



«СОГЛАСОВАНО»  
Руководитель центра  
послевузовского образования  
PhD Раисова К.А.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2019г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Заместитель председателя  
правления по медицинской  
деятельности и науке.  
д.м.н. Карибеков Т.С.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2019г.

### СИЛЛАБУС (Syllabus)

Специальность резидентуры: Кардиология, в том числе детская

Дисциплина – «Кардиохирургия взрослая»

Объем учебных часов - 180 (4 кредита)

Лекции:	24 часа
Семинары:	36 часов
Самостоятельная работа резидента под руководством клинического наставника:	60 часов
Самостоятельная работа резидента:	60 часов

г. Нур-Султан, 2019

Составитель: преподаватель курса «Кардиохирургия взрослая», кмн, руководитель отдела кардиохирургии АО «ННМЦ» Альбазаров А.Б.  
Силлабус предназначен для резидентов по специальностям резидентуры «Кардиология, в том числе детская» по дисциплине базового компонента  
**«Кардиохирургия взрослая»**

Преподаватель цикла \_\_\_\_\_ Альбазаров А.Б.

**1. Данные о преподавателе:**

№	Ф.И.О.	Должность
	Альбазаров А.Б.	кмн, руководитель отдела кардиохирургии АО «ННМЦ»

**Контактная информация:**

Место нахождения базы курса: Национальный научный медицинский центр г. Астана – пр. Абылай-хана, тел.577467

**Цель преподавания дисциплины:**

подготовка резидентов по вопросам организации и проведения эпидемиологических исследований и использования принципов доказательности в принятии обоснованных решений по проведению лечебно-диагностических и профилактических мероприятий.

**Задачи изучения дисциплины:**

- обучить резидентов терминам, задачам, принципам и методам доказательной медицины;
- раскрыть суть и роль эпидемиологии и клинической эпидемиологии в формировании доказательной медицины;
- показать и обучить методам правильной формулировки клинических вопросов, поиску клинической информации в разнообразных источниках медицинской информации;
- раскрыть суть качества клинической информации и ознакомить с методами ее интерпретация;
- обучить резидентов основам научно-медицинских исследований с позиций медицины, основанной на доказательствах;
- ознакомить с технологией разработки клинических стандартов, протоколов и руководств;
- раскрыть этические принципы и нормы врачебной деятельности, модели сотрудничества врача и пациента;
- систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;
- источники научно обоснованной информации;
- требования к научно обоснованной информации;
- современные базы данных;
- принципы составления систематических обзоров и проведения мета-анализа.

**Календарно-тематический план**

	Дата	Наименование темы	Часы				Ф.И.О. преподавателя
			Аудиторные часы		СРСП	СРС	
			лекции и	Семинар/практич			
1		Показания к проведению реваскуляризации миокарда путем аорто-коронарного шунтирования (АКШ) исходя из рекомендации ESC и EACTS 2018г.	2	2	4	4	Альбазаров А.Б.
2		Целесообразность проведения АКШ у пациентов с высоким риском послеоперационных осложнений и других коморбидных состояний	2	2	5	5	Альбазаров А.Б.
3		Выбор метода и предпочтения реваскуляризации миокарда между перкутантным методом (PCI) и аорто-коронарного шунтирования АКШ.	2	2	5	5	Альбазаров А.Б.
4		Ишемическая кардиомиопатия и ишемическая митральная недостаточность. Подходы к медикаментозной и хирургической тактики лечения.	2	2	4	4	Альбазаров А.Б.
5		Особенности проведения открытых операции на сердце в сочетании с различными видами нарушения ритма сердца.	2	4	5	5	Альбазаров А.Б.
6		Хроническая сердечная недостаточность в зависимости от клапанной патологии: -Аортальный стеноз; -Аортальная недостаточность; -Митральный стеноз; -Митральная недостаточность.	2	4	6	6	Альбазаров А.Б.

