**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

**ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»**

**(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И**

**ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)**

**АНО ВО «МедСкиллс»**

УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

26 февраля 2025 г. протокол №4

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.А. Протопопова

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Б.1.Э.1.1. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ**

**31.08.11 УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА**

Уровень образовательной программы: высшее образование –

подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-ультразвуковой диагност

Ростов-на-Дону

2025

**СОДЕРЖАНИЕ**

[1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) 3](#_Toc127522945)

[2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ 8](#_Toc127522946)

[3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) 8](#_Toc127522947)

[4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) 16](#_Toc127522948)

[5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ 17](#_Toc127522949)

[6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 18](#_Toc127522950)

[7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) 18](#_Toc127522951)

[8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) 20](#_Toc127522952)

[9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) 22](#_Toc127522953)

[10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) 23](#_Toc127522954)

[Приложение 1](#_Toc127522955) [к рабочей программе по дисциплине (модулю) 25](#_Toc127522956)

# 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Цель изучения дисциплины (модуля)**

Целью изучения дисциплины (модуля) является получение новых и усовершенствование имеющихся знаний в области применения ультразвука при различных состояниях и заболеваниях сердечно-сосудистой системы для эффективного решения профессиональных задач

**Задачи дисциплины (модуля)**

1. Сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-ультразвукового диагноста, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-ультразвукового диагноста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать свои профессиональные задачи: умеющего применять ультравзук при различных состояниях и заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

**Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений

Таблица 1

| Код и наименование компетенции, индикаторадостижения компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |
| --- | --- |
| ПК-1. Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов |
| ПК-1.1. Умеет проводить анализ и интерпретацию информации о заболевании и (или) состоянии, полученной от лечащего врача, пациента (его законного представителя), а также из медицинской документации | Знать | * Нормальная анатомия и нормальная физиология человека
 |
| Уметь | * Анализировать и интерпретировать информацию о заболевании и (или) состоянии, полученную от лечащего врача, пациента (его законного представителя), а также из медицинской документации
 |
| ПК-1.2. Способен обеспечить подготовку пациента к проведению ультразвукового исследования | Знать | * Биологические эффекты ультразвука и требования безопасности
* Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению ультразвукового исследования
 |
| Уметь | * Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению ультразвукового исследования
* Осуществлять подготовку пациента к проведению ультразвукового исследования в зависимости от исследуемой анатомической области
 |
| ПК-1.3. Умеет осуществить выбор физико-технических условий для проведения ультразвукового исследования | Знать | * Физика ультразвука
* Физические и технологические основы ультразвуковых исследований
* Принципы получения ультразвукового изображения, в том числе в серошкальном режиме, доплерографических режимах, режимах 3D(4D)-реконструкции, эластографии и контрастного усиления
* Принципы устройства, типы и характеристики ультразвуковых диагностических аппаратов
 |
| Уметь | * Выбирать методы ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
* Выбирать физико-технические условия для проведения ультразвукового исследования
 |
| ПК-1.4. Способен к проведению ультразвуковых исследований у пациентов различного возраста (включая беременных женщин) методами серошкальной эхографии, доплерографии с качественным и количественным анализом, 3D(4D)-эхографии | Знать | * место высокоразрешающей эхографии в современной клинической медицине;
* физические основы метода ультразвуковой диагностики, методики построения и оптимизации изображений в различных режимах сканирования;
* нормальную и топографическую анатомию, возрастную и вариантную анатомию, физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию различных органов и систем человека;
* теоретические основы клинической физиологии и биофизики сердечно- сосудистой системы;
* диагностические критерии нормы различных возрастных групп и патологии при различных состояниях и заболеваниях сердечно-сосудистой системы;
* методические аспекты проведения исследования ДЭХОКГ;
* анализ и интерпретацию данных, получаемых при проведении ДЭХОКГ с по- следующим формированием врачебного заключения;
* показания и противопоказания к проведению ДЭХОКГ;
* методологию проведения диагностического исследования ДЭХОКГ
 |
| Уметь | * проводить ДЭХОКГ у детей и взрослых, выявлять общие и специфические при- знаки заболеваний сердечно-сосудистой системы;
* получить и интерпретировать данные ДЭХОКГ и изложить в виде заключения с использованием специальных физиологических терминов;
* правильно интерпретировать результаты ДЭХОКГ;
* самостоятельно провести эхокардиографическое и допплеровское исследование сердца и сосудов (с применением дополнительных нагрузочных и лекарственных стресс- тестов) и дать подробное заключение, включающее данные о состоянии центральной гемодинамики и выраженности патологических изменений
* проводить динамическое наблюдение с целью прогноза текущего заболевания сердечно-сосудистой системы;
* выявлять специфические изменения у детей различных возрастных групп;
* выявлять синдромы нарушений биоэлектрической активности и сократительной функции миокарда, внутрисердечной, центральной и периферической гемодинамики
 |
| Владеть | * теоретическими и практическими знаниями проведения и анализа, результатов Допплер-эхокардиографии;
* ультразвуковыми допплеровскими методами исследования сердца и сосудов, включая стресс-ЭХОКГ
 |
| ПК-1.5. Способен к выполнению функциональных проб при проведении ультразвуковых исследований | Знать | * Диагностические возможности и ограничения инструментальных исследований, использующихся при уточнении результатов ультразвукового исследования
* Методы оценки эффективности диагностических тестов
 |
| Уметь | * Выполнять функциональные пробы при проведении ультразвуковых исследований
 |
| Владеть | * Навыками выполнения функциональных проб при проведении ультразвуковых исследований
 |
| ПК-1.6. Способен к выполнению измерений во время проведения ультразвуковых исследований и (или) при постпроцессинговом анализе сохраненной в памяти ультразвукового аппарата информации | Знать | * Диагностические возможности и ограничения инструментальных исследований, использующихся при уточнении результатов ультразвукового исследования
* Методы оценки эффективности диагностических тестов
 |
| Уметь | * Выполнять измерения во время проведения ультразвуковых исследований и (или) при постпроцессинговом анализе сохраненной в памяти ультразвукового аппарата информации
 |
| Владеть | * Навыками выполнения измерений во время проведения ультразвуковых исследований и (или) при постпроцессинговом анализе сохраненной в памяти ультразвукового аппарата информации
 |
| ПК-1.7. Умеет проводить оценку ультразвуковых симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний | Знать | * Нормальная анатомия и нормальная физиология человека
* Ультразвуковая анатомия и физиология исследуемых органов и систем организма человека и плода
* Визуализационные классификаторы (стратификаторы)
 |
| Уметь | * Оценивать ультразвуковые симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний
 |
| ПК-1.8. Способен провести анализ и интерпретацию результатов ультразвуковых исследований | Знать | * Основы ультразвуковой эластографии с качественным и количественным анализом
* Основы ультразвукового исследования с контрастным усилением с качественным и количественным анализом
 |
| Уметь | * Анализировать и интерпретировать результаты ультразвуковых исследований
 |
| ПК-1.9. Умеет сопоставлять результаты ультразвукового исследования с результатами осмотра пациента врачами-специалистами и результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований | Уметь | * Сопоставлять результаты ультразвукового исследования с результатами осмотра пациента врачами-специалистами и результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований
 |
| Владеть | * Навыками сопоставления результатов ультразвукового исследования с результатами осмотра пациента врачами- специалистами и результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований
 |
| ПК-1.10. Способен провести запись результатов ультразвукового исследования на цифровые и бумажные носители, архивирование результатов ультразвуковых исследований, в том числе с использованием медицинских информационных систем | Знать | * Терминология, используемая в ультразвуковой диагностике
* Информационные технологии и принципы дистанционной передачи и хранения результатов ультразвуковых исследований
 |
| Уметь | * Записывать результаты ультразвукового исследования на цифровые и бумажные носители
* Архивировать результаты ультразвуковых исследований, в том числе с использованием медицинских информационных систем
 |
| Владеть | * Навыками записи результатов ультразвукового исследования на цифровые и бумажные носители
* Навыками архивирования результатов ультразвуковых исследований, в том числе с использованием медицинских информационных систем
 |
| ПК-1.11. Умеет оформить протокол ультразвукового исследования, содержащего результаты ультразвукового исследования и ультразвуковое заключение | Знать | * Терминология, используемая в ультразвуковой диагностике
 |
| Уметь | * Оформлять протокол ультразвукового исследования, содержащий результаты ультразвукового исследования и ультразвуковое заключение
 |
| Владеть | * Навыками оформления протокола ультразвукового исследования, содержащего результаты ультразвукового исследования и ультразвуковое заключение
 |
| ПК-1.12. Способен провести анализ причин расхождения результатов ультразвуковых исследований с результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований, патолого-анатомическими данными | Уметь | * Анализировать причины расхождения результатов ультразвуковых исследований с результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований, патологоанатомическими данными
 |
| Владеть | * Навыками анализа причин расхождения результатов ультразвуковых исследований с результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований, патологоанатомическими данными
 |
| ПК-1.13. Способен проводить консультирование врачей-специалистов по вопросам ультразвуковой диагностики, в том числе с использованием телемедицинских технологий | Уметь | * Консультировать врачей-специалистов по вопросам ультразвуковой диагностики, в том числе с использованием телемедицинских технологий
 |
| Владеть | * Навыками консультирования врачей-специалистов по вопросам ультразвуковой диагностики, в том числе с использованием телемедицинских технологий
 |

