методами оценки
структуру взаимодействия	базе Российской Федерации,	эффективность выполнения
формирований и учреждений	регламентирующей вопросы	мероприятий по защите
службы медицины катастроф	медико-санитарного	населения от воздействия
и медицинской службы	обеспечения населения при	поражающих факторов
гражданской обороны с	ликвидации последствий	чрезвычайных ситуаций;
другими службами РСЧС и	чрезвычайных ситуаций;	- алгоритмом проведения
ГО при ликвидации медико-	- принимать управленческие	медицинской сортировки,
санитарных последствий в	решения по организации	способами оказания
мирное и военное время.	этапности оказания	медицинской помощи и
	медицинской помощи в	медицинской эвакуации
	чрезвычайных ситуациях.	пострадавших в
		чрезвычайных ситуациях.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

# Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине Методические рекомендации по допуску и проведению зачета:

К промежуточной аттестации допускаются обучающиеся:

- своевременно выполнившие отдельные этапы прохождения практики, согласно индивидуальному заданию на производственной (клинической) практике ординатора;
- регулярно и своевременно заполняющие разделы практики в дневнике ординатора, в соответствии с требованиями к оформлению и содержательной части отчета по практике
- своевременно заполнившие и составившие отчет по проведенной работе после каждого раздела практики
- получившие положительную характеристику от организации по предусмотренным разделам практики

Зачет проводится в устной форме в виде:

Защиты отчета ординатора и решения ситуационных (клинических) задач.

Задан	ие для показателей оценивания дескриптора «Знает»	Вид задания
_	иень вопросов к зачету:	Теоретический/
1.	Принципы социальной гигиены и организации службы сердечнососудистой хирургии;	практический
2.	Вопросы экономики, управления и планирования службы сердечнососудистой хирурги;	
3.	Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при патологии сердечно-сосудистой системы;	
4.	Правовые основы деятельности сердечно-сосудистого хирурга;	
5.	Вопросы развития, нормальной анатомии органов сердечнососудистой системы;	
6.	Этиологию, патоморфологию, патофизиологию и клинические проявления одноклапанных и многоклапанных приобретенных	
	пороков сердца (митральная недостаточность, митральный стеноз, аортальная недостаточность, аортальный стеноз, трикуспидальный	

- стеноз, трикуспидальная недостаточность);
- 7. Основные методы диагностики, используемые в исследовании больных с приобретенными пороками сердца; а также методов лечения в зависимости от этиологии и степени выраженности порока;
- 8. Показания и противопоказания к «закрытым» операциям и к операциям в условиях искусственного кровообращения;
- 9. Варианты клапансохраняющих и пластических операций в зависимости от морфологии, этиологии и степени выраженности порока сердца;
- 10. Анестезиологическое и перфузионное пособие при коррекции приобретенных пороков сердца;
- 11. Интраоперационные и послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение;
- 12. Особенности ведения больных в отдаленные сроки после коррекции приобретенных пороков сердца, поздние осложнения их профилактика и лечение;
- 13. Классификацию ВПС у детей, клиническую и инструментальную диагностику различных видов ВПС;
- 14. Принципы хирургической коррекции и основные методы операций (радикальные и паллиативные) при различных видах ВПС;
- 15. Особенности послеоперационного ведения больных в раннем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки;
- 16. Классификацию и клиническую диагностику различных форм ИБС;
- 17. Инструментальную диагностику ИБС (стресс-ЭХОКГ, коронарография);
- 18. Принципы хирургического лечения и основные методы операций при ИБС (прямая и не прямая реваскуляризация миокарда);
- 19. Заболевания аорты и её ветвей, принципы диагностики, тактику лечения;
- 20. Основные заболевания артерий нижних конечностей, диагностику, методы лечения;
- 21. Острую артериальная непроходимость (тромбоз, эмболия), диагностику и лечебную тактику;
- 22. Хронические заболевания венозной и лимфатической систем нижних конечностей, основные методы диагностики и лечения;
- 23. Диагностику и тактику лечения при различных локализациях тромбоза;
- 24. Тромбоэмболию системы легочной артерии, профилактику и лечение;
- 25. Травматические повреждения сердца и магистральных сосудов;
- 26. Анатомию и физиологию проводящей системы сердца;
- 27. Классификацию нарушений ритма сердца;
- 28. Неинвазивные методы диагностики нарушений ритма сердца;
- 29. Медикаментозные методы лечения нарушений ритма сердца;
- 30. Показания к проведению инвазивных методов исследования в аритмологии; (электрофизиологическое исследование ЭФИ);
- 31. Показания к проведению электрокардиостимуляции (ЭКС), как метода лечения брадиаритмических форм нарушения ритма сердца;
- 32. Показания к применению имплантируемых кардиовертеровдефибриляторов
- 33. Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления:
- 34. методологию, планирование и организацию проведения статистического наблюдения (формы, виды, способы и этапы статистического наблюдения);

- 35. современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья.
- 36. Принципы и общие подходы к организации амбулаторнополиклинической помощи в России; принципы и общие подходы к обеспечению первичной помощи; современные проблемы и направления развития амбулаторно-поликлинической помощи в России.
- 37. Систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России.
- 38. Критерии медико-социальной значимости важнейших болезней и их характеристику (болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, болезней органов дыхания, алкоголизма, наркоманий, нервно-психических заболеваний, травматизма, туберкулеза, ЗППП, СПИД и др.).
- 39. Вопросы организации профилактической деятельностью в России и в развитых странах, уровни профилактики и их содержание.
- 40. Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- 41. -.нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных подзаконных актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность;
- 42. права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой защиты;
- 43. -алгоритм ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинской помощи
- 44. профессиональные и должностные правонарушения;
- 45. правовые основы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации
- 46. риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы;
- 47. поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия;
- 48. определение и виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации;
- 49. особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях;
- 50. особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия;
- 51. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей

Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»

Вид задания

## ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ

Теоретический/ практический

#### ЗАДАЧА № 1.

#### Задача № 1

У больной 46 лет в детстве после перенесенного ревматизма сформировался

стеноз митрального отверстия. В течение многих лет чувствовала себя удовлетворительно, но в последнее время, после частых ангин, состояние резко ухудшилось: появились одышка, кашель с выделением «ржавой» мокроты, сердцебиение, боли в области сердца, отеки наногах, прибавила в весе.

Объективно: кожа и слизистые оболочки цианотичны, границы сердца равномерно расширены. Пульс 100 в мин., АД 120/60 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, 24 в мин. Венозное давление 200 мм вод.ст. В легких выслушиваются влажные хрипы. Печень увеличена, болезненна при пальпации, стопы и голени отечны. Содержание в крови 12 эритроцитов - 5,5х10 /л. При рентгенологическом исследовании выявлено усиление сосудистого рисунка легких.

