

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

Медицинский институт

Рекомендовано МССН/МО

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Наименование практики

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (базовая часть)

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))

Квалификация выпускника

Врач-сердечно-сосудистый хирург

указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

1. Цели практики:

Цель – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-сердечно-сосудистого хирурга, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики:

1. Обеспечение готовности и способности грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности хирурга;
2. Обеспечение готовности и способности грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
3. Обеспечение способности грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
4. Обеспечение готовности и способности к оказанию квалифицированной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания;
5. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций: первичная хирургическая обработка ран; экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса; пункция плевральной полости, брюшной полости; катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря; трахеотомия; постановка внутреннего катетера;
6. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по сердечно-сосудистой хирургии: пункция перикарда; тромбэктомия с последующим наложением сосудистого шва; ушивание ран сердца и лёгкого; доступ к брюшной аорте; выделение магистрального и периферического сосуда и наложение сосудистого шва при ранении или лигирование периферического сосуда; постановка временного и постоянного искусственного водителя ритма; боковая трахеотомия и срединная стернотомия с правильным послойным ушиванием ран; подключение больного к аппарату искусственного кровообращения; постановка баллона для внутриаортальной контрпульсации;
7. Обеспечение практической готовности к участию в выполнении типичных операций;
8. Овладение навыками и манипуляциями в рамках дисциплин, предусмотренных учебным планом;
9. Обеспечение способности и возможности грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов хирургического профиля;
10. Обеспечение готовности и способности грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками;
11. Обеспечение готовности и способности организовать работу по

изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации;

12. Обеспечение готовности и способности организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

13. Обеспечение готовности к проведению экспертизы стойкой нетрудоспособности.

3. Место практики в структуре ОП ВО:

Производственная (клиническая) практика относится к базовой части блока 2.

4. Формы проведения практики:

Стационарная

5. Место и время проведения производственной практики:

Производственная (клиническая) практика проводится в течение первого и второго года обучения на клинических базах кафедр обучения: кафедра госпитальной хирургии с курсом детской хирургии МИ РУДН; кафедра сердечно-сосудистой хирургии ФНМО МИ РУДН; кафедра кардиологии, рентгенэндоваскулярных и гибридных методов диагностики и лечения.

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики:

Универсальные компетенции (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью 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).

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

– 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);

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 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);

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);

– 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).

В результате прохождения производственной практики ординатор первого года должен:

Знать:

- Основные принципы асептики и антисептики в хирургии;
- Основы рационального питания и принципы диетотерапии в сердечно-сосудистой хирургии;
- Профилактика наиболее распространенных сердечно-сосудистых хирургических заболеваний;
- Клиническую картину наиболее распространенных сердечно-сосудистых хирургических заболеваний;
- Общие и специальные методы исследования в сердечно-сосудистой хирургии;
- Принципы лечения больных с наиболее распространенными сердечно-сосудистыми хирургическими заболеваниями в стационаре;
- Основы фармакотерапии в хирургии;

- Принципы лечения больных с наиболее распространенными сердечно-сосудистыми хирургическими заболеваниями в поликлинике;
- Способы и технику сердечно-сосудистых хирургических операций;
- Оказание экстренной и неотложной медицинской хирургической, помощи;
- Принципы выполнения типичных хирургических операций и манипуляций;
- Принципы, приемы и методы обезболивания в сердечно-сосудистой хирургии;
- Принципы современной гемотрансфузиологии;
- Принципы лечения амбулаторных больных с сердечно-сосудистой хирургической патологией;
- Основы организации и проведения диспансеризации сердечно-сосудистых хирургических больных.

Уметь:

- Оценивать факторы риска инфекционных осложнений в сердечно-сосудистой хирургии;
- Планировать адекватные режимы антибактериальной профилактики;
- Соблюдать особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- Планировать рациональную схему питания при основных сердечно-сосудистых хирургических заболеваниях;
- Оценивать факторы риска основных сердечно-сосудистых хирургических заболеваний;
- Получать информации о развитии и течении заболевания;
- Применять объективные методы обследования больного, выявление общих и специфических признаков сердечно-сосудистых хирургических заболеваний;
- Определять показания к применению специальных (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных и др.), методов исследования, интерпретировать полученные данные;
- Проводить дифференциальную диагностику сердечно-сосудистых хирургических заболеваний;
- Формулировать и обосновывать клинический диагноз;
- Определять показания к госпитализации больного;
- Определять показания к экстренной, срочной или плановой операции;
- Осуществлять предоперационную подготовку и послеоперационное ведение больных;
- Определять показания, план и содержание консервативного лечения;
- Определять необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- Выбирать адекватный метод обезболивания;
- Проводить инфузионную терапию;
- Определять показания к гемотрансфузии;

- Выявлять возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия.
- Оформлять медицинскую документацию.

