

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО  
проректор по учебной работе  
ФГБОУ ВО «П.И.М.»  
Минздрава России

Е.С. Богомолова

«15» *сентября* 2020г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре  
по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»

Дисциплина: Сочетанная патология в сердечно-сосудистой хирургии  
Вариативная часть Б1.В1.ОД.1  
72 часа (2 зач.ед.)

2020 г.

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является участие в подготовке квалифицированного врача-сердечно-сосудистого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний для самостоятельной профессиональной деятельности.

**Задачами дисциплины являются:**

- Сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи по оказанию медицинской помощи в рамках специальности «Сердечно-сосудистая хирургия».
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками проведения манипуляций по оказанию специализированной помощи при сочетанной патологии в сердечно-сосудистой хирургии.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Сочетанная патология сердечно-сосудистой хирургии» относится к вариативной части блока Б1 (индекс Б1.В1.ОД.1) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.63. «Сердечно-сосудистая хирургия», изучается на 2 курсе обучения.

## 3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) «Сочетанная патология сердечно-сосудистой хирургии» по формированию компетенций

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции.

### Универсальные компетенции (УК-1):

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

### Профессиональные компетенции(ПК-1,2,5,6,8,9):

#### 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);

#### 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 (МКБ-10);

#### лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи при сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы (ПК-6);

#### 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).

#### 4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов</li> <li>• принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента,</li> <li>• анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов</li> <li>• методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента</li> <li>• методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

ПК-1	<p>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</p>		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• причины и условия возникновения, развития сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• факторы риска развития сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• раннюю диагностику сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• методы профилактики сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы для сохранения и укрепления здоровья.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выявлять причины и условия возникновения, развития сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• выявлять факторы риска развития сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• проводить раннюю диагностику сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• проводить профилактические мероприятия по сохранению здоровья и предупреждению сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методами выявления причин и условий возникновения, развития сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• методами выявления и коррекции факторов риска развития сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• методами формирования здорового образа жизни.</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• порядок проведения профилактического медицинского осмотра граждан;</li> <li>• основные факторы риска и симптомы сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• критерии формирования групп здоровья;</li> <li>• порядок проведения диспансеризации;</li> <li>• особенности диспансерного наблюдения за здоровыми и больными с сочетанной патологией органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• методику профилактического консультирования.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• провести профилактический медицинский осмотр</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	<p>граждан в соответствии с установленным порядком;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выявить факторы риска и симптомы сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• организовать диспансерное наблюдение здоровых и пациентов с сочетанной патологией органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• провести профилактическое консультирование.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методикой проведения медицинского профилактического осмотра в соответствии с установленным порядком;</li> <li>• навыками выявления факторов риска и симптомов сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• методикой проведения диспансерного наблюдения за здоровыми с факторами риска и пациентами с сочетанной патологией органов сердечно-сосудистой системы;</li> <li>• методологией профилактического консультирования</li> </ul>		
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проявления патологических состояний, симптомов, синдромов сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы в соответствии с МКБ-10</li> <li>• принципы диагностики и дифференциальной диагностики сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы в соответствии с МКБ-10</li> <li>• проводить диагностику и дифференциальную диагностику сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов при сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы в соответствии с МКБ-10</li> <li>• методологией постановки диагноза при сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы (с учетом МКБ-10) на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	амбулаторно-поликлиническом этапе		
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи при сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы диагностики, лечения и тактику ведения пациентов с сочетанной патологией органов сердечно-сосудистой системы, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• диагностировать и выбирать тактику, проводить лечение при сочетанной патологии органов сердечно-сосудистой системы в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методологией диагностики, лечения и тактику ведения больных с сочетанной патологией органов сердечно-сосудистой системы, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики.</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с сочетанной патологией органов сердечно-сосудистой системы, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов с сочетанной патологией органов сердечно-сосудистой системы, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с сочетанной патологией органов сердечно-сосудистой системы, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основные факторы риска развития заболеваний и их коррекцию</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

<ul style="list-style-type: none"> <li>• главные составляющие здорового образа жизни;</li> <li>• особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний;</li> <li>• принципы организации программ профилактики;</li> <li>• формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;</li> <li>• методику профилактического консультирования;</li> <li>• методику организации и проведения Школ здоровья</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выявлять факторы риска и корректировать их;</li> <li>• организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</li> <li>• оценивать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни;</li> <li>• проводить профилактическое консультирование;</li> <li>• организовать и провести занятия в рамках Школы здоровья.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методикой выявления и коррекции факторов риска;</li> <li>• основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</li> <li>• методикой профилактического консультирования;</li> <li>• методикой организации и проведения Школ здоровья</li> </ul>	<p>ие занятия, самостоятельная работа</p>	<p>ые задачи</p>
---	---	------------------