# Вопросы:

1. Какие симптомы право- или левожелудочковой недостаточности имеются у больной

Какое заболевание является основным, какое - осложнением

- 2. О чем свидетельствует появление у больной хрипов и изменения дыхания
- 3. Какая одышка характерна для данной больной
- 4. Почему у больной возник цианоз кожных и слизистых покровов
- 5. Каких видов гипоксия возникла у больной
- 6. Каков возможный механизм эритроцитоза

#### ЗАДАЧА №2

Больной 46 лет поступил в клинику с инфарктом миокарда задней стенки левого желудочка. Состояние больного при поступлении и в последующие дни было удовлетворительным. Отмечалась положительная динамика на ЭКГ. Больной соблюдал требуемый режим, хорошо переносил лекарственные препараты. Через 2 недели состояние больного ухудшилось. Появились резкие боли за грудиной, тахикардия, одышка, единичные хрипы в легких, поднялась температура до 380С. На ЭКГ - отрицательный зубец Т, в крови лейкоцитов - 12х10 /л, эозинофилов 7%. После проведения противоаллергической терапии состояние больного вновь улучшилось.

#### Вопросы:

- 1. Чем можно объяснить ухудшение в состоянии больного
- 2. Какие дополнительные методы в исследовании можно провести для уточнения вашего предположения
- 3. Каков возможный механизм одышки и температуры

#### ЗАДАЧА №3

Больной 22 лет поступил в клинику с жалобами на упорные головные боли, периодически появляющиеся онемение пальцев рук и ухудшение зрения. Считает себябольным около 12 лет. Живет в хороших условиях, соль употребляет умеренно, не курит. При объективном обследовании обнаружено расширение границ сердца влево, акцент II тона на аорте. Пульс - 100 в мин., АД 190/100 мм рт.ст.. На ФКГ определяется систолический шум над пупком. На ангиограмме выявлено сужение почечных артерий, при офтальмоскопии - мелкое кровоизлияние на глазном дне. В анализе мочи - небольшая протеинурия и гематурия.

#### Вопросы:

- 1. По поводу какой патологии поступил больной в клинику?
- 2. Что является причиной данного заболевания?
- 3. С чем связано расширение границ сердца?
- 4. С чем связано ухудшение зрения и онемение пальцев?
- 5. Принцип лечения.

### ЗАДАЧА № 4

Больную 35 лет беспокоит чувство тяжести в левой нижней конечности, наличие варикозно расширенных вен. Варикоз появился около 10 лет назад, начался с бедра и верхней трети голени, чувство тяжести появилось около года назад. При объективном исследовании обнаружен магистральный тип варикозного расширения большой подкожной вены. По данным УЗДГ - патологический вено-венозный рефлюкс в области устья большой подкожной вены.

#### Вопросы

- 1..Диагноз
- 2. лечебная тактика?
- 3.Классификация ХВН
- 4. Этапы флебэктомии
- 5. Рекомендации?

#### ЗАДАЧА № 5

В поликлинику обратилась больная 45 лет с жалобами на наличие язвы в нижней трети правой голени, боли в правой голени и стопе ломящего характера, возникающие к

концу дня, отек стопы и голени, периодические судороги в нижних конечностях. При осмотре правой голени в н/3 над внутренней лодыжкой имеется язва диаметром 4 см с неровными краями, глубиной 0,5 см, дно и стенки покрыты некротическим налетом, отделяемое умеренное гнойное, зловонное. Отмечается расширение большой подкожной вены: на бедре- в виде мягкого шнура, а в н/3 бедра и по всей голени- варикозное изменение. При пальпации вены и её узлов болезненности, и уплотнений не обнаружено. Пульсация артерий определяется хорошо.

## Вопросы:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. При необходимости

проведите дифференциальную диагностику. Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии, патогенезе, клинике данной патологии, (при инфекционных заболеваниях - о эпидемиологии и мероприятиях проводимых в очаге), возможных осложнениях.

- 2. Расскажите о предстоящем обследовании, лечении в стационаре и последующей реабилитации пациентов с данной патологией.
- 3. Выпишите рецепт\_\_\_\_\_\_, показания и противопоказания к применению.

#### ЗАДАЧА №6

Мужчина 60 лет

Находился на стационарном лечении по поводу трасмурального инфаркта миокарда передней локализации 5-дневной давности. Течение заболевания без осложнений: приступов стенокардии не было, нарушения ритма сердца не регистрировались. На ЭКГ: патологический зубец Q в V1-V4, элевация сегмента ST в 1, AVL, V1-V5 на 2 мм. Проводилась терапия нитроглицерином в/в (первые сутки), гепарином в/в (первые трое суток), далее получал капотен, атенолол и аспирин.

На 5 сутки у больного развились признаки острого нарушения мозгового кровообращения с правосторонним гемипарезом.

#### ВОПРОСЫ:

- 1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
- 2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения причины нарушения мозгового кровообращения?
- 3. Тактика лечения.

#### ЗАДАЧА №7

Мужчина 43 лет.

При эхокардиографическом исследовании получены следующие результаты: ЛП = 3,8 см, КДР = 5,2 см, КСР = 3,4 см, Тмжп = 1,7 см, Тзс = 1,1 см, ПЖ= 2,4 см. Клапанный аппарат интактен, насосная и сократительная функция в пределах нормы. По данным Д-ЭХОКГ: патологических токов не обнаружено.

#### ВОПРОСЫ:

- 1. Проявлением каких заболеваний может быть вышеописанная ЭХОКГ картина?
- 2. Какая дополнительная информация Вам необходима для уточнения диагноза?
- 3. Сформулируйте возможные клинические диагнозы.

#### ЗАДАЧА №8

Женщина 53 лет

В течение 3 лет отмечает появление перебоев в работе сердца, длительных ноющих болей в области сердца преимущественно в покое, одышки при физической нагрузке, нарушение сна, зябкости, раздражительности, склонности к задержке жидкости, выпадение волос.

Объективно: Нормального телосложения, повышенного питания, лицо слегка одутловато. ЧСС = 58 уд/мин., АД = 140/90 мм рт ст.. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень не пальпируется. Пастозность голеней. Щитовидная железа при пальпации нормальных размеров.

ЭКГ: Ритм синусовый 60 уд/мин. Отклонение ЭОС влево. Диффузные изменения миокарда.

ВЭМ: Толерантность к физической нагрузке средняя. Проба отрицательная.