# 2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виды учебной работы | Всего, час. | Объем по семестрам |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий****(Контакт. раб.):** | 100 | - | - | - | 100 |
| Лекционное занятие (Л) | 8 | - | - | - | 8 |
| Семинарское/практическое занятие (С/ПЗ) | 88 | - | - | - | 88 |
| Консультации (К) | 4 | - | - | - | 4 |
| **Самостоятельная работа обучающегося**, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР) | 44 | - | - | - | 44 |
| **Вид промежуточной аттестации:**  | Зачет с оценкой | - | - | - | Зачет с оценкой |
| **Общий объем дисциплины (модуля)** | в часах | 144 | - | - | - | 144 |
| в зачетных единицах | 4 | - | - | - | 4 |

# 3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Раздел 1. Виды исследования сердца. Протокол стандартного ЭхоКГ-исследования больного**

1. **Виды исследования сердца:** Одномерное. Двухмерное. Допплеровское. Импульсное допплеровское. Постоянно-волновое допплеровское. Цветовое допплеровское. Стресс-эхокардиография. Принципы оптимальной визуализации сердца. Стандартные эхокардиографические позиции. Парастернальный доступ. Апикальный доступ. Субкостальный доступ. Супрастернальный доступ. Допплер-эхокардиография. Физические принципы допплер-эхокардиографии. Сдвиг частоты ультразвукового сигнала. Частота посылаемого ультразвукового сигнала. Скорость кровотока. Скорость распространения ультразвука в среде. Угол между направлением ультразвукового луча и кровотока. Импульсное допплер-эхокардиологическое исследование. Постоянно-волновое допплер- эхокардиографическое исследование. Цветное допплеровское сканирование.
2. **Протокол стандартного ЭхоКГ-исследования больного:** Этапы исследования. Одномерное и двухмерное исследование. Парастернальный доступ, длинная ось левого желудочка. Парастернальный доступ, короткая ось на уровне аортального клапана. Парастернальный доступ, короткая ось на уровне митрального клапана. Парастернальный доступ, короткая ось на уровне папиллярных мышц. Апикальный доступ. Субкостальный доступ. Супрастернальный доступ (по показаниям). Допплер- эхокардиография (цветное, импульсное и постоянноволновое сканирование). Парастернальный доступ, длинная ось левого желудочка. Парастернальный доступ, короткая ось аортального клапана. Парастернальный доступ, длинная ось правого желудочка. Апикальнй доступ, 4-х камерная позиция. Апикальный доступ, 5-и камерная позиция. Параметры количественной двухмерной эхокардиографии. Конечный диастолический объем левого желудочка. Конечный систолический объем левого желудочка. Масса миокарда левого желудочка. Фракция выброса. Ударный объем. Минутный объем. Сердечный индекс. Объем левого предсердия.

**Раздел 2. Левый желудочек. Правый желудочек. Предсердия. Левый атриовентрикулярный клапан. Аортальный клапан. Клапан легочной артерии. Трикуспидальный клапан. Перикард**

1. **Левый желудочек.** Нормальное значение конечного диастолического объёма левого желудочка**.** Формула «площадь-длина» в апикальной 4-х камерной позиции. Формула «площадь-длина» в апикальной 2-х камерной позиции. По Simpson. Гипертрофия левого желудочка. Концентрическая. Ассиметрическая. Эксцентрическая. Ишемическая болезнь сердца. Декомпенсированный порок сердца. Диастолическая функция миокарда. Опухоли левого желудочка. Миксома левого желудочка. Рабдомиома левого желудочка. Эхинококкоз сердца, в том числе и левого желудочка. Этиология нарушений локальной сократимости левого желудочка. Инфаркт миокарда. Ишемия миокарда. Преходящая ишемия миокарда. Причины парадоксального движения межжелудочковой перегородки. Констриктивный перикардит. Объемная перегрузка правых отделов сердца. Коронарные артерии. Аневризматическое расширение левого желудочка. Кальциноз клапанов. Редкие заболевания сердца.
2. **Правый желудочек.** Объем правого желудочка. Дилятация правого желудочка. Уменьшение размеров правого желудочка и его причины. Инфаркт правого желудочка. Прямые признаки - нарушение локальной и интегральной проходимости. Косвенные признаки недостаточности правого «сердца». Дилятация правых отделов. Дилятация нижней полой вены. Изолированная дилятация правого желудочка.
3. **Предсердия.** Левое предсердие. Объемные образования левого предсердия. Определение объема левого предсердия по формуле «площадь-длина» в апикальной 2-х камерной позиции. Определение объема левого предсердия по формуле "площадь-длина" в апикальной 4-х камерной позиции. Определение объема левого предсердия по формуле Simpson для 2-х камерной и 4-х камерной позиции. Правое предсердие. Объемные образования правого предсердия.
4. **Левый атриовентрикулярный клапан.** Оптимальные позиции для визуализации и стандартные измерения. Патологические изменения митрального клапана и их причины. Пролапс митрального клапана. Ревматическое поражение. Разрыв хорд. Бактериальный эндокардит. Кальциноз митрального клапана. Врожденная патология клапана. Миксома.

