

**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 № 6

«17» 06 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Рентгенэндоваскулярные методы лечения обструктивных пораже-
ний вен подвздошно-бедренного сегмента»**

**по основной специальности: «Рентгенэндоваскулярные диагно-
стика и лечение»**

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Рентгенэндоваскулярные методы лечения обструктивных поражений вен подвздошно-бедренного сегмента» обсуждена и одобрена на заседании кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент Коробка В.Л.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Сидоров Р.В. - доктор медицинских наук, доцент кафедры хирургии 2, директор центра ССХ РостГМУ, ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2. Малеванный М.В.- кандидат медицинских наук, главный рентгенохирург Ростовской области, врач высшей категории, заведующий отделением РХМДиЛ ГБУ РО «РОКБ»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности "Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение" разработана рабочей группой сотрудников кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Коробка В.Л..

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Коробка Вячеслав Леонидович	д.м.н., доцент	Профессор кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Путилина Анна Максимовна	-	Ассистент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Сасина Евгения Владимировна	к.м.н.	Ассистент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

			переподготовки специалистов	
--	--	--	--------------------------------	--

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ТК - текущий контроль;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N 478н, регистрационный номер 1340).
- ФГОС ВО по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение» утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1105.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», обновление системы теоретических знаний и практических умений в области рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения, а именно: качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при выполнении рентгенэндоваскулярных вмешательств поражения вен подвздошно-бедренного сегмента.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения

Уровень квалификации: 8

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: «Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N 478н, регистрационный номер 1340)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения	А/01.8	Оказание специализированной медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ ПС
ПК-1	готовность к оказанию специализированной медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, а именно рентгенэндоваскулярное лечение при обструкции вен подвздошно-бедренного сегмента должен знать: порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания специализированной медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных вмешательств; анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы с учетом возрастных особенностей; МКБ, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика обструктивных поражений вен подвздошно-бедренного сегмента; методы консервативного и хирургического лечения, включая рентгенэндоваскулярные; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также показания и противопоказания к их использованию, побочные действия и нежелательные реакции, хирургический инструментарий, расходные материалы используемые при рентгенэндоваскулярных вмешательствах на венах подвздошно-бедренного сегмента; диагностические и лечебные рентгенэндоваскулярные вмешательства при лечении обструктивных поражений вен подвздошно-бедренного	А/01.8

	сегмента (подготовка пациентов, медицинские показания и противопоказания, техника проведения, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные непредвиденные и способы предотвращения и устранения); требования асептики, антисептики и радиационной безопасности.	
	должен уметь: проведения диагностических (флебография подвздошно-бедренного сегмента, флебография нижней конечности прямая, флебография нижней конечности ретроградная, флебография нижней конечности трансартериальная, ВСУЗИ) и лечебных (стентирование системных вен, эндоваскулярная тромбэктомия из подвздошных вен) рентгенэндоваскулярных вмешательств при окклюзирующих поражениях вен подвздошно-бедренного сегмента; интерпретация и анализ результатов исследований, в том числе рентгенэндоваскулярных	
	должен владеть: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, методы осмотра и обследования пациента, формулирование предварительного диагноза и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных вмешательств и их интерпретация; определение медицинских показаний и противопоказаний для проведения рентгенэндоваскулярных вмешательств; предотвращение и устранение осложнений, побочных и нежелательных реакций, оценка результатов проведения процедур.	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Рентгенэндоваскулярные методы лечения обструктивных поражений вен подвздошно-бедренного сегмента», в объёме 36 часов

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажиро вка	Обучающий симуляцион ный курс	Формиру емые ПК	Форма контро ля
				ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
	Специальные дисциплины															
1	Рентгенэндоваскулярные методы лечения обструктивных поражений вен подвздошно-бедренного сегмента.	28	6	2	-	4	-	22	-	22	-	-	-	-	ПК-1	ТК
2	Симуляционный обучающий курс	6	6		-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ТК
	Всего часов	34	12	2	-	10		22		22						
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по программе	36	12	2	-	10	-	22	-	22	-	-	-	-	-	

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3 Рабочие программы учебных модулей. МОДУЛЬ 1

«Рентгенэндоваскулярные методы лечения обструктивных поражений вен подвздошно-бедренного сегмента»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Рентгенэндоваскулярные методы лечения обструктивных поражений вен подвздошно-бедренного сегмента.
1.2	Анатомия вен нижних конечностей и вен таза.
1.3	Посттромбофлебитический синдром (ПТФС).
1.4	Методы лучевой диагностики. Синдром Мей-Тернера: клиника, неинвазивная диагностика, контрастная флебография, роль внутрисосудистого ультразвука (ВСУЗИ) в диагностике синдрома Мей-Тернера.
1.5	Рентгенэндоваскулярное лечение синдрома Мей-Тернера: особенности проведения ангиопластики и стентирования общей подвздошной вены, интраоперационные и послеоперационные осложнения, послеоперационное ведение пациентов.

