

Сертификаттау курсының бағдарламасы
Бағдарлама паспорты

Білім беру бағдарламасын әзірлеушінің білім және ғылым ұйымының атауы	«Астана медицина университеті» ҚеАҚ (05.06.2023ж. № IA00055 ИА куәлік)
Қосымша білім беру түрі (<i>біліктілікті арттыру/ сертификаттау курсы/формальды емес білім беру шарасы</i>)	Сертификаттау курсы
Бағдарлама атауы	Интервенциялық радиология
Мамандықтың және (немесе) мамандандудың атауы (<i>мамандықтар мен маманданулар номенклатурасына сәйкес</i>)	Мамандықтар: Ангиохирургия ересектердің, балалардың. Ангиохирургия (рентгенохирургия, интервенциялық хирургия) (ересектер). Ангиохирургия (рентгенохирургия, интервенциялық хирургия) (ересектер, балалар). Ангиохирургия (рентгенохирургия, интервенциялық хирургия) (балалар). Ангиохирургия, оның ішінде балалар. Мамандандыру - Интервенциялық радиология
Білім беру бағдарламасының деңгейі (<i>базалық, орта, жоғары, мамандандырылған</i>)	Негізгі
СБШ бойынша біліктілік деңгейі	7
Білім беру бағдарламасының алдыңғы деңгейіне қойылатын талаптар	Ангиохирургия ересектердің, балалардың. Ангиохирургия (рентгенохирургия, интервенциялық хирургия) (ересектер). Ангиохирургия (рентгенохирургия, интервенциялық хирургия) (ересектер, балалар). Ангиохирургия (рентгенохирургия, интервенциялық хирургия) (балалар). Ангиохирургия, оның ішінде балалар.
Бағдарламаның ұзақтығы кредитпен (сағатпен)	40 кредит (1200 ак.сағат)
Оқыту тілі	Қазақ тілінде. Орыс тілінде
Өткізу орны	Кафедраның клиникалық базасы
Оқыту форматы	Күндізгі
Мамандандыру бойынша берілетін біліктілік (<i>сертификаттау курсы</i>)	Интервенциялық радиология дәрігері
Оқуды аяқтағаннан кейінгі құжат (<i>сертификаттық курс туралы куәлік, біліктілікті арттыру туралы куәлік</i>)	Қосымшасы (транскрипт) бар сертификаттау курсы туралы куәлік
Сараптама ұйымының толық атауы	«Денсаулық сақтау» - дайындау бағыты бойынша ОӘБ Хирургиялық бағдарламалар бойынша ЖБТ 26.11.2024ж. № 5 хаттама
Сараптамалық қорытындыны жасау күні	27.11.2024ж.
Сараптама қорытындысының қолданылу мерзімі	3 жыл

Нормативтік сілтемелер: сертификаттау курсы әзірлеуге арналған:

1. «Денсаулық сақтау саласында сертификаттауға жататын мамандықтар мен мамандандырулар тізбесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-218/2020 бұйрығы;
2. Денсаулық сақтау саласындағы мамандарға қосымша және формальды емес білім беру қағидаларын, денсаулық сақтау саласындағы қосымша және формальды емес білімнің білім беру бағдарламаларын іске асыратын ұйымдарға қойылатын біліктілік талаптарын, сондай-ақ қосымша және формальды емес білім беру арқылы денсаулық сақтау саласындағы мамандар алған оқудың нәтижелерін тану қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-303/2020 бұйрығы;
3. "Денсаулық сақтау саласындағы мамандықтар мен мамандандырулар номенклатурасын, Денсаулық сақтау қызметкерлері лауазымдарының номенклатурасы мен біліктілік сипаттамаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-305/2020 бұйрығы.