Механическая травма митрального клапана. Митральный стеноз. Способы измерения площади митрального клапана (S МО). Степень тяжести порока по площади митрального отверстия. Оценка степени митрального стеноза по Допплерэхокардиографическому исследованию. Максимальный градиент давления на митральном клапане (между левым желудочком и левым предсердием) (CW ). Время полуспада градиента давления. Площадь митрального отверстия (MVA). Митральная недостаточность. Классификация степени митральной регургитации и оптимальная визуализация в PW и CW. Этиология митральной регургитации. Ревматизм. Ишемическая болезнь сердца. Заболевания миокарда. Бактериальный миокардит. Локализация вегетаций. Косвенные признаки бактериального эндокардита (нарушение целостности хордального аппарата.

1. **Аортальный клапан.** Оптимальные позиции для визуализации и стандартные измерения. Аортальный стеноз. Классификация аортального стеноза по максимальному и среднему градиенту давления на аортальном клапане. Этиология стеноза. Ревматическое поражение клапана. Врожденная патология клапана. Дегенеративные изменения створок клапана. Аортальная регургитация. Позиции и измерения. В выносящем тракте левого желудочка. В нисходящей аорте. Оценка степени выраженности аортальной регургитации. Исследование времени полуспада давления (CW) аортальной регургитации. Допплерэхо- кардиографическое исследование кровотока в нисходящей аорте и брюшном отделе аорты. Площадь струи аортальной регургитации при цветном Допплерографическом сканировании. Этиология аортальной регургитации. Врожденный порок - двустворчатый аортальный клапан. Ревматическое поражение аортального клапана. Неспецифические дегенеративные изменения. Бактериальный эндокардит. Пролапс створок аортального клапана. Патология корня аорты. Аневризма восходящего отдела аорты. Недостаточность протезированного клапана. Расслаивающая аневризма аорты. Аневризма восходящего отдела аорты. Аневризма дуги аорты. Аневризма нисходящего отдела грудной аорты. Аневризма брюшной аорты. Аневризма корня аорты. Признаки расслаивающей аорты. Структура, представляющая участок отслойки интимы аорты. Структура, представляющая ложный канал, заполненный тромбом. Дилятация аорты. Дополнительные признаки расслаивающей аорты. Аортальная регургитация. Выпот в полости перикарда.
2. **Трикуспидальный клапан.** Оптимальные позиции для визуализации и стандартные измерения. Трикуспидальная регургитация. Степени регургитации (PW и CW). Этиология трикуспидальной регургитации. Дилятация правого желудочка. Легочная гипертензия. Клапанная патология. Электрод в полости правого желудочка. Функциональный характер дилятации правого желудочка. Трикуспидальный стеноз. Стандартные измерения. Этиология. Ревматическое поражение. Бактериальный эндокардит. Миксома.
3. **Клапан легочной артерии.** Оптимальные позиции для визуализации и стандартные измерения. Легочная регургитация. Степень выраженности регургитации по PW. Степень выраженности регургитации по CW. Этиология легочной регургитации. Легочная гипертензия и способы ее измерения. Этиология легочной гипертензии.
4. **Перикард.** Классификация выраженности перикардиального выпота. Тампонада сердца**.** Констриктивный перикардит.

**Раздел 3. Протезированные клапаны сердца. Врожденные пороки сердца**

1. **Протезированные клапаны сердца.** Виды протезов. Механические. Шаровые. Дисковые. Биопротезы. Параметры кровотока и площадь клапанного отверстия для различных видов клапанов в митральной и аортальной позициях. Диагностические возможности ЭхоКГ исследования протезированных клапанов сердца. Одномерная ЭхоКГ. Двухмерная ЭхоКГ. Импульсное и постоянно- волновое допплеровское исследование. Цветное допплеровское сканирование. Варианты патологии протезированных клапанов. Послеоперационные осложнения протезированных клапанов сердца.
2. **Врожденные пороки сердца.** Частые пороки, выживаемость. Пороки без цианоза, без шунта. Двухстворчатый аортальный клапан. Коарктация аорты. Стеноз клапана легочной артерии. Пороки без цианоза с шунтом слева направо. Дефект межпредсердной перегородки. Открытый артериальный (Боталлов) проток. Дефект межжелудочковой перегородки. Частые пороки, низкая выживаемость. Дефект межжелудочковой перегородки левого желудочка, осложненный легочной гипертензией. Тетрада Фалло. Редкие пороки. Пороки без цианоза, без шунта, с поражением правых отделов сердца. Пороки без цианоза, с шунтом слева направо. Пороки с цианозом, с шунтом справа налево. Крайне редкие пороки. Пентада Фалло. Транспозиция легочных сосудов. Болезнь Эбштейна.

**Раздел 4. Чреспищеводная эхокардиография. Стресс-Эхогардиография**

1. **Чреспищеводная эхокардиография.** Показания для ЧПЭхоКГ. Противопоказания для проведения ЧПЭхоКГ. Техника проведения исследования. Основные позиции ЧПЭхоКГ-исследования. Сечения на уровне основания сердца. Сечение на уровне середины пищевода. Трансгастральная позиция. ЧПЭхоКГ нативных клапанов. ЧПЭхоКГ протезированных клапанов. ЧПЭхоКГ-ая диагностика объемных образований сердца. Поиск внутрисердечных источников эмболии. Новообразования сердца. Диагностика заболеваний грудной аорты. Восходящий отдел грудной аорты. Нисходящий отдел грудной аорты. Врожденные пороки сердца. ЧПЭхоКГ у больных с ИБС. Интраоперационная ЧПЭхоКГ. ЧПЭхоКГ в блоке интенсивной терапии.
2. **Стресс-эхогардиография.** История стресс-эхокардиографии. Анатомические и функциональные мишени нагрузочных тестов. Симптомы и признаки миокардиальной ишемии. Патофизиологические основы стресс-эхокардиографии. Эхокардиографические признаки ишемии. Сегменты левого желудочка. Показания к проведению стресс- эхокардиографии. Противопоказания к проведению стресс-эхокардиографии. Общая схема исследования. Виды нагрузок. Техника проведения исследования. Критерии прекращения стресс-эхокардиографического исследования.

