



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

| | |
|--------------------------------------|---|
| Фонд оценочных средств по дисциплине | Производственная (клиническая) практика (базовая часть) |
| Образовательная программа | Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия |
| Квалификация (специальность) | врач-сердечно-сосудистый хирург |
| Форма обучения | очная |

РЯЗАНЬ, 2023

Разработчик (и): кафедра сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики

| ИОФ | Ученая степень, ученое звание | Место работы (организация) | Должность |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Сучков Игорь Александрович | д.м.н., профессор | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | заведующий кафедрой |
| Сучков Дмитрий Игоревич | к.м.н. | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | ассистент |

Рецензент (ы):

| ИОФ | Ученая степень, ученое звание | Место работы (организация) | Должность |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Федосеев Андрей Владимирович | д.м.н., профессор | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | заведующий кафедрой |
| Зайцев Олег Владимирович | д.м.н., профессор | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | заведующий кафедрой |

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

| | |
|--|---|
| ФГОС | Приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 № 563 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия» |
| Порядок организации и осуществления образовательной деятельности | Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" |

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения практики
«Производственная (клиническая) практика
(базовая часть)»**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости ординаторами рабочих мест в отделениях медицинской организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет без оценки семестре в форме устного опроса у постели больного, ординатор демонстрирует способность работать с больным, делая доклад по одному из курируемых больных и показывая один из элементов физикального обследования больного.

I. Порядок проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в виде тестового контроля, анализа истории болезни, итоговой аттестации.

II. Оценочные средства

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет без оценки во 3,4,5,6 семестрах.

Итоговый контроль предполагает по окончании практики базовой части проведение проверки документов (дневника практики, отчета о практических навыках, характеристики, отражающей уровень освоения профессиональных компетенций в период прохождения практики). Все документы обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью медицинской организации.

Критерии оценки зачета:

Зачет по практике ставится руководителем практики после проверки дневника с учетом характеристики работы студента и результатов сдачи практических навыков.

«Зачтено» выставляется ординатору если, он полностью выполнил программу практики, прочно использовал на практике усвоенный программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется при видоизменении клинической ситуации, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними практическими навыками и приемами выполнения практических задач в стационаре, поликлинике, БРИТ и приёмном отделении.

«Не зачтено» выставляется ординатору, который не выполнил программу практики, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки при работе в отделениях, и приёмном отделении, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не овладел практическими навыками

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

При прохождении производственной (клинической) практики, её базовой части происходит комплексное освоение компетенций.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Основы социальной гигиены и организация хирургической помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями в Российской Федерации. Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения на современном этапе. Организация специализированной хирургической помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.

2. Физиологические и клинические основы сердечно-сосудистой хирургии. Основы клинической физиологии и патофизиологии сердечно-сосудистой системы. Клиническая фармакология в сердечно-сосудистой хирургии. Формирование диагноза и показаний к операции. Классификация основных заболеваний сердечно-сосудистой системы.

3. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия сердца и сосудов. Хирургическая анатомия сердца.

4. Хирургическая анатомия аорты и ее ветвей.

5. Хирургическая анатомия верхней полой вены и ее ветвей.
6. Оперативная хирургия сосудов. Оперативная хирургия восходящей аорты, дуги аорты и ее ветвей.
7. Оперативная хирургия артерий верхних конечностей.
8. Оперативная хирургия брюшной аорты и ее ветвей.
9. Оперативная хирургия подвздошных артерий и артерий нижних конечностей.
10. Оперативная хирургия вен верхних конечностей.
11. Оперативная хирургия верхней и нижней полой вены (НПВ) и ее ветвей.
12. Оперативная хирургия вен нижних конечностей.
13. Специальные (инструментальные) методы диагностики заболеваний сердца и сосудов. Электрокардиография. Эхокардиография. Аускультация шумов на сосудах. Допплерография. Ультразвуковая диагностика. Радиоизотопные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов. Рентгенологический метод диагностики заболеваний сердца и сосудов. Катетеризация полостей сердца и ангиокардиография.
14. Хирургия приобретенных пороков сердца (ППС). Пороки митрального клапана: митральный стеноз, недостаточность митрального клапана.
15. Пороки аортального клапана: аортальный стеноз, аортальная недостаточность. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
16. Многоклапанные пороки: митрально-трикуспидальный порок, митрально-аортальный порок, митрально-аортально-трикуспидальный порок. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
17. Аневризма восходящей аорты с недостаточностью аортального клапана. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
18. Расслаивающие аневризмы грудной аорты. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
19. Альтернативные методы лечения приобретенных пороков сердца.
20. Хирургия врожденных пороков сердца (ВПС). Общие вопросы ВПС.
21. Этиология и патогенез ВПС. Общие вопросы хирургического лечения ВПС (подготовка к операции, обеспечение операции, инструментарий и аппаратура, оперативные доступы, условия выполнения вмешательств).
22. ВПС «бледного типа» с увеличенным легочным кровотоком (открытый артериальный проток, дефекты межжелудочковой перегородки, дефекты межжелудочковой перегородки с аортальной недостаточностью, дефекты межпредсердной перегородки, аномалия впадения легочных вен, открытый атриовентрикулярный канал). Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
23. ВПС «бледного» типа с нормальным легочным кровотоком (стеноз устья аорты, изолированный стеноз легочной артерии, корригированная транспозиция магистральных сосудов). Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
24. ВПС «синего типа» с уменьшенным легочным кровотоком (тетрада Фалло, триада Фалло, атрезия устья легочной артерии, атрезия трикуспидального клапана, аномалия Эбштейна). Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
25. ВПС «синего типа» с увеличенным или обедненным легочным кровотоком (полная форма транспозиции аорты и легочной артерии, двойное отхождение аорты и легочной артерии от правого желудочка, единый желудочек сердца, общий артериальный ствол). Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
26. Аномалии и пороки развития коронарных артерий (аномальное отхождение левой коронарной артерии от легочной артерии, коронарно-сердечные свищи, аномалии внутригрудного расположения сердца).
27. Врожденная кардиомиопатия. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
28. Альтернативные методы хирургии врожденных пороков сердца.
29. Хирургия ишемической болезни сердца (ИБС) и ее осложнений (общие вопросы).

