

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»
на тему:
«ПАТОЛОГИЯ ВЕНОЗНОЙ СИСТЕМЫ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» на тему «Патология венозной системы» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» на тему «Патология венозной системы» одобрена на заседании кафедры хирургии №4.





Протокол № 4 от « 26 » августа 2020г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Черкасов М.Ф.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» на тему «Патология венозной системы»

срок освоения 36 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Черкасов М.Ф.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» на тему «Патология венозной системы» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы обусловлена распространенностью данной патологии в структуре хирургических заболеваний, возможностью улучшить показатели оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями с использованием современных тактических подходов и методов лечения.

4.3. Задачи программы:

- Повышение уровня знаний по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, а также методам лечения заболеваний венозной системы;

4.4. Сформировать знания:

- Изучение подходов к выбору консервативных, эндоскопических и хирургических методов лечения, способов предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных;

Сформировать умения:

- Ознакомление курсантов с современными достижениями хирургии в методах диагностики и лечения заболеваний венозной системы;

Сформировать навыки:

- Демонстрация методов оперативного и консервативного лечения наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний вен, как с использованием интерактивного видеоборудования, так и в условиях операционной, специализированных кабинетов поликлиник и стационара;

- Овладение курсантами основными практическими навыками и умениями, необходимыми для работы в условиях хирургических отделений стационаров и поликлиник.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (6 дней).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;

- оценочные материалы¹.

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача сердечно-сосудистого хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача сердечно-сосудистого хирурга².

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения

¹Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

²Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности³** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности⁴**: Профилактика, диагностика и хирургическое лечение заболеваний и (или) патологических состояний сердца и сосудов, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями;

- **трудовые функции**:

A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения;

A/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности;

A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения;

- **вид программы**: практикоориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности**: врачи сердечно-сосудистые хирурги

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача сердечно-сосудистого хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача сердечно-сосудистого хирурга.

Характеристика компетенций врача сердечно-сосудистого хирурга, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

³Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N1106 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34487)

⁴Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 143н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - сердечно-сосудистый хирург" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 апреля 2018 года, регистрационный N 50643).

•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 (ПК-1);

•готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

•готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

•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-5);

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

•готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			

Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней
------------------------------	---	---	------------------

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых				
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности.

Отработка базовых хирургических навыков (шов, уход за дренажными трубками, десмургия)	А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности	Тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей Набор хирургических инструментов	Антисептик для обработки контактных поверхностей Шовный материал атравматичный монофиламентный различной толщины	Демонстрация лицом базовых хирургических навыков
Базовый хирургический практикум: сосудистый шов	А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности	Тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей Набор хирургических инструментов	Антисептик для обработки контактных поверхностей Шовный материал атравматичный монофиламентный различной толщины	Демонстрация лицом знаний о принципах наложения и навыка выполнения сосудистого шва

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» на тему «Патология венозной системы»
(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								

1.	Клинические аспекты хирургической анатомии сосудов шеи, брюшной полости и конечностей	8	6	2	-	2	6	-
2	Варикозная болезнь нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность.	14	6	4	4	4	6	-
3	Тромбоз нижней полой вены и вен нижних конечностей. Острый восходящий тромбофлебит. ПТФС.	4	-	4	-	-	-	-
4	Тромбоз верхней полой вены и вен верхних конечностей. Синдром Педжета-Шреттера.	2	-	2	-	-	-	-
5	Травма магистральных вен.	6	-	2	4	-	-	-
Итоговая аттестация		2	-	-	-	-	-	Собеседование ТК
Всего		36	12	14	8	6	12	-

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1 ПАТОЛОГИЯ ВЕНОЗНОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименование тем, элементов
1.1	<i>Клинические аспекты хирургической анатомии сосудов шеи, брюшной полости и конечностей</i>
1.1.1	Оперативные доступы к сосудам нижних конечностей
1.1.2	Современные аспекты клинической анатомии и оперативной хирургии
1.1.3	Реконструктивные операции на брахиоцефальных сосудах