**Раздел 5. Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов головы шеи**

1. **Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов головы и шеи.**

Ультразвуковая анатомия магистральных артерий и вен головы и шеи. Ультразвуковая анатомия взаимоотношений магистральных артерий и вен головы и шеи с прилегающими органами. Технология ультразвукового исследования сосудов головы и шеи. Показания к проведению ультразвукового исследования сосудов головы и шеи. Подготовка больного к ультразвуковому исследованию сосудов головы и шеи. Плоскости сканирования при ультразвуковом исследовании при ультразвуковом исследовании сосудов головы и шеи. Визуализация магистральных артерий и вен головы и шеи в В-режиме. Идентификация общей, наружной и внутренней сонных артерий; внутречерепной части внутренней сонной артерии; передней, средней и задней мозговой артерий, базилярных артерий Идентификация вен. Эхоструктура и эхогенность просвета магистральных артерий и вен головы и шеи.

Эхоструктура и эхогенность стенок магистральных артерий и вен головы и шеи. Спектральное допплеровское исследование кровотока магистральных артерий и вен головы и шеи. Параметры неизмененного кровотока в магистральных артериях и венах головы и шеи при спектральном допплеровском исследовании. Цветовое допплеровское исследование кровотока магистральных артерий и вен головы и шеи. Параметры неизмененного кровотока в магистральных артериях и венах головы и шеи при цветовом допплеровском исследовании. Аномалии развития магистральных артерий и вен головы и шеи.

Ультразвуковая диагностика аномалий развития магистральных артерий и вен головы и шеи в В-режиме, PWD-режиме, CD-режиме, дуплексном режиме и триплексном режиме. Атеросклеротическое поражение. Аневризма. Деформации. Артерио-венозные шунты. Опухоли каротидного синуса. Васкулит (артериит). Травматическое повреждение. Ультразвуковая диагностика заболеваний вен головы и шеи. Тромбофлебит. Тромбоз. Артерио-венозные шунты. Дифференциальная диагностика заболеваний магистральных артерий и вен головы и шеи. Особенности ультразвуковой диагностики заболеваний магистральных артерий и вен головы и шеи у детей. Альтернативные методы диагностики заболеваний магистральных артерий и вен головы и шеи. Инвазивные методы диагностики и лечения под контролем эхографии при заболеваниях магистральных сосудов головы и шеи.

Стандартное медицинское заключение по результатам ультразвукового исследования магистральных артерий и вен головы и шеи. Ультразвуковая диагностика заболеваний артерий основания мозга. Атеросклероз. Аневризма. Артерио-венозные мальформации. Вазоспазм. Васкулиты. Стандартное медицинское заключение по результатам транскраниального дуплексного сканирования (триплексного) сканирования. Возможности ультразвуковой эластографии в диагностике атеросклеротического процесса сонных артерий.

**Раздел 6. Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов верхних и нижних конечностей**

Ультразвуковая анатомия магистральных артерий и вен верхних и нижних конечностей.

Ультразвуковая анатомия взаимоотношений артерий и вен верхних и нижних конечностей с прилегающими органами и тканями. Технология ультразвукового исследования артерий и вен верхних и нижних конечностей. Показания к проведению ультразвукового исследования сосудов верхних и нижних конечностей. Подготовка больного к ультразвуковому исследованию сосудов верхних и нижних конечностей. Плоскости сканирования при ультразвуковом исследовании сосудовверхних и нижних конечностей. Визуализация магистральных сосудов верхних и нижних конечностей в В-режиме. Идентификация брахеоцефальных, подключичных подмышечных, плечевых, лучевых, локтевых, бедренных, подколенных и берцовых артерий. Идентификация брахиоцефальных, подключичных, подмышечных, плечевых, лучевых, локтевых, бедренных, подколенных и берцовых вен. Эхоструктура и эхогенность стенок артерий и вен верхних и нижних конечностей. Эхоструктура и эхогенность просвета артерий и вен верхних и нижних конечностей. Спектральное допплеровское исследование кровотока магистральных артерий и вен верхних и нижних конечностей. Параметры неизмененного кровотока в артериях и венах верхних и нижних конечностей при спектральном допплеровском исследовании. Цветное допплеровское исследование кровотока магистральных артерий и вен верхних и нижних конечностей. Параметры неизмененного кровотока в артериях и венах верхних и нижних конечностей при цветовом допплеровском исследовании. Аномалии развития артерий и вен верхних и нижних конечностей. Ультразвуковая диагностика заболеваний артерий верхних и нижних конечностей. Атеросклеротическое поражение. Аневризма. Деформации. Артерио-венозные шунты. Васкулит (артериит). Травматическое повреждение. Ультразвуковая диагностика заболеваний вен верхних и нижних конечностей. Тромбофлебит. Тромбоз. Артерио-венозные шунты. Ультразвуковая элластография как новая ступень в дифференциальной диагностике заболеваний вен нижних конечностей. Дифференциальная диагностика заболеваний артерий и вен верхних и нижних конечностей. Стандартное медицинское заключение по результатам ультразвукового исследования артерий и вен верхних и нижних конечностей. Методика раннего обнаружения микрокальцинатов в атеросклеротических бляшках.

**Раздел 7. Ультразвуковая диагностика заболеваний брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Ультразвуковая диагностика заболеваний системы нижней полой вены и портальной системы**

1. **Ультразвуковая диагностика заболеваний брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей.**

Ультразвуковая анатомия брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Технология ультразвукового исследования брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Показания к проведению ультразвукового исследования брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Подготовка больного к ультразвуковому исследованию брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Плоскости сканирования при ультразвуковом исследовании брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Визуализация брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей в В-режиме. Эхоструктура и эхогенность стенок брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Эхоструктура и эхогенность просвета брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Ультразвуковые параметры неизмененного брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей в В-режиме. Спектральное допплеровское исследование кровотока в брюшном отделе аорты и ее висцеральных ветвях. Параметры неизмененного кровотока в брюшном отделе аорты и ее висцеральных ветвях при спектральном допплеровском исследовании. Параметры неизмененного кровотока в брюшном отделе аорты и ее висцеральных ветвях при цветном допплеровском исследовании. Ультразвуковая диагностика заболеваний брюшного отдела аорты в В-режиме, PWD- режиме, CD-режиме. Аневризма. Атеросклеротическое поражение. Неспецифический аор- то-артериит и васкулиты другой этиологии. Синдром хронической ишемии органов брюшной полости. Травматическое повреждение. Ультразвуковая диагностика заболеваний висцеральных ветвей брюшного отдела аорты в В-режиме, PWD-режиме, CD-режиме. Атеросклеротическое поражение почечных артерий, чревного ствола, брыжеечных артерий. Дифференциальная диагностика заболеваний брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Стандартное медицинское заключение по результатам ультразвукового исследования брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей.