Рабочая программа обучающего симуляционного курса

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Базовые эндоваскулярные навыки

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции

Базовые эндоваскулярные навыки	А/01.8 оказание специализированной медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.	Симулятор- Angio Mentor Simbionix	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы симулятора Angio Mentor Simbionix	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте проводить рентгенэндоваскулярные исследования у пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.
--------------------------------------	--	---	--	---

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочей программы учебного модуля в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля - письменно и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и	логичность и последовательность ответа

	полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУ РО РОКБ, 344015, г.Ростов-на-Дону, ул. Благодатная, 170, поликлинический корпус.	0 этаж, уч. комнаты № 1,2,3.
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, г.Ростов-на-Дону, ул. Суворова, 119/80, Центр симуляционного обучения	1 этаж

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Виртуальный симулятор рентгенэндоваскулярных вмешательств Angio Mentor Symbionix

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Руководство по рентгеноэндоваскулярной хирургии сердца и сосудов в 3-х томах / под редакцией Л. А. Бокерия, Б. Г. Алеяна. - М. Издательство НЦ ССХ им А.Н.Бакулева. РАМН, 2008. – Т.1.596с.
	Дополнительная литература
1	Гительзон Даниил Георгиевич, Файбушевич Александр Георгиевич, Максимкин Даниил Александрович, Веретник Галина Ивановна, Баранович Владислав Юрьевич, Гительзон Екатерина Александровна, Сабиров Кирилл Рустемович, Васильев Александр Эдуардович, Данишян Карен Исмаилович ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ СТЕНОЗОВ ПОДВЗДОШНЫХ ВЕН // Клиническая практика. 2020. №4.-доступ из КиберЛенинка : науч. электрон.биб-ка-Текст: электронный
2	Гительзон Д.Г., Файбушевич А.Г., Максимкин Д.А., Веретник Г.И., Баранович В.Ю., Гительзон Е.А., Астахов М.Н., Извеков М.П., Васильев А.Э., Данишян К.И. СИНДРОМ МЭЯ - ТЕРНЕРА: СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ

	ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2021. №1.- доступ из КиберЛенинка : науч. электрон.биб-ка-Текст: электронный
3	Жуков О.Б., Уколов В.А., Бабушкина Е.В., Евдокимов В.В. Рецидивирующее варикоцеле и синдром May-Thurner // Вестник урологии. 2018. №3. –доступ из
4	Капто А.А. Синдром Мея–Тернера и варикозная болезнь вен органов малого таза у мужчин // Андрология и генитальная хирургия. 2018. №4. - доступ из КиберЛенинка : науч. электрон.биб-ка-Текст: электронный
5	Жуков О.Б., Алесян Б.Г., Васильев А.Э. Осложнения рентгеноэндоваскулярного лечения синдрома Мея-Тернера // Андрология и генитальная хирургия. 2019. №3. - доступ из КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка-Текст: электронный

3.2.2. Информационно-коммуникационные 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: Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением_Комплексный медицинский консалтинг». – URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.пф/	Доступ с компьютеров
5	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
6	FreedomCollection [журналы]/ScienceDirect.Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
7	БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php	Доступ неограничен
8	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
9	Questel база данных Orbit Premium edition: база данных патентного поиска http://www.orbit.com/ по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Доступ ограничен
10	NanoDatabase : справочные издания по нано-материалам. - URL: https://nano.nature.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации	Доступ ограничен
11	Российское образование. Единое окно доступа / Федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
12	Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
13	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://femb.rucml.ru/femb/	Открытый доступ

14	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/(поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
15	КиберЛенинка: науч. электрон.биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
16	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
17	Медицинский Вестник Юга России. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ(поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
18	National Library of Medicine (PubMed). - URL: http://pub-med.ncbi.nlm.nih.gov/	Открытый доступ
19	DirectoryofOpenAccessJournals: полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии. - URL: http://www.doaj.org/	Открытый доступ
20	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
21	FreeMedical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Открытый доступ
22	International Scientific Publications. – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
23	Univadis.ru: международ. мед.портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
24	ECO-Vector Journals Portal / Open Journal Systems. - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
25	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: http://www.evrika.ru/	Открытый доступ
26	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
27	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
28	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/	Открытый доступ
29	Словари и энциклопедии на Академике. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
30	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
31	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/	Открытый доступ
33	Современные проблемы науки и образования : электрон.журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения

предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 67%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 67%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 67%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Коробка Вячеслав Леонидович	д.м.н., доцент	Зав. кафедрой	совмещение
2	Путилина Анна Максимовна	-	Ассистент	совмещение
3	Сасина Евгения Владимировна	к.м.н.	Ассистент	совмещение

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей «Рентгенэндоваскулярные методы лечения обструктивных поражений
вен подвздошно-бедренного сегмента»
со сроком освоения 36 академических часов
по специальности Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение

Список тестовых заданий по модулю 1 «Рентгенэндоваскулярные методы лечения обструктивных поражений вен подвздошно-бедренного сегмента.»

1	Кафедра	Реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	ГБУ РО РОКБ. 344015. г.Ростов-на-Дону, ул. Благодатная, 170
4	Зав.кафедрой	Доц., д.м.н. Коробка В.Л.
5	Ответственный составитель	Ассистент Путилина А.М.
6	E-mail	anna_putilina87@mail.ru
7	Моб. телефон	89081791816
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
10	Учебный предмет	Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1 «Рентгенэндоваскулярные методы лечения обструктивных поражений вен подвздошно-бедренного сегмента»
15	Тема	1-5
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1	Посттромботическая болезнь нижних конечностей является следствием		
	*		тромбоза глубоких вен		

			перевязки большой подкожной вены		
			варикозного расширения поверхностных вен		
			тромбоза магистральных артерий		
1	3	2	Основные патологические гемодинамические факторы лежащие в основе посттромбофлебитической болезни нижних конечностей		
	*		механическая преграда на пути тока крови в глубоких венах, регургитация крови в глубоких венах, сброс через перфоранты в подкожную венозную сеть		
			окклюзия артерий, артериальная системная гипертензия		
			регургитация крови в глубоких венах		
			сброс через перфоранты в подкожную венозную сеть		
1	3	3	Название симптомокомплекса, развивающийся через 2 месяца после перенесенного острого тромбофлебита глубоких вен нижних конечности:		
			посттромботическая окклюзия периферических артерий		
			синдром Паркс - Вебера		
	*		посттромбофлебитический синдром		
			болезнь Грегуара		
1	3	4	Посттромбофлебитическая болезнь обычно поражает:		
			капиллярную систему		
			артериовенозные свищи		
	*		глубокие вены нижних конечностей		
			все перечисленное		
1	3	5	Постромбофлебитическая болезнь преимущественно поражает и наиболее выражена после тромбофлебита:		
			подколенно-тибиального сегмента		
	*		подвздошно-бедренного сегмента		
			нижней поллой вены		
			илеокавального сегмента		
1	3	6	при посттромбофлебитической болезни патофизиология венозной гемодинамики в первую очередь занимает:		
			патологический сброс артериальной крови в глубокую венозную систему		
			наличие варикозного расширения поверхностных вен		
	*		развитие венозной гипертензии в нижних конечностях		
			все перечисленное		
1	3	7	В типичный симптомокомплекс при посттромбофлебитической болезни не входит:		
			боли в нижней конечности		

			отек нижней конечности		
	*		отсутствия пульса на стопе		
			пигментация и индурация кожи на голени		
1	3	8	К наиболее распространенным формам посттромбофлебитической болезни относятся:		
			правильно все перечисленное		
			дистрофическая		
			трофическая		
	*		отечно-болевая, варикозно-язвенная		
1	3	9	Определяющими методами диагностики посттромбофлебитической болезни являются:		
			функциональные пробы		
			радионуклидная ангиография и флебография		
			компьютерная томография		
	*		ультразвуковая доплерография, контрастная флебография		
1	3	10	При посттромбофлебитическом синдроме происходят все процессы КРОМЕ:		
			реканализации тромбированных вен		
	*		новообразования клапанов		
			разрушения клапанов		
			паравенозного фиброз		
1	3	11	При посттромбофлебитическом синдроме практически в 100% случаев имеется:		
	*		отек конечности		
			гиперпигментация		
			целлюлит		
			язвы голени		
1	3	12	Чаще всего язвы при посттромбофлебитическом синдроме образуются:		
			на бедре		
	*		на медиальной поверхности голени в нижней трети		
			на стопе		
			не имеет четкой локализации		
1	3	13	Комплексное лечение трофических язв при посттромбофлебитическом синдроме заключается:		
			комбинации оперативных вмешательств на поверхностной и глубокой венозной системе		
			комбинации венотоников, дезагрегантов, тромболитиков		

	*		коррекции венозной гемодинамики, медикаментозной терапии, местном лечении		
			все перечисленное		
1	2	14	В бедренном треугольнике бедренная вена расположена по отношению к бедренной артерии:		
	*		медиально		
			спереди и латерально		
			латерально		
			спереди		
1	3	15	В клинической картине посттромбофлебитического синдрома отсутствуют:		
			синдром «перевернутой бутылки»		
			варикозное расширение подкожной венозной сети конечности		
			выраженность подкожных вен на лобке и передней брюшной стенке		
	*		трофические нарушения на бедре		
1	4	16	Синдромом Мея-Тернера называют:		
	*		синдром компрессии левой общей подвздошной вены		
			синдром сдавления левой общей подвздошной артерии		
			флотирующий тромб в левой подвздошной вене		
			окклюзию подколенной артерии и артерий голени		
1	3	17	Локализация трофической язвы на медиальной поверхности в нижней трети голени обусловлена наличием в указанной области коммуниканта:		
			Фельдера		
			Бойда		
	*		Кокетта		
			Линтона		
1	2	18	Укажите анатомические образования, на уровне которых происходит слияние внутренней и наружной подвздошных вен:		
			четвертый поясничный позвонок		
			пятый поясничный позвонок		
	*		крестцово-подвздошный сустав		
			первый крестцовый позвонок		
1	2	19	Укажите органые притоки внутренней подвздошной вены:		
			нижние ягодичные		
			верхняя прямокишечная вена		
	*		средняя прямокишечная вена		

			яичниковые (яичковые) вены		
1	2	20	Укажите вены, впадающие в наружную подвздошную вену:		
	*		нижняя надчревная вена		
			боковые крестцовые вены		
			пузырная вена		
			запирательная вена		
1	2	21	Место впадения большой подкожной вены ноги		
			внутренняя подвздошная вена		
	*		бедренная вена		
			наружная подвздошная вена		
			глубокая вена бедра		
1	2	22	В какую вену впадает бедренная вена		
			внутреннюю подвздошную		
			большую подкожную вену ноги		
	*		наружную подвздошную		
			нижнюю полую		
1	2	23	Стенка венозного сосуда состоит из слоев, все КРОМЕ:		
			наружный слой (адвентиция)		
			средний слой (медиа)		
			внутренний слой (интима)		
	*		мышечный слой		
1	4	24	III- клиническая стадия течения синдрома Мея-Тернера (D.Kim и соавт. 1992г) характеризуется:		
			бессимптомным течением		
			развитие шпор в просвете вены с явлениями хронической венозной недостаточности		
	*		развитие илиофemorальных тромбозов		
			тазовыми болями		
1	4	25	II- клиническая стадия течения синдрома Мея-Тернера (D.Kim и соавт. 1992г) характеризуется:		
	*		развитие шпор в просвете вены с явлениями хронической венозной недостаточности		
			развитие илиофemorальных тромбозов		
			эректильной дисфункцией		
			бессимптомным течением		
1	4	26	К клинической картине синдрома Мея-Тернера НЕ относится:		
			отек левой нижней конечности		
			боль в малом тазу		

			хронические язвы левой нижней конечности		
	*		запоры		
1	4	27	Для подтверждения синдрома Мея-Тернера основным методом диагностики:		
	*		рентгеноконтрастная флебография		
			рентгенографию		
			ПЭТ-КТ		
			УЗИ артерий нижней конечности		
1	4	28	Интраоперационным методом подтверждения синдрома Мея-Тернера является:		
			ОКТ		
	*		ВСУЗИ		
			ФРК		
			УЗИ-доплер		
1	5	29	Для стентирования вен используют стенты:		
	*		саморасширяющийся Wallstent-Uni Endoprosthesis		
			баллонорасширяемый Xience Alpine		
			саморасширяющийся Supera		
			баллонорасширяемый Resolute Integrity		
1	2	30	Типичный симптомокомплекс при посттромбофлебитической болезни НЕ включает:		
			формирование пигментных невусов на нижних конечностях		
	*		все перечисленное		
			папилломатоз кожи нижних конечностей		
			вальгусную деформацию суставов		

Список теоретических вопросов для собеседования:

1. Анатомия вен нижних конечностей.
2. Анатомия вен таза
3. ПТФС. Определение. Этиопатогенез.
4. ПТФС. Классификация. Клиническая картина.
5. ПТФС. Диагностика.
6. Консервативный подход к лечению ПТФС.
7. Хирургический подход к лечению ПТФС.
8. Синдром Мея-Тернера. Этиопатогенез.
9. Синдром Мея-Тернера. Стадии заболевания. Клиническая картина.
10. Неинвазивные методы диагностики синдрома Мея-Тернера.
11. Рентгеноконтрастная флебография. Принцип метода.
12. Рентгеноконтрастная флебография. Этапы проведения.
13. Рентгеноконтрастная флебография. Осложнения.

14. ВСУЗИ. Принцип метода. Расходные материалы.
15. ВСУЗИ в диагностике синдрома Мея-Тернера.
16. Особенности проведения ангиопластики и стентирования общей подвздошной вены.
17. Этапы ангиопластики и стентирования. Инструментарий для проведения вмешательства.
18. Стентирование общей подвздошной вены. Возможные интраоперационные осложнения.
19. Стентирование общей подвздошной вены. Возможные послеоперационные осложнения.
20. Ведение пациентов после ангиопластики и стентирования общей подвздошной вены.