1.1.4	Операции на сосудах нижних конечностях.
1.2	<i>Варикозная болезнь нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность.</i>
1.2.1	Анатомо-физиологические особенности строения венозной системы нижних
1.2.2	Патогенез и клинические проявления хронической венозной недостаточности
1.2.3	Инструментальная диагностика
1.2.4	Хирургическое лечение варикозной болезни нижних конечностей
1.2.5	Терапия хронической венозной недостаточности
1.2.6	Трофические язвы
1.3	<i>Тромбоз нижней полой вены и вен нижних конечностей. Острый восходящий</i>
1.3.1	Патогенез венозного тромбоза
1.3.2	Клинические проявления венозного тромбоза нижних конечностей.
1.3.3	Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений
1.3.4	Острый восходящий тромбофлебит. Клинические проявления, особенности
1.3.5	Хирургические вмешательства при тромбозах бассейна нижней полой вены.
1.3.6	Терапия венозного тромбоза бассейна нижней полой вены.
1.3.7	ПТФС
1.4	<i>Тромбоз верхней полой вены и вен верхних конечностей. Синдром Педжета-</i>
1.4.1	Особенности патогенеза венозного тромбоза бассейна верхней полой вены. Синдром
1.4.2	Клинические проявления венозного тромбоза бассейна верхней полой вены.
1.4.3	Инструментальная диагностика тромбоза бассейна верхней полой вены.
1.4.4	Тактика лечения венозного тромбоза бассейна верхней полой вены.
1.5	<i>Травма магистральных вен.</i>
1.5.1	Кровотечение. Виды. Клинические проявления. Инструментальная диагностика.
1.5.2	Острая массивная кровопотеря.
1.5.3	Методы остановки кровотечений.
1.5.4	Тактика ведения больных с острой массивной кровопотерей.
1.5.5	Последствия травмы магистральных сосудов.

Тематика лекционных занятий

№ раздела	Темы лекций	Кол-во часов
1.1.1	Оперативные доступы к сосудам нижних конечностей	2
1.1.2	Современные аспекты клинической анатомии и оперативной хирургии	2
1.1.4	Операции на сосудах нижних конечностях.	2
1.2.1	Анатомо-физиологические особенности строения венозной системы нижних конечностей	2
1.2.2	Патогенез и клинические проявления хронической венозной недостаточности	2
1.2.4	Хирургическое лечение варикозной болезни нижних конечностей	2
Итого		12

Тематика семинарских занятий

№ раздела	Темы семинаров	Кол-во часов
1.2.1	Анатомо-физиологические особенности строения венозной системы нижних конечностей	2
1.2.2	Патогенез и клинические проявления хронической венозной недостаточности	2
1.5.1	Кровотечение. Виды. Клинические проявления. Инструментальная диагностика. Особенности кровотечения из магистральных вен.	2
1.5.3	Методы остановки кровотечений.	2
Итого		8

Тематика практических занятий

№ раздела	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.1.1	Оперативные доступы к сосудам нижних конечностей(<i>симуляционный класс</i>)	2	Зачет
1.2.1	Хирургическое лечение варикозной болезни нижних конечностей(<i>симуляционный класс</i>)	4	Зачет
1.3.1	Клинические проявления венозного тромбоза нижних конечностей. Инструментальная диагностика.	4	Зачет
1.4.3	Особенности патогенеза венозного тромбоза бассейна верхней полой вены. Синдром Педжета-Шреттера.	2	Зачет
1.5.4	Тактика ведения больных с острой массивной кровопотерей.	2	Зачет
Итого		14	

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Черкасов Михаил Федорович	д.м.н., профессор	зав. кафедрой
2	Дюжиков Александр Акимович	д.м.н., профессор	профессор
3	Гуснай Михаил Викторович	к.м.н.	ассистент

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача сердечно-сосудистого хирурга. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Хирургическая анатомия верхней полой вены и ее ветвей. Хирургическая анатомия нижней полой вены и ее ветвей. Анатомическое строение венозной системы нижних конечностей. Особенности флебогемодинамики нижних конечностей.

2. Современные операции на сосудах. Требования, предъявляемые к сосудистому шву.

3. Техника временной и окончательной остановки кровотечения.

4. Анамнез, осмотр и пальпация, виды функциональных проб при недостаточности поверхностных вен, коммуникантных вен, глубоких вен. Методы инструментального исследования: УЗ-методы, флебография, флебоманометрия, термометрия, нагрузочные пробы, другие методы.

3. Варикозная болезнь вен нижних конечностей. Определение. Частота встречаемости и распространенность. Основные этиологические факторы и факторы риска. Патогенез венозной недостаточности. Подходы к классификации. Клиника. Осложнения, их частота и лечение. Диагностика. Возможности консервативного лечения. Группы применяемых лекарственных средств. Эластический трикотаж. Качество жизни.

4. Миниинвазивная хирургия варикозной болезни. Эндovasкулярная

венозная лазерная коагуляция (ЭВЛК). Радиочастотная флебоабляция. Криоабляция. Показания. Предоперационная подготовка. Обезболивание. Технические аспекты отдельных видов. Техника минифлебэктомии. Послеоперационное ведение. Реабилитация. Результаты.

5. Трофические язвы: механизм развития, дифференциальная диагностика, принципы и тактика лечения. Принципы хирургического лечения: показания и противопоказания, виды и техника применяемых методик. Послеоперационное ведение. Реабилитация. Профилактика.

6. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Этиология. Патогенез. Естественное течение. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Осложнения. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Особенности хирургической тактики. Результаты.

7. Тромбозы глубоких вен нижних конечностей и таза. Определение. Этиология, патогенез, локализация. Основные факторы риска. Патанатомия. Клиническая картина в зависимости от уровня поражения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Роль инструментальных методов в диагностике и установлении показаний к хирургическому вмешательству. Осложнения, эмболоопасность. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды и техника применяемых методик. Послеоперационное ведение. Результаты. Реабилитация. Показания к хирургической и эндоваскулярной профилактике ТЭЛА.

8. Посттромбофлебитический синдром. Этиология. Частота встречаемости. Патологическая анатомия и патологическая физиология. Подходы к классификации. Особенности клиники и диагностики. Местное и консервативное лечение. Показания к реконструктивным операциям. Доступы. Виды хирургических вмешательств, результаты. Профилактика.

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача-хирурга

- Методика сбора анамнеза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Оценка тяжести кровопотери
- Классификация хронической венозной недостаточности
- Назначить терапию при шоке и кровопотере
- Гемостатические препараты в консервативном лечении кровотечений
- Показания и противопоказания к антикоагулянтной терапии
- Методика кроссэктомии и пликация магистральных вен
- Методика выполнения гемотрансфузии
- Методика выполнения сосудистого шва
- Разрабатывать схему послеоперационного ведения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, профилактику послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи

11.3.Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тесты

1. Проба Броди указывает на:
а – несостоятельность остиального клапана
*б – несостоятельность клапанов перфорантных вен
в – недостаточность клапанов глубоких вен
г – проходимость глубоких вен
2. Маршевая проба дельбе-пертеса указывает на:
а – несостоятельность остиального клапана
б – несостоятельность клапанов перфорантных вен
в – недостаточность клапанов глубоких вен
*г – проходимость глубоких вен
3. Основной признак функционирующей артериовенозной фистулы:
а – отек конечности
б – боль по ходу вены
в – отсутствие пульсации периферических артерий конечности
*г – шум по ходу вены
4. Болезнь Педжета-Шреттера относится к:
а – поверхностному тромбофлебиту верхних конечностей
*б – глубокому тромбофлебиту верхних конечностей
в – поверхностному тромбофлебиту нижних конечностей
г – глубокому тромбофлебиту нижних конечностей
5. Посттромбофлебитический синдром возникает вследствие:
а – артериального тромбоза
б – синдрома Лериша
*в – тромбоза глубоких вен
г – дерматита
6. Тактика хирурга при остром тромбозе глубоких вен голени:
а – экстренная операция
б – динамическое наблюдение в течение 24 часов
*в – возвышенное положение обеих нижних конечностей, эластическая компрессия ног; назначение антикоагулянтной терапии.
г – отсроченная операция
7. При остром глубоком илеофemorальном тромбозе операция флебэктомии показана:
а – в первые сутки от начала заболевания
б – в первые 10 дней от начала заболевания
*в – не показана
8. Одним из основных признаков острого тромбофлебита глубоких вен

является:

- *а – отек конечности
- б – уменьшение объема конечности
- в – бледность пораженной конечности
- г – гиперемия конечности

9. Одним из основных признаков острого поверхностного тромбофлебита является:

- а – отек конечности
- б – бледность кожных покровов конечности
- в – снижение температуры пораженной конечности
- *г – болезненный тяж по ходу подкожной вены

10. Прокладимость венозной системы после острого тромбофлебита восстанавливается вследствие:

- *а – реканализации тромба
- б – «самолизиса» тромба
- в – компенсаторного расширения вен
- г – включения дооплнительного кровотока по вновь образованным венам

11. Трофическая язва голени при варикозной болезни возникает при:

- *а – несостоятельности клапанов перфорантных вен
- б – несостоятельности клапанов поверхностных вен
- в – несостоятельности клапанов глубоких вен
- г – несостоятельности остиального клапана

12. Антикоагулянтная терапия в лечении тромбоза вен применяется с целью:

- а – уменьшения размера тромба
- *б – приостановления тромбообразования
- в – лизиса тромба
- г – изменения внутренней оболочки сосудов

13. К основным факторам тромбообразования относятся все перечисленные, кроме:

- а – замедления тока крови
- б – повреждения сосудистой стенки
- в – варикозного расширения вен
- *г – повышения фибринолитической активности крови

14. Проба Троянова–Тределенбурга служит для диагностики:

- *а – недостаточности остиального клапана при варикозной болезни
- б – острого тромбофлебита глубоких вен бедра
- в – синдрома Лериша

г – посттромбофлебитической болезни

15. К осложнениям варикозной болезни относят все перечисленное, кроме:

а – трофических язв

б – экземы и дерматитов

в – хронической венозной недостаточности

*г – ишемической гангрены

16. Наиболее частыми симптомами тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей являются все, кроме:

а – дистальных отеков

*б – распирающих болей

в – гиперемии и отека по ходу вен

г – резкой болезненности при пальпации

17. Тромбообразованию после полостных операций способствует все, кроме:

*а – повышения фибринолитической активности

б – ожирения

в – гиподинамии

г – ишемической болезни сердца

18. Симптомами варикозного расширения вен нижних конечностей являются все, кроме:

а – отеков дистальных отделов голени по вечерам

*б – перемежающейся хромоты

в – признаков трофических расстройств голени

г – судорог в мышцах голени

19. К факторам, способствующим улучшению венозного кровотока в послеоперационном периоде относятся все, кроме:

а – возвышенного положения нижних конечностей

*б – длительного постельного режима

в – бинтования ног эластичными бинтами

г – раннего вставания

20. Послеоперационные флеботромбозы опасны тем, что:

*а – могут быть причиной тромбоэмболии легочной артерии

б – могут быть причиной инсульта

в – вызовут гангрену стопы

г – могут быть причиной тромбоза подвздошных артерий

21. Операция троянова-тренделенбурга заключается в:

*а – перевязке большой подкожной вены в области устья со всеми

притоками

- б – удалении подкожных вен методом тоннелирования
- в – удалении подкожных вен зондом
- г – субфасциальной перевязке коммуникантных вен

22. При тромбозе глубоких вен необходимо:

- а – назначение постельного режима
- б – эластическая компрессия обеих нижних конечностей
- *в – антикоагулянтная терапия
- г – антибактериальная терапия
- д – все перечисленное

23. При остром восходящем тромбофлебите поверхностных вен нижних конечностей показано:

- *а – выполнение экстренной операции Троянова-Тренделенбурга
- б – операция каваклипирования
- в – консервативная терапия в виде назначения антикоагулянтов
- г – динамическое наблюдения пациента

24. Тромбоз вен развивается в результате всего перечисленного, кроме:

- а – нарушения свертываемости крови
- б – повреждения сосудистой стенки
- в – массивного кровотечения
- г – замедления кровотока
- *д – эмболии

25. Послеоперационные тромбэмболии обычно бывают следствием:

- а – абсцессов
- б – флегмон
- *в – флеботромбозов
- г –эндартериита

26. Смысл бинтования голени эластичными бинтами в послеоперационном периоде состоит в:

- а – необходимости профилактики лимфостаза
- б – необходимости воздействия на артериальный кровоток
- *в – ускорении кровотока по глубоким венам
- г – профилактике трофических расстройств

27. Синдром Педжета-Шреттера заключается в:

- а – наличии артериовенозных аневризм
- б – некрозе мышечной оболочки аорты
- *в – тромбозе подключичной вены
- г – периферическом артериальном спазме

28. Для чего применяется проба Пратта- 2?

а – определение проходимости глубоких вен

*б – определение состоятельности клапанов коммуникантных вен

в – определение состоятельности остиального клапана

г – определение проходимости малой подкожной вены

29. Для профилактики послеоперационных тромбозов нижних конечностей необходимо:

*а – выполнить эластическую компрессию нижних конечностей на время операции

б – введение больших доз антикоагулянтов во время операции и после

в – введение больших доз дезагрегантов в послеоперационном периоде

г – выполнение в предоперационном периоде флебографии

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

У больной 45 лет 3 дня назад появились острые боли в верхней трети правой голени. К моменту обращения беспокоят боли и в правом бедре. Объективно: гиперемия кожи и резкая болезненность по ходу варикозно расширенных вен голени и нижней трети бедра.

Диагноз? Лечебная тактика?

Ответ: Варикозная болезнь правой нижней конечности, осложненная острым восходящим тромбофлебитом большой подкожной вены. Показана экстренная кроссэктомия (перевязка сафенобедренного соустья с коллатеральями большой подкожной вены), стриппинг (удаление из отдельных разрезов) варикозных вен.

ЗАДАЧА №2

У больной 29 лет на 5-е сутки после кесарева сечения внезапно появились боли за грудиной, удушье, потеря сознания, кратковременная асистолия. Состояние больной крайне тяжелое. Цианоз лица и верхних конечностей, набухание шейных вен. Одышка до 30 в минуту. В легких дыхание проводится с обеих сторон. Отмечается отек правой нижней конечности до паховой складки, усиление венозного сосудистого рисунка на бедре. При ангиопульмонографии в легочном стволе и устье правой легочной артерии обнаружены дефекты контрастирования. Легочно-артериальное давление - до 60 мм.рт.ст. Диагноз, лечебная тактика?

Ответ: Острый илеофemorальный флеботромбоз справа, ТЭЛА. Пульмонангиография, обзорная рентгенография грудной клетки. Антикоагулянтная терапия. Имплантация кава-фильтра.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Сердечно-сосудистая хирургия: Учебное пособие / В.И. Никольский, В.А. Темников, А.В. Баулин ; Медицинский ин-т Пензенского гос. ун-та. - Пенза : Изд-во ПГУ, 2010. -270с
2. Дисфункция миокарда и сердечная хирургия : Классификация, диагностика, хирургическое лечение / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 320с.
3. Коронарная ангиопластика и стентирование / Ю.А. Карпов, А.Н. Самко, В.В. Буза. - Москва : МИА, 2010. - 307 с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. 1. Клиническая анатомия сердца в аспекте интервенционной аритмологии : учебное пособие / Е.В. Чаплыгина, Г.В. Чудинов, А.А. Корниенко [и др.]. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2012. - 120 с.
2. 2. Руководство по ангиологии и флебологии / Т.Е. Расмуссен, Л.В. Клауз, Б.Г. Тоннессен.- Пер. с англ. под ред. Ю.М. Стойко. - М : Изд-во "Литтерра", 2010. - 560с.

Интернет-ресурсы:

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР».-URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	UpToDate:БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
4.	Консультант Плюс: справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	MEDLINE Complete EBSCO/ EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	БД издательства SpringerNature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета

13.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
14.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
15.	ENVOС.RU [Englishvocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
16.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
17.	WordReference.com: онлайновые языковые словари. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
18.	Юридическая Россия: федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
19.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
20.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
21.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
22.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
23.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
24.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
25.	КиберЛенинка: науч. электрон.биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
26.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
27.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа ElPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
28.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/journal или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
29.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
30.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
31.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
32.	Univadis.ru: международ. мед.портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL:	Открытый доступ

33.	http://doctorspb.ru/	доступ
34.	Современные проблемы науки и образования : электрон.журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
35.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