1. **Ультразвуковая диагностика заболеваний системы нижней полой вены и портальной системы.**

Ультразвуковая анатомия нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей.

Ультразвуковая анатомия взаимоотношений нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей с окружающими органами и тканями. Технология ультразвукового исследования нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей. Показания к проведению ультразвукового исследования нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей. Подготовка больного к ультразвуковому исследованию нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей. Плоскости сканирования при ультразвуковом исследовании нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей. Визуализация нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей в В-режиме, функциональные тесты.

Эхоструктура и эхогенность стенок и просвета нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей. Ультразвуковые параметры неизмененных нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей в В-режиме. Спектральное допплеровское исследование кровотока в нижней полой вене и ее ветвях, воротной вене и ее ветвях, функциональные тесты. Параметры неизмененного кровотока в нижней полой вене и ее ветвях, воротной вене и ее ветвях, их изменения при проведении функциональных тестов при спектральном допплеровском исследовании. Цветовое допплеровское исследование кровотока в нижней полой вене и ее ветвях, воротной вене и ее ветвях. Параметры неизмененного кровотока в нижней полой вене и ее ветвях, вене и ее ветвях при цветном допплеровском исследовании. Ультразвуковая диагностика заболеваний нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей. Тромбоз. Аневризма. Экстравазальная компрессия. Ар- терио-венозное шунтирование. Травматическое повреждение. Ультразвуковая диагностика изменений в системе нижней полой вены и ее ветвях, воротной вены и ее ветвях при заболеваниях внутренних органов. Стандартное медицинское заключение по результатам ультразвукового исследования нижней полой вены и ее ветвей, воротной вены и ее ветвей.

# 4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

| **Номер раздела, темы** | **Наименование разделов, тем** | **Количество часов** |
| --- | --- | --- |
| Всего | Конт.раб. | Л | С/ПЗ | К | СР |
| Раздел 1 | Виды исследования сердца. Протокол стандартного ЭхоКГ-исследования больного | 19 | 13 | 1 | 12 |  | 6 |
| Раздел 2 | Левый желудочек. Правый желудочек. Предсердия. Левый атриовентрикулярный клапан. Аортальный клапан. Клапан легочной артерии. Трикуспидальный клапан. Перикард | 24 | 16 | 1 | 14 | 1 | 8 |
| Раздел3 | Протезированные клапаны сердца. Врожденные пороки сердца | 19 | 13 | 1 | 12 |  | 6 |
| Раздел 4 | Чреспищеводная эхокардиография. Стресс-Эхогардиография | 19 | 13 | 1 | 12 |  | 6 |
| Раздел 5 | Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов головы шеи | 20 | 14 | 1 | 12 | 1 | 6 |
| Раздел 6 | Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов верхних и нижних конечностей | 20 | 14 | 1 | 12 | 1 | 6 |
| Раздел 7 | Ультразвуковая диагностика заболеваний брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Ультразвуковая диагностика заболеваний системы нижней полой вены и портальной системы | 23 | 17 | 2 | 14 | 1 | 6 |

Таблица 4

| Номер раздела, темы | Наименование разделов, тем | Код индикатора компетенции |
| --- | --- | --- |
| Раздел 1. | Виды исследования сердца. Протокол стандартного ЭхоКГ-исследования больного | ПК-1.1 – ПК-1.13 |
| Раздел 2. | Левый желудочек. Правый желудочек. Предсердия. Левый атриовентрикулярный клапан. Аортальный клапан. Клапан легочной артерии. Трикуспидальный клапан. Перикард | ПК-1.1 – ПК-1.13 |
| Раздел 3 | Протезированные клапаны сердца. Врожденные пороки сердца | ПК-1.1 – ПК-1.13 |
| Раздел 4 | Чреспищеводная эхокардиография. Стресс-Эхогардиография | ПК-1.1 – ПК-1.13 |
| Раздел 5 | Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов головы шеи | ПК-1.1 – ПК-1.13 |
| Раздел 6 | Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов верхних и нижних конечностей | ПК-1.1 – ПК-1.13 |
| Раздел 7 | Ультразвуковая диагностика заболеваний брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Ультразвуковая диагностика заболеваний системы нижней полой вены и портальной системы | ПК-1.1 – ПК-1.13 |

# 5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно- методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

**Задания для самостоятельной работы**

**Раздел 1. Виды исследования сердца. Протокол стандартного ЭхоКГ-исследования больного**

1. Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Раздел 2. Левый желудочек. Правый желудочек. Предсердия. Левый атриовентрикулярный клапан. Аортальный клапан. Клапан легочной артерии. Трикуспидальный клапан. Перикард**

1. Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Раздел 3. Протезированные клапаны сердца. Врожденные пороки сердца**

1. Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Раздел 4. Чреспищеводная эхокардиография. Стресс-Эхогардиография**

1. Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Раздел 5. Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов головы шеи**

1. Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Раздел 6. Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов верхних и нижних конечностей**

1. Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Раздел 7. Ультразвуковая диагностика заболеваний брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Ультразвуковая диагностика заболеваний системы нижней полой вены и портальной системы**

1. Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

# 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

# 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Основная литература:**

1. Змитрович, О. А. Ультразвуковая диагностика в цифрах : руководство / О. А. Змитрович. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2021. — 87 с. — ISBN 978-5-299-01137-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/256202
2. Чуриков, Д. А. Ультразвуковая диагностика болезней вен / Д. А. Чуриков, А. И. Кириенко. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2016. - 176 с. (Серия "Иллюстрированные руководства") - ISBN 978-5-4235-0235-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502355.html
3. Седов, В. П. Клиническая эхокардиография : практическое руководство / Седов В. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6049-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460498.html
4. Эхокардиография. Практическое руководство по описанию и интерпретации / Х. Римингтон, Д. Б. Чемберс ; пер. с англ. под ред. Е. Н. Ющук, С. В. Ивановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 252 с. - ISBN 978-5-9704-6896-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468968.html
5. Бобров, А. Л. Клинические нормы. Эхокардиография / Бобров А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5893-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458938.html (дата обра

**Дополнительная литература:**

1. Ультразвуковая диагностика / С. К. Терновой, Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова ; под ред. С. К. Тернового. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 234 с. - ISBN 978-5-9704-8314-5, DOI: 10.33029/9704-8314-5-ULT-2024-1-256. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483145.html

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – https:www.med-skills.ru, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.
2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система;
4. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации;
5. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
6. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
7. <https://mintrud.gov.ru/>– Министерство труда и социальной защиты РФ;
8. <https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения

**Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций (ресурс Минздрава России);
2. <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx> - государственный реестр лекарственных средств;
3. <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch> - государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий;
4. <https://rnmj.ru/> - российские научные медицинские журналы;
5. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
6. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
7. [https://www.elibrary.ru](https://www.elibrary.ru/) – национальная библиографическая база данных научного цитирования.
8. Гарант – информационно-правовая система.

