федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю директор Института НМФО

« 24 ж 2024 г.

ПРИНЯТО

На заседании ученого совета
Института НМФО

№ 18 от « 24 » _ имил 2024 г.

Рабочая программа

Наименование дисциплины: Кардиохирургия

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.12 Функциональная диагностика**

Квалификация (степень) выпускника: врач – функциональный диагност

Кафедра: **Кафедра** лучевой, функциональной и лабораторной диагностики **Института НМФО**

Форма обучения – очная

Семинары: 24 часа

Самостоятельная работа: 12 часов Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 36 часов

Для обучающихся 2023, 2024 годов поступления (актуализированная версия)

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Иваненко Виталий Владимирович	Доцент кафедры	к.м.н.	Лучевой, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО
2.	Зенченко Дмитрий Игоревич	Доцент кафедры	К.М.Н.	Лучевой, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО
3.	Мозговой Павел Вячеславович	Профессор	д.м.н.	Кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО
4.	Жаркин Федор Николаевич	Ассистент	-	Кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО

Пиколаевич			рургии Институ	
Рабочая программа а № от «В»_ <i>05</i> 202	ктуализирована на за 24 г	седании	кафедры прот	токол протокол
лабораторной диагно 2024 г.	обсуждена на засе стики Института HN	ИФО п	ротокол № _	<u>10</u> от « <u>23</u> »
Заведующий кафедрой	лучевой, функционалы	нои и ла	оораторнои диа	гностики
Института НМФО, д.м	н., профессор	-	Jours	Е.Д.Лютая
диагностики Российск	фессор кафедры клини ой медицинской акаде нт Российской ассоци Н.Ф.	мии нег	прерывного пре	офессионального
Рабочая программа	утверждена учебно	-методи	ческой комис	сией Института
НМФО ВолгГМУ, про	токол № <u>/2</u> от « <u>&7</u> »	06	2024 г.	
Председатель УМК			M	І.М. Королева
Начальник отдела у практики	чебно-методического	_		роизводственной _ М.Л. Науменко
	гверждена на заседани		го совета Инст	итута НМФО
протокол № // от «//	ў » <u>06</u> 2024 год	ца		
Секретарь Ученого сов			Ken M	. В. Кабытова

Содержание

	Пояснительнаязаписка
1	Цельизадачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Месторазделадисциплинывструктуреосновнойобразовательной про-
	граммы
4	Общаятрудоемкостьдисциплины
5	Объемдисциплинывзачетныхединицахс указаниемколичестваакаде-
	мическихчасов, выделенных наконтактную работую бучающих сяспре-
	подавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематическийпландисциплины(вакадемическихчасах)и матри-
	цакомпетенций
7	Содержаниедисциплины
8	Образовательныетехнологии
9	Оценкакачестваосвоения программы
10	Учебно-методическоеиинформационноеобеспечениедисциплины
11	Материально-техническоеобеспечениедисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНДОЦЕНОЧНЫХСРЕДСТВПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕРЕКОМЕНДАЦИИ
	КСАМОСТОЯТЕЛЬНОЙРАБОТЕДЛЯОРДИНАТОРОВ ПО
	ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕРЕКОМЕНДАЦИИПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПОДИС-
	циплине

1. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины Кардиохирургия разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.12 Функциональная диагностика (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 108 от «02» февраля 2022 г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 67705 от «11» марта 2022 г.

- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

2. Цель и задачи дисциплины «Кардиохирургия»

Целью освоения дисциплины «Кардиохирургия» является подготовка квалифицированного врача функциональной диагностики, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи программы ординатуры 31.08.12 «Функциональная диагностика»:

- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- ➤ Подготовить врача-специалиста по функциональной диагностике к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объемемедицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- ➤ Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
- ➤ Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем прове-

дения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации,
 диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическаядеятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
 - -диагностиканеотложных состояний;
 - -диагностикабеременности;
 - -проведениемедицинской экспертизы;

лечебнаядеятельность:

- -оказаниеспециализированноймедицинскойпомощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих экстренного или срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационнаядеятельность:

-проведениемедицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическаядеятельность:

 формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческаядеятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
 - -организацияпроведениямедицинской экспертизы;

- -организацияоценкикачестваоказаниямедицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях
 благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
 - -соблюдениеосновных требований информационной безопасности.

1. Результатыобучения

В результате освоения дисциплины **«Кардиохирургия»**, обучающийся должен сформировать следующие **универсальные компетенции** (далее – УК):

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

профессиональные компетенции (далее – ОПК):

- Способен проводить исследование и оценку состояния функции сердечнососудистой системы (ОПК-5);
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарногигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10);

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача функциональной диагностики предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- -Определение понятия «здоровья», его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа жизни; определение понятия «профилактика», медицинская профилактика», «предболезнь» и «болезнь»; факторы риска возникновения распространенных сердечнососудистых заболеваний;
- Принципы социальной гигиены и организации службы сердечно-сосудистой хирургии;
- -Вопросы развития, нормальной анатомии органов сердечно-сосудистой системы;
- -закономерностифункционирования организма и механизмы обеспеченияздоровья с позиции теории функциональных систем;
- -сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, основные закономерности и роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;
- –причины, механизмы развития и проявления, патологических процессов,
 лежащих в основе сердечно-сосудистых заболеваний заболеваний;
- организациюхирургическойсердечно-сосудистойпомощинаселению;
- -современные теории этиологии и патогенеза воспалительных, дистрофических, диспластических, дисэмбриогенетических стоматологических заболеваний и травм сердечно-сосудистой системы у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- особенностисовременногопроявленияклиникиитеченияхирургических сердечнососудистых заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- Этиологию, патоморфологию, патофизиологию и клинические проявления одноклапанных и многоклапанных приобретенных пороков сердца (митральная недостаточность, митральный стеноз, аортальная недостаточность, аортальный стеноз, трикуспидальная недостаточность);
- Основные методы диагностики, используемые в исследовании больных с приобретенными пороками сердца; а также методы лечения в зависимости от этиологии и степени выраженности порока;