Владеть:

- Методикой обработки рук перед выполнением операций и использования средств индивидуальной защиты;
- Методикой обработки операционного поля;
- Методикой первичной и вторичной хирургической обработки ран;
- Методикой выполнения перевязки чистых и гнойных ран, снятия швов;
- Методикой оценки тяжести состояния больного;
- Навыками составления дифференцированного плана обследования больного, а также его коррекции в динамике;
- Навыками интерпретировать и анализировать результаты клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- Навыками организации госпитализации в соответствии с состоянием пациента;
- Навыками составления плана лечения больного, проведения его коррекции в динамике;
- Основными хирургическими приемами и манипуляциями;
- Навыками оформления диспансерных групп;
- Навыками оказания срочной помощи при неотложных состояниях;
- Навыками ассистирования на операциях;
- Навыками проведения местной анестезии;
- Навыками определения группы крови;
- Навыками проведения переливания крови;

В результате прохождения производственной практики ординатор второго года должен:

Знать:

- Методы реабилитации больных с наиболее распространенными сердечно-сосудистыми хирургическими заболеваниями;
- Навыки санитарно-просветительной работы;
- Основы законодательства по охране здоровья населения;
- Организационная структура и принципы организации сердечно-сосудистой хирургической помощи
- Принципы врачебной этики и деонтологии;
- Техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургическим инструментарием
- Организация документооборота в хирургии;
- Анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- Тактические принципы лечения основных сердечно-сосудистых хирургических заболеваний;
- Технику выполнения основных операций, которые используют в лечении неотложных заболеваний сердца и сосудов;
- Технику выполнения операций плановой сердечно-сосудистой хирур-

гии: тромбэктомии, наложения сосудистого шва, протезирования, шунтирования, перевязки магистрального сосуда, венэктомии.

Уметь:

- Выявлять факторы риска развития сердечно-сосудистого хирургического заболевания;
- Определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- Проводить экспертизу трудоспособности в хирургии;
- Организовывать и планировать санитарно-просветительную работы;
- Соблюдать законодательные нормы в практической работе;
- Организовать госпитализацию и лечение больного в соответствии с организационной структурой стационара;
- Соблюдать деонтологические морально-этические нормы в практической работе;
- Соблюдать правила техники безопасности в практической работе;
- Вести медицинскую документацию;
- Представлять пациентов на ВК;
- Анализировать результаты собственной деятельности для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений.

Владеть:

- Техникой выполнения основных сердечно-сосудистых хирургических вмешательств в плановой и экстренной хирургии;
- Техникой выполнения основных хирургических манипуляций: пункция и дренирование плевральных полостей, лапароцентез и др.;
- Навыками оформления документации для проведения экспертизы;
- Навыками оформления санаторно-курортной карты;
- Навыками межличностного общения;
- Навыками планирования и осуществления функции врача сердечно-сосудистого хирурга в соответствии с законодательными нормами;
- Навыками планирования и осуществления функции врача-сердечно-сосудистого хирурга в соответствии с деонтологическими и морально-этическими нормами;
- Навыками планирования и осуществления функции врача сердечно-сосудистого хирурга в соответствии с требованиями техники безопасности;
- Навыками оформления истории болезни, отказа в госпитализации, выписной.

7. Структура и содержание учебной практики:

Общая трудоемкость базовой части производственной (клинической) практики составляет 60 зачетные единицы, 2160 часа.

