

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ
ИНСТИТУТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СОГЛАСОВАНО»
Президент общественной
организации «Самарская
областная ассоциация врачей»
Профессор С.Н.Измаков



«16» августа 2018 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор - проректор
по учебно-методической и
социальной работе
Профессор Ю.В.Шукин


«16» августа 2018 г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности 31.08.54 «Общая врачебная
практика (семейная медицина)» со сроком освоения 36 часов по теме:
«ИЗБРАННЫЕ РАЗДЕЛЫ АМБУЛАТОРНОЙ АНГИОЛОГИИ»**

«СОГЛАСОВАНО»
Проректор по лечебной работе,
директор ИПО, доктор
медицинских наук,
Профессор Е.А.Корымазов


«16» августа 2018 г.

Программа рассмотрена и
утверждена на заседании
кафедры
(протокол № 274/19
от «16» августа 2018 г.)
Заведующий учебной частью
кафедры
Профессор А.Н.Братничук


«16» августа 2018 г.

Самара, 2018

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.54 «общая врачебная практика (семейная медицина)» со сроком освоения 36 часов по теме: **«Избранные разделы амбулаторной ангиологии»** разработана сотрудниками кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России: профессором **Александром Николаевичем Братийчуком** и доцентом **Фаридом Шамильевичем Галеевым**.

Основание:

— Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"

— Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

— Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование"

— Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года N 328 "Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций"

— Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата"

– решение Ученого совета ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.

Рецензенты:

1. Профессор кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России доктор медицинских наук **Ю.В.Ларцев;**

2. Профессор кафедры хирургии ИПО ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России доктор медицинских наук профессор **Е.П.Кривошеков.**

Программа рассмотрена на заседании ЦКМС СамГМУ, протокол №__ от «__» _____ 2018 г.

АННОТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.54 «общая врачебная практика (семейная медицина)» со сроком освоения 36 академических часов по теме: **«Избранные разделы амбулаторной ангиологии»** (далее – Программа) предназначена для обучения врачей общей практики «семейной медицины» в рамках **непрерывного медицинского образования**. В обучении также могут принимать участие врачи-терапевты, врачи-хирурги и врачи травматологи-ортопеды амбулаторно-поликлинического звена, центральных районных больниц.

Программа направлена на приобретение врачами общей практики «семейной медицины», врачами-терапевтами, врачами-хирургами и врачами травматологами-ортопедами поликлиник, центральных районных больниц навыков по диагностике и лечению хронических заболеваний вен (ХЗВ) нижних конечностей и хронических облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей (ХОЗАНК).

Актуальность проблемы ХЗВ определяется их распространенностью. По данным Международного союза флебологов, различные формы этой патологии можно обнаружить более чем у половины населения развитых стран. В последнее десятилетие российские флебологи провели несколько эпидемиологических исследований, в ходе которых были обследованы лица различных профессий (рабочие промышленных предприятий, фармацевты и провизоры). Признаки ХЗВ были выявлены в 70-90% случаев. Это позволяет считать ХЗВ «болезнями цивилизации». Более того, если раньше эту патологию относили к проблемам преимущественно лиц старшей возрастной группы (более 50 лет), то в настоящее время у 10-15% школьников в возрасте 12-13 лет выявляют первые признаки венозного рефлюкса.

В настоящее время ХОЗАНК страдают приблизительно 2-4% всего населения, причем их частота увеличивается с возрастом, достигая в 60-70 лет 5-7%. Таким образом, лечение хронической патологии становится серьезной социальной проблемой в связи с неуклонным прогрессированием заболевания, со сложностью и многообразием симптоматики, высокой степенью инвалидизации, связанной с нарастанием степени ишемии даже при лечении высокоэффективными препаратами и значительной летальностью и количеством ампутаций. Кроме того, прогрессирование заболевания артерий конечностей сопровождается развитием поражения других органов, в частности сосудов сердца и мозга (около 60% пациентов имеют ишемическую болезнь сердца и 50% гипертоническую болезнь).