Әзірлеуші туралы мәліметт:

Лауазым	Т.А.Ә.	Байланыс: e-mail
Астана қаласы әкімдігінің «№1 көпбейінді қалалық аурухана» ШЖҚ МКК интервенционды рентгенхирургия бөлімшесінің меңгерушісі	Рахимов Бахтияр Ерикович	
«Астана медицина университеті» ҚеАҚ «Ангиохирургия және пластикалық хирургия курстарымен хирургиялық аурулар» кафедрасының ассистенті	Юсупов Әнсар Абуталипұлы	Ansaryusupov17@mail.ru

СК ББ бағдарламасы Ангиохирургия және пластикалық хирургия курсымен хирургиялық аурулар кафедра отырысында талқыланды

Төраға	Т.А.Ә.	Күні, хаттама №
Асс.профессор, кафедра меңгерушісі	Омарбеков А.Ж.	20.11.2024ж. № 5а хаттама

СК БББ сараптамалық бағалау «Денсаулық сақтау» дайындау бағыты бойынша ОӘБ «Ангиохирургия (ересектер, балалар)» бағдарламасы бойынша Комитет отырысында талқыланды

Сарапшының лауазымы, жұмыс орны, лауазымы (бар болса).	Т.А.Ә.	Күні, хаттама №
Төраға	Коспанов Н.А.	26.11.2024ж. № 6 хаттама

СК БББ сараптамалық бағалау «Денсаулық сақтау» дайындау бағыты бойынша ОӘБ Хирургиялық бағдарламалар бойынша ЖБТ отырысында талқыланды

Сарапшының лауазымы, жұмыс орны, лауазымы (бар болса).	Т.А.Ә.	Күні, хаттама №
Төраға	Хамидуллина З.Г.	26.11.2024ж. № 5 хаттама

СК БББ, сараптама актісі және талқылау хаттамасы қоса беріледі.

**СК ББ бағдарламасы «Денсаулық сақтау» дайындау бағыты бойынша
ОӘБ 2024 жылғы отырысында мақұлданды, № 0 хаттама (ОӘБ
сайтында, Каталог АЖ орналастырылған)**

Сертификаттау курсы бағдарламасының паспорты

Бағдарламаның мақсаты:

Артериялық және веноздық жүйелер аурулары бар пациенттерді (кардиология, онкология, урология, гинекология, жалпы хирургия) диагностикалау және емдеу бойынша теориялық білім мен практикалық дағдыларды игеру сонымен қатар эндоваскулярлық әдістермен емдеу жолдарын игеру.

Бағдарламаның қысқаша сипаттамасы:

Артериялық және веноздық жүйелердің патологиясы бар пациенттерді, оның ішінде басқа ағзалар мен жүйелердің патологиясы бар пациенттерді емдеуде интервенциялық радиология әдістерін, теориялық мәселелерді зерттеу және практикаға енгізу. Емдеудің, диагностиканың заманауи принциптері бойынша практикалық дағдыларды жетілдіру, дәлелді медицина тұрғысынан алынған зерттеу нәтижелерін түсіндіру, диагностика және емдеу стандарттары операцияға дейінгі дайындық әдістерін, интервенциялық араласуларды жүргізу әдістерін игеруге, пациенттерді операциядан кейінгі бақылау ерекшеліктерін зерделеуге мүмкіндік береді. Мамандарды әртүрлі ауруларға эндоваскулярлық және васкулярлық емес әдістерді практикалық орындауға дайындау, курсты аяқтауы бойынша интервенциялық процедураларға қатысу және орындау.

Бағдарламаның негізгі элементтерін үйлестіру:

№	Оқыту нәтижелері	Бағалау әдісі (БӨҚ (бақылау-өлшеу құралдары) ББ қосымшасына сәйкес)	Оқыту әдісі

1	Емдеу хаттамаларына сәйкес пациенттерді эндоваскулярлық процедураларға тексеру және дайындау	Патологиялық рентгенанатомиясының кіріс деңгейін бағалау, сұхбат. Клиникалық жағдайларды ауызша талдау.	- Тексерудің аспаптық және зертханалық әдістерінің жоспарын жасау - тексеруге жолдама дайындау - зерттеу нәтижелерін түсіндіру
2	Ангиографиялық, эндоскопиялық, рентгенологиялық және ультрадыбыстық зерттеу әдістерінің, МРТ, КТ деректерін интерпретация жасау	Клиникалық жағдайларды ауызша талдау.	Тақырып бойынша сұрақтарды зерттеу: Теориялық материалды талдау, тәжірибелік сабақтар, ИР бөлімшесінде пациенттердің курациясы
3	Дифференциалды диагностиканы, клиникалық диагнозды негіздеуді жүргізу, хаттамаларға сәйкес терапияны тағайындау, интервенциялардың көлемі мен реттілігін анықтау	Клиникалық жағдайларды ауызша талдау.	Теориялық материалды талдау, тәжірибелік сабақтар, ИР бөлімшесінде пациенттердің курациясы
4	Арнайы практикалық дағдыларды меңгеру	Практикалық дағдылар	Интервенциялық процедураларды жүргізудегі практикалық сабақтар, ассистенциялар, оқытушының басшылығымен интервенциялық процедураларды өз бетінше орындау