7		Комбинированные патологии клапаннов: - Аортальный стеноз+Аортальная недостаточность; -Митральный стеноз+Митральная недостаточность;	2	4	6	6	Альбазаров А.Б.
8		Острая сердечная недостаточность и кардиогенный шок.	2	2	5	5	Альбазаров А.Б.
9		Методы и способы вспомогательного кровообращения: -Внутриаортальная баллонная контрпульсация; -Impella.	2	2	6	6	Алтенев К.С.
10		Экстракорпоральная мембранная оксигенация. Виды, показания к проведению.	2	2	5	5	Алтенев К.С.
11		Болезни аорты: дилатация аорты, аневризма аорты, аортопатии, эктазия аорты.	2	2	5	5	Альбазаров А.Б.
12		Расслоение аорты	2	2	4	4	Альбазаров А.Б.
			24	36	60	60	180

### График самостоятельной работы

Самостоятельная работа подразумевает подготовку презентации по темам согласно календарно-тематическому плану, работа в библиотеке, в Интернете.

### 5. Политика дисциплины, правила внутреннего распорядка, критерии и правила оценки

#### Политика дисциплины:

Обязанности резидента:

- 1) Своевременно посещать лекции, практические занятия, готовить СРР.
- 2) Запрещаются опоздания и пропуски лекций, практических занятий.
- 3) Резидент должен быть подготовлен к практическому занятию, СРР в соответствии с тематическим планом.
- 4) Своевременно сдавать рубежный контроль, задания и СРР.
- 5) На территории больницы категорически запрещается шуметь, бегать, курить, распивать спиртные напитки. Запрещено выходить за территорию больницы в колпаке, маске, халате.
- 7) Запрещено сорить на территории больницы и в учебных аудиториях.

#### Методы обучения и преподавания

Лекции: обзорно- иллюстративные, проблемные, с использованием мультимедийных технологий.

Практические занятия: теоретический разбор, устный опрос, решение ситуационных задач, составление плана мероприятий.

Самостоятельная работа резидентов: работа резидентов с учебной и дополнительной литературой с использованием интернет-источников, с литературой на электронных носителях по проблемным вопросам, не вошедшим в программу лекций и семинаров; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

### Методы оценки знаний и навыков обучающихся

Текущий контроль: тестирование, письменный/устный опрос, решение ситуационных задач, самооценка и групповая оценка при работе в малых группах.

Итоговый контроль: экзамен

### 3. Литература

#### Основная литература:

1. Петров В. И. Медицина, основанная на доказательствах [Текст] : учеб. пособие для студ. мед. вузов и последиплом. образования врачей / Петров В. И., Недогода С. В. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 141 с. : ил. . - Библиогр. в конце глав.

2. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] : пер. с англ. / Гринхальх Т. ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова . - 3-е изд. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2008 . - 282 с.: ил. .

3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины [Текст] : рук-во к практ. занятиям ; под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико; [авт. кол. : А. Ю. Бражников, Н. И. Брико, Е. В. Кирьянова и др.] . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2008 . - 400 с. : ил. .

#### Дополнительная литература:

1. «Consilium» Журнал по доказательной медицине для практикующих врачей. Алматы.

2. NICE ([www.nice.org.uk](http://www.nice.org.uk))

3. Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) ([www.sign.ac.uk](http://www.sign.ac.uk))

4. American College of Physicians ([www.acponline.org/sci-policy/guidelines/](http://www.acponline.org/sci-policy/guidelines/))

5. National Guidelines Clearinghouse (USA) ([www.guidelines.gov](http://www.guidelines.gov))

6. РЕКОМЕНДАЦИИ ESC/EACTS 2017 ПО ЛЕЧЕНИЮ КЛАПАННОЙ БОЛЕЗНИ

СЕРДЦА Список литературы: <http://www.escardio.org/guidelines>

7. Клинические рекомендации 2019

8. Центр по контролю и профилактике заболеваний ([www.cdc.gov](http://www.cdc.gov))

#### Шкала и критерии оценки знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A			Отлично
A-	3,67		
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	7	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	5	
D	1,0	5	
F	0	0-49	Неудовлетворительно

Баллы	Устный опрос.
100 баллов	При разборе темы занятия очень активно участвовал в разделе <b>устный опрос</b> , проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра) и показал полное понимание текущего материала согласно тематическому плану, ответ полный, правильный. Резидент демонстрирует глубокое знание основной и дополнительной литературы, легко и непринужденно излагает свою

	<p>точку зрения. Грамотно, свободно и осмысленно оперирует основными терминами, специфической терминологией. Способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Без ошибок выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований, анализирует и аргументировано делает выводы.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики; постановка диагноза с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза; способен эффективно составить рациональный план лечения в результате полного осознания этиологии, патогенеза заболевания, определил прогноз. Обладает ярко выраженным клиническим мышлением. Способен отстаивать свою точку зрения и предложить альтернативный метод лечения в случаях отсутствия возможности провести классические способы лечения.</p>
<p><b>90 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия активно участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра) и студент показал полное понимание текущего материала согласно тематическому плану, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается способностью обосновать выводы и разъяснить их в логической последовательности, но допускает некоторые ошибки общего характера, показал высшую степень освоения данного материала со средним знанием ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную (монографии, статьи) литературу, излагает свою точку зрения. Резидент способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Без ошибок выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановка диагноза с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза, умеет составить рациональный план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает выраженным клиническим мышлением.</p>
<p><b>85 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия со средней степенью активности участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра) и студент показал полное понимание текущего материала согласно тематическому плану, но не может теоретически обосновать некоторые выводы и дать логическое обоснование, показал хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную (другой учебник) литературу. Резидент неуверенно (но правильно) отвечает на вопросы. Допускает незначительные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановка диагноза с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза, умеет составить рациональный план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает логическим клиническим мышлением.</p>

<p><b>80 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия с минимальной степенью активности участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), отвечает в основном правильно, при этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует основную и отчасти дополнительную (другой учебник) литературу, излагает свою точку зрения. Резидент допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановки диагноза, умеет составить план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает хорошим клиническим мышлением.</p>
<p><b>75 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), материал излагается не полно, нет понимания сути обсуждаемых вопросов, в рассуждениях допускаются ошибки, при этом показывая относительно хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует основную и отчасти дополнительную (другой учебник) литературу. Резидент допускает несущественные ошибки, которые устраняет с помощью преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, затрудняется в их интерпретации.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановки диагноза, умеет составить план лечения совместно с преподавателем, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает хорошим клиническим мышлением.</p>
<p><b>70 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия периодически участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), при этом показывая среднюю степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин и использует только основную литературу. Ответ неполный, содержит несущественные ошибки, которые исправляются при активном участии преподавателя. Объем усвоенного студентом материала достаточен для дальнейшего обучения, студент показал знание основной литературы. Испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретном примере. Знает технику и методику выполнения практических навыков. Не активен при обсуждении вопросов по теме.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с описанием основных и частичным описанием дополнительных методов обследования, частично огласил дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает слабым клиническим мышлением.</p>
<p><b>60 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия редко участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра),</p>

	<p>игра), резидент имеет общее представление о теме, нет глубокого понимания материала, не умеет логически обосновать свои мысли, при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу не в полном объеме. Ответ неполный, содержит существенные ошибки, часть из которых может устранить с помощью преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков (незнание некоторых этапов). Не может анализировать и давать заключение по результатам выполнения практических навыков.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, частично огласил неправильную дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Не обладает клиническим мышлением..</p>
<b>50 баллов</b>	<p>При разборе темы занятия крайне редко участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу не в полном объеме. Ответ неполный, много ошибок, некоторые ошибки не может исправить даже при наводящих вопросах преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков. Не может анализировать и оформлять результаты исследований.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, частично огласил неправильную дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Не обладает клиническим мышлением.</p>
<b>0 баллов</b>	<p>При попытке ответа на вопрос студент демонстрирует полное отсутствие знаний по теме. Практическими навыками не владеет.</p> <p>Отказ от ответа.</p>