## 5. Распределение трудоемкости дисциплины.

### 5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,1	5
Практические занятия (ПЗ)	1,1	39
Семинары (С)	0,3	10
Самостоятельная работа (СР)	0,5	18
Промежуточная аттестация		
зачет		
<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>72</b>

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства	
		Л	ПЗ	КПЗ	С	СРС		всего
1.	Раздел 1 . Сочетанная патология при заболеваниях сердца	2	13		3	6	24	Тесты, опрос, ситуационные задачи
2.	Раздел 2 Сочетанная патология при заболеваниях сосудов	1	13		4	6	24	Тесты, опрос, ситуационные задачи
3.	Раздел 3 Сочетанная патология сердца и сосудов	2	13		3	6	24	Тесты, опрос, ситуационные задачи
	ИТОГО	5	39		10	18	72	

Л – лекции

ПЗ – практические занятия

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СРС – самостоятельная работа студента

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Инфекционный эндокардит при врожденных и приобретенных пороках сердца	2
2.	Артерио-венозные шунты	1
3.	Мультифокальный атеросклероз	2
	ИТОГО: (всего – 5 А.Ч.)	

5.4. Темы практических занятий:

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Аритмии как признаки различных заболеваний	4
2.	Невоспалительные заболевания миокарда на фоне сопутствующей патологии	3
3.	Воспалительные заболевания эндокарда и миокарда на фоне сопутствующей патологии	3
4.	Патология перикарда при различных заболеваниях. Полисерозиты	3
5.	Облитерирующие заболевания артерий на фоне сопутствующей патологии	4
6.	Васкулиты на фоне сопутствующей патологии	3
7.	Заболевания вен на фоне сопутствующей патологии	3
8.	Лимфостаз и лимфедема на фоне сопутствующей патологии	3
9.	Венозный тромбоз	4
10.	Патология сердца и сосудов при системных заболеваниях соединительной ткани	3

11	Заболевания сердца и сосудов у пациентов с коагулопатиями	3
12	Заболевания сердца и сосудов у беременных	3
	Итого: (всего – 39 А.Ч.)	

#### 5.5. Темы семинаров:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Пороки сердца у больных ИБС	3
2.	Дифференциальная диагностика сочетанной сосудистой патологии	4
3.	Венозный тромбоз	3
4.	Итого: (всего – 10 А.Ч.)	

#### 5.6. Самостоятельная работы по видам:

№ п/п	Виды работ	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Подготовка к занятию №1. Решение ситуационных задач.	1,5
2	Подготовка к занятию №2. Решение ситуационных задач.	1,5
3	Подготовка к занятию №3. Решение ситуационных задач.	1,5
4	Подготовка к занятию №4. Решение ситуационных задач.	1,5
5	Подготовка к занятию №5. Решение ситуационных задач.	1,5
6	Подготовка к занятию №6. Решение ситуационных задач.	1,5
7	Подготовка к занятию №7. Решение ситуационных задач.	1,5
8	Подготовка к занятию №8. Решение ситуационных задач.	1,5
9	Подготовка к занятию №9. Решение ситуационных задач.	1,5
10	Подготовка к занятию №10. Решение ситуационных задач.	1,5
11	Подготовка к занятию №11. Решение ситуационных задач.	1,5
12	Подготовка к занятию №12. Решение ситуационных задач.	1,5
	ИТОГО: (всего -18 А.Ч.)	

### 6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации\*, виды оценочных средств:

Тесты и ситуационные задачи.

6.2. Примеры оценочных средств:

1. *Несколько тестов*

МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ  
 рецидиве инфаркта миокарда  
 первой ревматической атаке  
 ранении левого предсердия  
остром эндокардите

РАЗВИТИЮ ТРОМБОЗА ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ СПОСОБСТВУЕТ  
 гипертрофия миокарда  
 желудочковая тахикардия  
 относительная недостаточность митрального клапана  
фибрилляция предсердий

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТОМ РАЗВИТИЯ ТРОМБОТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ

ВЕНОЗНОМ ТРОМБОЭМБОЛИЗМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

вены голени

правый желудочек

нижняя полая вена и воротная вена

легочные вены

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

атеросклероз

эндартериит

эндокардит

миокардит

АБСОЛЮТНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ

острый инфаркт миокарда

геморрагический инсульт

острый коронарный синдром

транзиторная ишемическая атака

ОТНОСИТЕЛЬНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ

желудочно-кишечное кровотечение

рефрактерная артериальная гипертензия

наличие новообразования центральной нервной системы

ушиб мягких тканей нижних конечностей

ДЛЯ ИНФАРКТА ЛЕГКОГО ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ХАРАКТЕРНО

сохранение вентиляции легкого

наличие кровотока по легочным артериям

отсутствие венозного оттока от легкого

прекращение притока крови по бронхиальным артериям

ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ПРИ НАРУШЕНИЯХ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

соноэластография

лапароскопия

рентгенография

электромиография

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СТАНОВИТСЯ

кардиогенная эмболия

антифосфолипидный синдром

каротидный атеросклероз

васкулит на фоне эритремии

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИШЕМИИ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ?

атаксия туловища

снижение силы в нижней конечности на контралатеральной стороне

снижение чувствительности на лице, шее и верхней конечности

нарушение полей зрения

2. Ситуационные задачи

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Мужчина, 48 лет, поступил в стационар с жалобами на частые головные боли, слабость, перемежающаяся хромота правой нижней конечности при ходьбе более чем на 300 метров, судороги в мышцах голени справа.</p> <p>Из анамнеза: Болен в течение последних полутора лет, когда у него было определено стойкое высокое артериальное давление. Лекарственная терапия – без эффекта. Артериальное давление достигало 200/130 мм рт.ст. Произведена аортография по Сельдингеру, обнаружено склеротическое сужение левой главной почечной артерии, калибр почечной артерии в месте сужения 3 мм. Размер левой почки 11см, правой почки 12,5 см. На нефрограмме контрастирование левой почки по времени отстает от контрастирования правой почки. По данным ангиографии и УЗДГ артерий нижних конечностей – стеноз подколенной артерии справа 50%, кровоток компенсирован.</p> <p>При осмотре: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Кожа и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, чистые, ритмичные. ЧСС 74 уд/ мин. АД –130/80 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Селезенка, почки не пальпируются. Синдром Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Отправления в норме. Костно-мышечная система без видимой патологии.</p> <p>Status localis: На сонных артериях и в проекции брюшного отдела аорты – без шумовой симптоматики. В проекции левой почечной артерии – систолический шум. На магистральных сосудах нижних конечностей пульсация определяется слева – в полном объеме, справа на уровне бедренной артерии, ниже резко ослаблена.</p> <p>В анализах: Hb-138 г/л, Эр-4,2 x 10<sup>12</sup>/л, Le-8,2 x 10<sup>9</sup>/л, Тр-226 x 10<sup>9</sup>/л, СОЭ- 14 мм/ч. Общий билирубин 15,4 мкмоль/л, АлТ 22,3 Ед/л; АсТ 20,6 Ед/л; мочевина 5,0 ммоль/л, креатинин – 88,4 мкмоль/л, глюкоза 5,5 ммоль/л. СКФ – 78,3 мл/мин/1,73м<sup>2</sup></p> <p>ЭКГ: Ритм синусовый. ЧСС – 76 в мин. Диффузные нарушения реполяризации. Нарушения внутрижелудочковой проводимости.</p>
В	1	Сформулируйте диагноз
Э	-	Мультифокальный атеросклероз. Стеноз левой почечной артерии.

В	2	Опишите характерную для данной патологии ангиографическую картину
Э	-	Мультифокальный атеросклероз. Стеноз левой почечной артерии, ХПН I. Вазоренальная гипертензия, ст. декомпенсации. Стеноз подколенной артерии справа, ХАН IIa степени. Атеросклеротический стеноз почечной артерии характеризуется преимущественным поражением устья и проксимального сегмента сосуда (1— 2 см), обычно с выраженным постстенотическим расширением (рис. 6.22). Поражение среднего и дистального участков артерии наблюдается редко. Коллатеральная сеть сосудов обычно не развита. Характерной особенностью атеросклероза является частое сочетанное поражение почечных артерий и других сосудистых бассейнов (коронарные, брахиоцефальные артерии, аорта и артерии нижних конечностей). Изолированные поражения почечных артерий встречаются лишь у трети больных.

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	002
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Пациент К., 57 лет жалуется на умеренную одышку при легкой физической нагрузке, на чувство дискомфорта в области сердца, отечность нижних конечностей, снижение работоспособности, общую слабость, нестабильность АД с повышением до 160/110 мм рт.ст., головные боли.</p> <p>Анамнез заболевания: ревматизма в анамнезе нет. Считает себя больным с 1975 года, когда в процессе планового мед. осмотра в военкомате был диагностирован врожденный порок сердца – открытый артериальный проток. 25.12.1975г. на базе ГКБ №5 была выполнена перевязка протока. В последующем больной нигде не наблюдался. Ухудшение состояния, в виде появления одышки, дискомфорта в области сердца с 2016г., по поводу чего находился на лечении ЦРБ г. Заволжья. В процессе дообследования, по данным ЭхоКГ был диагностирован порок аортального клапана.</p> <p>Объективный статус: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Кожа и видимые слизистые физиологической окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Гиперстеник. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧД – 12 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные с ЧСС 78 в минуту. На всей области сердца выслушивается грубый систолический шум с эпицентром над аортой с иррадиацией на сосуды шеи. АД 120/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.</p>

		<p>Печень не увеличена. Периферических отеков нет. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Данные обследования:  ЭКГ от 11.04.17г.: ритм синусовый с ЧСС 104 уд/мин, гипертрофия левого предсердия, левого желудочка, нарушение процессов реполяризации.  ЭхоКГ от 04.10.17г.: Комбинированный порок аортального клапана. Недостаточность митрального и трикуспидального клапанов. ЛП: 50/40 КДР: 66 КСР: 31 КДО: 160 КСО: 66 ФВ: 58% тЗСЛЖ: 9/16 тМЖП:9/16 Аортальный клапан: 2 створки (ложная контрактура) кальциноз створок. Расширение восходящего отдела аорты, аорта до 62 мм, на уровне сино-тубулярного гребня – 46 мм. Митральный клапан: плохая визуализация, пролабирование задней створки, регургитация II степени. Трикуспидальный клапан: регургитация I степени.  СКГ от 12.04.17: тип кровотока – правый. Левая коронарная артерия без гемодинамически значимых сужений. Правая коронарная артерия – без гемодинамически значимых сужений.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз
Э	-	ВПС. Двустворчатый аортальный клапан. Комбинированный аортальный порок. Аневризма восходящего отдела аорты. Недостаточность митрального клапана II ст. Недостаточность трикуспидального клапана I ст. НК IIА (НУНА II)
В	2	Какой метод дополнительного исследования предпочтителен для больного?
Э	-	Пациенту показано контрастное исследование (аортография и/или КТ-Ангиография грудной аорты) для верификации топике поражения, для выявления анатомии коронарных артерий, протяженности аневризматического процесса.
В	3	Определите хирургическую тактику у данного пациента
Э	-	Показано оперативное лечение: операция Бенталла Де Боно, пластика митрального и трикуспидального клапанов.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Абдулаев, А.Г. Госпитальная хирургия. Синдромология / А.Г. Абдулаев и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 503 с

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Бисенков, Л.Н. Неотложная хирургия груди и живота: Руководство для врачей / Л.Н. Бисенков. - СПб.: СпецЛит, 2015. - 574 с.
2	Гостищев, В. Клиническая оперативная гнойная хирургия / В. Гостищев. - М.:

### 7.3. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

#### 1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Кол-во пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)	Труды профессорско-преподавательского состава академии: учебники и учебные пособия, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://95.79.46.206/login.php">http://95.79.46.206/login.php</a>	Неограничено

#### 1. Доступы, приобретенные университетом

№ п/п	Наименование электрон. ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Кол-во пользователей
1.	Электронная база данных «Консультант студента»	Учебная литература + дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования. Издания, структурированы по специальностям и дисциплинам в соответствии с действующими ФГОС ВПО.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>	Общая подписка ПИМУ
2.	Электронная библиотечная система «Букап»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет по логину и паролю, с компьютеров академии. Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru/">http://www.books-up.ru/</a>	Общая подписка ПИМУ
3.	Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»	Национальные руководства по всем направлениям медицины, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ, последние публикации в	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>	Общая подписка ПИМУ

		зарубежных журналах с краткими аннотациями на русском языке.		
4.	«Библиопоиск»	Интегрированный поисковый сервис «единого окна» для электронных каталогов, ЭБС и полнотекстовых баз данных. Результаты единого поиска в демоверсии включают документы из отечественных и зарубежных электронных библиотек и баз данных, доступных университету в рамках подписки, а также из баз данных открытого доступа.	Для ПИМУ открыт доступ к демоверсии поисковой системы «Библиопоиск»: <a href="http://bibliosearch.ru/pimu">http://bibliosearch.ru/pimu</a> .	Общая подписка ПИМУ
5.	Отечественные электронные периодические издания	Периодические издания медицинской тематики и по вопросам высшей школы	- с компьютеров академии на платформе электронной библиотеки eLIBRARY.RU -журналы изд-ва «Медиасфера» -с компьютеров библиотеки или предоставляются библиотекой по заявке пользователя [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="https://elibrary.ru/">https://elibrary.ru/</a>	Не ограничено
6.	Международная наукометрическая база данных «Web of Science Core Collection»	Web of Science охватывает материалы по естественным, техническим, общественным, гуманитарным наукам; учитывает взаимное цитирование публикаций, разрабатываемых и предоставляемых компанией «Thomson Reuters»; обладает встроенными возможностями поиска, анализа и управления библиографической информацией.	С компьютеров ПИМУ доступ свободный [Электронный ресурс] – Доступ к ресурсу по адресу: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>	С компьютеров ПИМУ доступ свободный
7.	Полнотекстовая база данных периодических изданий американского издательства «Wiley»	Журналы ежегодно занимают лидирующие позиции в Journal Citation Report и обладают высокими импакт-факторами. Контент представлен более 1600 наименованиями научных журналов по различным дисциплинам, в т.ч. по медицине и естественным наукам. Хронологический охват: 2015-2019 гг.	С компьютеров ПИМУ доступ свободный – Режим доступа: <a href="http://www.onlinelibrary.wiley.com">www.onlinelibrary.wiley.com</a>	До 31 декабря 2019 года

8.	БД Medline Complete компании EBSCO	База данных – крупнейший источник полнотекстовых медицинских и биомедицинских документов, индексируемых в MEDLINE. Включает полные тексты 2555 самых известных журналов по медицине начиная с 1865 года: биомедицина, биоинженерия, доклинические исследования, психология, система здравоохранения, питание, фармацевтика и др.	С компьютеров ПИМУ доступ свободный– Режим доступа: <a href="http://www.search.ebscohost.com">www.search.ebscohost.com</a>	До 31 декабря 2019 года
9.	Электронная библиотека издательства «ЮРАЙТ»	Ресурс представлен новейшими изданиями по различным отраслям знаний (естественные, гуманитарные, общественные науки, педагогика, языковедение и т.д.).	С компьютеров ПИМУ доступ свободный– Режим доступа: <a href="https://biblio-online.ru/">https://biblio-online.ru/</a>	До 31 декабря 2019 года

### 3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
1	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журналы и т.д.). [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="https://elibrary.ru/">https://elibrary.ru/</a>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет.
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
4.	Российская государственная библиотека (РГБ)	Авторефераты, для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.rsl.ru/">http://www.rsl.ru/</a>	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
5.	Справочно-	Федеральное и региональное законодательство,	с любого

правовая система «Консультант Плюс»	судебная практика, финансовые консультации, комментарии законодательства и др. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru/">http://www.consultant.ru/</a>	компьютера, находящегося в сети Интернет
-------------------------------------	--	--

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Учебные комнаты №415 и №423 ГБУЗ НО « Специализированная кардиохирургическая клиническая больница», 603950, Нижний Новгород, ул. Ванеева, 209,

2. Помещения отделения хирургического лечения ИБС, отделения врождённых пороков сердца, отделения приобретённых пороков сердца ГБУЗ НО « Специализированная кардиохирургическая клиническая больница», 603950, Нижний Новгород, ул. Ванеева, 209,

3. Кабинеты функциональной диагностики ГБУЗ НО « Специализированная кардиохирургическая клиническая больница», 603950, Нижний Новгород, ул. Ванеева, 209 (электрокардиографы, комплекс аппаратно-программный для неинвазивного электрофизиологического исследования сердца, программаторы для имплантируемых мультипрограммируемых электрокардиостимуляторов, ультразвуковой аппарат «Vivid 7 Pro»)

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Мультимедийный проектор

2. Экран для мультимедийного проектора

3. Ноутбук

4. Набор ситуационных задач

5. Наглядные материалы (электрокардиограммы, рентгеновские снимки, компьютерные томограммы, ангиограммы, заключения ультразвукового исследования сердца и сосудов)

6. Набор презентаций в формате .pptx