Сертификаттау курсының бағдарламасын іске асыру жоспары:

№	Тақырып/бөлім/пән атауы	Сағат көлемі					Тапсырма
		лекция	семинар	Тренинг	тәжірибелік сабақтар	ТӨЖ	
1.	«Материалдар мен әдістер» модулі	20	20	20	20	40	120 сағат
1.1	Шығын материалдарының жіктелуі (канюля, өткізгіштер, интродьюсерлер, катетерлер, баллондар, стенттер, контрастты заттар)	10	10	10	10	20	Тақырыпты талдау және материалды дайындау.
1.2	Эндоваскулярлық араласуларды орындауға арналған жолдар (жалпы және беткей сан	10	10	10	10	20	Тақырыпты талдау, материалды дайындау: Интервенциялардың тиімділігін

	артерияларды ретроградтық және антеградтық катетеризациялау, веноздық жол, трансрадиалды кіру жолы және т.б.)						бағалаудың ангиографиялық және R-логиялық критерийлері
2.	«Рентгенэндоваскулярлық араласулар» модулі	20	80	48	48	84	280 сағат
2.1	Құрсақ сегменті (абдоминальды аорта және оның бифуркациясы, мықын артериялары, аневризмалар, бүйрек артериялары).	4	20	10	10	16	Артериялық жүйе аурулары бар науқастарды диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу. Артериялық жүйе патологиясы бар науқастардағы патологиялық анатомияның жалпы мәселелерін, диагностикалық ерекшеліктерін зерттеу. Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу. <u>Жеке жұмыс:</u> - <u>стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u> - <u>араласу әдістерін зерттеу</u> - <u>интервенциялық процедураларға қатысу</u> - <u>бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u>

2.2	Аяқ (Жалпы сан артериясы, беткей және терең сан артериялары, айқас катетеризация, поплитальді артериясы, жіліншік артериялары)	4	20	10	10	16	Веноздық жүйе аурулары бар науқастарды диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу. Веноздық жүйе патологиясы бар науқастардағы патологиялық анатомияның жалпы мәселелерін, диагностикалық ерекшеліктерін зерттеу. Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу. <u>Жеке жұмыс:</u> <u>- стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u> <u>- араласу әдістерін зерттеу</u> <u>- интервенциялық процедураларға қатысу</u> <u>-бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u>
2.3	Гибридті оталар.	4	20	10	10	20	Артериялық ағымдағы окклюзиялық-стеноздық зақымдануы бар науқастарды диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу. Науқастарды дайындау, орындау және операциядан кейінгі емдеу мәселелерін зерттеу. Аяқ-қолдың созылмалы және жедел ишемиясы бар науқастардың диагностикалық ерекшеліктерін зерттеу. Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу. <u>Жеке жұмыс:</u>

								<p>- <u>стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u> - <u>араласу әдістерін зерттеу</u> - <u>интервенциялық процедураларға қатысу</u> - <u>бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u></p>
2.4	Бас және мойын артериялары (брахицефальды артериялардың окклюзиялық-стеноздық зақымдануы. Ұйқы артериясының патологиялық ирелендігі)	4	10	10	10	16	<p>Брахицефальды артериялардың окклюзиялық-стеноздық зақымдануы бар науқастарды диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу. Науқастарды дайындау, орындау және операциядан кейінгі емдеу мәселелерін зерттеу. Созылмалы цереброваскулярлық жеткіліксіздігі бар науқастардың диагностикалық ерекшеліктерін зерттеу. Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу. <u>Жеке жұмыс:</u> - <u>стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u> - <u>интервенциялық және хирургиялық әдістерді зерттеу</u> - <u>интервенциялық процедураларға, хирургиялық араласуға қатысу</u> - <u>бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u></p>	
2.5	Веноздық жүйенің патологиясы (варикозды веналар,	4	10	8	8	16	<p>Қолқаның аневризмалық зақымдануы бар</p>	

