

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце: Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
ФИО: Косенок Сергей Михайлович "Сургутский государственный университет"
Должность: ректор
Дата подписания: 25.08.2025 12:13:51
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

11 июня 2025г., протокол УМС №5

Сердечно-сосудистая хирургия
рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Кардиологии**
Учебный план о310863-СерСосХир-25-1.plx
31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **39 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 1404
в том числе:
аудиторные занятия 704
самостоятельная работа 601
часов на контроль 99

Виды контроля в семестрах:
экзамены 1, 2, 3

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		2 (1.2)		3 (2.1)		Итого	
Неделя								
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	32	32	32	32	16	16	80	80
Практические	208	208	20	208	208	208	624	624
Итого ауд.	240	240	24	240	224	224	704	704
Контактная работа	240	240	24	240	224	224	704	704
Сам. работа	228	228	16	165	208	208	601	601
Часы на контроль	36	36	27	27	36	36	99	99
Итого	504	504	43	432	468	468	1404	1404

Программу составил(и):

к.м.н., Старший преподаватель, Ибрагимов О.Р.

Рабочая программа дисциплины

Сердечно-сосудистая хирургия

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 г. № 563)

составлена на основании учебного плана:

31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 11.06.2025 протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Кардиологии от 21.04.2025, протокол № 9

Зав. кафедрой К.м.н, доцент Урванцева И.А.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Подготовка квалифицированного врача-специалиста сердечно-сосудистой хирургии, обладающе-го системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для са-мостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной по-мощи, неотложной; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи, а также вы-сокотехнологичной медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Трансплантация сердца
2.1.2	Осложнения после операций на сердце
2.1.3	Ультразвуковые исследования сердца и сосудов
2.1.4	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.5	Педагогика
2.1.6	Аномальное отхождение венечных артерий от легочной артерии
2.1.7	Анестезия и интенсивная терапия в хирургии сердца, магистральных сосудов и легких
2.1.8	Основы флебологии
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Подготовка и сдача государственного экзамена
2.2.2	Производственная (клиническая)практика
2.2.3	Производственная (научно - исследовательская работа) практика

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-4.1: Обладает готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Знать:	
Уровень 1	1
ОПК-4.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, у пациентов (их законных представителей) и проводит физикальное исследование.	
Знать:	
Уровень 1	1
ОПК-4.3: Направляет на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
Знать:	
Уровень 1	1
ОПК-4.4: Направляет пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
Знать:	
Уровень 1	1
ОПК-4.5: Осуществляет обоснование и постановку диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).	
Знать:	
Уровень 1	1
ОПК-4.6: Осуществляет обеспечение безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников	
Знать:	
Уровень 1	1

ОПК-5.1: Разрабатывает план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		
Знать:		
Уровень 1		1
ОПК-5.2: Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		
Знать:		
Уровень 1		1
ОПК-5.3: Назначает немедикаментозную терапию пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		
Знать:		
Уровень 1		1
ОПК-7.2: Осуществляет проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов и работу в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.		
Знать:		
Уровень 1		1
ОПК-8.2: Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.		
Знать:		
Уровень 1		1
ОПК-8.3: Осуществляет проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.		
Знать:		
Уровень 1		1
ПК-2.1: Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		
Знать:		
Уровень 1		1
Уровень 2		1
Уровень 3		1
ПК-2.2: Направление пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний.		
Знать:		
Уровень 1		1
ПК-2.3: Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		
Знать:		
Уровень 1		1

ПК-2.4: Проведение предоперационной подготовки с сопровождением пациента в операционную из профильного отделения**Ассистирование при:**

- подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем;
 - осуществлении доступа к сердцу и (или) сосудам;
 - канюляции магистральных сосудов, проведении кардиopleгии;
 - проведении основного этапа операции на сердце и (или) сосудах;
 - проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сердце и (или) сосудах
- Наложение подкожного и кожного шва, асептической повязки.**

Знать:

Уровень 1

1

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	– Принципы социальной гигиены и организации службы сердечно-сосудистой хирургии;
3.1.2	– Вопросы экономики, управления и планирования службы сердечно-сосудистой хирургии;
3.1.3	– Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при патологии сердечно-сосудистой системы;
3.1.4	– Правовые основы деятельности сердечно-сосудистого хирурга;
3.1.5	– Вопросы развития, нормальной анатомии органов сердечно-сосудистой системы;
3.1.6	– Этиологию, патоморфологию, патофизиологию и клинические проявления одноклапанных и многоклапанных приобретенных пороков сердца (митральная недостаточность, митральный стеноз, аортальная недостаточность, аортальный стеноз, трикуспидальный стеноз, трикуспи-дальная недостаточность);
3.1.7	– Основные методы диагностики, используемые в исследовании больных с приобретенными пороками сердца; а также методов лечения в зависимости от этиологии и степени выраженности порока;
3.1.8	– Показания и противопоказания к «закрытым» операциям и к операциям в условиях искусственного кровообращения;
3.1.9	– Варианты клапансохраняющих и пластических операций в зависимости от морфологии, этиологии и степени выраженности порока сердца;
3.1.10	– Анестезиологическое и перфузионное пособие при коррекции приобретенных пороков сердца;
3.1.11	– Интраоперационные и послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение;
3.1.12	– Особенности ведения больных в отдаленные сроки после коррекции приобретенных пороков сердца, поздние осложнения их профилактика и лечение;
3.1.13	– Классификацию ВПС у детей, клиническую и инструментальную диагностику различных видов ВПС;
3.1.14	– Принципы хирургической коррекции и основные методы операций (радикальные и паллиативные) при различных видах ВПС;
3.1.15	– Особенности послеоперационного ведения больных в раннем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки;
3.1.16	– Классификацию и клиническую диагностику различных форм ИБС;
3.1.17	– Инструментальную диагностику ИБС (стресс-ЭХОКГ, коронарография);
3.1.18	– Принципы хирургического лечения и основные методы операций при ИБС (прямая и не прямая реваскуляризация миокарда);
3.1.19	– Заболевания аорты и её ветвей, принципы диагностики, тактику лечения;
3.1.20	– Основные заболевания артерий нижних конечностей, диагностику, методы лечения;
3.1.21	– Острую артериальную непроходимость (тромбоз, эмболия), диагностику и лечебную тактику;
3.1.22	– Хронические заболевания венозной и лимфатической систем нижних конечностей, основные методы диагностики и лечения;
3.1.23	– Диагностику и тактику лечения при различных локализациях тромбоза;
3.1.24	– Тромбоэмболию системы легочной артерии, профилактику и лечение;
3.1.25	– Травматические повреждения сердца и магистральных сосудов;
3.1.26	– Анатомию и физиологию проводящей системы сердца;
3.1.27	– Классификацию нарушений ритма сердца;
3.1.28	– Неинвазивные методы диагностики нарушений ритма сердца;
3.1.29	– Медикаментозные методы лечения нарушений ритма сердца;
3.1.30	– Показания к проведению инвазивных методов исследования в аритмологии; (электрофизиологическое исследование – ЭФИ);

3.1.31	– Показания к проведению электрокардиостимуляции (ЭКС), как метода лечения брадиаритмических форм нарушения ритма сердца;
3.1.32	– Показания к применению имплантируемых кардиовертеров-дефибриляторов.
3.2	Уметь:
3.2.1	– Проводить сбор анамнеза и физикальное обследование больных с учетом этиологии, патоморфологии, патофизиологии и клинических проявлений одноклапанных и многоклапанных приобретенных пороков сердца (митральная недостаточность, митральный стеноз, аортальная недостаточность, аортальный стеноз, трикуспидальный стеноз, трикуспидальная недостаточность);
3.2.2	– Дифференциальную диагностику приобретенных пороков сердца;
3.2.3	– Интерпретировать ЭКГ и анализ рентгенологических снимков больного с врожденными и приобретенными пороками сердца;
3.2.4	– Проводить анализ и интерпретацию данных катетеризации сердца, а также ангио- и коронаро-грамм при различных пороках сердца и при ИБС;
3.2.5	– Проводить дифференциальный диагноз различных форм острого коронарного синдрома (не-стабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда);
3.2.6	– Установить диагноз облитерирующего поражения терминального отдела брюшной аорты и артерий нижних конечностей, используя результаты клинического исследования а также УЗДГ с дуплексным сканированием сосудов;
3.2.7	– Установить острый венозный тромбоз системы нижней полой вены, определив тактику лечения больного в зависимости от локализации тромба;
3.2.8	– Проводить профилактику тромбоэмболии системы легочной артерии;
3.2.9	– Осуществить предоперационную подготовку больных и ведения больных в отдаленные сроки после коррекции врожденных и приобретенных пороков сердца, с учетом поздних осложнений;
3.2.10	– Уметь собрать анамнез и провести клиническое обследование аритмологического больного;
3.2.11	– Уметь оказать экстренную помощь больному с нарушением ритма сердца.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)						
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Общественная организация сердечно-сосудистой хирургической помощи населению					
1.1	Структура сердечно-сосудистой хирургической службы. Законодательство. /Лек/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

1.2	Законодательство. Этапы лечения больного. /Пр/	1	24	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
1.3	Законодательство. Этапы лечения больного. /Ср/	1	20	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 2. Клиническая анато-мия и оперативная хирургия сердца и сосудов					
2.1	Клиническая анатомия сердца и сосудов. Клапаны сердца (трех- створчатый, митральный, аор-тальный, легочный) топография клапанов. Кровоснабжение сердца. Оперативная хирургия сердца и сосудов. /Лек/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

2.2	Клиническая анатомия сердца и сосудов. Оперативная хирургия сердца и сосудов. /Пр/	1	24	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
2.3	Клиническая анатомия сердца и сосудов. Оперативная хирургия сердца и сосудов. /Ср/	1	24	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 3. Специальные мето-ды диагностики хи-рургических заболе- ваний сердца и со-судов					
3.1	Функциональные методы диа-гностики заболеваний сердца и сосудов. Показания, противопо-казания к проведению различ-ных методов диагностики. /Лек/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	

3.2	Функциональные методы диагностики забо-леваний сердца и сосудов. /Пр/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	
3.3	Радиоизотопные методы диагностики забо-леваний сердца и сосудов. /Пр/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
3.4	Рентгенологический метод диагностики за-болеваний сердца и сосудов.(/Пр/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	

3.5	Катетеризация полостей сердца и ангиогра-фия /Пр/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	
3.6	Частные вопросы ангиографии определен-ных бассейнов сосудистой системы /Пр/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	
3.7	Функциональные методы диагностики забо-леваний сердца и сосудов /Ср/	1	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	

3.8	Радиоизотопные методы диагностики забо-леваний сердца и сосудов. /Ср/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
3.9	Катетеризация полостей сердца и ангиогра-фия.(/Ср/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	
3.10	Рентгенологический метод диагностики за-болеваний сердца и сосудов /Ср/	1	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	

