

Автономная некоммерческая организация высшего
образования "Медицинский институт им. Зернова М.С."



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.В.3.11 ОСТРЫЕ ВЕНОЗНЫЕ ТРОМБОЗЫ И ИХ ОСЛОЖНЕНИЯ

для образовательной программы высшего образования –
программы специалитета
по специальности
31.05.01 Лечебное дело

Ессентуки, 2025 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.В.В.3.11 «Острые венозные тромбозы и их осложнения» (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Направленность (профиль) образовательной программы: Лечебное дело

Форма обучения: очная.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988.
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины:

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Острые венозные тромбозы и их осложнения» является:

- обучение студентов умению клинически диагностировать острые венозные тромбозы глубоких и поверхностных вен и их осложнения;
- изучение принципов диагностической и лечебной тактики у больных с тромбоэмболией лёгочных артерий;
- обучение студентов тактике инструментальных и диагностических исследований, необходимых для подтверждения и уточнения диагноза;
- обучение студентов тактике лечения, выбора оптимального регламента антикоагулянтной терапии на стационарном и амбулаторных этапах лечения;
- определение показаний к тромболитической терапии у больных с лёгочной эмболией, катетер-направленному тромболизису у больных с тромбозами глубоких вен;
- определение показаний к эндоваскулярным и хирургическим методам предотвращения лёгочной эмболии и выбор оптимального их объёма;
- изучение особенностей лечебной и диагностической тактики у больных с тромбозами поверхностных вен;
- обучение студентов путям предотвращения тяжёлых форм посттромботической болезни;
- обучение студентов тактике предотвращения венозных тромбоэмболических осложнений у госпитальных больных.

1.1.1. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

Изучение:

- Этиологии и патогенеза тромботического поражения глубоких и поверхностных вен, тромбоэмболии лёгочных артерий, венозной гангрены.
- Клинической картины этих заболеваний и её особенностей у различных групп пациентов.
- Современных методов клинического, лабораторного и инструментального обследования больных.
- Врождённых и приобретённых тромбофилических состояний.
- Тактики антикоагулянтной терапии на различных этапах заболевания, её опасностей, осложнений и путей их предотвращения.
- Хирургических и эндоваскулярных методов лечения венозного тромбоза и лёгочной тромбоэмболии.
- Лечебно-диагностической тактики у больных с массивной тромбоэмболией лёгочных артерий, показаний к тромболитической терапии.
- Методов предотвращения венозных тромбоэмболических осложнений в стационарах хирургического и терапевтического профиля.
- Принципов профилактической направленности современной медицинской науки и практики.

Формирование представлений:

- Об организации в Российской Федерации помощи больным с острыми венозными тромбозами, тромбоэмболией лёгочных артерий,

посттромботической болезнью и хронической постэмболической лёгочной гипертензией на стационарном и амбулаторном этапах.

- О проводимых в нашей стране и за рубежом научных исследованиях, направленных на предотвращение, улучшение ранней диагностики и результатов лечения всего спектра венозных тромбоэмболических осложнений.
- О перспективах своевременного выявления врождённых и приобретённых тромбофилических состояний и их роли в повседневной клинической практике.
- О вопросах диспансеризации больных, реабилитации пациентов, оценке трудоспособности.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Острые венозные тромбозы и их осложнения» изучается в 12 семестре и относится к вариативной части Блока Б.1 Дисциплины(модули). Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Акушерство и гинекология; Анатомия; Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; Биология; Биохимия; Биоэтика; Гигиена; Гистология, эмбриология, цитология; Госпитальная терапия, эндокринология; Госпитальная хирургия, детская хирургия; Дерматовенерология; Иммунология; Иностранный язык; Инфекционные болезни; История медицины; Клиническая фармакология; Латинский язык; Медицинская информатика; Медицинская реабилитация; Микробиология, вирусология; Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; Нормальная физиология; Общая хирургия; Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Онкология, лучевая терапия; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Патофизиология, клиническая патофизиология; Поликлиническая терапия; Правоведение; Пропедевтика внутренних болезней; Психиатрия, медицинская психология; Психология и педагогика; Судебная медицина; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Травматология и ортопедия; Факультетская терапия, профессиональные болезни; Факультетская хирургия, урология; Фармакология; Физика, математика; Философия; Фтизиатрия; Химия; Экономика; Лучевая диагностика; Секционный курс по клинической патологической анатомии.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретённые при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения итоговой аттестации.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

12 семестр

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю): (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование которых направлены результаты обучения по дисциплине (модулю)	Шифр компетенции
	Общекультурные компетенции	
Знать: основные термины и терминологические единицы, основы поиска профессиональной информации в литературных источниках и сети интернет. Уметь: самостоятельно искать необходимую профессиональную информацию, используя для этого периодические издания, медицинскую литературу и сеть интернет, адекватно формировать поисковые запросы, де-	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	ОК-1

лать обобщенные выводы на основании полученной информации. Знать: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; влияние среды обитания на здоровье человека, историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; обязанности, права, место врача в обществе. Уметь: оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения. Владеть навыками: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации.	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию и использованию творческого потенциала.	ОК-5
Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, в т. ч., соблюдение врачебной тайны. Уметь: Оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска, синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста. Владеть навыками: ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	ОК-8
Общепрофессиональные компетенции		
Знать: современную классификацию заболеваний; теоретические основы информатики, сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении. Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для решения задач профессиональной деятельности; Владеть навыками: работы с базовыми технологиями преобразования информации: текстовыми, табличными редакторами, поиска необходимой информации в сети Интернет.	Готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	ОПК-1
Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения. Уметь: идентифицировать и характеризовать факторы, оказывающие положительное и отрицательное воздействие на организм в конкретных условиях жизнедеятельности человека, организовать и провести конкретные профилактические мероприятия, направленные на оздоровление внешней среды и укрепление здоровья населения. Владеть навыками: предоставления полноценной и исчерпывающей информации в устной и письменной форме.	Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.	ОПК-2
Знать: основные социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.). Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, определить этапы развития патологии. Владеть навыками: врачебной этики и медицинской деонтологии.	Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	ОПК-4
Знать: критерии диагноза различных заболеваний; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности; методику расчета показателей медицинской статистики. Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Владеть навыками: анализа выполненной работы, поиска причин допущенных ошибок и недочетов, выявления путей улучшения результатов собственной деятельности.	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	ОПК-5