30. Хирургическая анатомия коронарных артерий. Типы кровоснабжения сердца. Физиология коронарного кровообращения. Этиология ИБС.
31. Клиника и диагностика ИБС.
32. Хирургическое лечение ИБС.
33. Постинфарктные аневризмы сердца. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
34. Постинфарктная митральная недостаточность. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
35. Постинфарктный дефект межжелудочковой перегородки. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
36. Хирургическое лечение острого инфаркта миокарда.
37. Хирургическое лечение сочетанной коронарной и клапанной патологии. Принципы диагностики и показаний к операции.
38. Хирургическое лечение сочетанной коронарной и сосудистой патологии.
39. Альтернативные методы лечения ИБС.
40. Трансплантация сердца.
41. Заболевания перикарда (сдавливающий перикардит, кисты перикарда). Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
42. Опухоли сердца. Классификация.
43. Миксомы. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
44. Злокачественные опухоли сердца. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
45. Нарушение ритма и проводимости. Общие вопросы.
46. Брадиаритмические формы нарушений ритма и проводимости. Клиника и диагностика. Медикаментозное лечение. Показания к операции.
47. Хирургическое лечение: временная электрокардиостимуляция, постоянная эндокардиальная электрокардиостимуляция, постоянная миокардиальная ЭКС. Классификация видов ЭКС.
48. Пароксизмальная тахикардия. Методы хирургического лечения. Осложнения, ближайшие и отдаленные результаты.
49. Частная хирургия аорты и артерий. (Заболевания аорты. Аневризмы аорты. Коарктация аорты. Синдром Лериша (синдром бифуркации брюшной аорты). Клиника. Оперативное лечение.
50. Заболевания магистральных артерий. Окклюзии и стенозы ветвей дуги аорты. Синдром Такаясу. Синдром хронической абдоминальной ишемии. Вазоренальная гипертензия. Ишемия нижних конечностей. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
51. Заболевания периферических артерий. Облитерирующий артериит. Облитерирующий тромбангиит (Болезнь Бюргера). Ангионеврозы. Болезнь Рейно. Диабетическая ангиопатия. Патогенез. Клиника. Оперативное лечение.
52. Неинвазивные методы диагностики заболеваний сосудов. Применение рентгенхирургических методов в лечении сосудистой патологии. Транслюминальная ангиопластика. Стентирование периферических артерий.
53. Хирургия венозной системы. Врожденные и приобретенные заболевания вен. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы оперативного лечения. Принципы консервативной терапии.
54. Посттромботический синдром нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Реконструктивные, пластические операции на магистральных венах. Операция Линтона, Коккета.
55. Синдром верхней полой вены. Этиология. Патофизиология. Клиника. Паллиативные операции. Реконструктивные операции на верхней полой вене.
56. Врожденные пороки кровеносных сосудов. Гемангиомы. Врожденные артериовенозные шунты (синдром Паркса-Вебера-Рубашова). Принципы оперативного лечения.

57. Неотложная хирургия острых заболеваний и травм сердца и сосудов. Острые перикардиты. Закрытые травмы сердца. Хирургические методы лечения повреждения сердца.

58. Открытые травмы сердца и инородные тела сердца. Методы операции при открытой травме сердца.

59. Тромбоэмболия легочной артерии. Источники эмболии. Классификация. Клиника, диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения.

60. Острая окклюзия мезентериальных сосудов. Классификация. Клиника. Стадии. Патогенез. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Методы реконструкции висцеральных ветвей брюшной аорты.

61. Эмболии и тромбозы магистральных артерий. Этиология и патогенез. Патофизиология. Классификация острой ишемии. Клиника. Диагностика. Виды сосудистых операций.

62. Разрыв аневризмы грудной и брюшной аорты. Дифференциальная диагностика. Особенности анестезиологического и трансфузиологического обеспечения. Виды операций.

63. Острые венозные тромбозы подключичных вен, системы нижней полой вены и вен нижних конечностей. Этиология. Патофизиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Виды сосудистых операций.

64. Травмы сосудов. Общие вопросы травмы сосудов. Виды операций на артериях. Результаты операций. Виды операций на венах.

Типовые задания для комплексного оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения) и **«Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Устный опрос у постели больного (сдача практических навыков): ординатор демонстрирует способность работать с больным, делая доклад по одному из курируемых больных и показывая один из элементов физикального обследования больного.

Примерный алгоритм доклада больного:

1. ФИО, возраст
2. Отделение, палата
3. Оценка жалоб, особенностей анамнеза
4. Оценка проведенного ранее физикального осмотра
5. Назначение дополнительного лабораторного, инструментального обследования с обоснованием каждого, интерпретация полученных результатов.
6. Диагноз (структурированный) с обоснованием (по каждому пункту)
7. Назначение лечения с обоснованием каждого пункта.
8. Демонстрация проведения одного элемента из осмотра, аускультации, перкуссии, пальпации больного по органам и системам.