Первый год обучения					
Б2.Б.02 (П) Производственная (клиническая) практика: стационар					
№	Наименование раздела практики. Виды профессиональной деятельности.	Место прохождения практики	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции	Форма контроля

1.	<p>Функциональная диагностика Б2.Б.02.1 (П) Приём профильных больных, участие в диагностических исследованиях, самостоятельное выполнение диагностических исследований, интерпретация результатов обследования, составление протоколов обследования</p>	<p>1. ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко 2. ЦКБ РАН 3. 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневского МО РФ</p> <p><i>Отделения функциональной диагностики</i></p>	108 часов (3 ЗЕ)	УК-1, ПК-2, ПК-5	<p>1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.</p>
2.	<p>Анестезия, интенсивная терапия Б2.Б.02.2 (П) Курация профильных больных, участие в обеспечении анестезиологического пособия; проведение интенсивной терапии, самостоятельное выполнение манипуляций.</p>	<p>1. ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко 2. 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневского МО РФ</p> <p><i>Отделения анестезиологии и реанимации для сердечно-сосудистых (кардиологических) больных</i></p>	144 часа (4 ЗЕ)	УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	<p>1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.</p>
3.	<p>Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение Б2.Б.02.4 (П) Курация профильных больных, участие в диагностических и лечебных манипуляциях, интерпретация результатов исследования, самостоятельное выполнение манипуляций, составление протоколов исследований и операций</p>	<p>1. ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко 2. ЦКБ РАН 3. 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневского МО РФ</p> <p><i>Отделения (Центры) рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения</i></p>	108 часов (3 ЗЕ)	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	<p>1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.</p>
4.	<p>Сосудистая хирургия</p>	<p>1. ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко</p>	720 часов (20 ЗЕ)	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;	<p>1. Дневник ординатора;</p>

<p>Б2.Б.02.6 (П) Работа в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, ургентная хирургическая помощь, ведение медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах, экспертиза трудоспособности</p>	<p>2. 3 ЦВКГ им. А.А. <i>Отделения (Центры) сосудистой хирургии</i></p>		<p>ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12</p>	<p>2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.</p>
---	--	--	--	--

Б2.Б.03 (П) Производственная (клиническая) практика: поликлиника

<p>5. Кабинет врача-сосудистого хирурга Б2.Б.03. 1(П) Консультативно-диагностический амбулаторный прием профильных больных, амбулаторная медицинская помощь, диспансерное наблюдение, реабилитация в послеоперационном периоде, экспертиза трудоспособности</p>	<p>1. ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко 2. ЦКБ РАН 3. 3 ЦВКГ им. А.А. <i>Консультативно-диагностическое отделение; Лечебно-диагностический центр</i></p>	<p>108 часов (3 ЗЕ)</p>	<p>УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9</p>	<p>1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.</p>
--	---	-------------------------	---	---

Второй год

П.2.Б.02 Стационар

<p>6. Искусственное и вспомогательное кровообращение Б2.Б.02.3 (П) Участие в операциях и манипуляциях, мониторинг показателей гемодинамики и гомеостаза во время ИК,</p>	<p>1. ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко 2. 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневского МО РФ <i>Отделения анестезиологии и реанимации для сердечно-сосудистых (кардиологических)</i></p>	<p>144 часа (4 ЗЕ)</p>	<p>УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12</p>	<p>1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.</p>
---	---	------------------------	--	---

	подготовка аппарата ИК к работе, проведение ИК под контролем врача; составление протокола ИК.	<i>больных; Лаборатория искусственного и вспомогательного кровообращения</i>				
7.	Кардиохирургия Б2.Б.02.5 (П) Работа в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, ургентная хирургическая помощь, ведение медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах, экспертиза трудоспособности	3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого МО РФ <i>Центр кардиохирургии</i>	720 часов (20 ЗЕ)	УК-1; УК-3; ПК-2; ПК-4; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-12	УК-2; ПК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-11;	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
Б2.Б.03 (П) Производственная (клиническая) практика: поликлиника						
8.	Кабинет врача-кардиохирурга Б2.Б.03.2(П) Консультативно-диагностический амбулаторный прием профильных больных, амбулаторная медицинская помощь, диспансерное наблюдение, реабилитация в послеоперационном периоде, экспертизу трудоспособности	1. ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко 2. ЦКБ РАН 3. 3 ЦВКГ им. А.А. <i>Консультативно-диагностическое отделение; Лечебно-диагностический центр</i>	72 часа (2 ЗЕ) 2 недели	УК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-6; ПК-9	УК-2; ПК-2; ПК-5; ПК-8;	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.