Большинство больных как ХЗВ, так и ХОЗАНК первоначально обращаются к «врачам первого контакта» - врачам общей практики, участковыми врачами. И только после этого пациентов консультируют врачи-хирурги, а на заключительном этапе - врачи-флебологи. В связи с этим важными обстоятельствами являются необходимость знания «врачами первого контакта» симптомов ХЗВ и ХОЗАНК, умения поставить диагноз и определить адекватную лечебную тактику. Также необходимым является умение

диагностировать состояния, требующие оказания неотложной помощи – кровотечение и варикотромбофлебит при ХЗВ, развитие острой артериальной недостаточности при ХОЗАНК.

Занятия проводятся на базе многопрофильной поликлиники ГБУЗ СО «Городская клиническая поликлиника №15», обслуживающая свыше 70 тыс. населения г.Самара. В составе хирургического отделения поликлиники имеется дневной ангиологический стационар, где проводится консервативное лечение больных ХОЗАНК и посттромбофлебитическим синдромом, как одним из проявлений ХЗВ. В составе отделения функциональной диагностики осуществляются ультразвуковое обследование больных ХЗВ и ХОЗАНК, проводится тредмил-тест.

В связи с этим, Программа реализуется в форме **стажировки** и предусматривает проведение практических занятий, в ходе которых обучаемые принимают участие в амбулаторном приеме, обследовании больных ХЗВ и ХОЗАНК в условиях поликлиники, интерпретации данных ультразвукового обследования, определения тактики лечения и назначения персонализированного лечения, определения показаний для госпитализации в дневной ангиологический стационар и стационар с круглосуточным пребыванием больных.

На базе ГБУЗ СО «Городская клиническая поликлиника №15» организуются три учебных точки: кабинет хирурга, где осуществляется прием больных, отделение функциональной диагностики, где проводится ультразвуковое исследование и тредмилл-тест и дневной ангиологический стационар, где проводится консервативное лечение. Учебная группа из 6-8 человек разбивается на три подгруппы. Обучение проводится путем «ротации» подгрупп.

Врачи осваивают три темы: «Клиника, диагностика и консервативное лечение при хронических заболеваниях вен нижних конечностей в условиях поликлиники», «Клиника, диагностика и консервативное лечение при хронических облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей в условиях поликлиники» и «Организация и содержание работы дневного ангиологического стационара поликлиники». Объем практических занятий составляет 32 часа. Кроме этого, в ходе реализации Программы предусмотрены две лекции продолжительностью по 2 часа. Итого – 36 академических часов.

Обучение проводится на **договорной** основе (за счет внебюджетных источников финансирования).

Форма обучения – **очная**.

ОБОСНОВАНИЕ СТОИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ

Стоимость одного человека/часа при обучении по данной Программе составляет 118 руб. Для реализации всей 36-часовой Программы в расчете на одного человека нужно затратить 4248 руб.

Итого - **4248 руб. на одного обучаемого.**

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основными **компонентами** Программы являются:

- Цель;
- Планируемые результаты обучения;
- Рабочая программа;
- Учебный план программы;
- Организационно-педагогические условия реализации Программы;
- Оценочные материалы.

Цель Программы заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области профилактики и медико-социального сопровождения больных с хроническими заболеваниями артерий и вен в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)». В обучении могут участвовать также и врачи-терапевты, врачи-хирурги и врачи травматологи-ортопеды амбулаторно-поликлинического звена, центральных районных больниц.

Трудоемкость освоения – **36 академических часов**.

Программа предусматривает реализацию образовательного процесса по одному разделу – **«Частные вопросы диагностики и консервативного лечения при хронических заболеваниях вен и артерий»**, структурно состоящему из трех тем, рассчитанному на шесть дней обучения.

Условия реализации Программы включают:

- Учебно-методическую документацию и материалы (презентации лекции, практических занятий);
- Учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- Материально-техническую базу, обеспечивающую реализацию самообучения:
 - ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника №15» (хирургическое отделение, отделение функциональной диагностики, дневной стационар);
 - Кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
 - Законодательство Российской Федерации.

I. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по основной специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и по смежным специальностям «терапия», «хирургия», «травматология и ортопедия», а также на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача общей врачебной практики(семейной медицины), врача-терапевта, врача-хирурга и врача-травматолога-ортопеда, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия членов коллектива (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Характеристика новых профессиональных компетенций врача общей врачебной практики (семейной медицины), врача-терапевта, врача-хирурга и врача-травматолога-ортопеда, формирующихся в результате освоения Программы

В ходе реализации Программы у обучающегося будут сформированы новые профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и

(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к выявлению у пациентов симптомов заболеваний, в соответствии с изучаемыми темами (ПК-5);

- готовность к интерпретации данных, полученных в ходе диагностических мероприятий (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к оказанию первой врачебной помощи, в соответствии с изучаемыми темами (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Перечень знаний, умений и навыков врача общей врачебной практики(семейной медицины), врача-терапевта, врача-хирурга, врача травматолога-ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области амбулаторной ангиологии

По окончании обучения курсант **должен знать:**

1. Основные принципы организации здравоохранения в РФ в современных условиях;

2. Принципы организации хирургической помощи в РФ;

3. Нормы и правила врачебной этики, юридические аспекты врачебной и, в частности, хирургической деятельности;

4. Основы организации первичной медико-санитарной помощи населению при хронических заболеваниях вен и артерий нижних конечностей;

5. Клинические особенности наиболее часто встречающихся хронических заболеваний вен и артерий нижних конечностей;

6. Лечебно-диагностическую тактику врача общей врачебной практики (семейной медицины) при оказании первичной медико-санитарной помощи в догоспитальный период ведения ангиологического больного, наблюдения и лечения в постгоспитальном периоде;

7. Показания для направления на консультацию к флебологу и сосудистому хирургу.

По окончании обучения курсант **должен уметь:**

1. Осуществлять профилактику, раннюю и дифференциальную диагностику, оказывать неотложную помощь и проводить индивидуализированное лечение больным с наиболее частыми хроническими заболеваниями вен и артерий нижних конечностей:

- Варикозной болезнью;
- Посттромботической болезнью;
- Флебопатиями;
- Облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей;
- Облитерирующим эндартериитом.

2. Своевременно направлять соответствующих больных на консультацию к специалисту – флебологу, сосудистому хирургу;

3. Осуществлять диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных перечисленными хроническими заболеваниями вен и артерий;

4. Проводить мероприятия по пропаганде гигиенических знаний и здорового образа жизни.

По окончании обучения курсант **должен владеть навыками:**

1. Врачебного обследования больного с хроническими заболеваниями вен и артерий в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому;

2. Измерения лодыжечно-плечевого индекса;

3. Назначения дополнительных методов исследования (УЗИ, тредмил-тест);

4. Интерпретации данных ультразвукового и других лучевых методов исследования;

5. Определения класса хронических заболеваний вен и стадии ишемии при хронических облитерирующих заболеваниях артерий;

6. Назначение больным, соответственно имеющимся у них классам и стадиям заболевания вен и артерий, лечения;

7. Обязательного и качественного выполнения манипуляций **базового (минимального) объема:**

- врачебного обследования хирургического больного в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому;
- наблюдения за оперированными пациентами на амбулаторно-поликлиническом этапе;
- временной остановки наружного кровотечения при повреждении варикозно расширенных вен нижних конечностей (пальцевым прижатием, давящей повязкой);

8. Рекомендательного выполнения манипуляций и операций **продвинутого объема**, не являющихся строго обязательными для врача общей практики:

- окончательной остановки венозного кровотечения перевязкой сосуда.

II. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

РАЗДЕЛ 1.

ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕН И АРТЕРИЙ

Код	Наименование тем и элементов
1.1.	Клиника, диагностика и консервативное лечение при хронических заболеваниях вен нижних конечностей в условиях поликлиники
1.2.	Клиника, диагностика и консервативное лечение при хронических облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей в условиях поликлиники
1.3.	Организация и содержание работы дневного ангиологического стационара поликлиники

III. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области профилактики и медико-социального сопровождения больных с хроническими заболеваниями вен и артерий нижних конечностей в рамках имеющейся квалификации по основной специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», а также для врачей-терапевтов, врачей-хирургов и врачей травматологов-ортопедов.