# 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оборудованных учебных аудиторий | Перечень специализированной мебели, технических средств обучения |
| 1 | Учебная аудитория № 9 | Специализированная мебель:Специализированная мебель для преподавателяСпециализированная мебель для обучающихсяКушетка медицинскаяТехнические средств обучения: Моноблок HP Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»Оборудование:Аппарат ультразвуковой диагностики DC: вариант исполнения DC-45 (21,5// LED монитор, командный сенсорный экран 13,3// с технологией распознавания жестов и возможностью регулировки угла наклона, В-Режим, М-Режим, Цветной М-Режим, CDI-Режим (цветной доплер), DP-Режим (энергетический доплер), PW (импульсно-волновой доплер, включая режим высокой частоты повторения импульсов HPRF), PSHTM (тканевая гармоника с фазовым сдвигом), iBeamTM (режим многолучевого компаундинга), iClearTM (адаптивный режим шумоподавления), iTouchTM (автоматическая оптимизация изображения), iZoomTM (режим полноэкранного отображения), Raw data (сохранение информации в формате «сырые данные»), жесткий диск 1ТВ, порты USB, iScanHelper (встроенное обучающее программное обеспечение), MedSightTM (передача информации на электронные устройства пациента), держатель для внутриполостного датчика, встроенная батарея, встроенный WI-FI адаптер, Physio Module – ECG (IEC) (модуль регистрации физиологических сигналов (включает ЭКГ и ФКТ) стандарта IEC), CW Module (блок постоянно-волнового доплера), Smart OBTM (программное обеспечение для автоматического измерения основных параметров биометрии плода в акушерстве), Smart NT (программное обеспечение для автоматического измерения толщины воротникового пространства у плода), Smart 3DTMУчебно-наглядные пособия  |
| 2 | Учебная аудитория № 11 помещение для симуляционного обучения | Специализированная мебель:Специализированная мебель для преподавателяСпециализированная мебель для обучающихсяКушетка медицинскаяОборудование:Аппарат ультразвуковой диагностики Mindray M5 с принадлежностями:- датчик микроконвексный внутриполостной 6CV1s;- датчик микроконвексный 3С1s;- датчик конвексный 3С5s;- датчик линейный 7L4s.(монитор 15"; режимы работы: iScape, CDFI, триплекс, 2D B, Color M, дуплекс, Trapezoid imaging, Smart3D, M, DirPower, CW, Xros, PW, Color, Power, HPRF; USB-порты; DVD-R/W; iTouchTM (автоматическая оптимизация изображения))Фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства:- тренажер (симулятор) ультразвукового исследования SONOtrain модель молочной железы с опухолямиУчебно-наглядные пособия |
| 3 | Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ) | Специализированная мебель:Специализированная мебель для преподавателяСпециализированная мебель для обучающихсяТехнические средства обучения: Моноблок HPПодключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Оборудование:Аппарат ультразвуковой диагностики Mindray M5 с принадлежностями:- датчик микроконвексный внутриполостной 6CV1s;- датчик микроконвексный 3С1s;- датчик конвексный 3С5s;- датчик линейный 7L4s.(монитор 15"; режимы работы: iScape, CDFI, триплекс, 2D B, Color M, дуплекс, Trapezoid imaging, Smart3D, M, DirPower, CW, Xros, PW, Color, Power, HPRF; USB-порты; DVD-R/W; iTouchTM (автоматическая оптимизация изображения))Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве, оборудовано рабочее место для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске) |
| 4 | Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы | Специализированная мебель:Специализированная мебель для преподавателяСпециализированная мебель для обучающихсяТехнические средства обучения:Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок HPНоутбуки ACER, объединенные в локальную сеть, подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОСМультимедиа проектор CACTUSМикрофонный комплект FIFINEОборудование:Экран CACTUS, Флипчарт на треноге Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве  |

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

МойОфис Текст

МойОфис презентация

МойОфис Таблица

7Zip

Kaspersky Small Office Security

Яндекс браузер

Видеоредактор DaVinci Resolve

Аудиоредактор Audacity.

# 9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на семь разделов:

Раздел 1. Виды исследования сердца. Протокол стандартного ЭхоКГ-исследования больного

Раздел 2. Левый желудочек. Правый желудочек. Предсердия. Левый атриовентрикулярный клапан. Аортальный клапан. Клапан легочной артерии. Трикуспидальный клапан. Перикард

Раздел 3. Протезированные клапаны сердца. Врожденные пороки сердца

Раздел 4. Чреспищеводная эхокардиография. Стресс-Эхогардиография

Раздел 5. Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов головы шеи

Раздел 6. Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов верхних и нижних конечностей

Раздел 7. Ультразвуковая диагностика заболеваний брюшного отдела аорты и ее висцеральных ветвей. Ультразвуковая диагностика заболеваний системы нижней полой вены и портальной системы

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкиллс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

# 10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

# Приложение 1

# к рабочей программе по дисциплине (модулю)

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**Б.1.Э.1.1. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ**