3.11	Частные вопросы ангиографии определен-ных бассейнов сосудистой системы /Ср/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 4. Хирургия врожден-ных пороков сердца у детей (ВПС)					
4.1	Общие вопросы ВПС Врожденные кардиопатии Применение баллонной ангио-пластики в лечении врожден-ных пороков сердца и сосудов /Лек/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	
4.2	Общие вопросы ВПС /Пр/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	

4.3	Этиология и патогенез ВПС /Пр/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	
4.4	ВПС "бледного" типа с нормальным легоч-ным кровотоком.(/Пр/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	
4.5	ВПС "бледного" типа с увеличенным ле-гочным кровотоком /Пр/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	

4.6	ВПС "синего типа" с уменьшенным легоч-ным кровотоком /Пр/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	
4.7	ВПС "синего типа" с увеличенным или обедненным легочным кровотоком /Пр/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	
4.8	Общие вопросы ВПС /Ср/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	

4.9	Этиология и патогенез ВПС /Ср/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	
4.10	ВПС "бледного" типа с нормальным легоч-ным кровотоком.(/Ср/	1	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	
4.11	ВПС "бледного" типа с увеличенным ле-гочным кровотоком /Ср/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	

4.12	ВПС "синего типа" с уменьшенным легочным кровотоком. /Ср/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	
4.13	ВПС "синего типа" с увеличенным или обедненным легочным кровотоком /Ср/	1	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.9 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 5. Хирургия приобретенных пороков сердца					
5.1	Общие вопросы ППС Этиология ППС Клиника ППС Диагностика ППС Лечение ППС Профилактика ППС /Лек/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.7 Э1 Э2 Э3	

5.2	Пороки митрального клапана /Пр/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
5.3	Пороки аортального клапана /Пр/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.7 Э1 Э2 Э3	
5.4	Пороки трикуспидального клапана /Пр/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

5.5	Применение рентгенохирургических методов в лечении клапанной патологии /Пр/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
5.6	Сочетанная клапанная патология /Пр/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
5.7	Пороки митрального клапана /Ср/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

5.8	Пороки аортального клапана /Ср/	1	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.7 Э1 Э2 Э3	
5.9	Пороки трикуспидального клапана /Ср/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
5.10	Применение рентгенохирургических методов в лечении клапанной патологии /Ср/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

5.11	Сочетанная клапанная патология /Ср/	1	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 6. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца					
6.1	Общие вопросы ИБС Этиология ИБС Клиника ИБС Диагностика ИБС Лечение ИБС Профилактика ППС /Лек/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
6.2	Общие вопросы /Пр/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

6.3	Клиника и диагностика ИБС /Пр/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	
6.4	Постинфарктные аневризмы сердца. /Пр/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
6.5	Патогенез, течение и прогноз /Пр/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

6.6	Показания и противопоказания к операции.(/Пр/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
6.7	Методы хирургической коррекции /Пр/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
6.8	Общие вопросы /Ср/	1	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

6.9	Клиника и диагностика ИБС /Ср/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.4 Э1 Э2 Э3	
6.10	Постинфарктные аневризмы сердца. /Ср/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
6.11	Патогенез, течение и прогноз /Ср/	1	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

6.12	Показания и противопоказания к операции. (/Ср/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
6.13	Методы хирургической коррекции /Ср/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 7. Хирургия аорты и артерий					
7.1	Общие вопросы ангиологии Этиология заболевание аорты и артерий Клиника заболевание аорты и артерий Диагностика заболевание аорты и артерий Лечение заболевание аорты и артерий Профилактика заболевание аор-ты и артерий /Лек/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.3 Л3.5 Э1 Э2 Э3	

7.2	Общие вопросы реконструктивной хирургии артериальной системы /Пр/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.3 Л3.5 Э1 Э2 Э3	
7.3	Заболевания грудной аорты /Пр/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.3 Л3.5 Э1 Э2 Э3	
7.4	Заболевания брюшной аорты /Пр/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.3 Л3.5 Э1 Э2 Э3	

7.5	Заболевания периферических артерий /Пр/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.8 Э1 Э2 Э3	
7.6	Применение рентгенохирургических методов в лечении сосудистой патологии /Пр/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.5 Л3.8 Э1 Э2 Э3	
7.7	Общие вопросы реконструктивной хирургии артериальной системы /Ср/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.3 Л3.5 Э1 Э2 Э3	

7.8	Заболевания грудной аорты /Ср/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.3 Л3.5 Э1 Э2 Э3	
7.9	Заболевания брюшной аорты /Ср/	1	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.3 Л3.5 Э1 Э2 Э3	
7.10	Заболевания периферических артерий /Ср/	1	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.8 Э1 Э2 Э3	

7.11	Применение рентгенохирургических методов в лечении сосудистой патологии /Ср/	1	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.5 Л3.8 Э1 Э2 Э3	
7.12	/Экзамен/	1	36		Л3.2	
7.13	/Контр.раб./	1	0			
	Раздел 8. Хирургия венозной и лимфатической системы					
8.1	Приобретенные заболевания вен Врожденные пороки кровеносных сосудов Заболевания лимфатических сосудов конечностей /Лек/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
8.2	Приобретенные заболевания вен. /Пр/	2	14	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

8.3	Посттромботический синдром нижних ко-нечностей. /Пр/	2	14	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
8.4	Врожденные пороки кровеносных сосудов /Пр/	2	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
8.5	Врожденные артериовенозные шунты (син-дром Паркса Вебера- Рубашова). /Пр/	2	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

8.6	Применение рентгенохирургических методов в лечении венозной патологии /Пр/	2	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
8.7	Инструментальная диагностика венозной патологии /Пр/	2	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
8.8	Приобретенные заболевания вен. /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

8.9	Посттромботический синдром нижних ко-нечностей. /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
8.10	Врожденные пороки кровеносных сосудов /Ср/	2	2	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
8.11	Врожденные артериовенозные шунты (син-дром Паркса Вебера- Рубашова). /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

8.12	Применение рентгенохирургических методов в лечении венозной патологии /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
8.13	Инструментальная диагностика венозной патологии /Ср/	2	2	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 9. Неотложная хирургия острых заболеваний сердца и сосудов					
9.1	Острые заболевания сердца. Острые заболевания сосудов /Лек/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

9.2	Острые перикардиты /Пр/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
9.3	Острая окклюзия мезентеральных сосудов /Пр/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
9.4	Острый инфаркт почки /Пр/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

9.5	Острые окклюзии артерий нижних конечностей /Пр/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.8 Э1 Э2 Э3	
9.6	Острые окклюзии артерий верхних конечностей /Пр/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.8 Э1 Э2 Э3	
9.7	Острые венозные тромбозы подключичных вен системы нижней полой вены и вен нижних конечностей /Пр/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

9.8	Тромбоз эмболия легочной артерии /Пр/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
9.9	Острые перикардиты /Ср/	2	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
9.10	Острая окклюзия мезентеральных сосудов /Ср/	2	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

9.11	Острый инфаркт почки /Ср/	2	2	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
9.12	Острые окклюзии артерий нижних конечностей /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.8 Э1 Э2 Э3	
9.13	Острые окклюзии артерий верхних конечностей /Ср/	2	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.1 Л3.2 Л3.8 Э1 Э2 Э3	

9.14	Острые венозные тромбозы подключичных вен системы нижней полой вены и вен нижних конечностей /Ср/	2	2	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
9.15	Тромбоэмболия легочной артерии /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 10. Микрохирургия со-судов					
10.1	Общие вопросы микрохирургии сосудов Показания к микрохирургии со-судов /Лек/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

10.2	Общие вопросы микрохирургии сосудов /Пр/	2	16	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
10.3	Клинические вопросы микрохирургии сосу-дов. /Пр/	2	16	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
10.4	Смежные области применения микрохирур-гии /Пр/	2	16	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

10.5	Общие вопросы микрохирургии сосудов /Ср/	2	16	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
10.6	Клинические вопросы микрохирургии сосу-дов. /Ср/	2	16	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
10.7	Смежные области применения микрохирур-гии /Ср/	2	2	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 11. Клиническая фармакология в сердечно - сосудистой хирургии					

11.1	Общие вопросы клинической фармакологии в сердечно - сосудистой хирургии /Лек/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.2	Клиническая фармакотерапия при артериальной гипертензии. Подходы комбинированной терапии артериальной гипертензии. /Пр/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.3	Клиническая фармакотерапия у пациентов с атеросклерозом и дислипидемией. /Пр/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

11.4	Клиническая фармакотерапия у пациентов с хронической ишемической болезни сердца, острым коронарным синдромом. Фармакотерапевтическая профилактика осложнений острого инфаркта миокарда. Долговременная медикаментозная терапия у пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда. /Пр/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.5	Антиаритмическая терапия у пациентов с нарушениями ритма и проводимости. Фармакотерапия тахикардий, брадикардий, основных типов аритмий. Профилактика пароксизмов нарушений ритма. /Пр/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.6	Клиническая фармакотерапия при заболеваниях миокарда. Терапия миокардита. Фармакотерапия при перикардитах. Основные сведения о фармакотерапии при различных кардиомиопатиях. /Пр/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

11.7	Клиническая фармакотерапия при клапанных пороках сердца и инфекционном эндокардите. Рациональная фармакотерапия у пациентов с искусственными и биологическими протезами клапанов сердца. /Пр/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.8	Клиническая фармакотерапия при острой и хронической сердечной недостаточности. /Пр/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.9	Фармакотерапия при легочной гипертензии и ТЭЛА. /Пр/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

11.10	Клиническая фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний у беременных. /Пр/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.11	Клиническая фармакотерапия при артериальной гипертензии. Подходы комбинированной терапии артериальной гипертензии. /Ср/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.12	Клиническая фармакотерапия у пациентов с атеросклерозом и дислипидемией. /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

11.13	Клиническая фармакотерапия у пациентов с хронической ишемической болезни сердца, острым коронарным синдромом. Фармакотерапевтическая профилактика осложнений острого инфаркта миокарда. Долговременная медикаментозная терапия у пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда. /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.14	Антиаритмическая терапия у пациентов с нарушениями ритма и проводимости. Фармакотерапия тахикардий, брадикардий, основных типов аритмий. Профилактика пароксизмов нарушений ритма. /Ср/	2	2	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.15	Клиническая фармакотерапия при заболеваниях миокарда. Терапия миокардита. Фармакотерапия при перикардитах. Основные сведения о фармакотерапии при различных кардиомиопатиях. /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

11.16	Клиническая фармакотерапия при клапанных пороках сердца и инфекционном эндокардите. Рациональная фармакотерапия у пациентов с искусственными и биологическими протезами клапанов сердца. /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.17	Клиническая фармакотерапия при острой и хронической сердечной недостаточности. /Ср/	2	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.18	Фармакотерапия при легочной гипертензии и ТЭЛА. /Ср/	2	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