Категории обучающихся: врачи общей практики (семейная медицина), врачи-терапевты участковые, врачи-хирурги и врачи травматологи-ортопеды поликлиник, центральных районных больниц.

Трудоемкость обучения: 3 академических часов.

Число рабочих дней: 6.

Режим занятий: 6 академических часа в день.

Виды занятий: лекция – 4 часа, **стажировка** (практические занятия) – 32 часа.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
Раздел I.						
1.1.	Клиника, диагностика и консервативное лечение при хронических заболеваниях вен нижних конечностей в условиях поликлиники	12	2	-	10	Промежуточный контроль (тестовые задания) «на входе» и «на выходе»
1.2.	Клиника, диагностика и консервативное лечение при хронических облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей в условиях поликлиники	12	2	-	10	
1.3.	Организация и содержание работы дневного ангиологического стационара поликлиники; Зачет	12	-	-	12	
Всего:		36	4		32	-

Рекомендуемая литература:

а).основная литература:

1. Амбулаторная хирургия [Текст]/Под ред. проф. А.Н.Бельских, проф. В.В.Воробьева (2-е изд., испр. и доп.). – СПб: Гиппократ, 2016. – 836 с.;

б).литература дополнительная:

1. Измалков С.Н., Братийчук А.Н., Литвинов С.А., Галеев Ф.Ш. Амбулаторная травматолого-ортопедическая и хирургическая помощь в Российской Федерации [Текст]: Учебное пособие для врачей. – Самара, 2014. – 117 с.

2. Руководство по амбулаторной хирургической помощи [Текст]/ Под ред. П.Н.Олейникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 904 с.

3. Евдокимов, А. Г. Болезни артерий и вен [Текст] : учеб. пособие / , . – М. : Академия, 2015.-20с. : ил.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Планируемое число врачей, обучаемых в группе, 6-8 человек. Перед началом занятия преподаватель проводит исходный тестовый контроль знаний–контроль «на входе».

В первый день занятий преподаватель читает обзорную лекцию на тему: «Хронические заболевания вен». После этого и на другой день в порядке собеседования преподаватель и курсанты обсуждают вопросы клинического обследования и лечения пациентов с заболеваниями вен нижних конечностей. Курсанты принимают участие в ультразвуковом обследовании соответствующих больных.

На третий день занятий в виде лекции преподаватель освещает тему: «Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей». Затем в этот и на следующий день методом собеседования преподаватель разбирает вопросы диагностики и консервативного лечения больных с заболеваниями артерий. В отделении функциональной диагностики проводит ультразвуковое обследование пациентов с облитерирующими заболеваниями артерий.

На пятый день курсанты знакомятся с работой дневного ангиологического стационара: осматривают больных, обсуждают тактику лечения, знакомятся с принципами диспансерного наблюдения, определения показаний к оперативному лечению.

В ходе практической части занятия преподаватель использует активные способы обучения: разбор клинических примеров, обсуждение, ролевые игры. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры. Курсанты принимают участие в измерении лодыжечно-плечевого индекса.

Кадровый состав кафедры травматологии, ортопедии и поликлинической хирургии ИПО и привлекаемые к реализации Программы специалисты, обеспечивающие организацию процесса обучения, соответствуют квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Все преподаватели и лица, привлекаемые к реализации Программы, имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой темы.

Доля преподавателей, обеспечивающих реализацию Программы и имеющих ученую степень и ученое звание, составляет 100%. В учебном процессе участвуют 9 человек. Из них: 1 заведующий кафедрой – профессор, д.м.н., профессор кафедры, д.м.н. – 1 человек, доценты кафедры, к.м.н.– 3 человека, ассистенты, к.м.н. – 4 человека.

Финансовое обеспечение Программы осуществляется в объеме не ниже установленных базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки (приказ Минобрнауки России от 02.08.2013 № 638).