**31.08.11 УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА**

Уровень образовательной программы: высшее образование –

подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Ростов-на-Дону

2025

**1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)**

Таблица

| Код и наименование компетенции, индикаторадостижения компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |
| --- | --- |
| ПК-1. Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов |
| ПК-1.1. Умеет проводить анализ и интерпретацию информации о заболевании и (или) состоянии, полученной от лечащего врача, пациента (его законного представителя), а также из медицинской документации | Знать | * Нормальная анатомия и нормальная физиология человека
 |
| Уметь | * Анализировать и интерпретировать информацию о заболевании и (или) состоянии, полученную от лечащего врача, пациента (его законного представителя), а также из медицинской документации
 |
| ПК-1.2. Способен обеспечить подготовку пациента к проведению ультразвукового исследования | Знать | * Биологические эффекты ультразвука и требования безопасности
* Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению ультразвукового исследования
 |
| Уметь | * Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению ультразвукового исследования
* Осуществлять подготовку пациента к проведению ультразвукового исследования в зависимости от исследуемой анатомической области
 |
| ПК-1.3. Умеет осуществить выбор физико-технических условий для проведения ультразвукового исследования | Знать | * Физика ультразвука
* Физические и технологические основы ультразвуковых исследований
* Принципы получения ультразвукового изображения, в том числе в серошкальном режиме, доплерографических режимах, режимах 3D(4D)-реконструкции, эластографии и контрастного усиления
* Принципы устройства, типы и характеристики ультразвуковых диагностических аппаратов
 |
| Уметь | * Выбирать методы ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
* Выбирать физико-технические условия для проведения ультразвукового исследования
 |
| ПК-1.4. Способен к проведению ультразвуковых исследований у пациентов различного возраста (включая беременных женщин) методами серошкальной эхографии, доплерографии с качественным и количественным анализом, 3D(4D)-эхографии | Знать | * место высокоразрешающей эхографии в современной клинической медицине;
* физические основы метода ультразвуковой диагностики, методики построения и оптимизации изображений в различных режимах сканирования;
* нормальную и топографическую анатомию, возрастную и вариантную анатомию, физиологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию различных органов и систем человека;
* теоретические основы клинической физиологии и биофизики сердечно- сосудистой системы;
* диагностические критерии нормы различных возрастных групп и патологии при различных состояниях и заболеваниях сердечно-сосудистой системы;
* методические аспекты проведения исследования ДЭХОКГ;
* анализ и интерпретацию данных, получаемых при проведении ДЭХОКГ с по- следующим формированием врачебного заключения;
* показания и противопоказания к проведению ДЭХОКГ;
* методологию проведения диагностического исследования ДЭХОКГ
 |
| Уметь | * проводить ДЭХОКГ у детей и взрослых, выявлять общие и специфические при- знаки заболеваний сердечно-сосудистой системы;
* получить и интерпретировать данные ДЭХОКГ и изложить в виде заключения с использованием специальных физиологических терминов;
* правильно интерпретировать результаты ДЭХОКГ;
* самостоятельно провести эхокардиографическое и допплеровское исследование сердца и сосудов (с применением дополнительных нагрузочных и лекарственных стресс- тестов) и дать подробное заключение, включающее данные о состоянии центральной гемодинамики и выраженности патологических изменений
* проводить динамическое наблюдение с целью прогноза текущего заболевания сердечно-сосудистой системы;
* выявлять специфические изменения у детей различных возрастных групп;
* выявлять синдромы нарушений биоэлектрической активности и сократительной функции миокарда, внутрисердечной, центральной и периферической гемодинамики
 |
| Владеть | * теоретическими и практическими знаниями проведения и анализа, результатов Допплер-эхокардиографии;
* ультразвуковыми допплеровскими методами исследования сердца и сосудов, включая стресс-ЭХОКГ
 |
| ПК-1.5. Способен к выполнению функциональных проб при проведении ультразвуковых исследований | Знать | * Диагностические возможности и ограничения инструментальных исследований, использующихся при уточнении результатов ультразвукового исследования
* Методы оценки эффективности диагностических тестов
 |
| Уметь | * Выполнять функциональные пробы при проведении ультразвуковых исследований
 |
| Владеть | * Навыками выполнения функциональных проб при проведении ультразвуковых исследований
 |
| ПК-1.6. Способен к выполнению измерений во время проведения ультразвуковых исследований и (или) при постпроцессинговом анализе сохраненной в памяти ультразвукового аппарата информации | Знать | * Диагностические возможности и ограничения инструментальных исследований, использующихся при уточнении результатов ультразвукового исследования
* Методы оценки эффективности диагностических тестов
 |
| Уметь | * Выполнять измерения во время проведения ультразвуковых исследований и (или) при постпроцессинговом анализе сохраненной в памяти ультразвукового аппарата информации
 |
| Владеть | * Навыками выполнения измерений во время проведения ультразвуковых исследований и (или) при постпроцессинговом анализе сохраненной в памяти ультразвукового аппарата информации
 |
| ПК-1.7. Умеет проводить оценку ультразвуковых симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний | Знать | * Нормальная анатомия и нормальная физиология человека
* Ультразвуковая анатомия и физиология исследуемых органов и систем организма человека и плода
* Визуализационные классификаторы (стратификаторы)
 |
| Уметь | * Оценивать ультразвуковые симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний
 |
| ПК-1.8. Способен провести анализ и интерпретацию результатов ультразвуковых исследований | Знать | * Основы ультразвуковой эластографии с качественным и количественным анализом
* Основы ультразвукового исследования с контрастным усилением с качественным и количественным анализом
 |
| Уметь | * Анализировать и интерпретировать результаты ультразвуковых исследований
 |
| ПК-1.9. Умеет сопоставлять результаты ультразвукового исследования с результатами осмотра пациента врачами-специалистами и результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований | Уметь | * Сопоставлять результаты ультразвукового исследования с результатами осмотра пациента врачами-специалистами и результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований
 |
| Владеть | * Навыками сопоставления результатов ультразвукового исследования с результатами осмотра пациента врачами- специалистами и результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований
 |
| ПК-1.10. Способен провести запись результатов ультразвукового исследования на цифровые и бумажные носители, архивирование результатов ультразвуковых исследований, в том числе с использованием медицинских информационных систем | Знать | * Терминология, используемая в ультразвуковой диагностике
* Информационные технологии и принципы дистанционной передачи и хранения результатов ультразвуковых исследований
 |
| Уметь | * Записывать результаты ультразвукового исследования на цифровые и бумажные носители
* Архивировать результаты ультразвуковых исследований, в том числе с использованием медицинских информационных систем
 |
| Владеть | * Навыками записи результатов ультразвукового исследования на цифровые и бумажные носители
* Навыками архивирования результатов ультразвуковых исследований, в том числе с использованием медицинских информационных систем
 |
| ПК-1.11. Умеет оформить протокол ультразвукового исследования, содержащего результаты ультразвукового исследования и ультразвуковое заключение | Знать | * Терминология, используемая в ультразвуковой диагностике
 |
| Уметь | * Оформлять протокол ультразвукового исследования, содержащий результаты ультразвукового исследования и ультразвуковое заключение
 |
| Владеть | * Навыками оформления протокола ультразвукового исследования, содержащего результаты ультразвукового исследования и ультразвуковое заключение
 |
| ПК-1.12. Способен провести анализ причин расхождения результатов ультразвуковых исследований с результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований, патолого-анатомическими данными | Уметь | * Анализировать причины расхождения результатов ультразвуковых исследований с результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований, патологоанатомическими данными
 |
| Владеть | * Навыками анализа причин расхождения результатов ультразвуковых исследований с результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований, патологоанатомическими данными
 |
| ПК-1.13. Способен проводить консультирование врачей-специалистов по вопросам ультразвуковой диагностики, в том числе с использованием телемедицинских технологий | Уметь | * Консультировать врачей-специалистов по вопросам ультразвуковой диагностики, в том числе с использованием телемедицинских технологий
 |
| Владеть | * Навыками консультирования врачей-специалистов по вопросам ультразвуковой диагностики, в том числе с использованием телемедицинских технологий
 |