11.19	Клиническая фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний у беременных. /Ср/	2	7	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
11.20	/Экзамен/	2	27		Л3.2	
11.21	/Контр.раб./	2	0			
	Раздел 12. Хирургическое лечение аритмий и нарушение проводимости сердца					
12.1	Общие вопросы аритмологической хирургии /Лек/	3	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
12.2	Общие теоретические вопросы. Методы диагностики нарушений ритма сердца /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

12.3	Брадиаритмические формы нарушений ритма сердца. Тахикардическая форма нарушений ритма. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
12.4	Операция деструкции аритмогенных зон в условиях торакотомии. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
12.5	Фибрилляция и трепетание предсердий. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

12.6	Тахикардии при синдромах преждевременного возбуждения. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
12.7	Хирургическое лечение СПВ. Экстрасистолия и парасистолия. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
12.8	Общие теоретические вопросы. Методы диагностики нарушений ритма сердца /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

12.9	Брадиаритмические формы нарушений ритма сердца. Тахикардическая форма нарушений ритма. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
12.10	Операция деструкции аритмогенных зон в условиях торакотомии. /Ср/	3	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
12.11	Фибрилляция и трепетание предсердий. /Ср/	3	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

12.12	Тахикардии при синдромах преждевременного возбуждения. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
12.13	Хирургическое лечение СПВ. Экстрасистолия и парасистолия. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 13. Неотложная хирургия при травмах сердца и сосудов					
13.1	Неотложная хирургия при травмах сердца. Травмы сосудов /Лек/	3	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

13.2	Закрытие травмы сердца. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
13.3	Открытые травмы сердца и инородные тела сердца. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
13.4	Разрыв аневризмы грудной аорты /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

13.5	Разрыв аневризмы брюшной аорты /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
13.6	Травмы периферических артерий. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
13.7	Сочетанные травмы органов грудной клетки /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

13.8	Закрытие травмы сердца. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
13.9	Открытые травмы сердца и инородные тела сердца. /Ср/	3	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
13.10	Разрыв аневризмы грудной аорты /Ср/	3	12	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	

13.11	Разрыв аневризмы брюшной аорты /Ср/	3	10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
13.12	Травмы периферических артерий. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
13.13	Сочетанные травмы органов грудной клетки /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 14. Анестезиология, интенсивная терапия, реанимация, транс-фузиология, искус-ственное кровооб-ращение и гипотер-мия					

14.1	Анестезиология в сердечно-сосудистой хирургии. Искусственное кровообращение и гипотермия. Трансфузиология в сердечно-сосудистой хирургии. /Лек/	3	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	
14.2	Анестезиология в сердечно-сосудистой хирургии. /Пр/	3	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	
14.3	Основные принципы общего обезболивания /Пр/	3	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	

14.4	Интенсивная терапия и реаниматология в сердечно-сосудистой хирургии /Пр/	3	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	
14.5	Содержание понятий «реанимация» и «ин-тенсивная терапия /Пр/	3	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	
14.6	Искусственное кровообращение и гипотер-мия /Пр/	3	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	

14.7	Анестезиология в сердечно-сосудистой хирургии. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	
14.8	Основные принципы общего обезболивания.(/Ср/	3	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	
14.9	Интенсивная терапия и реаниматология в сердечно-сосудистой хирургии /Ср/	3	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	

14.10	Содержание понятий «реанимация» и «ин-тенсивная терапия. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	
14.11	Искусственное кровообращение и гипотермия.(/Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6Л3.2 Л3.6 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 15. Вопросы социальной экспертизы					
15.1	Основные вопросы социальной экспертизы. Медицинское право. /Лек/	3	4	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	

15.2	Вопросы гражданского правоотношения в сфере здравоохранения. Гражданско - правовая ответственность в сфере здравоохранения. /Пр/	3	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	
15.3	Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкции за их совершение. /Пр/	3	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	
15.4	Административные правонарушения в сфере здравоохранения. /Пр/	3	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	

15.5	Уголовные преступления и уголовно - правовая ответственность в сфере здравоохранения. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	
15.6	Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	
15.7	Медицинское право. Законодательство в сфере здоровья граждан. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	

15.8	Трудовой кодекс Российской Федерации. Особенности правового регулирования труда медицинских работников. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	
15.9	Специальные проступки в здравоохранении. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	
15.10	Телемедицина. Нормативно - правовые организационные и технические условия взаимодействия участников процесса оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2	

15.11	Использование современных информационно - коммуникационных технологий в здравоохранении. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2	
15.12	Экспертиза временной нетрудоспособности. /Пр/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2	
15.13	Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	

15.14	Основные виды правонарушений в здравоохранении санкции за их совершение. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	
15.15	Трудовой кодекс Российской Федерации. Особенности правового регулирования труда медицинских работников. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	
15.16	Вопросы гражданского правонарушения в сфере здравоохранения. Гражданско - правовая ответственность в сфере здравоохранения. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2 Э1 Э2 Э3	

15.17	Телемедицина. Нормативно - правовые организационные и технические условия взаимодействия участников процесса оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2	
15.18	Использование современных информационно - коммуникационных технологий в здравоохранении. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2	
15.19	Врачебная тайна при осуществлении дистанционных методов. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2	

15.20	Экспертиза временной нетрудоспособности. /Ср/	3	8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-4.5 ОПК-4.6 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4	Л1.5Л2.5Л3.2	
15.21	/Экзамен/	3	36			
15.22	/Контр.раб./	3	0			

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Под ред. В. И. Бураковского, Л. А. Бокерия	Сердечно-сосудистая хирургия: Руководство	М.: Медицина, 1996	1
Л1.2	Белов Ю. В.	Руководство по сосудистой хирургии с атласом оперативной техники	М.: ДеНово, 2000	1
Л1.3	Молер Э. Р., Джафф М. Р., Писарев М. В.	Заболевания периферических артерий	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010	2
Л1.4	Калинин Р. Е., Сучков И. А., Жеребятёва С. Р., Пшеничников А. С.	Операции на сосудах: учебное пособие	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015	2
Л1.5	Владимирский А. В., Лебедев Г. С.	Телемедицина: руководство	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018	2

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Геворков А. Р., Мартиросян Н. Л., Дыдыкин С. С., Элиава Ш. Ш.	Основы микрохирургии: [учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	2
Л2.2	Алексеева Л. А., Рагимов А. А.	ДВС-синдром: [руководство]	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010	5
Л2.3	Бокерия Л. А., Чазов Е. И., Голицын С. П.	Руководство по нарушениям ритма сердца	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010	5

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.4	Калашников В. Ю.	Интервенционная кардиология и сахарный диабет: эра эффективного лечения ишемической болезни сердца / Сахарный диабет, №1, 2011	Москва: ФГБУ "Эндокринологический научный центр" МинЗдрав РФ, 2011, http://znanium.com/go.php?id=500142	1
Л2.5	Сушинская М. Д., Власова Т. В.	Социальная экспертиза: Учебное пособие	Москва: Издательство Юрайт, 2019, https://www.biblio-online.ru/book/socialnaya-ekspertiza-437442	1
Л2.6	Калинин Р.Е.	Операции на сосудах: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433898.html	2
6.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Дрожжин Е. В., Зорькин А. А., Калинина Е. В., Сидоркина О. Н., Амирагян Д. М.	Облитерирующие заболевания периферических артерий с синдромом критической ишемии: учебное пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2014	78
Л3.2	Дерягин Г.Б., Кича Д.И., Коновалов О.Е.	Медицинское право: учебное пособие	Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2015, http://www.iprbookshop.ru/52620.html	1
Л3.3	Молчанов А. Н.	Организационный алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с острым аортальным синдромом: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2021, https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/6722	1
Л3.4	Молчанов А. Н., Урванцева И. А., Горьков А. И., Ушаков М. А., Ромашкин В. В.	Эндоваскулярная диагностика ишемической болезни сердца: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2021, https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/6723	1
Л3.5	Молчанов А. Н., Урванцева И. А., Мамедова С. И. кызы, Гаулика С. О.	Острый аортальный синдром: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2021, https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/6715	1
Л3.6	Казарцев В. В., Астахов А. А., Ермаков М. А., Марченко А. Ю.	Применение продленной заместительной терапии у пациентов ОРИТ с острой почечной недостаточностью: методические рекомендации для слушателей системы дополнительного образования врачей по специальности «анестезиология — реаниматология»	Челябинск: ЮУГМУ, 2016, https://e.lanbook.com/book/197358	1
Л3.7	Молчанов А. Н., Урванцева И. А., Мамедова С. И. кызы	Приобретенные пороки аортального клапана: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2021	35
Л3.8	Молчанов А. Н., Урванцева И. А., Мамедова С. И. кызы, Бурлаку О. В.	Облитерирующий атеросклероз: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2022	35

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
ЛЗ.9	Молчанов А. Н., Бродский А. Г., Урванцева И. А., Гаулика С. О.	Формирование врожденных пороков сердца с точки зрения эмбриогенеза: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2022	35
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"				
Э1	Электронная библиотека диссертаций			
Э2	АРБИКОН			
Э3	Евразийская патентная информационная система(ЕАПАТИС)			
6.3.1 Перечень программного обеспечения				
6.3.1.1	Microsoft Office			
6.3.2 Перечень информационных справочных систем				
6.3.2.1	Консультант плюс			

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Клиническая база: Бюджетное учреждение ХМАО-Югры "Окружной кардиологический диспансер Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии"
7.2	аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, 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;
7.3	аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
7.4	анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
7.5	помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргано-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, а также иное необходимое оборудование для реализации программы ординатуры.

Форма оценочного материала для промежуточной аттестации

Тестовое задание для промежуточной аттестации по дисциплине:

Сердечно-сосудистая хирургия (адаптивная программа), 1 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.08.63 Сердечно - сосудистая хирургия
Направленность (профиль)	Сердечно - сосудистая хирургия
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Кардиология
Выпускающая кафедра	Кардиология

Типовые задания для контрольной работы:

Список вопросов к темам № 1-7 для самостоятельной работы студента

Тема 1. Общественная организация сердечно-сосудистой хирургической помощи населению

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Структура сердечно - сосудистой хирургической службы.
2. Этапы лечения больного с сердечно сосудистой патологией
3. Этапы Диагностики больного с сердечно - сосудистой патологией
4. Поликлиническое наблюдение больных после проведённого хирургического лечения

Тема 2. Клиническая анатомия и оперативная хирургия сердца и сосудов

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Топография сердца.
2. Клиническая анатомия сердца
3. Анатомия клапанов сердца
4. Клиническая анатомия грудной аорты
5. Клиническая анатомия брюшной аорты
6. Анатомия сосудов нижних конечностей
7. Анатомия сонных артерий и их ветвей

Тема 3. Специальные методы диагностики хирургических заболеваний сердца и сосудов

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Функциональные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов.
2. Показания, противопоказания к проведению различных методов диагностики.
3. Радиоизотопные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов.
4. Рентгенологический метод диагностики заболеваний сердца и сосудов
5. Катетеризация полостей сердца и ангиография
6. Частные вопросы ангиографии определенных бассейнов сосудистой системы.