Знать: основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения. Уметь: составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья и санитарно-эпидемиологической обстановке в учреждении Владеть навыками: заполнения медицинской документации. (истории болезни, амбулаторной карты, экстренного извещения)	Готовностью к ведению медицинской документации.	ОПК-6
Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов; принципы рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у пациентов. Уметь: оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов.	Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.	ОПК-8
Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; критерии диагноза различных заболеваний. Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента. Владеть навыками: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-9
Профессиональные компетенции		
Знать: этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний, основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья. Уметь: участвовать в организации санитарно-противоэпидемической и профилактической помощи населения. Владеть: методами оценки факторов окружающей среды, оказывающих влияние на здоровье человека, алгоритмом постановки предварительного диагноза.	Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	ПК-1
Знать: методы диагностики, диагностические возможности современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с заболеваниями магистральных сосудов и их осложнениями. Уметь: определить статус пациента; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса, включая магистральные артерии конечностей и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: определить по рентгенограмме патологические процессы в грудной и брюшной полостях; наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; заполнять историю болезни. Владеть навыками: методами общеклинического обследования, интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, правильного ведения медицинской документации.	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	ПК-5
Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний магистральных глубоких и поверхностных вен, современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых сосудистых заболеваний и их осложнений заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; клинические проявления основных синдромов, критерии диагноза различных заболеваний. Уметь: сформулировать предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызвавших; наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X-го пересмотра.	ПК-6

результата; сформулировать развёрнутый клинический диагноз. Владеть навыками: алгоритмом постановки предварительного диагноза; алгоритмом формулировки развёрнутого клинического диагноза.		
Знать: особенности организации и объём работы врача стационара и амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические и лечебные возможности стационара и поликлинической службы, показания для экстренной и плановой госпитализации больных. Уметь: разработать план и объём хирургических вмешательств и терапевтических методов с учётом протекания болезни и её лечения; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. Владеть навыками: методами общеклинического обследования, интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; основными методами врачебных диагностических и лечебных мероприятиях по оказанию врачебной помощи при острых заболеваниях магистральных вен, тромбоэмболии лёгочных артерий; методами ведения больного, перенёсшего острый венозный тромбоз и/или тромбоэмболию лёгочных артерий на амбулаторном этапе лечения.	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	ПК-8
Знать: методы проведения неотложных мероприятий, показания для госпитализации больных. Уметь: установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием. Владеть навыками: Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	ПК-11

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Учебные занятия													
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:	54												54
Лекционное занятие (ЛЗ)	18												18
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клинико-практическое занятие (КПЗ)	34												34
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)													
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)	2												2
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)													
Иные виды занятий													
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.	54												54
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	54												54
Подготовка истории болезни													
Подготовка курсовой работы													
Подготовка реферата													

Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)																			
Промежуточная аттестация																			
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>																			
Зачёт (З)																			
Защита курсовой работы (ЗКР)																			
Экзамен (Э)																			
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</i>																			
Подготовка к экзамену																			
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	108																	108
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	3																	3

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Анатомия и физиология венозного русла системы верхней и нижней полых вен. Патогенетические механизмы формирования тромботического поражения глубоких и подкожных вен. Ультразвуковая диагностика острых и хронических заболеваний вен. Ультразвуковое исследование сердца в диагностике массивной лёгочной эмболии. Хирургия варикозной болезни нижних конечностей. Варикозная болезнь таза. Восходящий тромбофлебит поверхностных (подкожных) вен нижних конечностей. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.	– Механизмы, обеспечивающие венозный отток. – Функционирование мышечно-венозной помпы. – Триада Вирхова, её клиническое содержание. – Врождённые и приобретённые тромбофилии. – Физические принципы ультразвукового исследования. – Допплерография. – Ультразвуковое ангиосканирование вен и/конечностей. – Методика исследования глубокого и поверхностного венозного русла. – Эхокардиография. – Типичные ошибки и методы их предупреждения. – Этиология и патогенез восходящего тромбофлебита поверхностных вен. – Классификация. – Диагностическая и лечебная тактика. – Радикальные и паллиативные операции. – Консервативное лечение тромбофлебита поверхностных вен.
2	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Тромбоз глубоких вен нижних и верхних конечностей. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения. Тромбоз глубоких вен у беременных. Эндovasкулярные методы	– Этиология и патогенез. – Клиническая симптоматика. Диагностические схемы. – Возможности лабораторной диагностики (D-димер, РФМК и др.). – Инструментальная диагностика. – Классификация. – Особенности развития и течения у различных