- -Варианты клапансохраняющих и пластических операций в зависимости от морфологии, этиологии и степени выраженности порока сердца;
- -Классификацию ВПС у детей, клиническую и инструментальную диагностику различных видов ВПС;
- -Принципы хирургической коррекции и основные методы операций (радикальные и паллиативные) при различных видах ВПС;
- Инструментальную диагностику ИБС (стресс-ЭХОКГ, коронарография);
- ПринципыхирургическоголеченияиосновныеметодыоперацийприИБС
- (прямаяинепрямаяреваскуляризация миокарда);
- Заболеванияаортыиеёветвей, принципыдиагностики, тактикулечения;
- Тромбоэмболиюсистемылегочнойартерии,профилактикуилечение;
- Травматическиеповреждениясердцаимагистральных сосудов;
- Анатомиюифизиологиюпроводящейсистемысердца;
- Классификациюнарушенийритмасердца;
- Неинвазивныеметодыдиагностикинарушенийритмасердца;
- Медикаментозныеметодылечениянарушенийритма сердца;
- Показаниякпроведению инвазивных методовисследования варитмологии;
 (электрофизиологическое исследование ЭФИ);
- Показания к проведению электрокардиостимуляции (ЭКС), как метода лечения брадиаритмических форм нарушения ритма сердца;
- Показания к применению имплантируемых кардиовертеров дефибриля торов.

Умения:

- оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функ- циональных систем;
- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
 - представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний;

Владения:

- способамиоказания первой врачебной помощи принеотложных состояниях;
 - -в полной мере обще врачебными манипуляциями и новейшими методами и технологиями дополнительного обследования, свободно интерпретировать их данные;
 - профилактическими, диагностическими и лечебные мероприятиями в объеме квалифицированной или специализированной помощи;
 - -знаниями причин, механизмов развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе наиболее распространенных сердечнососудистых заболеваний;
- знаниямиобщихвопросовнозологии, этиологии, патогенезаиморфогенеза;- знаниями правовых вопросов деятельности врачей, среднего и младшего
 - медицинского персонала в учреждениях сердечно-сосудистого профиля;
 - использовать персональный компьютер для создания базы данных о
 пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов.

1. Месторазделадисциплинывструктуреосновнойобразовательной программы

Дисциплина «Кардиохирургия» относится кблоку Б1 вариативной частичасти ОПОП.

Общаятрудоемкостьдисциплины составляет1зачетныхединиц,36академическихчасов, в том числе аудиторные часы— 24 часов.

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Видыучебной	Всего часов	Курс 1				
Семинар	24	24				
Самостоятельнаяр	Самостоятельнаяработа(всего)					
Промежуточнаяаттестац	ия(зачетсоценкой)		0			
	часы	36	36			
Общаятрудоемкость:	зачетные единицы	1	1			

6. Учебно-тематическийпландисциплины(вакадемическихчасах)иматрицакомпетенций

Наименованиеразделовдисци- плины (модулей) и тем		Аудиторные занятия		Са-			Формируемые компетенции УК ОПК				Использу-	Формы		
		Семинары	сов об на я я я я я я я я я я я я я я я я я я	сто- ятел ьная ра- бота сту- ден- та	Зачет соценкой	от ито- от ито- от из- от	1	4	7	8	9	10	емые образова- разова- тельные техноло- гии, спо- собы и методы обучения	текущего и рубеж- ногокон- троля успевае- мости
Раздел1 Хирургия, приобретен- ныхпороковсердца(ППС).		8	8	2		10	+	+	+	+	+	+	РД,Р, РКС	С
Порокимитральногоклапа- на.		4	4	2		6	+	+	+	+	+		РД,РКС	С
Порокиаортальногоклапана.		4	4	2		6	+	+	+	+	+		РД,Р, РКС	С
Раздел2 Хирургияврожденных пороков сердца (ВПС).		8	8	2		10	+	+	+	+	+		РД,Р, РКС	С
ОбщиевопросыВПС.		4	4	2		6	+	+	+	+	+		РД,РКС	С

ВПС«бледноготипа»суве- личенным легочным крово- током.		2	2	2	4	+	+	+	+	+		Р	С
ВПС«бледноготипа»снор- мальнымлегочнымкровото- ком.		2	2		2	+	+	+	+	+		Р	С
РазделЗ Хирургия ишемической болезнисердца(ИБС)иее осложнений	4				2	+		+	+	+		РД,Р, РКС	С
Раздел4 Хирургия прочихзаболе- ванийсердцаиперикарда	4				4	+		+	+	+	+	РД,Р, РКС	С
Заболеванияперикарда.	2				2	+		+	+	+		P	С
Нарушенияритмаипрово- димости.	2				2	+		+			+	РД,РКС	С
итого:	36	32	32	12	36	+	+	+	+	+	+	РД,Р, РКС	Т (вход., текущ., итог.),С, 3С

Списоксокращений:

Образовательныетехнологии, способыиметодыобучения:

Р-подготовкаизащита рефератов,

С- семинар

Формытекущегоирубежногоконтроляуспеваемости:

С-собеседованиепоконтрольнымвопросам.

7. Учебно-методическоеиинформационноеобеспечениедисциплины

Основная литература

- 1. Сосудистая хирургия В. С. Савельева: национальное руководство / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко. Краткое издание. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.-608с.-(Национальныеруководства). -ISBN 978-5-9704-6536-3.-Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970465363.html. Режим доступа: по подписке.
- 2. Сосудистаяхирургия :национальноеруководство/подред.В.С.Савельева, А. И. Кириенко. Краткоеиздание. Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2020. -464 с. :ил. --ISBN978-5-9704-5451-0.-Текст:электронный//ЭБС"Консультантстуден- та" :[сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454510.html
- 3. Внезапнаясердечнаясмерть/БокерияЛ.А.,РевишвилиА.Ш.,НеминущийН. М., Проничева И. В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 352 с. (Библиотека врачаспециалиста). ISBN 978-5-9704-5629-3. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456293.html

Дополнительнаялитература

- 4. Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование / Савченко А. П., Черкавская О. В., Руденко Б. А., Болотов П. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 448 с. (Библиотека врача-специалиста). ISBN 978-5-9704-1541-2. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415412.html
- 5. Ревишвили, А. Ш. Аритмология: Клиническиерекомендации по проведению электрофизиологических исследований, катетерной абляции и применению имплантируемых антиаритмических устройств / Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 304 с. ISBN 978-5-9704-1484-2. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL:
- 6. Горбаченков, А. А. Клапанные пороки сердца: митральные, аортальные, сердечная недостаточность / Горбаченков А. А., Поздняков Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. 112 с. ISBN 978-5-9704-0386-0. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970403860.html
 - 7. Люсов, В. А. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. / Люсов В. А., Колпаков Е. В. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 400 с. (Библиотека врача-специалиста) ISBN 978-5-9704-1032-5. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html

Нормативно-правовыедокументы.

- 1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями"
- 2. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2012 № 1657н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при других врожденных аномалиях (пороках развития) сердечной перегородки».

в)ПрограммноеобеспечениеиИнтернет-ресурсы:

Электронныересурсы:базыданных,информационно-справочныеипоисковыесистемы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылканаинформационныйресурс	Доступность
1. <u>www.bibliomed.ru</u>	Свободныйдоступ
2. <u>www.consilium-medicum.com</u>	Свободныйдоступ
3. <u>www.laparoscopy.ru</u>	Свободныйдоступ
4. <u>www.mediashera.ru</u> (ЕСДМидока- зательная медицина)	Свободныйдоступ
5. <u>www.medlincks.ru</u>	Свободныйдоступ
Ссылканаинформационныйресурс	Доступность
6. <u>www.med-pravo.ru</u>	Свободныйдоступ
7. <u>www.minzdrav-rf.ru</u>	Свободныйдоступ
8. <u>https://racvs.ru</u>	Свободныйдоступ
9. <u>http://www.bakulev.ru</u>	Свободныйдоступ
10.http://www.meshalkin.ru	Свободныйдоступ

8. Материально-техническоеобеспечениедисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры: Кардиологии, сердечно-сосудистойхирургиии торакальнойхирургииИнститута НМФО ВолгГМУ, а также специализированные помещения отделений клинических баз:ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России Клиника №1, расположенная по адресу г. Волгоград, 400079, ул. Никитина,64; ГБУЗ ВОККЦ, расположенный по адресу г. Волгоград, 400008, г. Волгоград, Университетский пр-т, 106.

Переченьматериально-технических средств для проведения семинарских занятий: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, 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 мониторирования 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, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор, расходные материалы. Компьютернаятехникасвозможностьюподключенияксети"Интернет"иобеспечениемдоступа в электронную информационно-образовательную среду организации, доступом ЭБС. Стационарный компьютерный тренажёр-симулятор "ANGIO MENOR Ultimate"в комплекте со съёмными модулями, компьютеры с лицензионным программным обеспечением; многофункциональный принтер; мультимедийная установка, интерактивная доска, симулятор сосудистого шва с насосом: ВиртуЛайф БЕДРО, симулятор сосудистого шва с насосом: ВиртуЛайф ГОЛОВА И ШЕЯ с каротидным доступом, база для аортального клапана ВиртуЛайф, держатель сосудов для модели анастомоза ВиртуЛайф. Перечень демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, наборы наглядных материалов по различным разделам дисциплины: таблицы и слайды к семинарским занятиям, наборы КТ, МРТ, рентгенограмм. Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам, в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях, являющихся базой для прохождения практики ординаторов и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

9. Приложения

9.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КАРДИОХИРУРГИЯ»

Переченьвопросовдляустного собеседования:

- 1. Бактериальный эндокардит. Роль других инструментальных и лабораторных методов диагностики бактериального эндокардита.
- 2. Возможности реографии в исследовании периферической гемодинамики.
- 3. Возможности эхографии в диагностике заболеваний вен нижних конечностей.
- 4. Возможности эхографии в исследовании сосудистой системы.
- увеличенным сердца 5. Врождённые пороки кровотоком c круге кровообращения; малого круга кровообращения; с обеднением неизменённым кровотоком кровообращения, встречающиеся малом круге взрослых. Эхокардиографическая диагностика.
- 6. Врождённые пороки сердца, встречающиеся у взрослых. Клиническая классификация врождённых пороков сердца. Особенности эхокардиографического протокола при обследовании больного с подозрением на врождённый порок сердца. Эхокардиографическая диагностика.
- 7. Гипертоническая болезнь. Программа обследования больного.
- 8. Диагностическая ценность суточного мониторирования АД. Показания к проведению. Типы суточного профиля АД. Прогностическая значимость в плане осложнений АГ. Основные показатели.
- 9. Диагностическая чреспищеводная электрокардиостимуляция в диагностике синдрома слабости синусового узла.
- 10. Заболевания аорты и ее крупных ветвей: атеросклероз, аортоартериит, аневризма. Диагностика, лечебная тактика.
- 11. Заболевания миокарда: миокардиты, кардиомиопатии. Классификация. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика.
- 12. Заболевания перикарда: выпотной перикардит, тампонада сердца, констриктивный перикардит. Ультразвуковые признаки различных видов перикардита. Выявление гемодинамически значимых выпотов перикарда. Выявление признаков предтампонады и тампонады сердца.
- 13. Закономерные изменения реполяризации, при блокаде правой и левой ножки пучка Гиса. ЭКГ-диагностика рубцовых изменений в миокарде. Влияние блокад ножек пучка Гиса на гемодинамику левого и правого желудочка.
- 14. ИБС. Этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматика стенокардии.
- 15. Классификация аритмий сердца.
- 16. Клиническая картина острого инфаркта миокарда. Эхокардиография острого инфаркта миокарда. Диагностические критерии. Купирование болевого синдрома.
- 17. Исследование вариабельности сердечного ритма. Показания, критерии оценки.
- 18. Недостаточность кровообращения. Этиология, патогенез, клиническая картина.
- 19. Нормальная ЭКГ. Определение электрической оси сердца. Ось сердца "SI-SII-SIII", "QI-QII-QIII". Дополнительные отведения ЭКГ. Диагностические возможности

дополнительных отведений и варианты нормы.

- 20. Нормальная ЭКГ. Основные электрокардиографические отведения. Определение водителя ритма. Обозначение зубцов и интервалов. Определение ЧСС. Варианты нормальной ЭКГ.
- 21. Объемные образования сердца. Диагностика. Возможности различных инструментальных методов исследования.
- 22. Основные эхокардиографические измерения в допплеровских режимах. Оценка диастолической функции левого желудочка. Гемодинамические показатели, получаемые с помощью эхокардиографии. Признаки лёгочной гипертензии.
- 23. Функциональные пробы. Проба с физической нагрузкой. Дыхательная проба. Ортостатическая проба. Термическая проба. Гипоксемические пробы. Лекарственные пробы.
- 24. Пароксизмальная фибрилляция и трепетание предсердий. ЭКГ-диагностика. Купирующая терапия в зависимости от давности пароксизма.
- 25. Понятие о кардиоинтервалографии. Параметры вариабельности ритма сердца и их прогностическая значимость.
- 26. Применение компьютерной томографии, магниторезонансной томографии в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний. Возможности методов.
- 27. Принципы использования реографии в исследовании центральной гемодинамики.
- 28. Принципы лечения больных с артериальной гипертензией. Критерии адекватности антигипертензивной терапии.
- 29. Принципы формирования изображения при ультразвуковом исследовании сердца. Режимы сканирования.
- 30. Приобретённые пороки сердца. Аортальный стеноз. Аортальная недостаточность. Этиология. Принципы оценки тяжести порока. Тактика лечения.
- 31. Приобретённые пороки сердца. Комбинированные пороки сердца. Сочетанные пороки сердца. Этиология. Принципы оценки тяжести порока. Тактика лечения.
- 32. Приобретенные пороки сердца. Митральный стеноз. Митральная недостаточность. Этиология. Принципы оценки тяжести порока. Расчёт площади митрального отверстия. Тактика лечения.
- 33. Приобретённые пороки сердца. Трикуспидальный стеноз и недостаточность. Пороки клапана лёгочной артерии. Этиология. Принципы оценки тяжести порока. Тактика лечения.
- 34. Различные виды провокационных проб под контролем ЭКГ, тредмил-тест. Диагностическая значимость. Определение функционального класса стенокардии и толерантности к физической нагрузке.
- 35. Режимы постоянной кардиостимуляции. ЭКГ при различных режимах кардиостимуляции.
- 36. Сердечно легочная реанимация при остановке кровообращения. Первичный реанимационный комплекс.
- 37. Синдром Морганьи-Адамса-Стокса. Этиология. Показания к постановке постоянного кардиостимулятора.
- 38. Система коронарного кровообращения. Наиболее часто встречающиеся типы распределения коронарных артерий. Электрокардиографически-ангиографические параллели.

- 39. Строение и функции проводящей системы сердца. Ход возбуждения в миокарде. Электрическое поле сердца.
- 40. Суточное мониторирование ЭКГ. Показания. Диагностическая ценность. Допустимые минимальные значения средней ЧСС. Циркадные ритмы.
- 41. Сцинтиграфия миокарда. Показания, возможности метода.
- 42. Ультразвуковая анатомия сердца. Основные эхокардиографические позиции. Возможности и ограничения эхокардиографии. Основные эхокардиографические измерения в В- и М-режимах.
- 43. Хроническая недостаточность кровообращения. Принципы лечения. Причины прогрессирования.
- 44. ЭКГ при АВ-блокаде I степени и II степени типа Мобитц 1. ЭКГ при АВ-блокаде II степени Мобитц 2 и III степени. Синдром Фредерика. ЭКГ-признаки АВ-диссоциации.
- 45. ЭКГ при блокаде левой ножки пучка Гиса с преимущественным нарушением проведения по передней и задней ветви. ЭКГ при сочетании блокады ножек пучка Гиса и АВ-блокады. Причины. Прогноз. Тактика лечения.
- 46. ЭКГ при блокаде левой ножки пучка Гиса. Полная и неполная блокада. Заболевания и состояния, при которых возможна блокада левой ножки пучка Гиса. Клиническое значение.
- 47. ЭКГ при блокаде правой ножки пучка Гиса. Неполная и полная блокада. Заболевания и состояния, при которых возможна блокада правой ножки. ЭКГ при сочетании блокады правой ножки пучка Гиса и гипертрофии правого и левого желудочков.
- 48. ЭКГ при гипертрофии левого желудочка. ЭКГ-ЭхоКГ параллели. Виды гипертрофии ЛЖ и их прогностическая значимость. ЭКГ при гипертрофической кардиомиопатии.
- 49. ЭКГ при гипертрофии правого желудочка. ЭКГ при комбинированной гипертрофии отделов сердца. Заболевания и состояния, сопровождающиеся гипертрофией правого желудочка; комбинированной гипертрофией отделов сердца.
- 50. ЭКГ при гипертрофии правого и левого предсердий. Заболевания и состояния, сопровождающиеся гипертрофией правого и левого предсердий. ЭКГ при гипертрофии обоих предсердий.
- 51. ЭКГ при остром инфаркте миокарда различной локализации. Закономерная динамика ЭКГ при остром инфаркте миокарда с зубцом и без зубца Q.
- 52. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. Стадии развития некроза и изменений в периинфарктной зоне. Дифференциальная диагностика инфаркта и перикардита. Топическая ЭКГ-диагностика.
- 53. ЭКГ при различных вариантах блокад ножек пучка Гиса. Возможные причины, частота встречаемости, клиническое значение.
- 54. ЭКГ при различных вариантах стенокардии. Дифференциальная диагностика с острым инфарктом миокарда. Варианты изменений конечной части желудочкового комплекса при положительной нагрузочной пробе.
- 55. ЭКГ при СА-блокаде. Возможности диагностики с помощью обычной ЭКГ. Синдром слабости синусового узла. Sinusarrest. Синусовая брадикардия. Синдром тахибрадикардии.
- 56. ЭКГ при хронической ишемии миокарда и при дистрофических изменениях в миокарде. ЭКГ при дисэлектролитемиях. Клиническое значение и методы выявления.
- 57. ЭКГ-диагностика при различных вариантах пароксизмальных тахикардий. ЭКГ при

фибрилляции предсердий. ЭКГ при трепетании предсердий. Механизмы. Классификация. Возможности купирования чреспищеводной электрокардиостимуляцией.

- 58. Эхокардиография в диагностике ИБС. Осложнения острого инфаркта миокарда. Постинфарктный кардиосклероз. Эхокардиографическая диагностика рубцовых изменений миокарда. Последствия и поздние осложнения инфаркта миокарда.
- 59. Эхокардиография в диагностике идиопатических кардиомиопатий.
- 60. Эхокардиография при остром инфаркте миокарда. Диагностическая ценность метода. 16-ти сегментная модель левого желудочка.

Банк тестовых заданий (с ответами);

	1. Диафрагмальная (нижняя) поверхность сердца						
	представлена в основном:						
Кардиохирургия	1- Правым желудочком.						
1 101	2- Левым желудочком.						
	3- Левым предсердием.						
	2. Коронарные артерии относятся к артериям:						
	1- Эластического типа.						
	2- Мышечно-эластического типа.						
	3- Мышечного типа.						
	3. К проводящей системе сердца относится все						
	перечисленное, кроме:						
	1- Синусового узла.						
	2- Клеток сократительного миокарда.						
	3- Атрио-вентрикулярного узла.						
	4- Пучка Гиса и его разветвлений.						
	5- Волокон Пуркинье.						
	4. В физиологических условиях между величиной минутного						
	объема и величиной общего периферического сосудистого						
	сопротивления существует:						
	1- Обратная зависимость.						
	2- Прямая зависимость.						
	3- Нет четкой зависимости.						
	5. Согласно рекомендации экспертов ВОЗ, критерием						
	пограничного повышения систолического артериального						
	давления является:						
	1- 130-139 мм.рт.ст.						
	2- 140-159 мм.рт.ст.						
	3- 160-170 мм.рт.ст.						
	4- 180-190 мм.рт.ст.						
	6. Коронарное кровоснабжение миокарда желудочков:						
	1- Более выражено, чем в предсердиях.						
	2- Характеризуется широким внутриорганным						
	анастомозированием.						
	3- Более развито во внутренних слоях миокарда.						

- 4- Все перечисленное.
- 5- Ничего из перечисленного.
- 7. Усиленная пульсация сонных артерий характерна для:
 - 1- Аортальной недостаточности.
 - 2- Трикуспидальной недостаточности.
 - 3- Митральной недостаточности.
 - 4- Митрального стеноза.
- 8. Электрофизиологическое исследование показано:
 - 1- Всем больным с пароксизмальными нарушениями ритма сердца.
 - 2- Всем больным с синдромом слабости синусового узла.
 - 3- Больным с синкопальными состояниями неясного генеза.
 - 4- Всем перечисленным группам больных.
- 9. Наиболее высокой чувствительностью при диагностике ИБС обладает:
 - 1- Холодовая проба.
 - 2- Дипиридамоловая проба.
 - 3- Проба с нагрузкой на велоэргометре.
 - 4- Проба со статической физической нагрузкой.
- 10.Не является противопоказанием для проведения теста с физической нагрузкой:
 - 1- Эпилепсия.
 - 2- Синдром слабости синусового узла.
 - 3- АВ-блокада II-III степени.
 - 4- Стеноз устья аорты.
- 11.На биодоступность нитратов при приеме внутрь в решающей степени влияет:
 - 1- Моторика желудочно-кишечного тракта.
 - 2- Связывание с белками плазмы.
 - 3- Метаболизм в печени.
 - 4- Все ответы правильные.
 - 5- Правильного ответа нет.
- 12. Наиболее эффективным препаратом у больных ИБС является:
 - 1- Сустак 6,4 мг.
 - 2- Нитронг 6,5 мг.
 - 3- Тринитролонг 1 мг.
 - 4- Нитросорбид 10 мг.
 - 5- Эффективность данных препаратов в указанных дозах практически одинакова.
- 13. При длительном приеме кордарона наименее выраженное его накопление происходит в:
 - 1- Печени.
 - 2- Коже.

- 3- Щитовидной железе.
- 4- Миокарде.
- 5- Жировой клетчатке.
- 14. Лидокаину свойственны следующие побочные эффекты:
 - 1- Головокружение.
 - 2- Парастезии.
 - 3- Спутанность сознания, ступор.
 - 4- Все перечисленное.
 - 5- Ни один из перечисленных.
- 15.В состоянии покоя концентрация калия:
 - 1- Внутри клетки больше, чем вне клетки.
 - 2- Внутри клетки меньше, чем вне клетки.
 - 3- Внутри и вне клетки одинакова.
- 16.В физиологических условиях между величиной минутного объема и величиной общего периферического сосудистого сопротивления существует:
 - 1- Обратная зависимость.
 - 2- Прямая зависимость.
 - 3- Нет четкой зависимости.
 - 1- Частота генерируемых импульсов в различных отделах колеблется в пределах 20 90 импульсов.
 - 2- Спонтанная генерация импульсов в норме нехарактерна.
- 17. Характеристика трикуспидального клапана:
 - 1- Регулирует поток через правое атриовентрикулярное отверстие.
 - 2- Имеет более выраженную зону крепления створок, т.к. функционирует в условиях более высокого давления.
 - 3- Клапан близко примыкает к соответствующему полулунному клапану.
 - 4- Связан хордами с двумя группами сосочковых мышц.
 - 5- Имеет небольшие сосочковые мышцы.
 - 6- Регулирует поток через левое атриовентрикулярное отверстие.
- 18. Основными сократительными белками являются:

- 1- Миозин.
- 2- Тропомиозин.
- 3- Тропонин.
- 4- Актин.
- 5- Правильно 1 и 4.
- 19. Заболевания, при которых маловероятно возникновение парадоксальной эмболии:
 - 1- Стеноз митрального клапана.
 - 2- Подострый инфекционный эндокардит.
 - 3- Искусственный водитель ритма.
 - 4- Дефект межжелудочковой перегородки.
 - 5- Незаращениеботаллова протока
- 20. Для тахисистолической формы фибрилляции и трепетания предсердий характерно:
 - 1- Частота желудочковых сокращений менее 50 в минуту.
 - 2- Частота желудочковых сокращений менее 60 в минуту.
 - 3- Частота желудочковых сокращений от 60 до 99 в минуту.
 - 4- Частота желудочковых сокращений 100 и более в минуту.
- 21.Повторный вход импульса (re-entry) электрофизиологический механизм развития:
 - 1- Атриовентрикулярная узловая реципрокная тахикардия.
 - 2- Атриовентрикулярная реципрокная тахикардия с участием дополнительных путей предсердножелудочкового проведения.
 - 3- Непароксизмальная предсердная тахикардия.
 - 4- Желудочковая тахикардия.
- 22.К ранним клиническим симптомам недостаточности кровообращения относятся:
 - 1- Одышка и сердцебиение, возникающие при физической нагрузке.
 - 2- Олигурия.
 - 3- Полидипсия.
 - 4- Анурия.
 - 5- Увеличение диуреза.
- 23. Недостаточность кровообращения характеризуется появлением одышки, утомляемости, сердцебиения только

при нагрузке. Имеется гипертрофия миокарда. Трудоспособность снижена. Определите стадию недостаточности кровообращения по Стражеско – Василенко:

- 1- І стадия.
- 2- IIA стадия.
- 3- ІІБ стадия.
- 4- III стадия.
- 5- IV стадия.
- 24. Какой вид тяжелых аритмий обладает относительно более благоприятным прогнозом в отношении развития фибрилляции желудочков:
 - 1- Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия.
 - 2- Желудочковая пароксизмальная тахикардия.
 - 3- Частая желудочковая экстрасистолия (более 10 экстрасистол в 1 мин).
 - 4- Политопные и залповые желудочковые экстрасистолы.
 - 5- Желудочковые экстрасистолы типа «R на T».
- 25. Какие из перечисленных ЭКГ-признаков наиболее характерны для миокардита?
 - 1- Низкий вольтаж ЭКГ, ширина комплекса PQ=0, 22 с, QRS=0, 12 с.
 - 2- Смещение сегмента ST ниже изолинии и отрицательный T.
 - 3- Конкордантный подъем сегмента ST.
 - 4- Дискордантный подъем сегмента ST.
- 26. Причиной смерти больных ДКМП не является:
 - 1- Тяжелая сердечная недостаточность.
 - 2- Нарушения ритма сердца.
 - 3- Тромбоэмболические осложнения.
 - 4- Разрыв миокарда.
- 27. Артериальное давление не изменяется при:
 - 1- Митральной недостаточности.
 - 2- Митральном стенозе.
 - 3- Митральном стенозе и недостаточности.
- 28. При митральной недостаточности выслушиваются:
 - 1- Усиление 1 тона.
 - 2- Ослабление 1 тона.
 - 3- Диастолический шум на верхушке.
 - 4- Akueht 2 Toha ha pulmonalis.
 - 5- Митральный щелчок.

- 29.Поликардиография по Блюмбергу (фазовый анализ систолы левого желудочка) предусматривает регистрацию:
 - 1- ЭКГ,ФКГ и каротидной сфигмограммы.
 - 2- ЭКГ,ФКГ и кривой венного пульса.
 - 3- ЭКГ,ФКГ и апекскардиограммы.
 - 4- Векторкардиограммы, ФКГ и апекскардиограммы.
- 30. При радионуклидной вентрикулографии можно определить:
 - 1- Ударный объем левого желудочка.
 - 2- Минутный объем левого желудочка.
 - 3- Сердечный индекс.
 - 4- Фракцию выброса желудочков.
 - 5- Все перечисленное.
- 31. Метод радионуклиднойвентрикулографии позволяет оценивать:
 - 1- Только глобальную функцию левого желудочка.
 - 2- Только регионарнуюсократимость левого желудочка.
 - 3- И то, и другое.
 - 4- Ни то, и ни другое.
 - 1- Раздельно в устье правой и левой коронарных артерий.
- 32. Методика чреспищеводной электрокардиостимуляции позволяет оценить функцию синусового узла с помощью определения:
 - 1- Времени восстановления функции синусового узла.
 - 2- Корригированного времени восстановления функции синусового узла.
 - 3- Времени синоатриального проведения.
 - 4- Всех перечисленных параметров.
 - 5- Ни одного из перечисленных.
- 33.Использование чреспищеводной электростимуляции сердца для диагностики ИБС целесообразно при:
 - 1- Высокой артериальной гипертонии.
 - 2- Перемежающейся хромоте.
 - 3- Тромбофлебите нижних конечностей.
 - 4- Всем перечисленном.
 - 5- Правильного ответа нет.
- 34. Наиболее чувствительным методом и диагностики стенокардии напряжения является:
 - 1- 24-часовой мониторинг ЭКГ.
 - 2- Проба с дозированной физической нагрузкой.
 - 3- Фармакологические пробы.
 - 4- Холодовая проба.
- 35. Ультразвуковые колебания хорошо проводятся через:
 - 1- Воздухоносные полости.
 - 2- Костную ткань.

- 3- Жидкие среды.
- 4- Жировую ткань.
- 36. Наиболее информативным методом при выявлении выпота в перикард является:
 - 1- Рентгеновский.
 - 2- Фонокардиография.
 - 3- ЭКГ.
 - 4- Физикальное исследование.
 - 5- Эхокардиография.
- 37. Наиболее информативным методом выявления недостаточности митрального клапана является:
 - 1- ЭКГ.
 - 2- Рентгеновское обследование.
 - 3- Допплеркардиография.
 - 4- Фонокардиография.

Справка

оработникахизчисларуководителейиработниковорганизаций, деятельностькоторых связанаснаправленностью (профилем) реализуемой программы высшего образования – программы ординатуры

№ п/п	Ф.И.О.	Наименованиеорганизации	Должность ворганизации	Время работы ворганизации	Учебнаянагрузкав рамках образова- тельной програм- мы за весь период реализации(доля ставки)
1	МозговойПавел Вячеславович	ФГБОУВОВолгГМУ Минздра- ваРоссииКлиника№1	Зав. кардиохирургического отделения		
2	ШукуровБаходур Максудович	ФГБОУВОВолгГМУМинздра- ва России Клиника №1	Врач- рентгенэндоваскулярныйхи- рург		
3	РебиковАлексей Геннадьевич	ГБУЗВОККЦ	Зав.кардиохирургического отделения		
4	Приказчиков Ев- гений Владимиро- вич	ГБУЗВОККЦ	Зав.отделенияхирургического лечения тяжелых нарушений тийритма сердца		
5	НовиченкоВла- димир Ильич	ГБУЗВОККЦ	Врач-электрофизиолог,от- деленияхирургическоголе- чения тяжелых нарушений ритмасердца		
6	ЖаркинФедор Николаевич	ФГБОУВОВолгГМУМинздра- ва России Клиника №1	Врач-сердечно-сосудистый хирург, кардиохирургическо-го отделения		