	посттромбофлебит синдромы, Мея-Тернер, Щелкунчик синдромы)						<p>науқастарды диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу.</p> <p>Науқастарды дайындау, орындау және операциядан кейінгі емдеу мәселелерін зерттеу.</p> <p>Қолқа аневризмасы бар науқастардың диагностикалық ерекшеліктерін зерттеу.</p> <p>Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу.</p> <p><u>Жеке жұмыс:</u></p> <p><u>- стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u></p> <p><u>- интервенциялық және хирургиялық әдістерді зерттеу</u></p> <p><u>- интервенциялық процедураларға, хирургиялық араласуға қатысу</u></p> <p><u>-бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u></p>
3.	«Рентгендік эндоваскулярлық диагностика және соған байланысты патологияларды емдеу» модулі	20	80	48	48	84	280 сағат
3.1	Хирургиялық патология.	8	20	12	12	24	<p>Хирургиялық патологиясы бар науқастарды диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу.</p> <p>Науқастарды дайындау, орындау және операциядан кейінгі емдеу мәселелерін зерттеу.</p> <p>Хирургиялық патологиясы бар науқастардың диагностикалық</p>

							ерекшеліктерін зерттеу. Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу. <u>Жеке жұмыс:</u> <u>- стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u> <u>- интервенциялық және хирургиялық әдістерді зерттеу</u> <u>- интервенциялық процедураларға, хирургиялық араласуға қатысу</u> <u>-бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u>
3.2	Аналық жыныс жүйесі (аналық жыныс жүйесі қатерсіз ісіктері, қан кету)	4	20	12	12	20	Гинекологиялық науқастарды диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу. Науқастарды дайындау, орындау және операциядан кейінгі емдеу мәселелерін зерттеу. Гинекологиялық науқастардың диагностикалық ерекшеліктерін зерттеу. Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу. <u>Жеке жұмыс:</u> <u>- стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u> <u>- араласу әдістерін зерттеу</u> <u>- интервенциялық процедураларға, хирургиялық араласуға қатысу</u> <u>-бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u>
3.3	Урологиялық патология және аталық жыныс	4	20	12	12	20	Урологиялық науқастарды

	жүйесінің ісіктері.	қатерсіз					<p>диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу.</p> <p>Науқастарды дайындау, орындау және операциядан кейінгі емдеу мәселелерін зерттеу.</p> <p>Урологиялық науқастардың диагностикалық ерекшеліктерін зерттеу.</p> <p>Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу.</p> <p><u>Жеке жұмыс:</u></p> <p>- <u>стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u></p> <p>- <u>араласу әдістерін зерттеу</u></p> <p>- <u>интервенциялық процедураларға, хирургиялық араласуға қатысу</u></p> <p>-<u>бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u></p>	
3.4	Әртүрлі этиологиялары бар өт шығару жүйесінің патологияларына араласу.		4	20	12	12	20	<p>Өт жолдарының гипертензиясы бар науқастарды диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу.</p> <p>Науқастарды дайындау, орындау және операциядан кейінгі емдеу мәселелерін зерттеу.</p> <p>Өт жолдарының гипертензиясы бар науқастардың диагностикалық ерекшеліктерін зерттеу.</p> <p>Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу.</p> <p><u>Жеке жұмыс:</u></p> <p>- <u>стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u></p>

							- араласу әдістерін зерттеу - интервенциялық процедураларға, хирургиялық араласуға қатысу -бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.
4.	«Әртүрлі локализациядағы аневризмаларына рентгендік эндоваскулярлық араласулар» модулі	20	80	48	48	84	280 сағат
4.1	Кеуде аортасының аневризмаларына рентгенэндоваскулярлық араласулар	10	40	24	24	44	Порталды гипертензиясы бар науқастарды диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу. Науқастарды дайындау, орындау және операциядан кейінгі емдеу мәселелерін зерттеу. Порталды гипертензиясы бар науқастардың диагностикалық ерекшеліктерін зерттеу. Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу. <u>Жеке жұмыс:</u> - <u>стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u> - <u>араласу әдістерін зерттеу</u> - <u>интервенциялық процедураларға, хирургиялық араласуға қатысу</u> - <u>бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u>
4.2	Құрсақ қолқасының аневризмалары мен оның бифуркациясының рентгенэндоваскулярлық емдеу әдістері	10	40	24	24	40	Онкологиялық науқастарды диагностикалау және емдеу хаттамаларын зерттеу.

							Науқастарды дайындау, орындау және операциядан кейінгі емдеу мәселелерін зерттеу. Онкологиялық науқастардың диагностикалық ерекшеліктерін зерттеу. Бөлімшедегі жұмыс – науқасты жүргізу. <u>Жеке жұмыс:</u> - <u>стационарлық науқастардың медициналық картасын толтыру</u> - <u>араласу әдістерін зерттеу</u> - <u>интервенциялық процедураларға, хирургиялық араласуға қатысу</u> - <u>бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u>
5.	«Интервенционды кардиология» модулі	12	40	44	44	60	200 сағат
5.1	Коронарлық артерия ангиографиясының әдістері мен тактикасы. Түрлі тәсілдерді қолдану арқылы коронарлық ангиографияны жүргізу ерекшеліктері. Коронарлық артериялардың аномальды анатомиясы.	6	20	20	24	30	<u>Жеке жұмыс:</u> - <u>әртүрлі радиациялық зерттеу әдістері үшін дозалық жүктемелерді есептеу;</u> - <u>медициналық құжаттарды толтыру</u> - <u>дозалық жүктемелерді есепке алу парақтары</u> - <u>иондаушы сәулеленуден қорғау технологиясын тәжірибеде оқу</u> - <u>бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.</u>
5.2	Коронарлық ангиопластиканың және коронарлық артерияларды стенттеудің негізгі принциптері (әдістері,	6	20	24	20	30	<u>Жеке жұмыс:</u> - <u>интервенциялық процедураларға, хирургиялық араласуға қатысу</u>

шығын материалдары, қарсы көрсетілімдер, бифуркациялық стенттеу, ЖКС). Науқастағы қан айналымының және шунттаудан кейінгі қайталама ревааскуляризациясы							-бөлім тақырыбы бойынша презентация жасау.
Қорытынды бақылау			28			12	
Барлығы:	96	300	236	208	360		
Қорытынды:	1200 сағат						

Тыңдаушылардың оқу жетістіктерін бағалау

Бақылау түрі	Бағалау әдістері
Ағымдағы	Тыңдаушылардың тапсырмаларын бағалау
Аралық (қажет болса)	Әр модуль бойынша білім мен дағдыны бағалау. Қорытынды аттестацияға рұқсат беру.
Қорытынды	Бірінші кезең – тест сұрақтары бойынша автоматтандырылған компьютерлік тестілеу арқылы білімді бағалау. Екінші кезең-дағдыларды орындау және бетпе-бет талқылау арқылы Дағдылар мен білімді бағалау.

Тыңдаушылардың оқу жетістіктерін бағалаудың баллдық-рейтингтік әріптік жүйесі

Әріптік жүйе бойынша бағалау	Баллдардың сандық баламасы	%-қ мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Қанағаттанарлық
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	Қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

Ұсынылған әдебиет:

Негізгі

1. Патофизиология сердца и сосудов. : учебное пособие / В. А. Войнов. - М : Бином, 2019. - 208 с. : ил. - (Патофизиология) (Патофизиология и клиническая медицина). - ISBN 978-5-9518-0690-1 :
2. Основы ангиологии [Текст] : учебное пособие / Под ред. Калинина Р.Е. ; Калинин Р.Е., Пшенников А.С., Сучков И.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4371-2

3. Анатомия сердечно-сосудистой системы : учебное пособие для студентов медицинских вузов / В. И. Козлов. - М : "Практическая медицина", 2017. - 192 с. : ил. - (Практическая медицина). - ISBN 978-5-98811-200-6
4. Эндovasкулярные вмешательства на периферических артериях перевод с английского под редакцией С.А. Абугова 2014г. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система : учебное пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 5-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2017. - 896 с. : ил. - Библиогр.: с. 894-895. - ISBN 978-5-00030-421-1 :
5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. т. 1 [Текст] / Под общей редакцией Ю.М. Лопухина Сергиенко, В. И. . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Б. ц.