**2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций**

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

* Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
* Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
* Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
* Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов. Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:
* Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
* Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

**3. Типовые контрольные задания**

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.1** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.4, ПК-1.6, ПК-1.7, ПК-1.8, ПК-1.9, ПК-1.12, ПК-1.13) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Митральный стеноз. При ультразвуковом исследовании выявляются следующие изменения:

А) Уменьшение открытия створок митрального клапана в диастолу

Б) Уменьшение скорости раннего диастолического прикрытия передней створки митрального клапана

В) Увеличение левого предсердия и правых камер

Г) **Уменьшение скорости трансмитрального потока в диастолу**

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.2** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.4, ПК-1.6, ПК-1.7, ПК-1.8, ПК-1.9, ПК-1.12, ПК-1.13) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Митральная регургитация. При ультразвуковом исследовании выявляются следующие изменения:

А) Регистрация обратного тока крови в систолу в полости левого предсердия при проведении допплеркардиографии

Б) Уменьшение левых камер и экскурсии стенок левого желудочка

В) Кальциноз фиброзного кольца митрального клапана

Г) Патологические изменения со стороны створок митрального клапана

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.3** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.4, ПК-1.6, ПК-1.7, ПК-1.8, ПК-1.9, ПК-1.12, ПК-1.13) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Стеноз клапана легочной артерии. При ультразвуковом исследовании выявляются следующие изменения:

А) Выраженная гипертрофия правого желудочка

Б) Ускоренный поток в систолу через клапан легочной артерии, регистрируемый с помощью постоянного допплера

В) Изменения со стороны створок, их однонаправленное движение

Г) Дилатация правых камер

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.4** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.4, ПК-1.6, ПК-1.7, ПК-1.8, ПК-1.9, ПК-1.12, ПК-1.13) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Дефект межпредсердной перегородки. При ультразвуковом исследовании выявляются следующие изменения:

А) Незначительное увеличение полости правого желудочка

Б) Парадоксальное движение межжелудочковой перегородки

В) Уменьшение экскурсии передней створки трикуспидалього клапана

Г) Относительное уменьшение размера левого желудочка

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.5** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.4, ПК-1.5, ПК-1.6, ПК-1.7, ПК-1.8, ПК-1.9, ПК-1.12, ПК-1.13) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Открытый артериальный проток. При ультразвуковом исследовании выявляются следующие изменения:

А) Обнаружение в просвете легочной артерии систолического и диастолического потоков при Д-ЭхоКГ

Б) Регистрация в просвете легочной артерии мозаичного потока теплых тонов, направленного к датчику

В) Сужение левых камер, сокращение экскурсии стенок ЛЖ как проявление его объемной перегрузки

Г) Сужение легочной артерии

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.6** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.4, ПК-1.6, ПК-1.7, ПК-1.8, ПК-1.9, ПК-1.12, ПК-1.13) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Аномалия Эбштейна. При ультразвуковом исследовании выявляются следующие изменения:

А) Смещение книзу от фиброзного кольца к верхушке правого желудочка одной, двух или трех створок трикуспидального клапана

Б) Выявление атриализованной части правого желудочка

В) ТК регургитация вследствие нарушения функций трикуспидального клапана

Г) Объемная диастолическая перегрузка левых отделов

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.7** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.7, ПК-1.8, ПК-1.9, ПК-1.10, ПК-1.11) |

*Прочитайте текст и запишите правильный развернутый ответ.*

На эхокардиограмме аневризма левого желудочка характеризуется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ответ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.8** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 8 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-1.6) |

*Прочитайте текст и запишите правильный развернутый ответ.*

Среди доброкачественных опухолей наиболее часто встречаются миксомы.

Типичное место прикрепления миксомы - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Как правило она растет в полость \_\_\_\_\_\_\_\_, но может локализоваться и в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В-режим: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

М-режим: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Достоверный симптом миксомы левого предсердия - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ответ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.9** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.4, ПК-1.6, ПК-1.7, ПК-1.8, ПК-1.9, ПК-1.12, ПК-1.13) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Дилатационная кардиомиопатия. При ультразвуковом исследовании выявляются следующие изменения:

А) Резкое сокращение полостей сердца, особенно левого желудочка

Б) Сокращение расстояния от передней створки митрального клапана до межжелудочковой перегородки

В) Изменение формы движения митрального клапана в диастолу

Г) Глобальная гипокинезия стенок левого желудочка

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.10** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.4, ПК-1.6, ПК-1.7, ПК-1.8, ПК-1.9, ПК-1.12, ПК-1.13) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Рестриктивная кардиомиопатия. При ультразвуковом исследовании выявляются следующие изменения:

А) Резкое утолщение эндокарда желудочков, преимущественно в верхушечной области

Б) Значительная дилатация левого предсердия и правого предсердия

В) Выраженное нарушение диастолической функции желудочков

Г) Уменьшение в объеме или отсутствие измененной полости левого предсердия или правого предсердия

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.11** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.7, ПК-1.8, ПК-1.9, ПК-1.13) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Сонная артерия используется в качестве маркета мультифокального поражения атеросклерозом, включая коронарные артерии.

Начальное проявление атеросклероза характеризуется:

А) Увеличением толщины комплекса интима-медиа общей сонной артерии

Б) Наличие атеросклеротической бляшки

В) Выраженным нарушением диастолической функции желудочков

Г) Нарушение упругоэластических свойств артерий в виде увеличения скорости распространения пульсовой волны

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.12** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.8, ПК-1.10, ПК-1.11) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Ультразвуковая классификация гемодинамически значимых деформаций внутренней сонной артерии включает в себя:

А) С-образная извитость (перегиб) с острым углом и нарушением локальной гемодинамики

Б) S-образная извитость с острыми углами и нарушением локальной гемодинамики

В) Петлеобразная извитость с нарушением локальной гемодинамики

Г) Волнообразная

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.13** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.8, ПК-1.10, ПК-1.11) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Признаком аневризмы брюшной аорты считают

А) Пульсацию в расширенном просвете

Б) Расширение диаметра вдвое от соседних участков

В) Расширение диаметра более 25-30 мм

Г) **Любое расширение аорты**

Ответ:

Обоснование:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.14** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.4, ПК-1.5) |

*Прочитайте текст и запишите правильный развернутый ответ.*

Опишите компрессионную пробу (пробу с компрессией датчиком).

Ответ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.15** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.4, ПК-1.5) |

*Прочитайте текст и запишите правильный развернутый ответ.*

Опишите задачи, для решения которых используется проба дистальной компрессии при ультразвуковой диагностике патологий вен нижних конечностей.

Ответ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** | **3.16** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.4, ПК-1.5) |

*Прочитайте текст и запишите правильный развернутый ответ.*

Назовите точки регистрации венозных рефлюксов при варикозной болезни.

Ответ: