

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»

Медицинский институт

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки/специальности

31.00.00 «Клиническая медицина»

(указываются код и наименование направления подготовки/специальности)

Направленность программы (направленность (профиль), специализация)

31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

(наименование образовательной программы в соответствии с направленностью (профилем))

Квалификация выпускника врач-сердечно-сосудистый хирург
указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация (ГИА) относится к базовой (обязательной) части основной части образовательной программы, Блок 3 ООП «Государственная итоговая аттестация». ГИА проводится по завершению освоения основной образовательной программы в целом.

К ГИА допускаются ординаторы, завершившие полный курс обучения и сдавшие все установленные учебным планом зачеты и экзамены.

Ответственность и порядок действий по подготовке и проведению государственной итоговой аттестации в РУДН, а также перечень, очередность, сроки прохождения документов, необходимых для осуществления государственной итоговой аттестации, между структурными подразделениями определяет «Порядок проведения государственной аттестации итоговой обучающихся по программам ординатуры», «Положение об ординатуре РУДН».

2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

2.1. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия требованиям образовательного стандарта высшего образования РУДН (ОС ВО РУДН).

Государственная итоговая аттестация включает государственный экзамен, установленный Ученым советом университета.

2.2. Задачами ГИА являются:

- проверка качества обучения личности основным естественнонаучным законам и явлениям, необходимым в профессиональной деятельности
- определение уровня теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач в соответствии с получаемой квалификацией
- установление степени стремления личности к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства
- проверка сформированности устойчивой мотивации к профессиональной деятельности в соответствии с предусмотренными ОС ВО РУДН видами профессиональной деятельности
- проверка способности находить организационно-управленческие решения в нестандартных ситуациях и готовность нести за них ответственность
- обеспечение интеграции образования и научно-технической деятельности, повышение эффективности использования научно-технических достижений, реформирование научной сферы и стимулирование инновационной деятельности
- обеспечение качества подготовки в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

3. Программа государственного экзамена

3.1. Государственная итоговая аттестация проводится в 3 этапа:

I этап - проверка уровня освоения практических навыков.

II этап – проверка тестовый междисциплинарный экзамен. Тестовый экзамен проводится по типовым тестовым заданиям. Билет включает 100 тестовых задания.

III этап – устное собеседование. Собеседование проводится по билетам, включающим 4 вопроса, направленных на выявления уровня теоретической и практической подготовки.

3.2. В рамках проведения государственного экзамена проверяется степень освоения выпускников следующих компетенций:

универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности владеть иноязычной коммуникативной компетенцией в официально-деловой, учебно-профессиональной, научной, социокультурной, повседневно-бытовой сферах иноязычного общения (УК-4).

профессиональными компетенциями:

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);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

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);

готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, 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);

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

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

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

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Перечень знаний, умений и навыков врача-хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончании обучения в ординатуре врач-сердечно-сосудистый хирург должен знать:

– определение понятия «здоровья», его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа жизни; определение понятия «профилактика», медицинская профилактика», «предболезнь» и «болезнь»; факторы риска возникновения распространенных сердечно-сосудистых заболеваний;

– принципы социальной гигиены и организации службы сердечно-сосудистой хирургии;

– вопросы экономики, управления и планирования службы сердечно-сосудистой хирургии;

– вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при патологии сердечно-сосудистой системы;

– правовые основы деятельности сердечно-сосудистого хирурга;

– вопросы развития, нормальной анатомии органов сердечно-сосудистой системы;

– виды профилактических мероприятий; теоретические основы рационального питания;

– принципы лечебно-профилактического питания; принципы профилактики алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикоманий; принципы индивидуальной и профессиональной гигиены, в том числе комплекс мероприятий по гигиеническому уходу при подготовке пациента в дооперационном и послеоперационном периодах.

– закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;

– сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, основные закономерности и роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;

– причины, механизмы развития и проявления, патологических процессов, лежащих в основе сердечно-сосудистых заболеваний;

– этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления, исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;

– методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных сердечно-сосудистых заболеваний человека;

– основные положения законодательных актов, регламентирующих реформы управления и финансирования здравоохранения, введение медицинского страхования граждан;

– основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность учреждений и подразделений здравоохранения различных форм собственности;

– правовые вопросы деятельности врачей, среднего и младшего медицинского персонала в лечебных учреждениях;

– квалификационные требования к врачу сердечно-сосудистому хирургу, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях;

– основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии наиболее часто встречающихся сердечно-сосудистых заболеваний;

– принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространённых сердечно-сосудистых заболеваний взрослых и детей;

– основы реанимации и интенсивной терапии, патофизиологию угасания жизненных функций организма, показания к проведению реанимации; медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении реанимационных мероприятий;

– организацию хирургической сердечно-сосудистой помощи населению;

– современные теории этиологии и патогенеза воспалительных, дистрофических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических стоматологических заболеваний и травм сердечно-сосудистой системы у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;

– особенности современного проявления клиники и течения хирургических сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;

– современные принципы терапии хирургических сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.

– этиологию, патоморфологию, патофизиологию и клинические проявления одноклапанных и многоклапанных приобретенных пороков сердца (митральная недостаточность, митральный стеноз, аортальная недостаточность, аортальный стеноз, трикуспидальный стеноз, трикуспидальная недостаточность);

– основные методы диагностики, используемые в исследовании больных с приобретенными пороками сердца; а также методы лечения в зависимости от этиологии и степени выраженности порока;

- показания и противопоказания к «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 послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение;
- особенности ведения больных в отдаленные сроки после коррекции приобретенных пороков сердца, поздние осложнения их профилактика и лечение;
- классификацию ВПС у детей, клиническую и инструментальную 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;
- классификацию и клиническую диагностику различных форм ИБС;
- инструментальную диагностику ИБС (стресс-ЭХОКГ, коронарография);
- 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;
- классификацию, основные проявления острой артериальной непроходимости (тромбоз, эмболия), диагностику и лечебную тактику;
- хронические заболевания венозной и лимфатической систем нижних конечностей, основные методы диагностики и лечения;
- тромбоэмболию системы легочной артерии, профилактику и лечение;
- травматические повреждения сердца и магистральных сосудов;
- анатомию и физиологию проводящей системы сердца;
- классификацию нарушений ритма сердца;
- неинвазивные методы диагностики нарушений ритма сердца;
- медикаментозные 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-дефибрилляторов.

По окончании обучения в ординатуре врач-сердечно-сосудистый хирург должен уметь:

- применять принципы санологии и профилактической медицины при

проведении оздоровительных и профилактических мероприятий, обучить пациента ежедневному уходу за хирургическим швом в послеоперационном периоде;

- дать рекомендации по коррекции факторов сердечно-сосудистого риска;

- оказывать неотложную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных и жизнеугрожающих состояниях;

- оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности;

- оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем; - ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;

- представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний;

- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека.

- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в хирургическом отделении поликлиники и стационара;

- формировать здоровый образ жизни, проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности пациентов, соблюдать правила врачебной этики и медицинской деонтологии;

- определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств в объеме квалифицированной или специализированной хирургической помощи при распространённых сердечно-сосудистых заболеваниях у взрослых и детей;

- определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры, комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространённых сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых и детей;

- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространённых сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых и детей;

- определить показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий;

- применить не инструментальные и инструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей и провести непрямой массаж сердца.

- организовать профилактику хирургических сердечно-сосудистых заболеваний;

- осуществить раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;

- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;

- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству;
- определить объём предоперационной подготовки с учётом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
- оценить объём операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции;
- определить наиболее целесообразную методику хирургического вмешательства и выполнить её в необходимом объёме;
- организовать адекватное послеоперационное лечение больного;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с хирургическими сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- осуществить профилактические, диагностические и лечебные мероприятия при основных сердечно-сосудистых заболеваниях;
- оказать экстренную и плановую хирургическую помощь в рамках основных навыков и умений пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, ППС, ВПС, заболеваниями аорты и её ветвей, патологией вен и лимфатических сосудов.

По окончании обучения в ординатуре врач-сердечно-сосудистый хирург должен владеть:

- навыками оказания первой врачебной помощи при неотложных и жизнеугрожающих состояниях;
- навыками выполнения общеврачебных манипуляций;
- навыками проведения профилактических, диагностических и лечебных мероприятий в объёме квалифицированной или специализированной хирургической помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- навыками применения лекарственных и нелекарственных методов лечения распространенных хирургических заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- навыками организации поликлинической и стационарной специализированной хирургической помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за хирургическими пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- навыками участия в оценке качества оказания медицинской хирургической помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- навыками осуществления профилактических, диагностических и лечебных мероприятий воспалительных хирургических заболеваний;

- навыками диагностики и методами лечения осложнений, возникающих хирургического лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- навыками диагностики, лечения и профилактики доброкачественных и злокачественных опухолей;
- навыками применения и интерпретации современных методов диагностики распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- всеми способами остановки кровотечения при ранениях сердца и сосудов, проведением первичной хирургической обработки ран, наложением трахеостомы при асфиксии;
- основными хирургическими вмешательствами (первичная хирургическая обработка ран; экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса; ушивание ран сердца и лёгкого; доступ к брюшной аорте; выделение магистрального и периферического сосуда и наложение сосудистого шва при ранении или лигирование периферического сосуда; тромбэктомия с последующим наложением сосудистого шва; пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости; симпатэктомия; паранефральная, вагосимпатическая и региональная блокада; ампутация конечностей; катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря; трахеотомия; постановка внутреннего катетера; закрытая митральная комиссуротомия; постановка временного и постоянного искусственного водителя ритма; боковая трахеотомия и срединная стернотомия с правильным послойным ушиванием ран; подключение больного к аппарату искусственного кровообращения; постановка внутреннего баллончика для контрпульсации; перевязка открытого артериального протока; субтотальная перикардэктомия);
- всеми видами местного обезболивания в сердечно-сосудистой хирургии;
- современными информационными технологиями: ориентироваться и действовать в современном информационном поле, знать технологические возможности современного программного обеспечения, использовать персональный компьютер для создания базы данных о пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов.

3.3. Объем государственного экзамена:

250 тестовых заданий

140 вопросов, сформированные в 40 билетов

3.4. Содержание государственного экзамена:

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-сердечно-сосудистого хирурга:

- Перечислите показания и противопоказания к назначению основных антиаритмических препаратов при тахисистолических формах нарушений ритма сердца;
- Перечислите показания к проведению ресинхронизирующей терапии;
- Опишите методику проведения пункции полости перикарда;
- Опишите способы остановки кровотечения при ранениях сердца и сосудов;
- Опишите методику подключения аппарата искусственного кровообращения при операциях на открытом сердце;

- Опишите методику подключения аппарата искусственного кровообращения при операциях восходящем отделе аорты;
- Опишите методику проведения непрямого массажа сердца;
- Перечислите показания к хирургическому и эндоваскулярному лечению стабильной стенокардии напряжения;
- Опишите принципы дифференциальной диагностики приобретенных пороков сердца;
- Опишите принципы дифференциальной диагностики врожденных пороков сердца;
- Составьте и обоснуйте план и объем лечебно-диагностических мероприятий при подготовке больного к операции протезирования аортального клапана;
- Опишите показания и противопоказания к назначению непрямых антикоагулянтов у пациентов после протезирования клапанов сердца;
- Дать характеристику основных осложнений антикоагулянтной терапии, методов лабораторного контроля, профилактики;
- Укажите показания и противопоказания к проведению тромболитической терапии при тромбоэмболии легочной артерии в зависимости от объема поражения и давности заболевания;
- Опишите методику и показания к применению внутриаортальной баллонной контрпульсации.

Перечень практических умений выпускников ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

- Анализ ЭКГ в 12 отведениях. Определение ЭОС.
- Анализ, оценка клинических, иммунологических и биохимических исследований.
- Взятие материала на посев.
- Выполнение доступа к бедренным сосудам.
- Выполнение торакотомии и стернотомии.
- Выполнение флебэктомии.
- Допплеровское исследование сердца и магистральных сосудов. Оценка кровотока.
- Забор большой подкожной вены для АКШ
- Зондирование полостей сердца, манометрия, оксигенометрия.
- Имплантированный петлевой холтер. Оценка полученных результатов.
- Интерпретация данных коронарографии, вентрикулографии.
- Контрастные исследования сердца и магистральных сосудов.
- Оказание неотложной помощи больным с анафилактическими реакциями.
- Опрос, осмотр и оформление истории болезни больного с сердечно-сосудистой патологией.
- Оформление больничного листа.
- Оформление документации для страховой компании.
- Оформление медицинской документации на больных для МСЭ.
- Оформление санаторно-курортной карты.

- Оформление экстренных извещений.
- Оценка рентгеновских снимков грудной клетки в 3 проекциях, оценка тени сердца и легочного кровообращения.
- Оценка теста 6 минутной ходьбы.
- перевязка открытого артериального протока.
- Подключение и отключение аппарата искусственного кровообращения.
- Представление больных на МСЭ.
- Применения методов физиотерапевтического лечения
- Программирование и настройка ресинхронизирующего устройства.
- Программирование однокамерного и двухкамерного электрокардиостимулятора.
- Пункция и дренирование полости перикарда.
- Пункция и катетеризация бедренных сосудов.
- Пункция плевральной полости.
- Радиоизотопная сцинтиграфия. Показания к выполнению, оценка результата.
- Составление плана обследования больного.
- Удаление дренажей из плевральной полости и полости перикарда.
- Ультразвуковое исследование сердца, интерпретация морфологических характеристик.
- Установка и запуск трансфузионных систем для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы и кровезаменителей.
- Установка мочевого катетера.
- Установка подключичного катетера.
- Участие в составлении годового отчета отделения или кабинета.
- Холтеровское мониторирование ЭКГ, критерии оценки.
- Чрезпищеводное электрофизиологическое исследование проводящей системы сердца. Оценка нормальных и патологических значений.
- Эндокардиальное электрофизиологическое исследование. Критерии оценки полученных данных.

Примеры тестовых заданий:

1. К качественным показателям деятельности стационара относятся все перечисленные, кроме
 - 1) летальности
 - 2) среднего койко-дня
 - 3) хирургической активности
 - 4) процента расхождения клинических и анатомических диагнозов
 - 5) количество средств, затраченных на медикаменты
2. Топографо-анатомические взаимоотношения элементов нервно-сосудистого пучка в пределах сонного треугольника шеи (снаружи - внутрь)
 - 1) внутренняя яремная вена - общая сонная артерия - блуждающий нерв
 - 2) общая сонная артерия - внутренняя яремная вена - блуждающий нерв
 - 3) внутренняя яремная вена - блуждающий нерв - общая сонная артерия
 - 4) блуждающий нерв - общая сонная артерия - внутренняя яремная вена

3. При оперативном доступе к общей сонной артерии линия кожного разреза проходит

- 1) от угла нижней челюсти
 - 2) от уровня верхнего края щитовидного хряща
 - 3) по переднему краю грудино-ключично-сосковой мышцы
 - 4) верно любое из перечисленного
4. Зубец Р в норме всегда отрицательный

- 1) в отведении aVF
 - 2) в отведении aVL
 - 3) в отведении aVR
 - 4) во всех перечисленных отведениях
5. Интервал PQ включает время проведения импульса

- 1) по правому предсердию
 - 2) по атриовентрикулярному узлу
 - 3) по ножкам пучка Гиса
 - 4) по волокнам Пуркинье
 - 5) по всему перечисленному
6. В норме интервал PQ равен

- 1) 0.08-0.12 с
- 2) 0.12-0.20 с
- 3) 0.10-0.22 с
- 4) 0.12-0.22 с

7. К трудностям, возникающим для анестезии при операции протезирования аортального клапана по поводу его стеноза, относятся

- 1) увеличение левого желудочка
- 2) высокий систолический градиент левого желудочка - аорты
- 3) низкий сердечный выброс
- 4) высокое среднее аортальное давление
- 5) верно а) и в)

8. К интраоперационным осложнениям во время митральной комиссуротомии относятся

- 1) гипертензия после выводящего наркоза
- 2) отек легких в ответ на избыточную волемию
- 3) фибрилляция желудочков сердца
- 4) эмболия сосудов головного мозга
- 5) верно б) и г)

9. При тетраде Фалло наблюдаются следующие изменения гемограммы

- 1) количество эритроцитов более 9 млн/см³
- 2) повышена СОЭ
- 3) повышен гемоглобин по сравнению с возрастной нормой
- 4) снижено количество тромбоцитов
- 5) верно а) и в)

10. Гипотония после внутривенного введения наркотических анальгетиков обусловлена

- 1) отрицательным инотропным действием
- 2) депрессией вазомоторного центра
- 3) относительной гиповолемией

- 4) периферической вазодилатацией
- 5) верно в) и г)

Примеры вопросов для устного собеседования

1. АКШ на работающем сердце: особенности и обеспечение безопасности больного.
 2. Анатомия тетрады Фалло и методы хирургической коррекции.
 3. Аортальный стеноз: Коррекция, осложнения, прогноз.
 4. Аортальный стеноз: коррекция, осложнения, прогноз.
- Классификация. Диагностика.
5. Атрио-вентрикулярная коммуникация: классификация. Показания. Сроки. Виды операций.
 6. Варианты реконструкции митрального клапана. Критические врожденные пороки сердца – сроки оперативных вмешательств.
 7. Варианты хирургического лечения фибрилляции предсердий.
 8. Взаимодействие микроба с организмом человека. Антимикробная резистентность организма. Механизмы специфической и неспецифической резистентности организма.
 9. Виды клапанных биопротезов, показания к биопротезированию клапанов сердца.
 10. Виды клапанных протезов и показания к их применению.
 11. Виды оперативных и инвазивных операций при варикозной болезни.
 12. Виды операций при коарктации аорты, сроки вмешательств.
 13. Виды перикардитов. Возможности хирургической помощи.
 14. Виды реваскуляризации миокарда и показания к их использованию.
 15. Виды реконструкций аорты при ее расслоении.
 16. Виды сосудистого шва.
 17. Виды хирургической коррекции митральной недостаточности.
 18. Виды шунтов для АКШ, методы артериальной реваскуляризации миокарда.
 19. Виды, показания, техника, опасности и осложнения.
 20. Внутрисердечные показатели гемодинамики в норме и при ОАПе.
 21. Возможности реконструктивных операций на клапанах при инфекционном эндокардите. Эндоваскулярные методы лечения в сосудистой патологии.
 22. Диагностика и клиника септальных дефектов, сроки операций.
 23. Диагностика и лечение ХОЗАНК.
 24. Дифференциальная диагностика облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей.
 25. Должностные обязанности врача сердечно-сосудистого хирурга.
 26. Защита миокарда при ИК.
 27. Ишемическая болезнь сердца. Понятие классификация.
 28. Классификация и методы коррекции ДМПП.
 29. Классификация и методы коррекции коарктации аорты.
 30. Классификация и методы операций при расслаивающих аневризмах аорты.
 31. Классификация и методы хирургической коррекции ДМПП.

Примеры экзаменационных билетов

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

**Экзаменационные билеты квалификационного экзамена
ординаторов**

**Специальность 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия
БИЛЕТ № 1**

1. Хирургическая анатомия сердца. Классификация оперативных доступов к сердцу.
2. СССУ: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.
3. Травмы магистральных сосудов, тактика и хирургическое лечение. Возможности наложения первичного сосудистого шва, виды пластики сосудов.
4. Территориальный центр медицины катастроф и неотложных состояний. Основные функциональные подразделения. Задачи центра.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

**Экзаменационные билеты квалификационного экзамена
ординаторов**

**Специальность 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия
БИЛЕТ № 2**

1. Клиника, диагностика и хирургическое лечение транспозиций магистральных сосудов.
2. Показатели гемодинамики в полостях сердца в норме и при пороках с повышенным легочным кровотоком.
3. Тактика хирурга при проникающих и непроникающих ранениях грудной клетки.
4. Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистой патологией.

4. Методические рекомендации к подготовке и сдаче итогового государственного экзамена

Рекомендуемая литература

1. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 464 с.:ил.
2. Болезни сердца по Браунвальду: руководство по сердечно-сосудистой медицине / Под ред. П.Либби и др.; пер. с англ., под общ. ред. Р.Г.Органова. В 4 т.- М.:Рид Элсивер, 2010.
3. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е.В. Шляхто. – 2.-е изд., перераб. и доп. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2015.- 800 с.
4. Атлас сосудистой хирургии / Кристофер К.Заринш, Брюс Л.Гевертс; ил. Кети Хирш; пер. с англ. Под ред. А.В. Покровского. - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2019.- 294 с.
5. Кардиохирургия. Техника выполнения операций / Доналд Б. Доути, Джон Р. Доути; пер. С англ.; под ред. Акад. РАН и РАМН Р.С. Акчурина.- М.: МЕДпресс-информ, 2014.- 628 с.: ил.
6. Руководство по ангиологии и флебологии / Т.Е. Расмуссен, Л.В. Клауз, Б.Г. Тонессен; пер. с англ. под ред. Ю.М. Стойко, М.Н. Замятина. – М.: Литтерра, 2010. – 560 с.
7. Операции на сосудах. Учебное пособие. Под ред. Р.Е. Калинина - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2015. – 320 с.
8. Хирургические болезни. Учебник для студентов медицинских вузов. Под редакцией Ю.В. Таричко //М.: Медицинское информационное агентство. - 2007.
9. Стефанов С.А., Файбушевич А.Г., Дандарова Ж.Б., Баранович В.Ю. Хирургия аортального клапана у взрослых: Учебное пособие /Под редакцией Ю.В. Таричко. - Москва: Изд-во РУДН.-2009.-102 с.
10. Болезни сердца по Браунвальду: руководство по сердечно-сосудистой медицине / Под ред. П.Либби и др.; пер. с англ., под общ. ред. Р.Г.Органова. В 4 т.- М.:Рид Элсивер, 2010.
11. Руководство по рентгеноэндоваскулярной хирургии заболеваний сердца и сосудов. Под редакцией: Л.А. Бокерия, Б. Г. Алеяна. Том 1-3. Рентгеноэндоваскулярная хирургия ишемической болезни сердца. М.: Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. – 2008.
12. Военно-полевая хирургия. Национальное руководство. Под редакцией Е.К. Гуманенко, Н.А. Ефименко, И.Ю. Быкова. //М.: Гэотар-Медиа. - 2009.
13. Объективные оценки тяжести заболевания и состояния больных в неотложной хирургии. – М., 2007. Учебное пособие
14. Лисицын Юрий Павлович. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: Учебник для вузов. - 3-е изд., перераб. и доп. ; Электронные текстовые данные. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с. : ил.
15. Технология управления учреждениями здравоохранения: Руководство для профессионального образования / Под общ.ред. Н.К.Гусевой. - 2-е изд. - Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 2009. - 272 с. : ил.

16. Варющенко С.Б., Гостев В.С., Киршин Н.М. «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф», ОИЦ «Академия», 2008.
17. Руководство по медицинской микробиологии. Книга 3, т.1. Оппортунистические инфекции: возбудители и этиологическая диагностика. Учебное пособие /Под ред. А.С. Лабинской, Н.Н. Костюковой. – М.: «Бином», 2013.
18. Руководство по медицинской микробиологии. Книга 3, т.2. Оппортунистические инфекции: клинико-эпидемиологические аспекты. Учебное пособие /Под ред. Е.Г.Волиной, Е.П. Ковалевой. – М.: «Бином», 2014
19. Педагогика и психология высшей школы: Учебное пособие. - Ростов н/Д:Феникс, 2002. - 544 с.
20. О.А. Мутафьян. Врожденные пороки сердца у детей //Санкт-Петербург. - изд-во «Невский диалект».-2002.
21. Шевченко Ю.Л., Шабалин В.Н., Заривчацкий М.Ф., Селиванов Е.А. Руководство по общей и клинической трансфузиологии. – СПб:ООО«Издательство Фолиант».2003.-608 с.
22. Бескровная хирургия (новые направления в хирургии, анестезиологии, трансфузиологии)/ под.ред.Ю.В. Таричко.-М.: Центр образовательной литературы. - 2003.-232с.

5. Оценочные средства, предназначенные для установления в ходе аттестационных испытаний соответствия\несоответствия уровня подготовки выпускников, завершивших освоение ОП ВО по направлению подготовки/специальности, требованиям соответствующего ОС ВО РУДН.

Проверка уровня освоения практических навыков проводится по вопросам, выявляющим уровень практической подготовки и готовность к самостоятельной профессиональной деятельности, а также на основании результатов итоговой аттестации по производственной клинической практике.

Оценка результатов тестового экзамена проводится по 100 балльной шкале по следующей схеме:

71-80 % правильных ответов –«удовлетворительно»

81-90 % правильных ответов –«хорошо»

91-100 % правильных ответов –«отлично».

Решение о допуске к следующему этапу ГИА выпускника, получившего неудовлетворительную оценку, принимается председателем Государственной аттестационной комиссии.

Результаты устного собеседования оцениваются по пятибалльной шкале

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

- полно раскрыто содержание материала экзаменационного билета;
- материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;
- продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;
- точно используется терминология;
- показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
- продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
- ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
- продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;
- продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;
- допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

- вопросы экзаменационного материала излагаются систематизированно и последовательно;
- продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;
- продемонстрировано усвоение основной литературы.
- ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:
 - в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
 - допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию экзаменатора;

– допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию экзаменатора.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;

– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;

– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;

– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;

– продемонстрировано усвоение основной литературы.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

– не раскрыто основное содержание учебного материала;

– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;

– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

– не сформированы компетенции, умения и навыки.

Итоговая оценка выставляется выпускнику ординатуры после обсуждения его ответов членами Государственной аттестационной комиссии по системе ECTS.

Соответствие систем оценок балльно-рейтинговой системы, пятибалльной системы и оценок ECTS

Баллы БРС	Традиционные оценки в РФ	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS
86 - 100	5	95 - 100	5+	A
		86 - 94	5	B
69 - 85	4	69 - 85	4	C
51 - 68	3	61 - 68	3+	D
		51 - 60	3	E
0 - 50	2	31 - 50	2+	FX
		0 - 30	2	F

Описание оценок ECTS

A “Отлично” - теоретическое содержание программы ординатуры освоено полностью, все предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения сформированы, все этапы ГИА оценены на «отлично».

B “Очень хорошо” - теоретическое содержание программы ординатуры освоено полностью, все предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения сформированы, все этапы ГИА оценены на «отлично» и «хорошо».

С “Хорошо” - теоретическое содержание программы ординатуры освоено полностью, некоторые предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения сформированы недостаточно, все этапы ГИА оценены на «хорошо» и «удовлетворительно».

Д “Удовлетворительно” - теоретическое содержание программы ординатуры освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения в основном сформированы, все этапы ГИА оценены на «удовлетворительно» и «хорошо».

Е “Посредственно” - теоретическое содержание программы ординатуры освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения в основном сформированы, все этапы ГИА оценены только на «удовлетворительно».

ФХ “Условно неудовлетворительно” - предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения в основном сформированы и оценены не ниже «удовлетворительно», тестовая часть ГИА или этап устного собеседования оценен «неудовлетворительно»; при дополнительной самостоятельной теоретической подготовке может быть допущен к повторной ГИА.

Ф “Безусловно неудовлетворительно” - теоретическое содержание программы ординатуры не освоено, практические навыки не сформированы, все этапы ГИА оценены на «неудовлетворительно».

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

Разработчики:

доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии

В.Ю. Баранович

доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии

Д.А. Максимкин

доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии

Г.И. Веретник

Руководитель программы
заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии

А.Г. Файбушевич

Заведующий кафедрой
госпитальной хирургии с курсом детской хирургии

А.Г. Файбушевич