8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.

9. Формы аттестации (по итогам практики):

- Дневник ординатора по производственной практике.

•Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики.

•Отчет о практике на заседании кафедры

•Вопросы, направленные на выявление уровня практической подготовки ординатора

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Хирургические болезни. Учебник для студентов медицинских вузов. Под редакцией Ю.В. Таричко //М.: Медицинское информационное агентство.-2007. С.599-781.

2. Сосудистая хирургия по Хаймовичу./Под ред.Э.Ашера-т.1.-Пер. с англ.изд.-М.: «БИНОМ.Лаборатория знаний»,2010.-644с.

3. Сосудистая хирургия по Хаймовичу.\Под ред.Э.Ашера-т.-2.-Пер.с англ. изд.-М.: «БИНОМ. Лаборатория знаний»,2010.-534с.

4. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 464 с.:ил.

5. 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.

6. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е.В. Шляхто. – 2.-е изд., перераб. и доп. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2015.- 800 с.

7. 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.

8. 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.

9. Операции на сосудах. Учебное пособие. Под ред. Р.Е. Калинина - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2015. – 320 с.

10. 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.

11. Файбушевич А.Г., Баранович В.Ю., Веретник Г.И. и соавт. Сердечно-сосудистая хирургия в вопросах и ответах. Учебное пособие / М.: изд-во РУДН.-2013.-292 с.

12. Faibushevich A.G., Baranovich V.Y, Veretnik G.I., Maksimkin D.A., Dandarova J.B., Chinikov M.A., Vachoo M.R. Questions and Answers in Cardiovascular Surgery. -Москва. -РУДН.-2014

13. Хирургическое лечение врожденных пороков сердца [Электронный ресурс] / Пер. с англ.; под ред. М.В. Борискова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4087-2.

14. 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.

б) дополнительная литература

1. Лекции по сердечно-сосудистой хирургии (под ред. Л.А. Бокерия).- М.: изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН.- 2001.

2. Руководство для врачей «Болезни сердца» под редакцией Оганова Р.Г., Фоминой И.Г.- М.: изд-во «Литтерра».-2006 г.

3. 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.

4. Рабкин И.Х., Матевосов А.Л. Рентгеноваскулярная хирургия.- М.: «Медицина».- 1987.

5. Бабунашвилли А.М., Рабкин И.Х. Коронарная ангиопластика.- М.: «АСВ».- 1996.

6. «Болезни сердца и сосудов» под ред. Чазова Е.И. М.: Медицина.- 1992.

7. Диагностика и рентгенохирургическое лечение ревматических пороков сердца. Под редакцией Л.С. Кокова, В.К. Сухова, Б.Е. Шахова.- М.: «Соверопринт».-2006.

8. 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.

9. 23. Флебология : руководство для врачей / под ред. В.С. Савельева. – М.: Медицина, 2001

10. Петровский Б.В., Константинов Б.А., Нечаенко М.А. Первичные опухоли сердца. Москва, 1997

11. Введение в клиническую трансплантологию. Под редакцией Б.А.Константинова, С.Л. Дземешкевича. Москва, 1993

12. История сердечно - сосудистой хирургии. Под редакцией Л.А.Бокерия. Москва, 1998.

в) программное обеспечение:

1. Программа тестирования «Ментор»

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Электронно-библиотечная система РУДН (<http://lib.rudn.ru/>);

2. Телекоммуникационная учебно-информационная система РУДН (<http://esystem.pfur.ru/>)

3. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru/>);

4. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);

5. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru/>);

6. Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);

7. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)

8. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);

11. Материально-техническое обеспечение практики:

• Практическая подготовка ординаторов осуществляется в структурных подразделениях РУДН (учебные и лекционные аудитории Медицинского

института РУДН, Компьютерные классы, Медицинский центр РУДН) и на клинических базах профильных кафедр.

• Учебные и лекционные аудитории, расположенные в РУДН и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю):

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственных за практическую подготовку ординаторов от кафедры и базы практики. На промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора в соответствии с Таблицей (см. п. 7).

После завершения каждого модуля практики обучающийся формирует Отчет о практике. Отчет по практике заслушивается на заседании кафедры во время промежуточной аттестации (1 раз в семестр), по результатам которой выставляется итоговая оценка по соответствующему модулю практики.