Примеры оценочных средств

Тестовый контроль (выберите один или несколько правильных ответов):

1. Укажите осложнения варикозной болезни

- a) тромбофлебит поверхностных вен +
- b) флегмона подкожной клетчатки
- c) межмышечная флегмона
- d) тромбофлебит глубоких вен
- e) варикозная экзема +
- f) лимфостаз
- g) трофические язвы +
- h) склероз кожи и подкожной клетчатки +
- i) кровотечение +
- j) малигнизация трофической язвы +
- k) лимфедема

2. Укажите заболевание, одним из клинических проявлений которого является мигрирующий флебит

- a) лейкоemia
- b) злокачественная опухоль поджелудочной железы +
- c) тромбангиитная окклюзия сосудов
- d) узелковый периартериит
- e) варикозное расширение вен
- f) рак желудка

3. Укажите мероприятия профилактики тромбоэмболических осложнений в ближайшем послеоперационном периоде

- a) применение антикоагулянтов +
- b) применение дезагрегантов +
- c) ЛФК +

- d) длительный постельный режим
- e) обильное питье
- f) ношение медицинского компрессионного трикотажа +

4. В поликлинику к хирургу обратился больной 65 лет с жалобами на онемение правой нижней конечности, похолодание, постоянные боли в ней. Заболел 8 часов назад. В анамнезе – перенесенный инфаркт миокарда. При объективном исследовании выявлена мерцательная аритмия, активные движения в конечностях сохранены, пульс на правой подколенной артерии и артериях стопы отсутствует. Поставлен диагноз – острая артериальная ишемия, стадия. **Укажите стадию острой артериальной ишемии.**

- a) I А
- b) I Б +
- c) II А
- d) II Б
- e) III А-Б
- f) IV

5. **Укажите артерии, наиболее часто поражаемые при облитерирующем эндартериите**

- a) брюшная аорта
- b) бифуркация аорты
- c) подвздошные
- d) бедренные
- e) подколенные
- f) задние большеберцовые +
- g) тыльные артерии стопы

6. **Укажите наименование вены, с которой связан термин «пилефлебит»**

- a) селезеночная
- b) нижняя брыжеечная
- c) почечная
- d) воротная +
- e) подвздошная
- f) яремная

7. **Укажите артерии, поражаемые при синдроме Лериша**

- a) брюшная аорта
- b) бифуркация аорты +
- c) подвздошные +
- d) бедренные +
- e) подколенные
- f) задние большеберцовые
- g) тыльные артерии стопы

8. **Укажите сосуды, поражаемые в первую очередь при диабетической ангиопатии конечностей**

- a) брюшная аорта

- b) подвздошные
- c) бедренные
- d) подколенные
- e) задние большеберцовые
- f) тыльные артерии стопы
- g) артериолы
- h) капилляры +

9. Укажите мероприятия, показанные при тромбофлебите поверхностных вен нижних конечностей в амбулаторно-поликлинических условиях

- a) применение изделий компрессионного медицинского трикотажа
- b) постельный режим с возвышенным положением нижней конечности +
- c) назначение антикоагулянтов прямого действия
- d) назначение антикоагулянтов непрямого действия
- e) иссечение пораженной вены
- f) внутривенное введение склерозирующих растворов
- g) повязка с левомиколем на область воспалительных изменений +
- h) назначение антибиотиков +

10. Укажите мероприятия, которые хирург поликлиники может рекомендовать для консервативного лечения варикозной болезни нижних конечностей

- a) регулярное плавание +
- b) ношение компрессионного медицинского трикотажа +
- c) закаливание
- d) препараты-венотоники +
- e) периодическое возвышенное положение конечностей +
- f) облитерирующая склеротерапия +
- g) снижение статической нагрузки на нижние конечности +
- h) соблюдение растительной диеты

Оценка результатов тестового контроля:

Ответ оценивается на «отлично», если врач приводит:

90-100 % правильных ответов;

Ответ оценивается на «хорошо», если врач приводит:

80-89% правильных ответов;

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если врач приводит:

70-79% правильных ответов;

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если врач приводит:

менее 70% правильных ответов.