12.5СПРАВКАОМАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование дисциплины (модуля),	Наименование специальных* помещений и	Оснащенность специальных помещений и	Перечень лицензионного программного
практиквсо-	помещений для	помещенийдля	обеспечения
ответствии с	самостоятельной	работы	
учебным	работы		
Сердечно-	Учебные аудито-	Стационарныйкомпь-	1. Windows10 Professional
сосудистая	риидляпроведе- ниязанятийлек-	ютерный тренажёр-	(66240877)
хирургия	ционного, семи-	симулятор "ANGIO	2. MSOffice2010Professional
	нарского типа,	MENOR Ultimate"B	Plus (лицензия № 47139370)
	групповыхиин-	комплектесосъёмны-	3. MSOffice2010Standard(ли-
	дивидуальных	ми модулями, компь-	цензия № 60497966
	консультаций, те-	ютеры с лицензион-	4. MSOffice2016Standard(ли-
	кущегоконтроляи	ным программным	цензия № 68429698
	промежуточной	обеспечением; мно-	5. AbbyFineReader8.0Corpo-
	аттестации, для	гофункциональный	rate Edition
	самостоятельной	принтер; мультиме- дийнаяустановка,ин-	(FCRS-8000-0041-7199-5287,
	работы(ФГБОУ	терактивная доска,	FCRS-8000-0041-7294-2918,
	ВО ВолгГМУ	симуляторсосудистого	FCRS-8000-0041-7382-7237,
	МинздраваРоссии	шва с насосом: Вирту-	FCRS-8000-0041-7443-6931,
	Клиника№1,рас-	Лайф БЕДРО, симуля-	FCRS-8000-0041-7539-1401)
	положенная по	тор сосудистого шва с	6. KasperskyEndpointSecurity
	адресуг.Волго- град,400079,ул.	насосом: ВиртуЛайф	10
	Никитина, 64;	ГОЛОВА И ШЕЯ с каро-	(205E-180514-101825-427-2124
	ГБУЗ ВОККЦ,	тидным доступом, ба-	с 14.05.2018 по 25.05.2019)
	расположенныйпо	за для аортального	7. 7-ZIP(Свободная лицензия)
	адресу г. Волго-	клапана ВиртуЛайф,	8. Adobe Acrobat DC/Adobe
	град, 400008,	держательсосудовдля	Reader(Свободнаялицензия)
	г.Волгоград, Уни-	модели анастомоза	9. Браузер«Яндекс»(Свобод-
	верситетский пр-	ВиртуЛайф.Перечень	ная лицензия)
	т, 106.)	демонстрационного	10. MozillaFirefox(Свободная
		оборудованияиучеб-	лицензия)
		но-наглядныхпособий,	11. GoogleChrome(Свободная
		наборы наглядных ма-	лицензия)
		териалов по различ-	
		ным разделам дисци-	
		плины: таблицы и	
		слайдыксеминарским	
		занятиям, наборы КТ,	
		МРТ, рентгенограмм.	
		Комплекты основных	
		учебных документов.	
		Ситуационныезадачи,	
		тестовые задания по	
		изучаемымтемам.	

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:		Утв	ерждаю	•
Председатель УМК		Дир	ректор И	нститута НМФО
	_			Н. И. Свиридова
Протокол № от	2024 г.	«	>>	2024 г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе практик по дисциплине «Функциональная диагностика» на _____ учебный год

No॒	Предложение о	Содержание	
	дополнении	дополнения или изменения	
	или изменении	к рабочей программе	
	к рабочей		
	программе		
1	Пересмотреть	В перечень литературы добавить:	
	перечень	Сосудистая хирургия В. С. Савельева:	
	основной и	национальное руководство / под ред. И. И.	
	дополнительно	Затевахина, А. И. Кириенко Краткое	
	й литературы.	издание Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.	
		- 608 с (Национальные руководства)	
		ISBN 978-5-9704-6536-3 Tekct:	
		электронный // ЭБС "Консультант	
		студента" : [сайт] URL :	
		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978	
		<u>5970465363.html</u> Режим доступа : по	
		подписке.	
		Сосудистая хирургия: национальное	
		руководство / под ред. В. С. Савельева, А.	
		И. Кириенко Краткое издание Москва:	
		ГЭОТАР-Медиа, 2020 464 с. : ил	
		ISBN 978-5-9704-5451-0 Tekct:	
		электронный // ЭБС "Консультант	
		студента" : [сайт] URL :	
		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978	
		5970454510.html	
		Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-	
		сосудистых заболеваниях (формулировка,	
		классификации) / Горохова С. Г Москва:	
		ГЭОТАР-Медиа, 2018 304 с ISBN 978-	
		5-9704-4455-9 Текст : электронный //	
		ЭБС "Консультант студента": [сайт]	
		URL:	
		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978	
		5970444559.html	
		Иоселиани, Д. Г. Коронарное	
		стентирование и стенты / Д. Г. Иоселиани,	
		Д. А. Асадов, А. М. Бабунашвили	
	ı	The state of the s	167

Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 c.: ил. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6513-4. -Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978 5970465134.html Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование / Савченко А. П., Черкавская О. В., Руденко Б. А., Болотов П. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с. -(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1541-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978 5970415412.html Основы ангиохирургии: учебное пособие / С. А. Алексеев и др.; под ред. С. А. Алексеева, В. А. Янушко. - Минск: Вышэйшая школа, 2021. - 239 с. - ISBN 978-985-06-3377-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978 9850633774.html Бабунашвили, А. М. Руководство по применению лучевого доступа в интервенционной ангиокардиологии / Бабунашвили А. М., Карташов Д. С. -Москва: Издательство АСВ, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-4323-0198-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978 5432301987.html Ревишвили, А. Ш. Аритмология: Клиническиерекомендации по проведению электрофизиологических исследований, катетерной абляции и применению имплантируемых антиаритмических устройств / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 c. - ISBN 978-5-9704-1484-2. -Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978 5970414842.html Дементьева, И. И. Системагемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция / Дементьева И. И., Чарная М. А., Морозов Ю. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. - (Библиотека врача-

специалиста). - ISBN 978-5-9704-1372-2. -Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978 5970413722.html Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А., Ревишвили А. Ш., Неминущий Н. М., Проничева И. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - (Библиотека врачаспециалиста). - ISBN 978-5-9704-5629-3. -Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978 5970456293.html Горбаченков, А. А. Клапанные пороки сердца: митральные, аортальные, сердечная недостаточность / Горбаченков А. А., Поздняков Ю. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0386-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978 5970403860.html Люсов, В. А. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. / Люсов В. А., Колпаков Е. В. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с. -(Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-1032-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978 5970410325.html

Протокол утвержден на заседании в	кафедры лучевой, функциональной и
лабораторной диагностики ИНМФ	О № «»20год
Зав. кафедрой	/Е.Д. Лютая/