Итоговая аттестация по практике осуществляется в конце второго года обучения, суммируются результаты прохождения всех модулей практики, а также проводится устное собеседование по вопросам, выявляющим практическую подготовку врача.

Результаты аттестации оцениваются по 100-балльной системе оценок.

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C
61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX
0 – 30		F
51 – 100	Зачет	Passed

Описание оценок ECTS

A “Отлично” - необходимые практические навыки сформированы полностью, все предусмотренные программой практики задания выполнены в полном объеме, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

B “Очень хорошо” - необходимые практические навыки в основном сформированы, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

C “Хорошо” – некоторые практические навыки сформированы недостаточно, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются единичные несущест-

ственные замечания со стороны руководителей практики.

Д “Удовлетворительно” - некоторые практические навыки сформированы частично, большинство предусмотренных программой практики заданий выполнено, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются замечания со стороны руководителей практики.

Е “Посредственно” - некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой практики задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному, имеются существенные замечания со стороны руководителей практики.

FX “Условно неудовлетворительно” - необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой практики заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной практической подготовке возможно повышение качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

F “Безусловно неудовлетворительно” – необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная практическая подготовка не приведет к какому-либо значимому повышению качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

Требования к оформлению отчета по практике

Документ должен быть создан на компьютере (программа Microsoft Word), распечатан на одной стороне листа, формат стандартный – А4. Поля страницы: левое – 30 мм, другие – по 20 мм. Выравнивание текста – по ширине. Красная строка оформляется на одном уровне на всех страницах реферата. Отступ красной строки равен 1,25 см. Шрифт основного текста – TimesNewRoman. Размер – 14 п. Цвет – черный. Интервал между строками – полуторный. Листы реферата должны быть пронумерованы внизу слева.

Титульный лист отчета должен содержать информацию об образовательной организации, кафедре, информацию об ординаторе и руководителе практики, название модуля практики, сведения о сроках и месте прохождения практики.

В *Отчете* должен быть отражен перечень практических навыков (диагностические, лечебные манипуляции, операции, обходы, консилиумы и др.), в которых ординатор принимал участие, и/или выполнял самостоятельно, количество выполненных процедур. Отдельно указывается информация о дежурствах (частота, отделение, объем выполненных медицинских манипуляций).

Отчет также может содержать информацию об участии ординатора в научной деятельности (посещение научных мероприятий, подготовка научных публикаций).

Отчет визируется руководителями практики от кафедры и со стороны клинической базы (как правило, заведующий отделением), который выставляет оценку, фиксирует замечания и рекомендации по практике.

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

1. Перечислите показания и противопоказания к назначению основных антиаритмических препаратов при тахисистолических формах нарушений ритма сердца;
2. Перечислите показания к проведению ресинхронизирующей терапии;
3. Опишите методику проведения пункции полости перикарда;
4. Опишите способы остановки кровотечения при ранениях сердца и сосудов;
5. Опишите методику подключения аппарата искусственного кровообращения при операциях на открытом сердца;
6. Опишите методику подключения аппарата искусственного кровообращения при операциях восходящем отделе аорты;
7. Опишите методику проведения непрямого массажа сердца;
8. Перечислите показания к хирургическому и эндоваскулярному лечению стабильной стенокардии напряжения;
9. Опишите принципы дифференциальной диагностики приобретенных пороков сердца;
10. Опишите принципы дифференциальной диагностики врожденных пороков сердца;
11. Составьте и обоснуйте план и объем лечебно-диагностических мероприятий при подготовке больного к операции протезирования аортального клапана;
12. Опишите показания и противопоказания к назначению не прямых антикоагулянтов у пациентов после протезирования клапанов сердца;
13. Дать характеристику основных осложнений антикоагулянтной терапии, методов лабораторного контроля, профилактику;
14. Укажите показания и противопоказания к проведению тромболитической терапии при тромбозмболии легочной артерии в зависимости от объема поражения и давности заболевания;
15. Опишите методику и показания к применению внутриаортальной баллонной контрпульсации.

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

Заведующий кафедрой

госпитальной хирургии с курсом детской хирургии

А.Г. Файбушевич

Руководитель программы
заведующий кафедрой госпитальной
хирургии с курсом детской хирургии



А.Г. Файбушевич