		диагностики и лечения тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии лёгочных артерий. Радионуклидные методы диагностики венозного тромбоза, лёгочной эмболии и лёгочного сердца. Хирургические методы лечения тромбоза глубоких вен и предотвращения тромбоэмболии лёгочных артерий.	групп больных. – Методики рентгеноконтрастной флебографии. – Мультиспиральная компьютерная томография. – Ангиопульмонография. Индекс Миллера – Имплантация кава-фильтра. – Катетерная тромбэктомия. – Перфузионная и вентиляционная сцинтиграфия лёгких. – Определение дефицита лёгочной перфузии. – Изотопная флебография. – Радикальная и паллиативная тромбэктомия. – Перевязка магистральных вен. – Пликация нижней полой вены.
3	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Современные антикоагулянты. Антикоагулянтная терапия тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии лёгочных артерий (начальная, долгосрочная, продлённая). Ошибки, опасности, осложнения и пути их преодоления. Посттромботическая болезнь нижних конечностей. Пути улучшения результатов лечения.	– Классификация антикоагулянтов – Механизм действия различных групп антикоагулянтов. – Тактика антикоагулянтной терапии у различных категорий больных. – Геморрагические осложнения антикоагулянтной терапии. – Актуальные международные и Российские клинические рекомендации.
4	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Тромбоэмболия лёгочных артерий. Современное состояние проблемы. Диагностическая и лечебная тактика. Тромболитическая терапия.	– Клиническая симптоматика. – Возможности различных методов инструментального исследования. – Алгоритм диагностических мероприятий в зависимости от объёма поражения лёгочного артериального русла. – Определение показаний к оперативному лечению, эндоваскулярным вмешательствам, тромболизису.
5	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Посттромботическая болезнь нижних конечностей. Пути улучшения результатов лечения.	– Этиология и патогенез. – Клиническая симптоматика. – Тактика обследования. – Инструментальная диагностика. – Классификация. – Показания к хирургическим, эндоваскулярным и терапевтическим методам лечения. – Компрессионная терапия и физические методы лечения. – Пути предотвращения развития тяжёлых форм хронической венозной недостаточности и инвалидизации больных.
6	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Хроническая постэмболическая лёгочная гипертензия.	– Клиническая симптоматика. – Возможности различных методов инструментального исследования. – Алгоритм диагностических мероприятий в зависимости от объёма поражения лёгочного артериального русла. – Определение показаний к оперативному лечению и эндоваскулярным вмешательствам. – Пути предотвращения тяжёлых форм хронической постэмболической лёгочной гипертензии.
7	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1,	Этиология и эпидемиология венозных	– Распространённость венозных тромбоэмболических осложнений в клинической

	ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	тромбоэмболических осложнений у госпитальных больных. Подходы к профилактике у хирургических и терапевтических больных.	практике. – Стратификация факторов риска. – Физические и фармакологические методы профилактики. – Особенности профилактики ВТЭО у беременных, в онкологических, травматологических и ортопедических отделениях.
--	---	---	--

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***					
					КП	ОУ	А	РЗ	ТЭ	ОП
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12 семестр										
		Тема 1. Варикозная болезнь. Восходящий тромбофлебит поверхностных вен.								
1	ЛЗ	<i>Анатомия и физиология венозного русла системы верхней и нижней полых вен. Патогенетические механизмы формирования тромботического поражения глубоких и подкожных вен.</i>	2	Д	+					
2	ЛЗ	<i>Варикозная болезнь нижних конечностей. Варикозная болезнь таза. Восходящий тромбофлебит поверхностных (подкожных) вен нижних конечностей.</i>	3	Д	+					
3	КПЗ	<i>Ультразвуковая диагностика острых и хронических заболеваний вен. Ультразвуковое исследование сердца в диагностике массивной лёгочной эмболии.</i>	2	Т	+	+				
4	КПЗ	<i>Лечение варикозной болезни нижних конечностей; восходящего тромбофлебита поверхностных вен; варикозной болезни таза.</i>	3	Т	+	+				
		Тема 2. Тромбоз глубоких вен верхних и нижних конечностей.								
5	ЛЗ	<i>Тромбоз глубоких вен верхних и нижних конечностей.</i>	2	Д	+					
6	КПЗ	<i>Клиническая и инструментальная диагностика тромбоза глубоких вен.</i>	2	Т	+	+				
7	КПЗ	<i>Тактика хирургического, эндоваскулярного и консервативного лечения тромбоза глубоких вен. Методы предотвращения тромбоэмболии лёгочных артерий. Амбулаторное лечение тромбоза</i>	3	Т	+	+				

		глубоких вен.								
		Тема 3. Антикоагулянтная терапия тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии лёгочных артерий.								
8	ЛЗ	Современные антикоагулянты.	2	Д	+					
9	КПЗ	Классификация антикоагулянтов. Механизм действия различных групп антикоагулянтов. Тактика антикоагулянтной терапии у различных категорий больных.	3	Т	+	+				
10	КПЗ	Геморрагические осложнения антикоагулянтной терапии. Ошибки, опасности, осложнения антикоагулянтной терапии и пути их преодоления.	2	Т	+	+				
		Тема 4. Тромбоэмболия лёгочных артерий.								
11	ЛЗ	Тромбоэмболия лёгочных артерий.	2	Д	+					
12	КПЗ	Клиническая симптоматика. Возможности различных методов инструментального исследования. Алгоритм диагностических мероприятий в зависимости от объёма поражения лёгочного артериального русла.	3	Т	+	+				
13	КПЗ	Лечебная тактика. Определение показаний к оперативному лечению, эндоваскулярным вмешательствам, тромболизису. Предупреждение рецидива лёгочной тромбоэмболии.	2	Т	+	+				
		Тема 5. Посттромботическая болезнь нижних конечностей.								
14	ЛЗ	Посттромботическая болезнь нижних конечностей.	2	Д	+					
15	КПЗ	Лечебная тактика. Показания к хирургическим, эндоваскулярным и терапевтическим методам лечения. Компрессионная терапия и физические методы лечения.	3	Т	+	+				
16	КПЗ	Пути предотвращения развития тяжёлых форм хронической венозной недостаточности и инвалидизации больных.	2	Т	+	+				
		Тема 6. Хроническая постэмболическая лёгочная гипертензия.								
17	ЛЗ	Хроническая постэмболическая лёгочная гипертензия.	2	Д	+					
18	КПЗ	Алгоритм диагностических мероприятий в зависимости от объёма поражения лёгочного артериального русла. Определение показаний к оперативному лечению и	2	Т	+	+				

		эндоваскулярным вмешательствам.								
19	КПЗ	Реабилитация больных. Пути предотвращения тяжёлых форм хронической постэмболической лёгочной гипертензии.	2	Т	+	+				
		Тема 7. Предотвращение венозных тромбоэмболических осложнений у госпитальных и амбулаторных больных.								
20	ЛЗ	Предотвращение венозных тромбоэмболических осложнений у госпитальных и амбулаторных больных хирургического профиля	2	Д	+					
21	ЛЗ	Предотвращение венозных тромбоэмболических осложнений у госпитальных и амбулаторных больных терапевтического и неврологического профиля	2	Д	+					
22	КПЗ	Стратификация факторов риска. Шкалы оценки риска. Физические и фармакологические методы профилактики.	2	Т	+	+				
23	КПЗ	Особенности профилактики ВТЭО у беременных, в онкологических, травматологических и ортопедических отделениях.	2	Т	+	+				
24	ИЗ	Текущий итоговый контроль	2	И	+					+
		Всего часов за семестр	54							

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка	Выполнение

				конспекта	обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПКН)	Проверка нормативов	ПКН	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчёта (ПО)	Отчёт	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
12 семестр			
1	Тема 1. Варикозная болезнь. Восходящий тромбофлебит поверхностных вен.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Изучение электронных образовательных ресурсов Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	8
2	Тема 2. Тромбоз глубоких вен верхних и нижних конечностей.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Изучение электронных образовательных ресурсов Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	8
3	Тема 3. Антикоагулянтная терапия тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии лёгочных артерий.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Изучение электронных образовательных ресурсов Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	8
4	Тема 4. Тромбоэмболия лёгочных артерий.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Изучение электронных образовательных ресурсов Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	8
5	Тема 5. Посттромботическая болезнь нижних конечностей.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Изучение электронных образовательных ресурсов Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	7
6	Тема 6. Хроническая постэмболическая лёгочная гипертензия.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Изучение электронных образовательных ресурсов Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	7
7	Тема 7. Предотвращение венозных тромбоэмболических осложнений у госпитальных и амбулаторных больных.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Изучение электронных образовательных ресурсов Решение практических задач	8

		Подготовка к итоговому контролю	
Итого:			54

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1.1.

5.1.2. Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)*

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Участие (дополнительный контроль)	У	дифференцированный
Изучение электронных образовательных ресурсов (ЭОР)	И	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

5.1.2. Структура текущего контроля успеваемости по дисциплине

12 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы						
				ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Опрос устный	ОУ	У	Т	10	0	1
Итоговое занятие	ИЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Опрос письменный	ОП	В	Р	10	0	1

5.1.3. Весовые коэффициенты текущего контроля успеваемости обучающихся
(по видам контроля и видам работы)

12 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Кэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	49	9	47,4	Контроль присутствия	П	49	9	47,4	5,44
Текущий тематический контроль	1			Опрос устный	У	1			
Итоговое занятие	50	10	52,6	Опрос письменный	В	50	10	52,6	5
Мах кол. баллов	100	19							

5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся)

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – специальности с изменениями и дополнениями (при наличии).

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

12 семестр.

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.

2) Форма организации промежуточной аттестации:

– на основании семестрового рейтинга обучающихся.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся

с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок.

12 семестр

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в форме зачёта, а также порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам специалитета с изменениями и дополнениями (при наличии).

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, клиничко-практические занятия, итоговое занятие, и самостоятельной работы.

Основное учебное время выделяется на практическую работу (в рамках клиничко-практических занятий) по оценке знаний темы занятия в виде письменного контроля, разбора тематических больных (сбор жалоб, анамнеза, отработка практических навыков обследования), обсуждения лабораторных и инструментальных методов исследования, отработки навыков правильной постановки диагноза, тактики хирургического и консервативного лечения, его конкретного содержания и рекомендаций по дальнейшему амбулаторному ведению больного и его реабилитации.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать учебную литературу, лекционный материал, электронные образовательные ресурсы и освоить практические умения, необходимые для диагностики заболеваний магистральных вен и оценки данных лабораторных и инструментальных методов исследования. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию клинического мышления, профессионального поведения, дисциплинированности и ответственности.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, работу с основной и дополнительной учебной литературой, электронными образовательными ресурсами, рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Острые венозные тромбозы и их осложнения» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам, электронным образовательным ресурсам Университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят осмотр и курацию тематических больных, участвуют в проведении диагностических исследований и лечебных манипуляций.

В рамках итогового занятия которого проводится итоговый текущий контроль успеваемости студента. При подготовке к итоговому занятию студенту следует

внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу, а также проработать практические задачи, которые разбирались на занятиях или были рекомендованы для самостоятельного решения.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

9.1.1. Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Хирургические болезни [учеб. для высш. проф. образования]: в 2-х томах, 2-е издание, переработанное и дополненное.	Под редакцией В.С.Савельева, А.И.Кириенко	Москва ГЭОТАР -Медиа 2017 г.	Все разделы	12	Удалённый доступ	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
2.	Хирургические болезни [учеб.-метод. пособие для высш. проф. образования].	Кириенко А.И., Шулутко А.М., Семиков В.И., Андрияшкин В.В.	Москва ГЭОТАР -Медиа 2011 г.	Все разделы	12	Удалённый доступ	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp

9.1.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Клиническая хирургия. Национальное Руководство в 3-х томах.	Под редакцией В.С.Савельева, А.И.Кириенко	Москва ГЭОТАР -Медиа 2013 г.	Все разделы	12	Удалённый доступ	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp

2.	Сосудистая хирургия. Национальное Руководство: краткое издание.	Под редакцией В.С.Савельева, А.И.Кириенко	Москва ГЭОТАР-Медиа 2016 г.	Все разделы	12	Удалённый доступ	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html
3	Острый тромбоз (2-е издание, переработанное и дополненное).	Кириенко А.И., Матюшенко А.А., Андрияшкин В.В.	Москва МИА 2019 г.	Все разделы	12	Удалённый доступ	https://medbook.ru/books/32713
4	Тромбоз лёгочных артерий: как лечить и предотвращать (монография).	Кириенко А.И., Чернявский А.М., Андрияшкин В.В. (редакторы)	Москва МИА 2019 г.	Все разделы	12	Удалённый доступ	https://medbook.ru/books/2759
5	Клиническая флебология	Под редакцией Ю.Л.Шевченко, Ю.М.Стойко	Москва «ДПК Пресс» 2016 г.	Все разделы	12	Удалённый доступ	https://www.booksmed.com/hirurgiya/3277-klinicheskaya-flebologiya-shevchenko-yul.html
6	Венозный тромбоз в практике терапевта и хирурга.	Кириенко А.И., Панченко Е.П., Андрияшкин В.В.	Москва «Планида» 2012 г.	Все разделы	12	Удалённый доступ	https://library.icdc.ru/index.php/component/k2/item/14087-venoznyj-tromboz-v-praktike-terapevta-i-khirurga
7	Флебология. Руководство для врачей.	Под редакцией В.С.Савельева	Москва «Медицина» 2001	Все разделы	12	Удалённый доступ	https://www.booksmed.com/hirurgiya/1298-flebologiya-savelev-rukovodstvo-dlya-vrachej.html

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

1. Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY – http://elibrary.ru/project_risc.asp
3. Государственная центральная научная медицинская библиотека – www.scsml.rssi.ru

4. Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ – <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
5. Национальная медицинская библиотека США – <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
4. «Хирургия. Журнал им. Н.И.Пирогова» – <http://www.mediasphera.ru/journal/khirurgiya-zhurnal-im-n-i-pirogova>
5. Журнал «Ангиология и сосудистая хирургия» – <http://www.angiolsurgery.org/magazine/>
6. Журнал «Флебология» – <http://www.mediasphera.ru/journal/flebologiya>
7. Медицинские журналы свободного доступа – <http://www.freemedicaljournals.com/>
8. Крупнейшее в мире издательство медицинской литературы – <http://elsevierscience.ru/about/worldwide/>

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

1. Автоматизированная образовательная среда АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.».
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.».

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.» из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.», так и вне её.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, конференц-микрофон, блок управления оборудованием)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.».

АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.» обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения.

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе, в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или)

электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Вопросы к зачету по дисциплине Острые венозные тромбозы и их осложнения

- 1 Анатомо- физиологические сведения о сосудистой системе. Современные методы исследования больных с заболеваниями сосудов. Инвазивные и неинвазивные методы лечения.
- 2 Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология. Патогенез (роль дислипотеидемии, повышения артериального давления, механических факторов). Патологическая анатомия.
- 3 Клинические формы облитерирующего атеросклероза (синдром Лериша, окклюзия бедренной и подколенной артерий). Клиника различных форм заболевания. Дифференциальная диагностика.
- 4 Методы операций при облитерирующем атеросклерозе: эндартериозэктомия, резекция артерии с последующим протезированием, шунтирование.
- 5 Катетерная дилатация. Профилактика заболевания. Трудоустройство больных.
- 6 Облитерирующий тромбангиит. Этиология. Патогенез. Формы течения заболевания. Патологическая анатомия. Клиника. Стадии заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения.
- 7 Артериальные тромбозы. Отличие тромбозов от эмболий. Этиология тромбозов. Факторы способствующие тромбообразованию. Клиника острого тромбоза. Степени ишемии конечности.
- 8 Эмболии. Отличие эмболий от тромбозов. Этиология эмболий. Степени ишемии конечности. Эмболические заболевания.
- 9 Методы диагностики тромбозов и эмболий. Консервативные и оперативные методы лечения острых тромбозов и эмболий. Постишемический синдром и его профилактика. Принципы антикоагулянтной и тромболитической терапии.
- 10 Заболевания вен нижних конечностей. Классификация. Пороки развития (болезнь Рубашова- Вебера, Клиппель- Треноне). Клиника. Диагностика. Лечение.
- 11 Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология. Патогенез. Клиника заболевания в зависимости от стадии .Диагностика. Методы исследования проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен.
- 12 Осложнения варикозной болезни нижних конечностей: острый тромбофлебит, кровотечение, трофическая язва. Клиника, диагностика, лечение.
- 13 Острые тромбозы системы нижней полой вены. Классификация по локализации. Этиология и патогенез венозных тромбозов. Клиника острых венозных тромбозов в зависимости от локализации и распространенности.
- 14 Консервативное лечение острых тромбозов: применение антикоагулянтов, неспецифических противовоспалительных средств, дезагрегантов. Лечение оперативное, показания и противопоказания. Методы операций: тромбэктомия, перевязка вены, имплантация кавафильтра. Профилактика флеботромбозов.
- 15 Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития заболевания. Клиника, диагностика (рентгенография легких, радиоизотопное сканирование, ретроградная илиокаваграфия). Лечение (применение антитромботических и тромболитических средств). Показания к эмболизации.
- 16 Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Определение понятия. Патогенез. Классификация различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
17. Синдром Педжета-Шреттера. Причины развития тромбоза подключичной вены. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 18 Недостаточность лимфатической системы. Классификация лимфостаза. Клиника. Методы диагностики. Хирургическое лечение. Создание лимфенозных анастомозов.
- 19 Коарктация аорты. Хирургическое лечение. Хирургическая анатомия аорты. Объем, специальные исследования для диагностики аорты. Особенности хирургического лечения аорты. Показания к радикальным методам лечения. Особенности ведения послеоперационного периода. Осложнения послеоперационного периода и борьба с ними. Показания к комбинированной терапии.
- 20 Врожденные физиологические особенности кровообращения в коронарных артериях. Источники кровоснабжения миокарда: капилляры, синусоиды, сосуды Вьенссана- Табезия. Факторы риска, классификация. Особые состояния миокарда. Инструментальная диагностика ИБС. Показания к коронарографии. Современные методы хирургического лечения ИБС: показания, противопоказания. Осложнения хирургического лечения, прогноз, профилактика, медицинская и социальная реабилитация.

21 Заболевания аорты и ее ветвей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Прогноз профилактика.

22 Пороки сердца. Клиническая анатомия сердца. Классификация пороков сердца, принципы диагностики поражения митрального клапана сердца. Диагностика аортального порока. Диагностика митрально -трикуспидального порока. Показания к операции у больных с аортальным пороком сердца. Общие противопоказания для хирургического лечения больных с пороками сердца. Показания к операции и выбор метода операции. Ведение послеоперационного периода. Осложнения и летальность при операциях на митральном клапане.

23 Болезнь Рейно. Этиология, патогенез. Механизм развития болезни Рейно. Клиническая картина, лабораторно – инструментальные исследования, диагноз, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение: показания и противопоказания, характер оперативных вмешательств. Прогноз, профилактика, медицинская и социальная реабилитация. Лекарственная терапия болезни Рейно. Техника ганглиоэктомии при болезни Рейно. Семиотика

заболеваний при синдроме Рейно. Трансфузионно-инфузионная терапия при феномене Рейно.

24 Острые тромбозы системы нижней поллой вены. Статистика первичной локализации тромба и пути его распространения. Этиология, патогенез венозного тромбоза, классификация. Клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика. Консервативная терапия (тромболизис) системное и хирургическое лечение острых венозных тромбозов: сравнительная характеристика результатов лечения. Осложнения консервативного и хирургического лечения, прогноз, профилактика, медицинская и социальная реабилитация.

25 Цереброваскулярная недостаточность (ЦН): хирургическое лечение. Актуальность, статистика, причины возникновения ЦН. Роль атеросклероза атеросклероза каротидных бифуркаций в генезе ЦН. Диагностика и хирургическое лечение каротидного сужения и окклюзии магистральных артерий: показания, противопоказания. Методики хирургического вмешательства при церебральной недостаточности. Осложнения хирургических вмешательств. Послеоперационный прогноз, профилактика, медицинская и социальная реабилитация

26 Аневризмы брюшной части аорты: диагностика, хирургическое лечение. Эпидемиология, статистика заболевания, анатомо-физиологические и топические особенности брюшного отдела аорты.

Классификация, этиология, патологическая физиология. Клиника и клинико-инструментальная диагностика заболевания. Хирургическое лечение: показания и противопоказания, хирургическая тактика. Прогноз, профилактика, медицинская и социальная реабилитация.

2 Ситуационные задачи

Задача №1.

Больную 35 лет беспокоит чувство тяжести в левой нижней конечности, наличие варикозно расширенных вен. Варикоз появился около 10 лет назад, начался с бедра и верхней трети голени, чувство тяжести появилось около года назад. При объективном исследовании обнаружен магистральный тип варикозного расширения большой подкожной вены. По данным УЗДГ - патологический вено-венозный рефлюкс в области устья большой подкожной вены.

1. Диагноз?

2 лечебная тактика?

3 Классификация ХВН?

4 Этапы флебэктомии?

5 Рекомендации?

Задача №2.

Больную 30 лет беспокоят выраженные боли, тяжесть в левой нижней конечности, особенно при вертикальном положении, преходящий отек. Около 3 месяцев назад появились варикозно расширенные вены на внутренней поверхности голени. При УЗДГ обнаружена несостоятельность клапанов большой подкожной вены и перфорантных вен на голени.

-Диагноз?

-Лечебная тактика?

-Классификация ХВН?

-Этапы флебэктомии?

-Рекомендации?

Задача №3.

Задача №3.

У больной 23 лет диагностирован илео-феморальный флеботромбоз, беременность 39 недель. При ретроградной илеокаваграфии обнаружен флоттирующий тромб подвздошной вены. Имплантация кава-фильтра в инфраренальный отдел аорты невыполнима.

-Методы диагностики ТЭЛА

-Лечебная тактика?

-Методы профилактики и лечения ТЭЛА?

-Эндоваскулярные вмешательства при риске развития ТЭЛА?

Задача №4.

У больной 29 лет на 5-е сутки после кесарева сечения внезапно появились боли за грудиной, удушье, потеря сознания, кратковременная асистолия. Состояние больной крайне тяжелое. Цианоз лица и верхних конечностей, набухание шейных вен. Одышка до 30 в минуту. В легких дыхание проводится с обеих сторон. Отмечается отек правой нижней конечности до паховой складки, усиление венозного сосудистого рисунка на бедре. При ангиопульмонографии в легочном стволе и устье правой легочной артерии обнаружены дефекты контрастирования. Легочно-артериальное давление - до 60 мм.рт.ст. Диагноз, лечебная тактика?

-Диагноз?

-Методы диагностики ТЭЛА

-Лечебная тактика?

-Методы профилактики и лечения ТЭЛА?

-Эндоваскулярные вмешательства при риске развития ТЭЛА?

Задача №5

У больной 40 лет появились резкие боли в правой нижней конечности, ее отек и цианоз. При осмотре: болезненность по ходу магистрального сосудистого пучка на бедре и голени, в подвздошной области справа.

-Диагноз?

-Лечебная тактика?

-Антикоагулянтная терапия при ТГВ?

-Осложнения ТГВ?

-Методы профилактики и лечения ТЭЛА?

Задача №6

У больного 48 лет внезапно появились боли в подколенной области, отек голени справа. Присоединился цианоз кожи голени. Конечность пальпаторно теплая, мягкие ткани уплотнены, в подколенной области и икроножной мышце определяется болезненность.

-Диагноз?

-Лечебная тактика?

-Антикоагулянтная терапия при ТГВ?

-Осложнения ТГВ?

-Методы профилактики и лечения ТЭЛА?

Задача №7

У больной 45 лет 3 дня назад появились острые боли в верхней трети правой голени. К моменту обращения беспокоят боли и в правом бедре. Объективно: гиперемия кожи и резкая болезненность по ходу варикозно расширенных вен голени и нижней трети бедра.

-Диагноз?

-Лечебная тактика?

-Классификация ХВН?

-Этапы флебэктомии?

-Рекомендации?

Задача №8

Больной 53 лет поступил с жалобами на отек левой нижней конечности, расширение венозной сети на бедре и нижней части живота, трофическая язва внутренней поверхности левой голени. Жалобы появились около 3 лет назад, когда после аппендэктомии появился отек и цианоз левой нижней конечности.

-Диагноз?

-Классификация ХВН?

-Лечебная тактика?

-Прогноз?

-Реабилитация больных ПТФБ?

Задача №9

Больной 55 лет жалуется на боли в левой икроножной мышце, возникающие при ходьбе на расстояние 50 м. Давность заболевания - около 1 года. Объективно: левая стопа холоднее правой, Пульсация на общих бедренных артериях отчетливая, на подколенной артерии слева отсутствует, справа отчетливая. На артериях стопы слева пульсация не определяется.

-Диагноз?

-Инструментальные методы исследования?

-Консервативная терапия?

-Лечебная тактика?

-Прогноз?

Задача №10.

Больной 34 лет жалуется на боли в обеих икроножных мышцах, в 1 пальце стопы. Давность заболевания - 4 месяца. Объективно: мраморная окраска голеней, дистальные отделы стопы - синюшно-багровые. На первом пальце - участок некроза размерами 2х3 см. Пульс на артериях стопы отсутствует, на подколенной артерии - ослаблен.

-Диагноз?

-Инструментальные методы исследования?

-Консервативная терапия?

-Хирургическая тактика?

-Прогноз?

Задача №11.

Больной 58 лет жалуется на боли в нижних конечностях при ходьбе на расстояние до 50 м, похолодание конечностей. Болеет около 2 лет. Объективно: пульсация на общих бедренных артериях и дистальнее отсутствует. Нижние конечности прохладные. Плече-лодыжечный индекс с обеих сторон в пределах 0,32-0,34.

-Диагноз?

-Инструментальные методы исследования?

-Консервативная терапия?

-Хирургическая тактика?

-Прогноз?

Задача №12.

Больная 40 лет, вторые сутки в стационаре. На момент осмотра жалоб не предъявляет. При поступлении предъявляла жалобы на схваткообразные боли в животе, многократную рвоту, неотхождение стула и газов. При поступлении поставлен диагноз «Спаечная кишечная непроходимость» и проведено консервативное лечение: Инфузионная терапия в объеме 2 литров, со спазмолитиками, декомпрессия желудка, очистительная клизма. После этого состояние улучшилось, боль уменьшилась, дважды был самостоятельный стул. ; года назад больной выполнены 2 операции по поводу острого аппендицита и спаечной кишечной непроходимости. Подобные болевые приступы возникают в среднем 1 раз в 3-4 месяца.

Объективно: пониженного питания, кожа и склеры обычного цвета, пульс 78 в минуту, удовлетворительных качеств, мягкий. Язык влажный. Живот не вздут, мягкий безболезненный. Перитонеальных симптомов нет, шум плеска не определяется, перистальтика выслушивается, самостоятельно отходят газы.

Вопросы

1 Какой диагноз можно поставить больной?

2 Какие дополнительные исследования Вы считаете необходимым выполнить?

3 Ваша тактика в отношении выбора метода лечения.

4 Возможные варианты оперативных вмешательств.

5 Пути профилактики данного осложнения.

Задача № 13

У женщины 35 лет, страдающей митральным пороком сердца с мерцательной аритмией, внезапно возникли сильные боли в правой руке. Осмотрена через час дома. Объективно: Правая рука бледная в области кисти и предплечья, холодная на ощупь. Пальпация этих отделов руки резко болезненная, мышцы умеренно напряжены. Активные движения в пальцах правой руки снижены в объеме, пассивные движения в полном объеме. Тактильная и болевая чувствительность резко снижена. Пульсация магистральных артерий правой руки определяется только на уровне подмышечной артерии, дистальнее она отсутствует.

Вопросы

- 1 Этиология и патогенез развития данного заболевания. Ваш диагноз.
- 2 Клиническая классификация этого заболевания.
- 3 План обследования пациентки.
- 4 С какими заболеваниями следует дифференцировать данную патологию?
- 6 Какова должна быть лечебная тактика, в зависимости от стадии заболевания?
- 7 Объем медицинской помощи.
- 8 Возможные осложнения в послеоперационном периоде.
- 9 Меры профилактики повторения этого заболевания.

Задача № 14

Больной К., 60 лет, доставлен в приемный покой стационара в экстренном порядке. Заболел внезапно 10-12 часов назад, когда появились боли в левой половине живота, которые усиливались и приняли схваткообразный характер, трижды рвота застойным содержимым, не отходят газы. Ранее подобных болей не было, но в течение последнего года имеется склонность к запорам. Применял слабительные средства. Амбулаторно не обследовался.

Объективно: Кожные покровы обычной окраски, язык обложен белым налетом, влажный. Пульс 98 в минуту, ритмичный. В легких дыхание свободное, хрипов нет. Живот равномерно вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, разлитая болезненность с преимущественной локализацией в нижних отделах. Перкуторно тимпанит по ходу толстого кишечника, перистальтика выслушивается, ослабленная, определяется «шум плеска». Слабо положительные перитонеальные симптомы в левой подвздошной области и над лоном. При пальцевом ректальном исследовании ампула пуста, следы кала обычного цвета. В анализе крови: Лейкоциты – $16,2 \times 10^9/\text{л}$, Эр – $3,4 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 24 мм/ч.

Вопросы

- 1 Предположительный диагноз.
- 2 Какие дополнительные методы обследования можно использовать?
- 3 С чем следует провести дифференциальную диагностику?
- 4 Алгоритм Ваших действий
- 5 Принципы консервативной терапии
- 6 Показания к операции и возможные варианты оперативных вмешательств.
- 7 Экспертиза трудоспособности.

Задача № 15

Больной К., 47 лет доставлен в приемный покой хирургического отделения с жалобами на боли в эпигастрии с иррадиацией в поясницу, тошноту, многократную рвоту, не приносящую облегчения. Больной длительное время злоупотреблял алкоголем. Ухудшение после очередного запоя. Ранее неоднократно лечился в хирургических отделениях по поводу панкреатита.

Объективно: пониженного питания, правильного телосложения. Пульс 100 в минуту. Язык влажный, обложен. Живот не вздут, мягкий, болезненный в эпигастрии и правом подреберье, где определяется опухолевидное образование 10 x 15 см, плотно-эластической консистенции, болезненное при пальпации, не смещается. Перитонеальных симптомов нет.

В анализе крови: Лейкоциты $14,1 \times 10^9/\text{л}$, диастаза мочи – 512 ЕД.

Вопросы

- 1 О каком заболевании может идти речь?
- 2 Какие исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза?
- 3 Какая лечебно-диагностическая программа?
- 4 Показания к оперативному лечению. Виды операций.

Материально-техническое оснащение

Для реализации программы учебной дисциплины предусмотрен:

Кабинет внутренних болезней

(Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного, семинарского типа, лабораторных и практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, подтверждающая наличие материально-технического обеспечения с перечнем основного оборудования)

Многофункциональный комплекс преподавателя (стол учительский-1шт., стул учительский -1шт., стол ученический – 12 шт., стул ученический – 24 шт., доска 1шт., жалюзи вертикальные – 3 шт., шкаф для информационного и методического обеспечения – 2 шт., шкаф медицинский – 2 шт., шкаф медицинский со стеклом -1 шт., стол медицинский манипуляционный – 7 шт., стол демонстрационный – 2 шт.).

Наглядные пособия (плакаты, стенды):

Скелет человека – 1 шт.;

Набор костей скелета человека – 1 шт.;

Лоток почкообразный металлический – 7шт.;

Емкость для дезинфекции – 7 шт.;

Зажим «Бильрота» - 7 шт.;

Пинцет хирургический – 4 шт.;

Пинцет анатомический – 3шт.;

Барельефная модель. Строение спинного мозга-2 шт.;

Барельефная модель. Пищеварительный тракт-1 шт.;

Барельефная модель. Глаз. Строение -1 шт.;

Барельефная модель. Легкие -1 шт.;

Барельефная модель. Эндокринная система -1 шт.;

Барельефная модель. Ухо человека -2 шт.;

Барельефная модель. Сердце. Строение -1 шт.;

Барельефная модель. Доли и извилины верхнелатерной поверхности полушарий большого мозга -1 шт.;

Анатомическая модель мышц верхних конечностей-1 шт.;

Модель локтевых суставов-1 шт.;

Анатомическая модель сосудов – 1 шт.;

Анатомическая модель плечевого сустава, лопатки – 1 шт.;

Анатомическая модель эмбриона – 1 шт.;

Анатомическая модель позвоночника ребенка – 2 шт.;

Анатомическая модель сердца – 1 шт.;

Модель скелета человека в натуральную величину – 2 шт.;

Модель уха и его строения – 1 шт.;

Модель желчного пузыря – 1 шт.;

Модель уха и его строения – 1 шт.;

Модель тканей человека – 1 шт.;

Модель гортани – 1 шт.;

Модель бронхов – 1 шт.;

Модель надпочечников – 1 шт.;

Модель толстого кишечника – 1 шт.;

Модель яичника с маточной трубой – 1 шт.;

Модель кисти – 1 шт.;

Модель головы и шеи в разрезе – 1 шт.;

Модель межпозвоночной грыжи – 1 шт.;

Рециркулятор воздуха – 1шт.;

Медицинская аптечка – 1 шт.

Влажные препараты – 1 комплект

Микроскопы – 12 шт

Тонометр- 12 шт;

Измеритель АД – 5 шт;

Фонендоскопы – 5 шт;

Спирометр сухой – 2 шт;

Динамометр кистевой – 1 шт;

Молоточек для рефлексотерапии – 1 шт;

Рециркулятор воздуха – 1 шт.;

Аптечка универсальная – 1 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, подтверждающее наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института