ЭХОКГ: без особенностей

АНАЛИЗЫ, КРОВИ: холестерин 7,9 ммоль/л, триглицериды 2,8 ммоль/л. В остальном - без особенностей.

#### ВОПРОСЫ:

- 1. Какой диагноз наиболее вероятен с учетом представленных данных?
- 2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
- 3. Тактика лечения.

# ОТВЕТЫ (к задаче №1)

- 1. Основное заболевание ревматизм, осложнение стеноз митрального отверстия.
  - 1. 2. В легких возникают застойные явления.
  - 2. Сердечная. В большей степени должен быть затруднен выдох.
  - 3. Вследствие снижения оксигемоглобина крови и венозной гиперемии.
  - 4. Циркуляторная и дыхательная гипоксии.
  - 5. В ответ на гипоксию выделяются эритиропоэтины.

#### ОТВЕТЫ (к задаче №2):

- 1. Образование антител на поврежденную ткань (синдром Дресслера).
- 2. Определить уровень антител.
- 3. В связи с повышением венозного давления в малом круге кровообращения возникает интерстициальная форма легочного отека. Наличие поврежденных тканей приводит к выделению эндопирогенов и возбуждению центра терморегуляции.

#### ОТВЕТЫ (к задаче №3):

- 1. Артериальная гипертензия.
- 2. Сужение почечных сосудов.
- 3. Гипертрофия левого желудочка сердца.
- 4. С нарушением микроциркуляции.
- 5. Оперативное вмешательство на сосудах почек.

#### ОТВЕТЫ (к задаче №4):

- 1. Варикозная болезнь с высоким венозным сбросом, ХВН 1 степени по Савельеву, 2 класс по СЕАР.
- 2. Показана кроссэктомия, стриппинг ствола БПВ на бедре и голени. Эластическое бинтование конечности 2 недели непрерывно, 2 месяца в дневное время.
- 3. По Савельеву, СЕАР.
- 4. Крогссэктомия, стриппинг варикозных вен, стриппинг ствола БПВ.
- 5. Эластическое бинтование 2 нед. Постоянно.

## ОТВЕТЫ (к задаче №5):

1. Диагноз: Хроническая венозная недостаточность. Варикозное расширение вен

правой нижней конечности. Трофическая язва правой голени.

Обоснование диагноза: Жалобами на наличие язвы в нижней трети правой голени, боли в

правой голени и стопе ломящего характера, возникающие к концу дня, отек стопы и голени, периодические судороги в нижних конечностях.

При осмотре правой голени в н/3 над внутренней лодыжкой имеется язва диаметром 4 см

с неровными краями, глубиной 0,5 см, дно и стенки покрыты некротическим налетом,

отделяемое умеренное гнойное, зловонное. Отмечается расширение большой подкожной вены: на бедре- в виде мягкого шнура, а в н/3 бедра и по всей голени- варикозное изменение. При пальпации вены и её узлов болезненности, и уплотнений не обнаружено.

Пульсация артерий определяется хорошо.

Дифференциальная диагностика с окклюзионными заболеваниями артерий.

Классификация данной патологии:

- стадия компенсации;
- стадия декомпенсации

Этиология - недостаточность клапанного аппарата; несостоятельность коммуникантных

вен; венозная гипертензия.

Патогенез - затруднение оттока венозной крови и развитие венозной гипертензии

Возможные осложнения - тромбофлебит, тромбоз и тромбоэмболия, трофические

нарушения.

Обследование, лечение в стационаре и последующая реабилитация пациента.

#### Лечебная программа.

В данном случае, учитывая выраженность варикозного расширения вен и наличие язвы, консервативная терапия не показана.

Если проведенные диагностические мероприятия свидетельствуют о

проходимости глубоких вен, то больной показана операция по удалению большой подкожной вены нижней конечности. До операции следует добиться максимального очищения язвы от некротических

тканей и уменьшить отделяемое из раны, т.е. «из стадии гидратации процесс перевести в стадию дегидратации». Это достигается ежедневными перевязками или с помощью наложения «сапожка» из пасты Унна или гипса.

Накладывается гипсовый сапожок, захватывающий стопу, голеностопный сустав и две трети голени. Конечность остается в гипсе 2 недели. После снятия гипса язва или совсем эпителизируется, или очищается и уменьшается в размерах. Этот метод основан на действии бактериофагов, которые развиваются под глухой гипсовой повязкой. Кроме того, гипсовая повязка создает покой ране.

Также в предоперационный период проводят новокаиновые паранефральные блокады по А.В. Вишневскому с целью воздействия на симпатическую нервную систему. Хирургическая операция заключается в перевязке и удалении подкожных вен и перевязке

коммуникантных вен голени над- или подфасциально в сочетании с иссечением язвы и замещением образовавшегося дефекта кожи свободными кожными аутотрансплантатами. Операция производится под общим обезболиванием: например в/в наркоз (ГОМК, сомбревин, калипсол) с элементами нейролептанальгезии (таламонал). В последнее время широко применяется перидуральная или спиномозговая анестезия.

# ОТВЕТЫ (к задаче №6):

- 1. ИБС. Острый трасмуральный инфаркт миокарда передней локализации. Атеросклероз коронарных артерий. Острое кровообращения нарушение мозгового В результате тромбоэмболии в бассейн левой средней мозговой артерии. Правосторонний гемипарез.
- 2. Следует провести Эхокг для выявления аневризмы левого желудочка и возможного флотирующего внутриполостного тромба, который послужил источником тромбоэмболии в бассейн левой средней мозговой артерии.
- лечению аспирином необходимо добавить непрямые антикоагулянты (подбор дозы следует проводить под контролем протромбинового Продолжить индекса). терапию вышеуказанными назначить средствами препараты ДЛЯ И улучшения мозгового кровообращения.

### ОТВЕТЫ (к задаче №7):

- 1. Гипертрофическая кардиомиопатия и артериальная гипертония с гипертоническим сердцем.
- 2. Данные анамнеза (указания на повышение АД), результаты исследования сосудов глазного дна (наличие или отсутствие гипертонической ангиопатии).
- 3. Гипертрофическая кардиомиопатия без обструкции выносящего тракта левого желудочка.

Артериальная гипертония. Гипертоническое сердце: асимметрическая гипертрофия левого желудочка.

#### ОТВЕТЫ (к задаче №8):

- 1. Гипотиреоз. Гиперлипидемия 11Б тип.
- 2. Исследование гормонов щитовидной железы и ТТГ. УЗИ щитовидной железы.

3. При подтверждении диагноза - адекватная заместительная терапия тиреоидными гормонами.

Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»

Вид задания

# ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ

Теоретический/ практический

## ЗАДАЧА №1

Больная 42 лет поступила с жалобами на боли по ходу варикозно расширенных вен по медиальной поверхности верхней трети правой голени, нижней исредней трети бедра, общее недомогание, повышение температуры до 37.6°С. Больна вторые сутки. Процесс начался после ушиба голени и быстро распространяется кверху. Варикозное расширение вен 18 лет. При осмотре: выраженное варикозное расширение вен системы большой подкожной вены без признаков трофических нарушений, гиперемия и припухлость по ходу вены, Пальпаторно - повышение кожной температуры и болезненное уплотнение на всем протяжении. ВОПРОСЫ:

- 1) Сформулируйте развернутый диагноз.
- 2) В чем опасность осложнения и представляет ли оно угрозу жизни больного?
- 3) Какой должна быть тактика поликлинического хирурга и дежурного хирурга
- 4) стационара при поступлении такого больного

#### ЗАДАЧА №2

У больного 62 лет после перенесенного тромбоза бедренной вены справа имеется выраженный стойкий отек и расширение надлобковых вен. Трофических расстройств мягких тканей конечностей не отмечается. При антеградной флебографиивыявлена посттромботическая окклюзия подвздошной и бедренной вен выше сафено-бедренного соустья и ниже его.

#### ВОПРОСЫ:

- 1) Ваш предположительный диагноз?
- 2) Тактика лечения?

# ЗАДАЧА №3

К сосудистому хирургу обратилась молодая женщина, у которой на фоне неосложненно протекающей беременности появились варикознорасширенные вены на правой ноге. Хирургом установлено, что глубокие вены правой голени проходимы, имеется недостаточность перфорантных вен в нижней ее трети. При пальпации вены мягкие, беэболезненные, кожа над ними неизменена.

## Вопросы:

Исходя из клинической ситуации, что необходимо рекомендовать больной?

# ЗАДАЧА №4

У больной 48 лет с острым тромбофлебитом левой нижней конечности, находящейся на лечении в стационаре и не соблюдающей строгого постельного режима, внезапно на фоне полного благополучия появились резкие боли за грудиной, одышка, нехватка воздуха, головокружение.

#### Вопросы:

- 1) Какой диагноз можно поставить больной?
- 2) Какова тактика лечения?

#### ЗАЛАЧА №5

Больной 60 лет обратился к врачу с жалобами на интенсивные боли в правой голени впокое и усиливающиеся при ходьбе. Эти явления появились

внезапно 2 месяца назад и постепенно прогрессировали. При осмотре выявлено, что кожа правой стопы имеет цвет слоновой кости, на ощупь холоднее, чем слева. Симптом «плантарной ишемии» положительный. Пульс на подколенной артерии и ниже не определяется.

### Вопросы:

- 1) Ваш предположительный диагноз?
- 2) Тактика ведения больного?
- 3) Варианты возможной тактики лечения в стационаре?

#### ЗАЛАЧА №6.

Через сутки от начала заболевания в приемное отделение доставлен больной 53 лет. При поступлении предъявлял жалобы на сильные боли в левой ноге, постоянного характера, появившиеся внезапно на фоне относительного благополучия. Состояние средней тяжести. Кожные покровы левой стопы и голени до уровня верхней трети бледные, холодные на ощупь, с «мраморным рисунком». Отеков нет, активные движения в суставах пальцев сохранены, пульсация на подколенной и артериях стопы отсутствует. Из анамнеза жизни известно, что больной около года назад перенес инфаркт миокарда, имеется мерцательная аритмия.

#### Вопросы:

- 1) Ваш предположительный диагноз?
- 2) Что, по Вашему мнению, могло явиться причиной возникновения данного заболевания?
- 3) Как Вы будете лечить больного?

## ЗАДАЧА №7

Больной 26 лет поступил с жалобами на перемежающуюся хромоту через 150метров, похолодание конечностей, парестезии стоп, облысение голеней. Болен в течение 6 месяцев, до этого перенес нервное потрясение, много курит. При обследованиипульс на бедренной и подколенной артериях несколько ослаблен, шум не выслушивается. Проба Оппеля - 30 секунд. Проба Лененнедо - Лавастина - 18 секунд. Реоиндекс - 0.5. На теплограммах - тепловая «ампутация» пальцев стоп. На ангиограмме — стенозирование дистальных участков артерий голени.

#### Вопросы:

- 1) Ваш предположительный диагноз?
- 2) План дополнительного исследования?
- 3) Тактика лечения?

#### ЗАДАЧА №8

У больного 67 лет, страдающего гипертонической болезнью, при осмотре обнаружено опухолевидное образование в мезогастрии слева размерами 12\*10\*7 см, плотное на ощупь, неподвижное, пульсирующее.

# Вопросы:

- 1) Наличие какого заболевания можно предположить у больного?
- 2) Какие дополнительные методы исследования можно провести больному?
- 3) Ваша лечебная тактика?

#### ЗАДАЧА №9

Молодой мужчина, 28 лет, с жалобами на возникающие периодически боли в области сердца различного характера: колющие, ноющие, изредка давящие, достаточно длительные, как правило, связанные с эмоциональным перенапряжением; ердцебиение; головные боли преимущественно в утренние часы; нестабильное АД с колебаниями от 140/80 до 180/90 мм рт. ст., беспокоящее около 5-ти лет, провоцируемые часто метеофакторами; общую немотивированную слабость преимущественно в утренние часы; повышенную потливость, зябкость, плохой сон, снижение

работоспособности и памяти; снижение переносимости как физических, так и психоэмоциональных нагрузок, апатию. Из анамнеза: нездоров с детства: на фоне общей слабости и эмоциональной неустойчивости периодически беспокоили неприятные ощущения в области сердца, чувство тяжести в голове, пониженное АД с постепенным переходом (примерно к 16-ти годам) к повышению до 140/90 мм рт. ст. По заключению врача – диагноз: ВСД. Перенесённые заболевания: менингит, сотрясение головного хронический пиелонефрит, нефроптоз, ушивание паховой грыжи, миопия II ст., сколиоз (после 12-ти лет), плоскостопие, варикозное расширение вен нижних конечностей. Наследственная отягощённость: по АГ (у матери). При осмотре: состояние удовлетворительное, астенического телосложения, пониженного питанияс ИМТ – 18.1 кг/м2 (рост – 189 см, вес – 65 кг), ОТ – 81 смсм; гипотрофия мышц. Кожные покровы обычной окраски, чистые, повышенной растяжимости и влажности, истончённые с просвечиваем сосудистой сети, варикозное расширение вен нижних конечностей, сколиотическое искривление позвоночника, крыловидные лопатки. В лёгких – дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД - 20 дых/мин. Границы сердца в пределах нормы. Аускультативно: тоны сердца ритмичные, ясные с ЧСС – 80 уд./мин., систолический щелчок, систолический шум на верхушке, АД – 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания поясничной области отрицательный.

Из дополнительных данных: общие анализы крови мочи без особенностей; липидный спектр: ОХ - 4,8 ммоль/л; ТГ - 1,2 ммоль/л; ХС-ЛПВП - 1,8 ммоль/л; ХС-ЛПНП - 3,38 ммоль/л;КА - 1,7; глюкоза крови натощак - 5,3 ммоль/л; креатинин - 75 мкмоль/л;

 $CK\Phi - 97$  мл/мин; альбуминурия -15 мг/л;

ЭКГ: единичные экстрасистолы, удлинение интервала QT ВОПРОСЫ:

- 1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2. Составьте план дополнительного обследования пациента.
- 3. Тактика ведения пациента?

#### ЗАДАЧА №10

Больной 62 года предъявляет жалобы на головные боли, понижение памяти и плаксивость, а также ноющие боли за грудиной постоянного характера, иррадиацию этих болей в верхнюю часть живота и шею, онемение ног и рук, боли в ногах при длительной ходьбе. Из анамнеза: вышеуказанные жалобы беспокоят в течении нескольких лет, но к врачу не обращался, в последнее время самочувствие стало ухудшаться. Больной курит и употребляет спиртные напитки в течении многих лет, любит жирную и острую пищу.

Объективно: состояние средней тяжести. На коже в области грудной клетки, голеней и плечевого пояса определяются ксантомы. При пальпации – пульсация в югулярной ямке. При перкуссии — расширение границ сосудистого пучка до 7см. При аускультации- на аорте усиление второго тона, систолический шум. А/Д- 145/80мм р/ст.

Лабораторные показатели: уровень холестерина в крови — 8 ммоль/л. ВОПРОСЫ:

- 1. Предварительный диагноз?
- 2. Тактика лечения?

#### ОТВЕТЫ (к задаче №1):

1) Варикозная болезнь. Острый тромбофлебит поверхностных вен.

- 2) В быстром нарастании тромбоза в проксимальном направлении и угрозе
- тромбоэмболии легочной артерии.
- 3) Хирург поликлиники должен немедленно госпитализировать больную, а дежурный

хирург стационара выполнить в экстренном порядке операцию ТрояноваТренделенбурга

#### ОТВЕТЫ (к задаче №2):

- 1) Посттромботическая болезнь. Варикозная форма, І стадия.
- 2) Хирургическое лечение перекрестное шунтирование большой скрытой веной другой стороны над лоном (операция Пальма).

# ОТВЕТЫ (к задаче №3):

1) Ношение эластических бинтов; операцию флебэктомию в послеродовом периоде.

## ОТВЕТЫ (к задаче №4):

- 1) Тромбоэмболия лёгочной артерии.
- 2) Экстреннаяя терапия тромбоэмболии лёгочной артерии в условиях реанимации, тромболитическая терапия.

#### ОТВЕТЫ (к задаче №5):

- 1) Атеросклеротический тромбоз на уровне бедренной артерии.
- 2) Необходима срочная госпитализация в отделение сосудистой хирургии.
- 3) После обследования с применением доплерографии и ангиографии оперативное

лечение: тромбэктомия или шунтирование.

#### ОТВЕТЫ (к задаче №6):

- 1) У больного клиническая картина тромбоэмболии бедренной артерии, ишемия ПБстадии.
- 2) Постинфарктный кардиосклероз, мерцательная аритмия.
- 3) Показана экстренная операция тромбэктомия.

#### ОТВЕТЫ (к задаче №7):

- 1) Облитерирующий эндартериит II стадии.
- 2) Допплерография, радинуклидное исследование микроциркуляции.
- 3) Лечение консервативное: режим, спазмолитические смеси, квантовая терапия дляулучшения микроциркуляторных процессов, прекращение курения.

## ОТВЕТЫ (к задаче №8):

- 1) Аневризму брюшного отдела аорты.
- 2) Для подтверждения диагноза целесообразно выполнить УЗИ, а затем аортографию.
- 3) При подтверждении диагноза показано оперативное лечение резекция аневризмы спротезированием.

#### ОТВЕТЫ (к задаче №9):

- 1. Первичный миксоматозный пролапс митрального клапана (ПМК). Синдромы: гипотрофии, вегетативной дисфункции, артериальной гипертензии, аритмический, вертеброгенный, патологии стопы, патологии органа зрения, астеноневротический. Осложнения: митральная регургитация (МР).
- 2. ЭХОКГ.
- 3. После уточнения диагноза хирургическое лечение.

#### ОТВЕТЫ (к задаче №10):

- 1. Атеросклероз, с преимущественным поражением аорты, сосудов головного мозга, сердца, периферических сосудов.
- 2. Лечение ДЛП (статины/комбинированная терапия).

# Методические рекомендации по оцениванию результатов практики во время промежуточной аттестации:

# При проведении промежуточной аттестации оцениваются

- ведение ординаторами дневника прохождения практики;
- характеристика ординатора от организации (в дневнике ординатора после прохождения каждого раздела по практике характеристика, заверенная руководителем практики от организации);
- демонстрацию практических навыков ординатором;
- уровень сформированности у ординатора компетенций

## Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

<b>№</b> п/п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность			
Прак	Практические умения (универсальные)						
18.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		Не менее 15 в неделю			
19.	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		Не менее 15 в неделю			
20.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		Не менее 15 в неделю			
21.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		Не менее 15 в неделю			
22.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		Не менее 15 в неделю			
23.	Дифференциальная	III-IV		Не менее 15 в неделю			
24.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		Не менее 15 в неделю			
25.	Определение показаний к дополнительным специальным	III-IV		Не менее 15 в неделю			

	методам исследования		
		TTT TX7	Не менее 15 в
26.	Составление плана лечения	III-IV	неделю
27.	Выписка рецептов,	III-IV	Не менее 15 в
7. 1	оформление листа назначений		неделю
	Определение прогноза	III-IV	
	заболевания и		Не менее 15 в
28.	трудоспособности пациента		неделю
	после проведенного лечения		
	Составление рекомендации и	III-IV	H-24-7-2- 15 -
	плана реабилитации пациента		Не менее 15 в
	после лечения		неделю
	Проведение санитарно-	III-IV	
20	просветительной работы с		Не менее 15 в
30.	пациентом или		неделю
	родственниками		
	Заполнение медицинской	III-IV	Hayraya 15 p
31.	документации (истории		Не менее 15 в
	болезни, выписки и др.)		неделю
22	Участие в утренней врачебной	11 111	Не менее 5 в
32.	конференции	II-III	неделю
22	Обход курируемых больных	III-IV	Не менее 15 в
33.	Ооход курируемых оольных	111-1 V	неделю
24	Поклад боли ного на обходо	IV	Не менее 1 в
34.	Доклад больного на обходе	1 V	неделю
35.	Работа в процедурном или	III-IV	Не менее 1 в
	манипуляционном кабинете	111-1 V	неделю
Практ	гические умения (специальные	)	
	Катетеризации		Не менее 1 в
19.	периферических и	IV	неделю
	центральных артерий и вен;		педелю
	Санации трахеобронхиального		
	дерева у послеоперационных		
20.	больных находящихся на	IV	Не менее 4 за
	самостоятельном дыхании или	1 4	период практики
	на искусственной вентиляции		
	легких;		
	Пункции и дренированием		Не менее 4 за
1	плевральной полости и	IV	период практики
	полости перикарда;		пернод практики
	Выполнении перевязок		
//	послеоперационных ран после	II-III	Не менее 4 за
22.	операций на сердце и	11 111	период практики
	магистральных сосудах;		
	Регистрации ЭКГ в 12		
23.	отведениях, проведение	IV	Не менее 4 за
23.	суточного мониторирования	1 4	период практики
	ЭКГ (Холтеровское);		
1	A		11
	Ассистенции на операциях на	<u> </u>	I HE MEDEE A 99
24.	сердце и магистральных	II-III	Не менее 4 за
	*	II-III	период практики
	сердце и магистральных	II-III IV	

26.	Выполнении операционного доступа к артериям и венам верхних и нижних конечностей; выполнением тромбэктомии из плечевой и бедренных артерий;	IV	Не менее 1 в неделю
27.	Выполнении ушиваний ран артерий и вен при их травме;	II-IV	Не менее 2 за период практики
28.	Подбором и проведением антикоагулянтной терапии у больных с заболеваниями сердца и сосудов;	II-III	Не менее 4 за период практики
29.	Оформлении и ведении истории болезни, выписного эпикриза больного с сердечнососудистой патологией;	II-III	Не менее 4 за период практики
30.	Работы с компьютером и ведения автоматизированной истории болезни пациента	II-III	Не менее 4 за период практики

<sup>\* -</sup> уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством

IV уровень - выполнить самостоятельно

# Критерии определения сформированности компетенций

	Уров	вни сформированности компет	енций
	пороговый	достаточный	повышенный
Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью

	Необходимые практические	Необходимые	Практические навыки,
	навыки, предусмотренные	практические навыки,	предусмотренные рабочей
	рабочей программой	предусмотренные рабочей	программой практики,
Уровень	практики, в основном	программой практики, в	освоены полностью, уровень
овладения	освоены, уровень	основном освоены,	достигнутых навыков
навыками и	достигнутых навыков	некоторые практические	соответствует III – IV-у
(или)	соответствует І-у уровню	навыки освоены	уровню освоения
практическим	освоения практическими	недостаточно, уровень	практическими умениями
и умениями	умениями	достигнутых навыков	
ii jiiioiiiiiiiii		соответствует II-III -у	
		уровню освоения	
		практическими умениями	

# Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно » (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции
Обучающийся демонстрирует неспособность применять соответствующие знания, умения и навыки при выполнении задания по практике. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Обучающийся демонстрирует наличие базовых знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике, но их уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно, но на низком уровне	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на достаточном уровне. Наличие сформированной компетенции на достаточном уровне следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на повышенном уровне. Присутствие сформированной компетенции на высоком уровне, способность к ее дальнейшему саморазвитию и высокой адаптивности практического применения к изменяющимся условиям профессиональной задачи позволяет дать высокую оценку
	2 99	гап	
У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций

Соответствие процентной оценки и традиционной четырех балльной системы оценивания:

- менее 50% оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено»;
- 50-69% оценка «удовлетворительно» / «зачтено»;
- 70-84% оценка «хорошо» / «зачтено»;
- 85-100% оценка отлично» / «зачтено».

Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

Приложение 3.1

# Рекомендуемая форма дневника ординатора

# ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА по специальности Ф. И.О. ординатора База прохождения ординатуры(кафедра) Ответственный по ординатуре (кафедра) ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА Посещение лекций месяц ФИО лектора № п/п Тема лекции дата 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. и т. д. Заведующий кафедрой (подпись)\_ План семинаров (практических занятий) по разделам специальности (см. индивидуальный план прохождения ординатуры) Темы семинарских занятий, Дата проведения № п/п собеседований, зачетов руководителя Оценка Подпись 1 2 3 и т. д.

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

Темы

Дата

проведения

№ п/п

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)\_

Участие (присутствие, доклад,

демонстрация больного и пр.)

59

Санпр										
Дата	освет ра	абота			Мосто г	T10.0	ND HOUSE	<b>a</b> H 111101	ю слушателе	oř.
цата	Тема				Mecro	трс	ведени	я и числ	ю слушателе	СИ
Синоо	к проци	Tannaŭ u nad	honuno	Dannaŭ auton	AATWALL!					
Списо № п/п	Автор	таннои и реч	рериро	ванной литер Название стат		ла	, моног	рафии,	год издания,	стр.
					, J1			1 /		1
пт										
Подгот Дата	-	и рефераты п реферата	о теме					Мест	о проведени	RI
		1 1 1							1 7	
Прове, <u>№</u>		четов по раз учебного пла		учебного пла Дата	<b>на</b> Оценка		Полиц	N. DVICO	DO THEOTIC TO	
п/п	Газдел	учеоного пла	ана	проведения	Оценка			сь руководителя по атуре (кафедра)		
1										
2							федра) (	полице	:ь)	
2			Руков	одитель по орд						
	ющий с	имуляционн					инатор (			
Обуча №			ый кур	oc	0	рд	инатор (	(подпис	ись	
Обуча			ый кур		0	рд		(подпис	сь)	
<b>Обуча</b> № п/п	Обще	профессиона.	<b>ый кур</b> пьные у	ос умения и навы	ки	рд	инатор (	Подпис	сь) ись одавателя	
Обуча №	Обще	профессиона.	<b>ый кур</b> пьные у	oc	ки	Д	инатор (	Подпис препо	сь) ись одавателя	
Обуча № п/п	Обще	профессиона.	<b>ый кур</b> пьные у	ос умения и навы	ки	Д	инатор (	Подпис препо	ись одавателя ись	
Обуча № п/п	Специнавык	профессиона. нальные проф	ый кур пьные у	ос умения и навы альные умени	о <sub>.</sub> ки	Д	ата	Подпис препо	ись одавателя ись одавателя	
<b>Обуча</b> № п/п	Специнавык	профессиона. нальные проф	ый кур пьные у ессион	ос умения и навы	о ки я и <b>й подгото</b>	рд Д	ата ата	Подпис препо	ись одавателя ись одавателя	- Yy
<b>Обуча</b> № п/п № п/п	Обще Специ навык	профессиона:  мальные проф  си  стация по ба  Тестовый	ый кур пьные у ессион	мения и навы альные умени георетической 2020	о ки я и <b>и подгото</b> <b>_учебны</b>	рд 	ата ата	Подпис Подп препо Подп препо	ись одавателя ись одавателя онному курс	
Обуча № п/п № п/п	Обще Специ навык	профессиона: нальные проф	ый кур пьные у ессион	ос умения и навы альные умени	о ки я и <b>и подгото</b> <b>_учебны</b>	рд 	ата ата	Подпис Подп препо Подп препо	ись одавателя ись одавателя	у

подпись (Ф. И.О.)

# ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

на производственную (клиническую) практику

Ординатор		
-	(ФИО. ординатора)	
Специальность		Кафедра
		Руководитель
практики		(должность, кафедра,
-	Ф.И.О. руководителя)	,

# Перечень универсальных и специальных практических навыков базовой (вариативной) части практики

	части пра	актики
<b>№</b> п/п	Наименование	Минимальное количество
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)	
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	
	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и	
2	патологии (объективный статус) Специальное офтальмологическое исследование пациента	
	(офтальмологический статус)	
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований,	
	данных КТ и ЯМР и др.	
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х,	
	бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза	
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	
9	Составление плана лечения	
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений	
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	
13	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	
15	Участие в утренней врачебной конференции	

16	Обход курируемых больных	
17	Доклад больного на обходе	
18	Работа в процедурном или	
10	манипуляционном кабинете	
	Участие в диагностических и лечебных	
1	мероприятиях и процедурах (специальные)	
1	Венепункции, инъекции	
2	Постановка назогастрального зонда	
3	Катетеризация мочевого пузыря	
4	Определение группы крови	
5	Определение гликемии	
6	Плевральные или абдоминальные пункции	
7	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	
	Проведение неотложной помощи при:	
	• гипертоническом кризе;	
	• приступе стенокардии;	
	• при инфаркте миокарда;	
8	• острой сосудистой недостаточности:	
	обморок, коллапс, шок.	
	• при приступе бронхиальной астмы,	
	одышке, удушье;	
	• при внутренних кровотечениях.	
0	Работа в физиотерапевтическом отделении	
9	(физиопроцедуры, ингаляции)	
10	Участие в рентгенологических	
10	обследованиях курируемых больных	
11	Участие в лабораторных обследованиях	
11	курируемых больных	
12	Участие в УЗИ – исследованиях	
13	Регистрация и расшифровка ЭКГ,	
13	спирограммы	
14	Проведение сердечно-легочной	
14	реанимации	
15	Присутствие при патолого- анатомических	
13	исследованиях.	
	ие принято к исполнению:	
Руков	одитель практики	ФИО

# **ПРАКТИКА** (в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

Виды	Стационар или поликлиника	Формируемые	зачет
профессиональной	отделение и сроки прохождения	профессиональные	
деятельности		компетенции	
	Ответственный по ординатуре (1	кафедра) (подпись)	L
Руководитель пра	актической подготовки (медицинская о		
J I			
	ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕ	ЕЗОПАСНОСТИ	
Ф.И.О. ординатора:_			
	П		
	110	одпись:	
Бара практики ППV/с	отделение		
ваза практики літэ д	лделение		
Дата проведения инс	труктажа:		
Ф.И.О., должность л	ица, проводившего инструктаж:		
Полпись		Место печ	оти ППИ
нолнись		учесто неч	ати литу

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам) Учет работы ординатора за одну неделю Отделение \_\_\_\_ с « » 20 г. по « » 20 г. Курирование больных | Число больных Подпись руководителя Всего - диагноз за каждый день недели практической подготовки 1. 3 6 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. Диагностические и Число процедур за каждый Подпись руководителя лечебные мероприятия день недели практической подготовки Всего 1. 1 2 5 6 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. Темы больничных конференций, клинико – Дата Подпись руководителя анатомических конференций, заседаний научных практической подготовки обществ, прослушанных лекций, консультаций проведения 1. 2. 3. 4. 5. 6. и т. д.

## ПРОТОКОЛ ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)

Подпись ординатора\_\_\_\_\_

0	тчисла	месяца	года
=	12 – часовых дежурств в м совых дежурств в месяц для	<del>-</del>	их специальностей и не менее
	<u>еовых дежурств в месяц для</u> азать всю работу, которую		
в протоколе ук	хзить всю риооту, которую	прихооилось велить в не	риоо оежурстви
Подпись ордина	атораПод	пись дежурного врача	
1,,	1		
Поспо изминово и	раздела практики в дневнин	co unoposiurca viior nobor	ı i anıımıqıana
	раздела практики в дневнин курируемых больных по диаг		ы ординатора.
	нетоды исследования (какие,		
-	: (какие, сколько): <b>1. и т. д.</b>	сколоко). 1. и 1. д.	
,	е вмешательства (какие, ск	олько):1 ит п	
-	е состояния (какие, сколько)		
д. Пеоньюжные	з состояния (кикие, сколько,	/. 1. и 1. д.	
Полпись орлина	атора		
	одителя практической подго	торки (мелининская орга	писения)
подпись руково	дители практической подго	товки (медиципская орга	пизацииј

По окончании цикла (см. индивидуальный план прохождения ординатуры) руководитель практической подготовки (медицинская организация) пишет характеристику на ординатора и подписывает.

# Форма характеристики медицинской организации на ординатора

Специальность Ф. И. О.	го	д обучені	ля <u> </u>	
База практики				
Сроки практики с «»20г. по	) «»_			_20г.
Отработано часов				
Характеристика		Оце	енка	
1. Соответствие профессии врача	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
2. Внешний вид (хир. костюм, опрятность)	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
3. Владение практическими умениями	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
4. Уровень владения компьютером	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
5. Добросовестность, ответственность	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
6. Надежность, дисциплина	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность, исполнительность	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
8. Способность к сотрудничеству	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
9. Общение с пациентом	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
10. Толерантность, уравновешенность	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
11. Реакция на критику, самокритика	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
12. Самостоятельность, способность принимать решения	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
13. Личная инициативность	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
14. Умение заполнять медицинскую документацию	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
15. Использование инновационных технологий	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
Цополнительные замечания и предложения Количество пропущенных дней / часов в т.ч. по уважительной причине				
Итоговая оценка:	кой органі	ізации)		
Руководитель практики от медицинской организации: должность				_Ф.И.О.