Тема 4. Хирургия врожденных пороков сердца у детей (ВПС)

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Врожденные кардиопатии
2. Этиология и патогенез ВПС
3. ВПС "бледного" типа с нормальным легочным кровотоком.
4. ВПС "синего типа" с уменьшенным легочным кровотоком
5. ВПС "бледного" типа с увеличенным легочным кровотоком
6. ВПС "синего типа" с увеличенным или обедненным легочным кровотоком

Тема 5. Хирургия приобретенных пороков сердца

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Общие вопросы ППС- этиология, клиника, диагностика
2. Пороки митрального клапана
3. Пороки аортального клапана
4. Пороки трикуспидального клапана
5. Сочетанная клапанная патология

Тема 6. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Клиника и диагностика ИБС
2. Патогенез, течение и прогноз ИБС
3. Постинфарктные аневризмы сердца.
4. Показания и противопоказания к операции
5. Методы хирургической коррекции

Тема 7. Хирургия аорты и артерий

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Этиология заболевания аорты и артерий
2. Заболевания грудной аорты
3. Заболевания брюшной аорты
4. Заболевания периферических артерий
5. Применение рентгенохирургических методов в лечении сосудистой патологии

Список тем рефератов к темам №1-7 для самостоятельной работы студентов

Темы рефератов к теме №1:

1. Общественная организация сердечно-сосудистой хирургической помощи населению в РФ
2. Общественная организация медицинской помощи на амбулаторном этапе

Темы рефератов к теме №2:

1. Клиническая анатомия сердца и сосудов
2. Оперативная хирургия сердца
3. Оперативная хирургия сосудов

Темы рефератов к теме №3:

1. Функциональные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов
2. Радиоизотопные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов
3. Рентгенологический метод диагностики заболеваний сердца и сосудов
4. Катетеризация полостей сердца и ангиография

Темы рефератов к теме №4

1. ВПС «бледного» типа с увеличенным легочным кровотоком
2. ВПС «бледного» типа с нормальным легочным кровотоком
3. ВПС «синего» типа с уменьшенным легочным кровотоком
4. ВПС «синего» типа с увеличенным или обедненным легочным кровотоком

Темы рефератов к теме №5

1. Системные заболевания соединительной ткани
2. Пороки митрального клапана
3. Пороки аортального клапана

Темы рефератов к теме №6

1. Методы хирургического лечения ИБС
2. Хирургическое лечение постинфарктной аневризмы
3. Хирургическое лечение сердечной недостаточности у больных ИБС.

Темы рефератов к теме №7

1. Общие вопросы реконструктивной хирургии артериальной системы
2. Заболевания аорты, магистральных артерий.
3. Применение рентгенохирургических методов в лечении сосудистой патологии

Список вопросов тестового контроля с ответами к темам №1-7 для текущего контроля знаний (пример до 10 вопросов).

Тема 1. Общественная организация сердечно-сосудистой хирургической помощи населению

1. Формами оказания медицинской помощи являются:

1. экстренная
2. высокотехнологичная
3. неотложная
4. плановая

2. Специализированная медицинская помощь включает:

1. профилактику;
2. диагностику;
3. лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период);
4. реабилитацию.

3. Специализированная медицинская помощь оказывается:

1. в поликлинике;
2. в стационаре;
3. в дневном стационаре;
4. в центрах профилактики

Тема 2. Клиническая анатомия и оперативная хирургия сердца и сосудов

1. Морфологические признаки правого предсердия:

- 1) впадает ВПВ, НПВ и коронарный синус
- 2) впадают легочные вены
- 3) отделен от предсердия морфологически трикуспидальным клапаном
- 4) отсутствует наджелудочковый гребень
- 5) характерных морфологических признаков нет

2. Морфологические признаки правого желудочка:

- 1) впадает ВПВ, НПВ и коронарный синус
- 2) впадают легочные вены
- 3) отделен от предсердия морфологически трикуспидальным клапаном
- 4) отсутствует наджелудочковый гребень
- 5) характерных морфологических признаков нет

3. Морфологические признаки левого предсердия:

- 1) впадает ВПВ, НПВ и коронарный синус
- 2) впадают легочные вены
- 3) отделен от предсердия морфологически трикуспидальным клапаном
- 4) отсутствует наджелудочковый гребень
- 5) характерных морфологических признаков нет

4. Морфологические признаки левого желудочка:

- 1) впадает ВПВ, НПВ и коронарный синус
- 2) впадают легочные вены
- 3) отделен от предсердия морфологически трикуспидальным клапаном
- 4) отсутствует наджелудочковый гребень
- 5) характерных морфологических признаков нет

5. Нормальные цифры давления в правом предсердии у здорового человека составляют:

- 1) выше 15 мм рт. ст.
- 2) до 5 мм рт. ст.
- 3) от 5 до 10 мм рт. ст.
- 4) от 10 до 12 мм рт. ст.
- 5) от 13 до 15 мм рт. ст.

Тема 3. Специальные методы диагностики хирургических заболеваний сердца и сосудов

1. При варикозной болезни проведение УЗДГ и флебографии показано:

- 1) всем больным
- 2) больным с трофическими расстройствами
- 3) при неясности клинической картины
- 4) пациентам в молодом возрасте

5) при обязательном дифференцированном подходе

2. Какой метод исследования наиболее информативен в диагностике ТЭЛА

- 1) эхокардиография
- 2) легочная ангиография
- 3) рентгенография грудной клетки
- 4) сцинтиграфия легких
- 5) электрокардиография

3. При рентгенографии сердца 2 дуга по правому контуру сердечной тени - это

- 1) верхняя полая вена
- 2) правое предсердие
- 3) дуга аорты
- 4) правый желудочек
- 5) опухоль средостения

4. Основным методом диагностики ВПР является

- 1) Р-графия органов грудной клетки
- 2) ангиокардиография
- 3) фонокардиография
- 4) эхокардиография
- 5) ЭКГ

Тема 4. Хирургия врожденных пороков сердца у детей (ВПС)

1. Клиническую картину открытого артериального протока характеризуют: а) одышка и утомляемость при физической нагрузке; б) яркий румянец; в) АД с большим пульсовым колебанием за счет низкого диастолического давления; г) систолодиастолический шум во II-III межреберье слева от грудины; д) диастолический шум в III межреберье справа от грудины. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, г
- 2) б, д
- 3) б, в, д
- 4) а, д
- 5) все ответы правильные

2. Больная 16 лет поступила в клинику с жалобами на боли в области сердца по типу стенокардических, головокружения, обмороки. При пальпации области сердца над аортой выявляется систолическое дрожание, верхушечный толчок смещен влево. Аускультативно над верхушкой сердца отмечено ослабление I тона, над аортой II тон ослаблен. Грубый систолический шум над аортой. Какой тип порока следует диагностировать?

- 1) недостаточность трехстворчатого клапана
- 2) сочетанный митральный порок
- 3) стеноз устья аорты
- 4) недостаточность аортального клапана
- 5) сужение левого атриовентрикулярного отверстия

3. Врожденный порок сердца формируется в течение: 1) Первого месяца эмбриогенеза; 2) Первых двух месяцев эмбриогенеза; 3) Всего периода развития плода; 4) Формирование порока происходит после рождения. Выберите правильный ответ:

1. 1.
2. 2.
3. 3.
4. 4.

4. На развитие врожденного порока сердца влияют: 1) Генетические факторы; 2) Физические и химические факторы; 3) Генетические факторы и окружающая среда; 4) Все вышеперечисленное; 5) Ни один из перечисленных факторов. Выберите правильный ответ:

1. 1.
2. 2.
3. 3.
4. 4.
5. 5.

Тема 5. Хирургия приобретенных пороков сердца

1. Критический аортальный стеноз характеризуется градиентом давления на клапане

- 1) менее 50 мм рт. ст.
- 2) 50 – 80 мм рт. ст.
- 3) 80 – 120 мм рт. ст.
- 4) 120 – 150 мм рт. ст.
- 5) более 150 мм рт. ст.

2. «Хирургический градиент» на аортальном клапане это-

- 1) менее 50 мм рт. ст.
- 2) более 50 мм рт. ст.
- 3) 80 – 120 мм рт. ст.
- 4) 120 – 150 мм рт. ст.
- 5) более 150 мм рт. ст.

3. «Критический» митральный стеноз характеризуется площадью митрального отверстия

- 1) 2 - 3 см²
- 2) 1,5 – 2 см²
- 3) 1 – 1,5 см²
- 4) от 1 до 0,5 см²
- 5) менее 0,5 см²

4. Показанием к операции при митральной недостаточности является

- 1) изолированный систолический шум
- 2) одышка при значительной физической нагрузке
- 3) одышка при незначительной физической нагрузке в сочетании с шумом на верхушке
- 4) отек легкого
- 5) нестабильность АД

5. Наиболее частой причиной формирования приобретенной митральной недостаточности является

- 1) инфекционный эндокардит
- 2) ревматизм
- 3) ишемическая болезнь сердца
- 4) травма сердца
- 5) туберкулез в анамнезе

6. Каков механизм формирования ишемической митральной недостаточности

- 1) утолщение и фиброз створок
- 2) перфорации в теле створок МК
- 3) ишемическое поражение папиллярных мышц
- 4) кальцификация клапана
- 5) повышение внутрисердечного давления

7. Наиболее типичным проявлением митральной недостаточности является

- 1) одышка и тахикардия
- 2) боли в области сердца
- 3) отек лёгкого, кровохаркание
- 4) застой по большому кругу кровообращения
- 5) выраженные отеки

Тема 6. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца

1. Наиболее ценным методом диагностики ИБС является

- 1) электрокардиография
- 2) эхокардиография
- 3) компьютерная томография
- 4) коронарография
- 5) велоэргометрия

34. Большая часть МЖП получает кровоснабжение от

- 1) правой коронарной артерии
- 2) передней межжелудочковой ветви
- 3) ветви тупого края
- 4) ветви острого края
- 5) конусной артерии

2. Для больных ИБС наиболее важным прогностическим показателем является

- 1) частота стенокардических приступов
- 2) уровень толерантности к физическим нагрузкам при велоэргометрии
- 3) количество желудочковых экстрасистол при нагрузке
- 4) регулярность выполнения физических упражнений
- 5) курение более 20 сигарет в день

3. Показанием к реваскуляризации миокарда является

- 1) тяжелая стенокардия, рефрактерная к медикаментозному лечению
- 2) поражение ствола правой коронарной артерии
- 3) трехсосудистое поражение
- 4) инфаркт миокарда и клиника застойной сердечной недостаточности
- 5) выраженная одышка

4. В диагностике постинфарктных аневризм ЛЖ ведущую роль играет

- 1) электрокардиография
- 2) эхокардиография
- 3) компьютерная томография
- 4) левая вентрикулография
- 5) рентгенография

Тема 7. Хирургия аорты и артерий

1. По локализации среди окклюзий брюшной аорты следует различать:

1. Низкие;
2. Средние;
3. Высокие;
4. Все перечисленное.

2. При рентгенконтрастном исследовании аорты при синдроме Лериша достаточно получить информацию о:

1. Брюшной аорте до подвздошных артерий;
2. Брюшной аорте до бифуркации общих бедренных артерий
3. Брюшной аорте включая почечные артерии до подколенных;
4. Брюшной аорте, почечных артериях, ОБА, ГБА, подколенных артериях и артериях голени;

3. Критерием для определения показаний для оперативного лечения при окклюзии брюшной аорты является появление перемежающейся хромоты на расстояние:

1. Менее 1 км;
2. Более 200 м;
3. Менее 200 м;
4. Не более 25 м.;

4. Показанием к хирургическому лечению при поражении аорты и подвздошных артерий является:

1. Перемежающая хромота менее 1 км;
2. Угроза потери конечности;
3. Отсутствие пульса на бедренных артериях;
4. Перемежающая хромота менее 200м, при отсутствии противопоказаний со стороны жизненно-важных органов;
5. Перемежающая хромота менее 500м.

5. Наиболее частым вариантом реконструкции при поражении брюшной аорты является:

1. Аортобедренное шунтирование;
2. Аортобедренное протезирование;
3. Экстраанатомическое шунтирование;
4. Эндартерэктомия из аорты;

Контрольная работа

Контрольная работа проводится с целью контроля усвоения студентами знаний лекционного курса, оценки знаний и навыков, приобретенных в ходе практических занятий, а также для проверки умения решать различного рода задачи, развивающие профессиональные способности в соответствии с требованиями квалификационной характеристики специалиста. Контрольная работа проводится по расписанию в часы учебных занятий в объеме, предусмотренном рабочей программой по дисциплине

и учебной нагрузкой преподавателя. Время на подготовку к контрольной работе входит в число часов самостоятельной работы студентов и не должно превышать 4-х часов. Контрольная работа оценивается дифференцированной оценкой. В случае неудовлетворительной оценки, полученной студентом, назначается новый срок написания контрольной работы во внеучебное время.
(Сургутский государственный университет Система менеджмента качества СМК СурГУ СТО-2.12.5-15 Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов Редакция №2 стр. 7 из 21)

Обучающийся самостоятельно выбирает тему реферата из предложенных и оформляет в соответствии с приложением №1

Перечень тем рефератов:

1. Общественная организация сердечно-сосудистой хирургической помощи населению в РФ
2. Общественная организация медицинской помощи на амбулаторном этапе
3. Клиническая анатомия сердца и сосудов
4. Оперативная хирургия сердца
5. Оперативная хирургия сосудов
6. Функциональные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов
7. Радиоизотопные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов
8. Рентгенологический метод диагностики заболеваний сердца и сосудов
9. Катетеризация полостей сердца и ангиография
10. ВПС «бледного» типа с увеличенным легочным кровотоком
11. ВПС «бледного» типа с нормальным легочным кровотоком
12. ВПС «синего» типа с уменьшенным легочным кровотоком
13. ВПС «синего» типа с увеличенным или обедненным легочным кровотоком
14. Системные заболевания соединительной ткани
15. Пороки митрального клапана
16. Пороки аортального клапана
17. Методы хирургического лечения ИБС
18. Хирургическое лечение постинфарктной аневризмы
19. Хирургическое лечение сердечной недостаточности у больных ИБС.
20. Общие вопросы реконструктивной хирургии артериальной системы
21. Заболевания аорты, магистральных артерий.
22. Применение рентгенохирургических методов в лечении сосудистой патологии

Типовые вопросы к зачету:

Вопросы к зачету:

1. Хирургический стационар. Организация работы хирургического стационара. Госпитальная инфекция. Пути профилактики.
6. Этиология и патогенез ВПС. Классификация ВПС. Основные патофизиологические сдвиги и морфологические изменения в организме как следствие нарушений гемодинамики при ВПС.
7. Общие вопросы хирургического лечения ВПС (подготовка к операции обеспечение операции, инструментарий и аппаратура, оперативные доступы условия выполнения вмешательств).
8. Изолированный стеноз легочной артерии. Классификация, гемодинамические нарушения, клиника и диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы коррекции, ближайшие и отдаленные результаты.
9. Тетрада Фалло, анатомическая характеристика, нарушения гемодинамики, клиника, диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методы хирургического лечения. Паллиативные и радикальные операции.
10. Коарктация аорты. Атипичная коарктация аорты (неспецифический аортит нисходящей аорты). Стеноз устья аорты. Анатомия, формы сужения устья аорты, патофизиология порока, клиника и диагностика, показания и противопоказания к операции, ближайшие и отдаленные результаты.
11. Открытый атриовентрикулярный канал. Анатомия, классификация, представление о полном и неполном атриовентрикулярном канале. Нарушение гемодинамики, клиника и диагностика, показания и противопоказания к операции. Оптимальные сроки хирургического лечения. Прогноз.

12. Дефекты межжелудочковой перегородки. Клиническая картина, течение. Диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методы коррекции и осложнения. Ближайшие результаты. Отдаленные результаты и реабилитация.
13. Дефекты межпредсердной перегородки. Анатомия первичного и вторичного дефектов межпредсердной перегородки, операции.
14. Триада Фалло. Определение порока, анатомические и патофизиологические изменения и нарушения гемодинамики. Клиника. Диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы коррекции.
15. Открытый артериальный проток. Патогенез, патофизиология нарушение гемодинамики, течение и прогноз, клиническая картина, диагностика, показания к операции, методы коррекции.
16. Ошибки, опасности и осложнения при хирургическом лечении ОАП и методы их профилактики. Ведение нормального послеоперационного периода.
17. Осложнения ближайшего послеоперационного периода и их лечение. Ближайшие и отдаленные результаты операций.
18. Аномалия впадения легочных вен. Частичный и полный аномальный дренаж легочных вен, гемодинамика, анатомия, клиника и диагностика. Показания и противопоказания к операции, ближайшие и отдаленные результаты
19. Аортальная недостаточность. Этиология, патоморфология, патофизиология. Клиника, диагностика. Клинические классификации, показания и противопоказания к операции.
20. Аортальная недостаточность. Методы хирургической коррекции. Интраоперационные осложнения и их коррекция.
21. Аортальная недостаточность. Методы хирургической коррекции: вальвулопластика аортального клапана, протезирование клапана. Интраоперационные осложнения и их коррекция. Ведение неосложненного послеоперационного периода. Ближайшие результаты операции.
22. Митральный стеноз. Этиология, классификация, клиника. Особенности клинического течения порока у детей. Показания и противопоказания к операции.
23. Осложненные формы митрального стеноза, обызвествление клапана, внутрисердечный тромбоз. Показания и противопоказания к операции. Закрытая митральная комиссуротомия. Открытая митральная комиссуротомия в условиях ИК, вальвулопластика и хордопластика митрального клапана. Осложнения операции.
24. Рестеноз. Протезирование митрального клапана. Современные клапанные протезы. Осложнения операции, их лечение. Вопросы реабилитации. Поздние осложнения, специфичные для больных с протезами клапанов. Профилактика и лечение.
25. Недостаточность митрального клапана. Этиология приобретенных форм. Врожденная форма порока, клиническое течение и прогноз. Классификация, клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции.
26. Методы хирургической коррекции недостаточности митрального клапана. Клапаносохраняющие и пластические операции. Методы аннулопластики, сохранение хордопапиллярного аппарата. Интраоперационные осложнения и их предупреждение. Реабилитация. Отдаленные результаты.
27. Митрально-трикуспидальный порок. Этиология, патоморфология, патофизиология. Клиника, диагностика, классификации. Показания и противопоказания к операции.
28. Митрально-трикуспидальный порок. Хирургическая коррекция, пластическая коррекция трикуспидального порока, протезирование трехстворчатого клапана. Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение.
29. Митрально-аортально-трикуспидальный порок. Этиология, патогенез, патофизиология. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к операции. Выбор метода хирургической коррекции. Ближайшие и отдаленные результаты.
30. Митрально-аортальный порок. Этиология, патоморфология, патофизиология. Клиника, диагностика, прогноз. Показания и противопоказания к операции. Выбор метода хирургической коррекции.
31. Митрально-аортальный порок. Показания и противопоказания к операции. Выбор метода хирургической коррекции. Осложнения. Ближайшие и отдаленные результаты. Поздние осложнения, профилактика и лечение.

32. Аортальный стеноз. Этиология, патоморфология, патофизиология. Клиника, диагностика. Показания к коронарографии. Клиническая классификация. Показания и противопоказания к операции.
33. История проблемы: аритмии сердца. Развитие хирургических технологий лечения нарушений ритма сердца. Анатомия проводящей системы сердца и аномалии проводящих путей. Физиология и патофизиология аритмий. Сердечная недостаточность.
34. Аневризмы восходящей аорты. Расслаивающиеся аневризмы восходящей аорты. Аневризмы грудной аорты. Расслаивающиеся аневризмы грудной аорты. Понятие и частота заболевания. Этиология. Классификация по Де Беки: 1-й тип, 2-й тип, 3-й тип. Течение и прогноз, клиника и диагностика. Показания к операции.
35. Разрывы аневризмы периферических артерий. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Методы остановки кровотечения. Борьба с геморрагическим шоком. Показания к оперативному лечению.
36. Методы хирургической коррекции расслаивающейся аневризмы аорты. Ближайшие и отдаленные результаты. Посттравматические аневризмы грудной аорты. Аневризмы брюшной аорты. Разрыв аневризмы брюшной аорты.
37. Ишемия нижних конечностей (окклюзия бедренно-подколенно-тибиального артериального сегмента). Заболевания периферических артерий. Облитерирующий артериит (болезнь Бюргера).
38. Окклюзия брюшной аорты. Синдром Лериша. Заболевания магистральных артерий. Клиника. Диагностика и методы хирургического лечения.
39. Тромбэндоартерэктомия (открытая, полузакрытая, эверсионная, газовая, ультразвуковая). Резекция с анастомозом "конец в конец", "конец в бок" Резекция с аутопластикой. Операция шунтирования. Операция протезирования.
40. Протезирование. Особенности техники реконструктивных операций на сосудах. Основные методы хирургии артериальных сосудов.
41. Особенности реконструктивных операций на сосудах. Эмбол- и тромбэктомия. Аутопластика (аутовенозная, аутоартериальная, пластика перикардом).
42. История коронарной хирургии. Топографическая анатомия и оперативная хирургия сердца.
43. ИБС - современное состояние проблемы. Классификация. Основные факторы риска и мероприятия по их профилактике.
44. Диагностика ишемической болезни сердца, инструментальное определение коронарного резерва. Инвазивный мониторинг гемодинамики. Коронарография.
45. Хирургическое лечение ИБС. Показания и противопоказания. Паллиативные операции. Аутовенозное аортокоронарное шунтирование. Маммаро-коронарный анастомоз.
46. Хирургическая анатомия коронарных артерий. Типы кровоснабжения сердца. Этиология ИБС. Клиника и диагностика ИБС. Классификация ИБС. Течение и прогноз.
47. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Неинвазивная диагностика. Коронарография. Левая вентрикулография.
48. Острый коронарный синдром, тактика и стратегия лечения. Эндоваскулярные методы реваскуляризации миокарда. Реабилитация пациентов после реваскуляризации миокарда. Вопросы экспертизы нетрудоспособности ишемической болезни сердца.
49. Хирургическое лечение ИБС. Показания и противопоказания. Паллиативные операции. Аутовенозное аортокоронарное шунтирование. Маммаро-коронарный анастомоз.

Перечень задач:

1. Больная 52 лет, поступила с жалобами на одышку в покое, отеки конечностей и увеличение живота. В детстве перенесла полиартрит. В возрасте 26 лет обнаружен порок сердца. 10 лет перебои, одышка при нагрузке. 2 года отеки и увеличение живота. Госпитализировалась часто.

Объективно: рост - 165 см, вес - 89 кг. На голенях отеки, бурая пигментация. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. ЧДД - 22 в минуту. Шейные вены набухшие, распространенная пульсация в области сердца, слева от грудины. Сердце расширено во все стороны. Тоны сердца приглушены, аритмичные, на верхушке 1 тон усилен, дующий систолический шум, у основания мечевидного отростка систолический шум, более грубый, усиливающийся на вдохе. Частота сердечных сокращений 115 уд. в мин., пульс - 90 в мин., АД - 110/80 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме,

определяется асцит. Печень на 15 см ниже края реберной дуги, плотная, с острым краем, болезненная при пальпации. *На ЭКГ*: мерцательная аритмия, правограмма, признаки гипертрофии правого желудочка. *Рентгенологически*: кардиомегалия, митральная конфигурация сердечной тени, значительное усиление лёгочного рисунка. *На ЭхоКГ*: Комбинированный митральный порок с преобладанием стеноза, площадь отверстия МК 1.6 м². Недостаточность МК 2 стадии. Недостаточность ТК 2-3 ст. Систолическое давление в лёгочной артерии 65 мм рт. ст.

2. Больная 32 лет поступила с жалобами на одышку при ходьбе. С детства частые ангины. В 15-летнем возрасте болели и припухали суставы. В возрасте 20 лет диагностирован порок сердца, в течение полугода одышка при ходьбе.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД -18 в минуту. Границы сердца расширены влево на 2 см, грубый систолический шум, акцент 2 тона во втором межреберье слева, пульс - 72 уд. в мин., АД - 120/70 мм рт. ст. Печень не увеличена, отеков нет.

ЭКГ: PQ-0,24 сек.

3. Больная 18 лет жалуется на потливость, сердцебиение, слабость, одышку при ходьбе. Около 3-х недель тому назад перенесла ангину.

При обследовании: субфебрилитет, пульс -92 в мин., ослабление 1 тона на верхушке, нежный систолический шум с эпицентром в 5 межреберье.

На ЭКГ: PQ - 0,26 с.

На ФКГ: систолический низкоамплитудный шум на верхушке, не связанный с 1 тоном, снижение амплитуды 1 тона, СОЭ - 26 мм/ч.

4. Больная 40 лет в течение длительного времени находится под наблюдением ревматолога. В последнее время усилилась одышка, появились отеки на ногах. При обследовании - цианотичный румянец на щеках, пульсация в эпигастральной области под мечевидным отростком. Сердце расширено влево и вверх, дрожание над областью верхушки. При аускультации над верхушкой громкий 1 тон, раздвоение 2 тона, ритм сердечной деятельности неправильный. Печень на 3 см ниже реберной дуги, отеки голеней.

5. У мужчины с детства замечали систолический шум на основании сердца. АД - 150/100 мм рт. ст., часто беспокоят носовые кровотечения. Рентгенограмма грудной клетки: увеличение левого желудочка, неровные, зазубренные нижние края 5-7-го ребер с обеих сторон. Снижение пульсации на ногах.

6. У ребенка 3 лет постоянный цианоз, одышка в покое. Ребенок во время игры, любой физической нагрузки часто присаживается на корточки, чувствует при этом облегчение. При обследовании: кожа цианотична, "барабанные палочки". Выбухание грудной клетки в области грудины. На грудиने области II-III межреберья выслушивается грубый систолический шум. На легочной артерии II тон ослаблен. В крови значительно увеличено число эритроцитов, содержание гемоглобина и гематокрит, СОЭ - 2 мм/час. При рентгенографии: выявляется гипертрофия и преобладание правых отделов сердца. Поставлен диагноз тетрада Фалло.

7. В поликлинику обратилась мама с ребенком 3-х лет с жалобами на недостаточную динамику набора веса ребенка, быструю утомляемость при нагрузках, цианоз носогубного треугольника при плаче, частые ОРВИ. Аускультативно - грубый систолический шум по левому краю грудины с эпицентром в I межреберье слева, акцент и расщепление II тона над легочной артерией.

Форма оценочного материала для промежуточной аттестации

Тестовое задание для промежуточной аттестации по дисциплине:

Сердечно-сосудистая хирургия (адаптивная программа), 2 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.08.63 Сердечно - сосудистая хирургия
Направленность (профиль)	Сердечно - сосудистая хирургия
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Кардиологии
Выпускающая кафедра	Кардиологии

Типовые задания для контрольной работы:

Список вопросов к темам № 1- 4 для самостоятельной работы студента

Тема 1. Хирургия венозной и лимфатической системы

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Приобретенные заболевания вен
2. Врожденные пороки кровеносных сосудов
3. Посттромботический синдром нижних конечностей
4. Врожденные артериовенозные шунты
5. Инструментальная диагностика венозной патологии
6. Применение рентгенохирургических методов в лечении венозной патологии

Тема 2. Неотложная хирургия острых заболеваний сердца и сосудов

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Острые перикардиты
2. Острая окклюзия мезентеральных сосудов
3. Острый инфаркт почки
4. Острые окклюзии артерий нижних конечностей
5. Острые венозные тромбозы подключичных вен системы нижней полой вены и вен нижних конечностей

Тема 3. Микрохирургия сосудов

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Показания к микрохирургии сосудов
2. Клинические вопросы микрохирургии
3. Смежные области применения микрохирургии

Тема 4. Клиническая фармакология в сердечно - сосудистой хирургии

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Клиническая фармакотерапия при артериальной гипертензии
2. Клиническая фармакотерапия у пациентов с атеросклерозом и дислипидемией.
3. Клиническая фармакотерапия у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца, острым коронарным синдромом.
4. Антиаритмическая терапия у пациентов с нарушениями ритма и проводимости.
5. Клиническая фармакотерапия при клапанных пороках сердца и инфекционном эндокардите.
6. Клиническая фармакотерапия при острой и хронической сердечной недостаточности.
7. Фармакотерапия при легочной гипертензии и ТЭЛА.
8. Клиническая фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний у беременных.

Список вопросов тестового контроля с ответами к темам №1-4 для текущего контроля знаний (пример до 10 вопросов).

Тема 1. Хирургия венозной и лимфатической системы

1. У больного, обратившегося на прием к хирургу, был выявлен ряд симптомов. Какие из указанных проявлений локального тромбоза поверхностных вен нижних конечностей нельзя отнести к данному заболеванию?

- 1) дистальные отеки
- 2) распирающие боли
- 3) повышение температуры тела
- 4) гиперемию кожи по ходу вены
- 5) резкую болезненность при пальпации

2. Какую патологию можно заподозрить у больного с явлениями мигрирующего флебита?

- 1) лейкемию
- 2) злокачественную опухоль, чаще поджелудочной железы
- 3) тромбангитную окклюзию сосудов
- 4) узелковый периартериит
- 5) варикозное расширение вен

3. Осложнения, опасные после стационарного лечения флеботромбоза нижних конечностей:

- 1) ТЭЛА
- 2) варикоз подкожных вен
- 3) ишемическая гангрена стопы
- 4) ишемический инсульт

4. Послеоперационный тромбоз вен нижних конечностей наиболее часто приводит к тромбоэмболии:

- 1) сосудов головного мозга
- 2) коронарных артерий
- 3) легочной артерии
- 4) легочных вен
- 5) артерий почек и печени

5. При долечивании после перенесенной операции у больного с высоким риском тромбоэмболических осложнений профилактика последних включает все, кроме:

- 1) антикоагулянтов
- 2) дезагрегантов
- 3) лечебной физкультуры
- 4) длительного постельного режима
- 5) компрессионной терапии нижних конечностей

Тема 2. Неотложная хирургия острых заболеваний сердца и сосудов

1. При локализации раны передней рудной стенки по парастернальной линии слева наиболее часто повреждается

- 1) правое предсердие
- 2) правый желудочек
- 3) левое предсердие
- 4) левый желудочек
- 5) аорта

2. При локализации раны передней рудной стенки по парастернальной линии справа наиболее часто повреждается

- 1) правое предсердие
- 2) правый желудочек
- 3) левое предсердие
- 4) левый желудочек
- 5) аорта

3. При локализации раны передней рудной стенки по заднеподмышечной линии слева наиболее часто повреждается

- 1) правое предсердие
- 2) правый желудочек

- 3) левое предсердие
- 4) левый желудочек
- 5) аорта

4. Что такое «Триада Бека»

- 1) резкое снижение АД, повышение ЦВД, отсутствие пульсации сердца при рентгеноскопии
- 2) снижение АД, набухание яремных вен, повышение ЦВД
- 3) повышение ЦВД, отсутствие пульсации сердца при рентгеноскопии, снижение вольтажа зубцов на ЭКГ
- 4) снижение ЦВД, пульсация сердца при рентгеноскопии, повышение вольтажа зубцов на ЭКГ
- 5) повышение АД, запухание яремных вен, снижение ЦВД

5. Ушивание раны сердца выполняется

- 1) непрерывным обвивным швом атравматическими шовным материалом
- 2) узловым кетгутовым швом
- 3) двухрядным швом
- 4) п – образными швами толстой синтетической нитью
- 5) матрацным кетгутовым швом

Тема 3. Микрохирургия сосудов

1. Кому из хирургов принадлежит приоритет изобретения сосудистого шва:

- 1) А.Каррель;
- 2) Р. Лериш;
- 3) Р.Фонтейн;
- 4) В.А. Опель;
- 5) М. Де Беки

2. Что такое протезирование сосуда:

- 1) анастомоз «бок в бок»;
- 2) анастомоз «конец в бок»;
- 3) анастомоз «конец в конец»;
- 4) обходной анастомоз;
- 5) петлевой анастомоз.

Тема 4. Клиническая фармакология в сердечно - сосудистой хирургии

1. Показаниями для назначения бета-блокаторов являются:

- 1). Бронхиальная астма;
- 2). Беременность;
3. АВ блокада I степени;
- 4). Гипертрофическая кардиомиопатия;
- 5). Отек легких;

2. В стандарты ведения больных с ИБС должны входить

1. тиазидные диуретики, бета-блокаторы, статины
2. петлевые диуретики, сердечные гликозиды, антиагреганты
3. ИАПФ, фибраты, ингибиторы фосфодиэстераз
4. бета-блокаторы, статины, антиагреганты
5. антиагреганты, статины, ИАПФ, β_1 - адреномиметики

3. При вариантной стенокардии препаратом выбора является

1. бетаксолол
2. метопролол
3. эналаприл
4. нитросорбид
5. амлодипин

IV.

4. К кардиоселективным блокаторам кальциевых каналов относят

1. амлодипин
2. небиволол
3. карведилол
4. нифедипин
5. верапамил

5. К фибринолитикам относят

1. надропарин кальция
2. фениндион
3. алтеплаза
4. гепарин натрия
5. фондапаринкус натрия

Контрольная работа

Контрольная работа проводится с целью контроля усвоения студентами знаний лекционного курса, оценки знаний и навыков, приобретенных в ходе практических занятий, а также для проверки умения решать различного рода задачи, развивающие профессиональные способности в соответствии с требованиями квалификационной характеристики специалиста. Контрольная работа проводится по расписанию в часы учебных занятий в объеме, предусмотренном рабочей программой по дисциплине и учебной нагрузкой преподавателя. Время на подготовку к контрольной работе входит в число часов самостоятельной работы студентов и не должно превышать 4-х часов. Контрольная работа оценивается дифференцированной оценкой. В случае неудовлетворительной оценки, полученной студентом, назначается новый срок написания контрольной работы во внеучебное время.

(Сургутский государственный университет Система менеджмента качества СМК СурГУ СТО-2.12.5-15 Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов Редакция №2 стр. 7 из 21)

Обучающийся самостоятельно выбирает тему реферата из предложенных и оформляет в соответствии с приложением №1

Перечень тем рефератов:

1. Приобретенные заболевания вен
2. Врожденные пороки кровеносных сосудов
3. Заболевания лимфатических сосудов конечностей
4. Острые заболевания и травмы сердца
5. Острые заболевания сосудов. Травмы сосудов.
6. Общие и клинические вопросы микрохирургии сосудов
7. Общие вопросы клинической фармакологии

Типовые вопросы к зачету:

Вопросы к зачету:

1. Определение, классификация, причины и механизмы развития венозного полнокровия.
2. Застой по малому и большому кругам кровообращения.
3. Морфогенез изменений в органах при остром и хроническом венозном полнокровии.
4. Макро- и микроскопическая характеристика венозного полнокровия различных органов, функциональное значение и исходы острого и хронического венозного полнокровия.
5. Постинфарктные аневризмы сердца.
6. Анатомические и клинические классификации, клиника и диагностика.
13. Послеоперационные ранние и отдаленные осложнения. Прогноз.
14. Патогенез ранений сосудов. Клиника ранений артерий и вен. Диагностика.
15. Виды операций на венах.
16. Классификация кровотечений. Профилактика вторичных кровотечений.
17. Методы временной остановки кровотечения. Методы окончательной остановки кровотечения.
18. Травмы сосудов. Общие вопросы травмы сосудов. Классификация травмы артерий и вен.
19. Травмы сосудов шеи (диагностика, хирургическая тактика, осложнения, результаты лечения).
20. Топографическая анатомия сосудистого русла головного мозга.
21. Семиотика сосудистых заболеваний головного мозга.
22. Специализированные методы диагностики патологии экстра- и интракраниальных сосудов.
23. Позвоночно-подключичный синдром обкрадывания. Этиология, патогенез. Диагностика и методы лечения.
24. Техника экстра- и интраторакальных вмешательств при патологии брахиоцефальных артерий.
25. Роль рентгеноэндоваскулярных методов лечения.

26. Роль заболеваний сердца в патогенезе ишемического инсульта (диагностика, определение риска эмбологенного инсульта, роль кардиохирургии в профилактике острого нарушения мозгового кровообращения).
27. Каротидная эндартерэктомия, как основной метод профилактики инсульта при гемодинамически значимых поражениях бифуркации общей сонной артерии (показания, противопоказания, ограничения метода, техника выполнения, результаты).
28. Оклюзия и стенозы ветвей дуги аорты (хроническая мозговая сосудистая недостаточность).
29. Синдром Такаясу.

Перечень задач:

1. Больная 46 лет, доставлена в стационар машиной скорой помощи с жалобами на болезненность по ходу большой подкожной вены на левом бедре и голени, по ходу вены резкая гиперемия. Температура тела 37,8 С. В анамнезе в течение 3 лет варикозное расширение вен левой нижней конечности.
2. Больной 49 лет поступил в стационар с жалобами на наличие расширенных вен на правой нижней конечности, болезненность в области расширенных вен, чувство тяжести в ноге, преходящая отечность. Пробы Боди-Троянова-Тренделенбурга и Пратта положительные. При Дуплексном сканировании вен правой нижней конечности: Значительный сброс в устье большой подкожной вены справа, несостоятельность перфорантных вен голени и средней трети бедра справа. Глубокие вены бедра и голени без изменений.
3. Больной 42 лет был пролечен в стационаре по поводу острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей 11 месяцев назад. В настоящее время беспокоят боли в нижней конечности, ее отечность, появились варикозно расширенные вены на голени и верхней трети бедра.
4. Больная 36 лет перенесла 14 лет назад послеродовой тромбофлебит глубоких вен конечностей, после чего появились расширенные вены на голени. В настоящее время жалобы на тяжесть в правой ноге, отеки голени и стопы, возникающие к вечеру и проходящие к утру. При осмотре: расширение вен в бассейне большой скрытой вены и ее притоков. Проба Броди-Троянова-Тренделенбурга положительная, проба Бэрроу-Шейниса положительная, Мейо-Претта отрицательная. В нижней трети голени имеется участок гиперпигментации и индурации жировой клетчатки.
5. Больная 36 лет поступила с жалобами на ноющую распирающую боль в лодыжках, отек области лодыжек, болезненность в икрах при ходьбе, болезненность при движениях стопы и пальпации мышц голени. Голень синюшна, напряжена. Заболела остро, около суток назад. Принимает гормональные контрацептивы.
6. Пациентка 62 лет доставлена в стационар с жалобами на резкие боли в области сердца, цианоз лица и верхней части туловища с серым оттенком. ЧСС - 156 уд. в мин. АД - 80/60 мм рт. ст. Правая нижняя конечность несколько увеличена в сравнении с левой, отечна. По ЭКГ - резкая правограмма с перегрузкой правого желудочка. По ЭхоКГ отмечается расширение правого желудочка, недостаточность трикуспидального клапана до 3 степени, повышение давления в легочной артерии до 50 мм рт. ст.

Форма оценочного материала для промежуточной аттестации

Тестовое задание для промежуточной аттестации по дисциплине:

Сердечно-сосудистая хирургия (адаптивная программа), 3 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.08.63 Сердечно - сосудистая хирургия
Направленность (профиль)	Сердечно - сосудистая хирургия
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Кардиологии
Выпускающая кафедра	Кардиологии

Типовые задания для контрольной работы:

Список вопросов к темам № 1- 4 для самостоятельной работы студента

Тема 1. Хирургическое лечение аритмий и нарушение проводимости сердца

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Общие вопросы аритмологической хирургии
2. Общие теоретические вопросы. Методы диагностики нарушений ритма сердца
3. Брадиаритмические формы нарушений ритма сердца. Тахикардитическая форма нарушений ритма.
4. Операция деструкции аритмогенных зон в условиях торакотомии
5. Фибрилляция и трепетание предсердий
6. Тахикардии при синдромах преждевременного возбуждения
7. Хирургическое лечение СПВ. Экстрасистолия и парасистолия.

Тема 2. Неотложная хирургия при травмах сердца и сосудов

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Закрытие травмы сердца.
2. Открытые травмы сердца и инородные тела сердца.
3. Разрыв аневризмы грудной аорты
4. Разрыв аневризмы брюшной аорты
5. Травмы периферических артерий.
6. Сочетанные травмы органов грудной клетки

Тема 3. Анестезиология, интенсивная терапия, реанимация, трансфузиология, искусственное кровообращение и гипотермия

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Искусственное кровообращение и гипотермия.
2. Трансфузиология в сердечно - сосудистой хирургии.
3. Основные принципы общего обезболивания
4. Интенсивная терапия и реаниматология в сердечно-сосудистой хирургии

Тема 4. Вопросы социальной медицинской экспертизы

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Гражданско - правовая ответственность в сфере здравоохранения.
2. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкции за их совершение.
3. Административные правонарушения в сфере здравоохранения
4. Уголовные преступления и уголовно - правовая ответственность в сфере здравоохранения
5. Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации.

6. Нормативно - правовые организационные и технические условия взаимодействия участников процесса оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий.
7. Экспертиза временной нетрудоспособности

Список вопросов тестового контроля с ответами к темам №1-4 для текущего контроля знаний (пример до 10 вопросов).

Тема 1. Хирургическое лечение аритмий и нарушение проводимости сердца

1. АРИТМИЕЙ НАЗЫВАЮТ:

- 1) изменение частоты сердечных сокращений;
- 2) изменение водителя ритма сердца;
- 3) нарушение проведения возбуждения;
- 4) все выше перечисленное;
- 5) ничего из перечисленного,

2. ПРИ НАРУШЕНИИ КАКИХ ФУНКЦИЙ СЕРДЦА ВОЗНИКАЮТ АРИТМИИ?

- 1) Автоматизма.
- 2) Возбудимости.
- в) Проводимости.
- г) Всего выше перечисленного.
- д) Ничего из перечисленного.

3. КАКИЕ ФАКТОРЫ МОГУТ ВЫЗВАТЬ АРИТМИЮ?

- 1) Стресс.
- 2) Опухоль мозга.
- 3) ИБС.
- 4) Тиреотоксикоз.
- 5) Всё перечисленное.

4. К НОМОТОПНЫМ АРИТМИЯМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- 1) синусовой тахикардии;
- 2) синусовой брадикардии;
- 3) экстрасистолии;
- 4) синусовой аритмии;
- 5) миграции водителя ритма по предсердиям.

5. ГЕТЕРОТОПНОЙ АРИТМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) синусовая тахикардия;
- 2) синусовая брадикардия;
- 3) мерцательная аритмия;
- 4) синусовая аритмия;
- 5) миграция водителя ритма по предсердиям.

Тема 2. Неотложная хирургия острых заболеваний сердца и сосудов

1. При локализации раны передней рудной стенки по парастеральной линии слева наиболее часто повреждается

- 1) правое предсердие
- 2) правый желудочек
- 3) левое предсердие
- 4) левый желудочек
- 5) аорта

2. При локализации раны передней рудной стенки по парастеральной линии справа наиболее часто повреждается

- 1) правое предсердие
- 2) правый желудочек
- 3) левое предсердие
- 4) левый желудочек
- 5) аорта

3. При локализации раны передней рудной стенки по заднеподмышечной линии слева наиболее часто повреждается

- 1) правое предсердие
- 2) правый желудочек
- 3) левое предсердие
- 4) левый желудочек
- 5) аорта

4. Что такое «Триада Бека»

- 1) резкое снижение АД, повышение ЦВД, отсутствие пульсации сердца при рентгеноскопии
- 2) снижение АД, набухание яремных вен, повышение ЦВД
- 3) повышение ЦВД, отсутствие пульсации сердца при рентгеноскопии, снижение вольтажа зубцов на ЭКГ
- 4) снижение ЦВД, пульсация сердца при рентгеноскопии, повышение вольтажа зубцов на ЭКГ
- 5) повышение АД, запускание яремных вен, снижение ЦВД

5. Ушивание раны сердца выполняется

- 1) непрерывным обвивным швом атравматическими шовным материалом
- 2) узловым кетгутовым швом
- 3) двухрядным швом
- 4) п – образными швами толстой синтетической нитью
- 5) матрацным кетгутовым швом

Тема 3. Анестезиология, интенсивная терапия, реанимация, трансфузиология, искусственное кровообращение и гипотермия.

1. Первый аппарат искусственного кровообращения в эксперименте был использован: 1) Д. Россом; 2) С.С. Брюхоненко; 3) А.Н. Бакулевым; 4) У. Лиллехаем; 5) Н.Н. Теребинским. Выберите правильный ответ:

1. 1.
2. 2.
3. 3.
4. 4.
5. 5.

2. Основные функции аппарата искусственного кровообращения заключаются в: 1) Насыщении венозной крови кислородом; 2) Поддержании адекватной перфузии тканей; 3) Обеспечении "сухого" операционного поля; 4) Защите миокарда от ишемии; 5) Обеспечении коронарной перфузии.

Выберите правильную комбинацию ответов:

1. 1, 2, 3.
2. 2, 3, 4.
3. 3, 4, 5.

3. Для выполнения операций в условиях искусственного кровообращения необходимо ввести канюли в: 1) Аорту; 2) Легочную артерию; 3) Верхнюю полую вену; 4) Нижнюю полую вену; 5) Легочные вены. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. 1, 2, 3.
2. 2, 3, 4.
3. 3, 4, 5.
4. 1, 3, 4.
5. 1, 4, 5.

Тема 4. Вопросы социальной экспертизы

1. В соответствии с законом о медицинском страховании страхователь имеет следующие обязанности:

- 1) предоставлять медицинскую помощь застрахованным в соответствии с договорами по ОМС и ДМС
- 2) осуществлять деятельность по ОМС на некоммерческой основе
- 3) осуществлять деятельность по ОМС на коммерческой основе
- 4) вносить страховые взносы в установленном порядке
- 5) осуществлять деятельность по ДМС на некоммерческой основе

2. Может ли быть выдан больничный лист безработному?

- 1) не может
- 2) может, только при ургентном заболевании
- 3) может, в случае госпитализации
- г) при наличии документа о взятии на учет по безработице

3. В соответствии с законом о медицинском страховании страховщик исполняет все перечисленные обязанности, кроме одной:

- 4) осуществлять деятельность по ОМС на некоммерческой основе
- 5) осуществлять деятельность по ОМС на коммерческой основе
- 6) осуществлять деятельность по ДМС на коммерческой основе

4. Частнопрактикующий врач имеет право на выдачу больничного листа в случаях:

- 1) ни в каких
- 2) в любых, на общих основаниях
- 3) только в экстренных случаях
- 4) при наличии у него лицензии на этот вид деятельности без ограничения срока - до выздоровления
- 5) при наличии лицензии в пределах средних сроков, но не более 30 дней, с последующим направлением в КЭК

5. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:

- 1) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного
- 2) на основании медицинских показаний
- 3) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности
- 4) на основании требования родственников
- 5) на основании извлечения финансовой выгоды

Контрольная работа

Контрольная работа проводится с целью контроля усвоения студентами знаний лекционного курса, оценки знаний и навыков, приобретенных в ходе практических занятий, а также для проверки умения решать различного рода задачи, развивающие профессиональные способности в соответствии с требованиями квалификационной характеристики специалиста. Контрольная работа проводится по расписанию в часы учебных занятий в объеме, предусмотренном рабочей программой по дисциплине и учебной нагрузкой преподавателя. Время на подготовку к контрольной работе входит в число часов самостоятельной работы студентов и не должно превышать 4-х часов. Контрольная работа оценивается дифференцированной оценкой. В случае неудовлетворительной оценки, полученной студентом, назначается новый срок написания контрольной работы во внеучебное время.

(Сургутский государственный университет Система менеджмента качества СМК СурГУ СТО-2.12.5-15 Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов Редакция №2 стр. 7 из 21)

Обучающийся самостоятельно выбирает тему реферата из предложенных и оформляет в соответствии с приложением №1

Перечень тем рефератов:

1. Искусственное кровообращение и гипотермия.
2. Закрывание травмы сердца.
3. Открытые травмы сердца и инородные тела сердца
4. Основные виды правонарушений в здравоохранении
5. Хирургическое лечение фибрилляции предсердий

Типовые вопросы к зачету:

Вопросы к зачету:

1. Послеоперационные ранние и отдаленные осложнения. Прогноз.
2. Патогенез ранений сосудов. Клиника ранений артерий и вен. Диагностика.
3. Виды операций на венах.
4. Классификация кровотечений. Профилактика вторичных кровотечений.
5. Методы временной остановки кровотечения. Методы окончательной остановки кровотечения.
6. Травмы сосудов. Общие вопросы травмы сосудов. Классификация травмы артерий и вен.
7. Травмы сосудов шеи (диагностика, хирургическая тактика, осложнения, результаты лечения).

8. Топографическая анатомия сосудистого русла головного мозга.
9. Семиотика сосудистых заболеваний головного мозга.
10. Специализированные методы диагностики патологии экстра- и интракраниальных сосудов.
11. Анестезиология в сердечно-сосудистой хирургии. Основные принципы общего обезболивания. Методы защиты миокарда. Методы защиты головного мозга.
12. Общие принципы интенсивной терапии после операции на сердце и сосудах. Показания к вспомогательному кровообращению и контрпульсации, показания к искусственной вентиляции легких.
13. Искусственное кровообращение и гипотермия. Методика проведения искусственного кровообращения. Критерии адекватности искусственного кровообращения. Осложнения, связанные с искусственным кровообращением.
14. Шовный материал. Классификация. Свойства. Применение.
15. Асептика. Стерилизация в хирургии. Современные методы асептики. Антисептика. Виды. Современные виды антисептики. Дренирование ран и полостей. Понятие об активной и пассивной аспирации.
16. Хирургический стационар. Организация работы хирургического стационара. Госпитальная инфекция. Пути профилактики.
17. Брадиаритмические формы нарушений ритма и проводимости: нарушение функции синусового узла, синоатриальная блокада, атриовентрикулярная блокада, другие формы брадиаритмий. Медикаментозное лечение.
18. Брадиаритмические формы нарушений ритма и проводимости. Хирургическое лечение: временная, постоянная эндокардиальная электрокардиостимуляция, постоянная миокардиальная ЭКС. Классификация видов ЭКС. Осложнения операции ЭКС.
19. Мерцательная аритмия (классификация фибрилляций и трепетаний предсердий, принципы диагностики и лечения).
20. Классификация тахиаритмий и клиническая картина. Выбор тактики лечения тахиаритмий, алгоритм купирования пароксизмальных тахиаритмий.

Перечень задач:

4. Больной 57 лет, инженер, доставлен бригадой «Скорой медицинской помощи» по поводу интенсивных болей за грудиной, продолжавшихся более 1 часа. Боли давящие, сжимающие, иррадиирующие в шею, челюсть, левое плечо, не успокаивающиеся в сидячем положении и после приёма нитроглицерина, не связаны с дыханием. В течение 10 лет отмечает повышение АД до 190/110 мм рт. ст. Объективно: ЧДД - 20 в мин., в лёгких хрипов нет. Пульс - 80 уд. в мин., ритмичный. АД - 150/90 мм рт. ст. В остальном без особенностей.
2. Больной 54 лет вызвал бригаду «Скорой медицинской помощи» в связи с жалобами на интенсивную боль за грудиной, с иррадиацией в межлопаточную область, головную боль, тошноту. В течение 6 лет страдает гипертонической болезнью, систематически гипотензивных препаратов не принимает. Рабочее давление 140/80 мм рт. ст. Ухудшение состояния в течение 6 часов: нарастала головная боль, тошнота. Около 40 мин. назад появились “раздирающие” боли за грудиной, позже с иррадиацией в межлопаточную область. На приём нитроглицерина - усиление головных болей. При осмотре врачом бригады «Скорой медицинской помощи» состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия кожи лица. Периферических отеков нет. В лёгких дыхание везикулярное, единичные сухие рассеянные хрипы. Систолический шум над аортой. АД - 230/120 мм рт. ст. Пульс - 88 уд. в мин. Пульсация на левой лучевой артерии ослаблена. Печень у края реберной дуги. ЭКГ - ритм синусовый, гипертрофия и перегрузка левого желудочка.
3. Больная 28 лет, доставлена в терапевтическое отделение «скорой помощью» с жалобами на сердцебиение, головокружение, слабость, частое мочеиспускание. Приступ сердцебиения начался внезапно, среди полного благополучия и продолжается уже более 12 часов. Подобные приступы наблюдались и раньше, но были кратковременными. Чаще они возникали после переутомления или волнения. В последние 3 месяца до поступления в стационар они участились и стали более продолжительными.

Объективно: больная астенической конституции. Цианоза, отеков нет. Кожа груди, на ладонях влажная на ощупь. Наблюдается тремор пальцев руки и век. Яремные вены набухшие, усилена пульсация шейных сосудов. Границы сердца не изменены. Частота сердечных сокращений (аускультативно) 220 в мин. Пульс на лучевой артерии не сосчитывается, малый и мягкий. АД 110/60 мм рт. ст. Дыхание везикулярное. Печень и селезенка не пальпируется. Мочеиспускание частое - каждые 15-20 мин. выделяется 200-250 мл. светлой мочи.

Электрокардиограмма, частота сокращений предсердий и желудочков 220 в мин., зубцы Т, Р сливаются между собой, положительны. Интервалы S-T ниже изолинии. Желудочковый комплекс не расширен и не деформирован.