Печать медицинской организации

# Уровни овладения практическими умениями:

- Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания. *I*.
- II. Принять участие, оценить.
- III. Выполнить под руководством.
- IV. Выполнить самостоятельно.

<b>№</b> п/п	Наименование	Рекоменд уемыйуро вень	Достигн утый уровень	Крат ность
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальноепосистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	IV		
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических и др.	IV		
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
9.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
15.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых больных	III-IV		
17.	Доклад больного на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Участ	ие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах	II- IV		
19.	Катетеризации периферических и центральных артерий и вен;	IV		
20.	Санации трахеобронхиального дерева у послеоперационных больных находящихся на самостоятельном дыхании или на искусственной вентиляции легких;	IV		
21.	Пункции и дренированием плевральной полости и полости перикарда;	IV		
22.	Выполнении перевязок послеоперационных ран после операций на сердце и магистральных сосудах;	II-III		
23.	Регистрации ЭКГ в 12 отведениях, проведение суточного мониторирования ЭКГ (Холтеровское);	IV		
24.	Ассистенции на операциях на сердце и магистральных сосудах;	II-III		
25.	Выполнении торакотомии, лапаротомии, стернотомии;	IV		
26.	Выполнении операционного доступа к артериям и венам верхних и нижних конечностей; выполнением тромбэктомии из плечевой и бедренных артерий;	II-IV		
27.	Выполнении ушиваний ран артерий и вен при их травме;	III-IV		
28.	Подбором и проведением антикоагулянтной терапии у больных с заболеваниями сердца и сосудов;	II-III		
29.	Оформлении и ведении истории болезни, выписного эпикриза больного с сердечно-сосудистой патологией;	II-III		
30.	Работы с компьютером и ведения автоматизированной истории болезни пациента	II-III		

	1 1 1 7		
25.	Выполнении торакотомии, лапаротомии, стернотомии;	IV	
26.	Выполнении операционного доступа к артериям и венам верхних и нижних конечностей; выполнением тромбэктомии из плечевой и бедренных артерий;	II-IV	
27.	Выполнении ушиваний ран артерий и вен при их травме;	III-IV	
28.	Подбором и проведением антикоагулянтной терапии у больных с заболеваниями сердца и сосудов;	II-III	
29.	Оформлении и ведении истории болезни, выписного эпикриза больного с сердечно-сосудистой патологией;	II-III	
30.	Работы с компьютером и ведения автоматизированной истории болезни пациента	II-III	
Bpa	ч Фамилия И.Опечать и	подпись	

# ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА

# по производственной (клинической) практике (базовой/вариативной)

Ордин	ФИО ординатора	
Специальн		Кафедра
_	I. Сводный отчет	
	о выполнении индивидуального плана прохождения практі	ики

	Медицинские	Дата	Ответственный	_
$\mathcal{N}_{\underline{0}}$	организации и их	прохождения	работник базы	Выполнение
	подразделения	(длительность	(Ф.И.О., должность)	
		в неделях)		
1.				
1.1				
1.2				
2.				
2.1				
2.2				
3. и				
т.д.				

II. Перечень универсальных и специальных практических навыков базовой/вариативной части практики

	части практики		
№ п/п	Наименование	Планируемое количество	Выполненное количество
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)		
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза		
2	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)		
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.		
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.		
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза		
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов		
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях		
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования		
9	Составление плана лечения		
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений		
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения		

10		
12	Составление рекомендации и плана реабилитации	
1.0	пациента после лечения	
13	Проведение санитарно- просветительной работы с	
	пациентом или родственниками	
14	Заполнение медицинской документации (истории	
	болезни, выписки и др.)	
15	Участие в утренней врачебной конференции	
16	Обход курируемых больных	
17	Доклад больного на обходе	
18	Работа в процедурном или манипуляционном	
	кабинете	
	Участие в диагностических и лечебных	
	мероприятиях и процедурах (специальные)	
19	Венепункции, инъекции	
20	Постановка назогастрального зонда	
21	Катетеризация мочевого пузыря	
22	Определение группы крови	
23	Определение гликемии	
24	Плевральные или абдоминальные пункции	
25	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	
26	Проведение неотложной помощи при:	
	1. гипертоническом кризе;	
	2. приступе стенокардии;	
	3. при инфаркте миокарда;	
	4. острой сосудистой недостаточности: обморок,	
	коллапс, шок.	
	5. при приступе бронхиальной астмы, одышке,	
	удушье;	
	6. при внутренних кровотечениях.	
27	Работа в физиотерапевтическом отделении	
	(физиопроцедуры, ингаляции)	
28	Участие в рентгенологических обследованиях	
	курируемых больных	
29	Участие в лабораторных обследованиях курируемых	
	больных	
30	Участие в УЗИ – исследованиях	
31	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	
32	Проведение реанимации	
33	Присутствие при патолого- анатомических	
	исследованиях.	
		·

# Самоанализ работы ординатора

(заполняется ординатором в конце семестра/цикла): После прохождения производственной практики:

Я научился (ла	сь), мне понравилось	
Пожелания и р	екомендации по организации и проведению практики	

Планируемые мероприятия по повышению своей квалификации					
	которую я выставил (а) бы				
	ета:	_«_»20г			
Ординатор Руковолитель і	практики				
2.Сроки провед	специальности	ки (по каждой специальнос Наименование специальности	учебный (учебный сти отдельно): Наименование специальности		
	Количество ординаторов	Количество ординаторов	Количество ординаторов		
	ая подготовительная работ	га (проведение собраний, разработка форм дневник	= -		
подготовка ме заключенных	тодических рекомендации,	договоров			
подготовка мезаключенных т.п.):	-	ктики (соблюдение сроког графиком			
подготовка мезаключенных т.п.):	ность начала и конца пра с	ктики (соблюдение сроког графиком правильность	в прохождения практик		

8.	Объем	выполнения	ия программы		практики		обучающимися	
<u>програмн</u>	ма практи	ки выполнена в полн	ном объеме / п	рограмма	практик	и не выполн	ена и т.п.)	
9. Средни	ій балл от	дельно по специальн	остям:					•
Средний	балл	Наименование специальности		Наименование специальности		Наименование специальности		
		ординаторы		ординаторы		ордин	аторы	
причины:	: ичество о	ординаторов, не поринаторов, получи		«неудовле		•		ной
					_		проложд	•1111
12. Замечания			ПО				проведе	еник
13.		Замечания	ПО	ПО		— че	отче	тной
14. практики	:	Предложения		по		сове	ршенствова	анию
_		ть предоставлен в М				20	2.	