Қосымша

1. Сосудистая хирургия: национальное руководство. Краткое издание / ред.: В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. :Гэотар - Медиа, 2015. - 464 с. : ил. - (Российское общество хирургов). - ISBN 978-5-9704-3441-3
2. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система : учебное пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 3-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2013. - 896 с. : ил. - Библиогр.: с. 894-895. - ISBN 978-5-98322-936-5 :
3. Внутренние болезни. т. 1 [Текст] : учебник / М.В. Малишевский, С.М. Пантелеев, С.Л. Галян и др. - Москва : [б. и.], 2020. - Б. ц.
4. Неотложная абдоминальная хирургия [Текст]: руководство / Под редакцией Затевахина И.И, Кириенко А.И., Сажина А.В. - Москва : [б. и.], 2018. - Б. ц.

Интернет-ресурстар

<https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021847>

1. "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" ҚР 2020 жылғы 7 шілдедегі № 360-VI ҚРЗ Кодексімен
2. "Қазақстан Республикасында мүмкіндігі шектеулі балаларға кешенді көмек көрсетуді жетілдіру жөніндегі 2021-2023 жылдарға арналған Жол картасын бекіту туралы"Қазақстан Республикасы Премьер – Министрінің 2020 жылғы 17 тамыздағы өкімімен.

Білім беру ресурстарына қойылатын талаптар

- 1.Білім беру бағдарламасы (ӨБК)
- 2.Кадрлық қамтамасыз етуге қойылатын біліктілік талаптары (Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-303/2020 бұйрығы)
- 3.Клиникалық базаның болуы (Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-304/2020 бұйрығы)
- 4.Дәріс материалы.
- 5.Барлық бөлімдер бойынша ситуациялық міндеттер.
- 6.Сабақ тақырыптары бойынша презентация материалы.
- 7.Тақырыптар бойынша кейстер.

Материалдық-техникалық қамтамасыз ету және жабдықтар:

1. Техникалық құралдар: дербес компьютер, оқу материалдары бар электрондық тасымалдағыштар;
2. Проектор;
3. Интернетке кіру;
4. Дозаланған аэрозольді ингаляторлар, спейсер, небулайзер

Қолданылатынқысқартулар мен терминдер

ҚР ДСМ – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі

КеАҚ – Коммерциялық емес акционерлік қоғам

ОӘБ – оқу-әдістемелік бөлім;

СК – сертификатау курсы;

СБШ – салалық біліктілік шеңбері;

ТӨЖ – тыңдаушылардың өзіндік жұмысы;

СҚК –білім беру бағдарламаларыныңсапасынқамтамасызетукомитеті.

Бақылау-өлшеу құралдары

1. Дүние жүзіндегі көптеген клиникалар қай жылдан бастап брахиоцефалдық артериялардың проксимальды сегменттерін емдеудің эндоваскулярлық әдістерін қолдана бастады?
 - a) **1980**
 - b) 1990 жыл
 - c) 1995
 - d) 2000
2. Клиникалық тәжірибеде ұйқы артериясын стенттеуді кеңінен қолданудың басталуы
 - a) 1990 жыл
 - b) **1994**
 - c) 2000
 - d) 2005
3. Ішкі ұйқы артерияларының баллонды дилляциясы мен стенттеу кезінде миды қорғау қолданылады ма?
 - a) Мәселе жеке шешіледі
 - b) Жоқ
 - c) **Қолданылған**
 - d) Көрсеткіштерге сәйкес қолданылуы
4. «Үнсіз» церебральды инфарктты диагностикалау үшін қандай әдіс қолданылады?
 - a) рентген
 - b) Рентгенография
 - c) Ангиография
 - d) **Компьютерлік томография**
5. РЭХА табыстылығы неге байланысты?
 - a) Рентгеноперацияның зертханалық жабдықтануымен
 - b) Қажетті құралдардың болуы
 - c) Жұмыс тобының біліктілігі
 - d) **Жоғарыда келтірілген барлығы**
6. Омыртқа артериясының ТБА баллон ішінде қандай қысымда түзіледі?

- a) **4-8 атм**
 - b) 1-2 атм
 - c) 10-15 атм
 - d) 15 атм астам
7. Брахиоцефалды тамырлардың стенозы бар науқастарға РЭХА жүргізер алдында 2 күн бұрын қандай препараттарды тағайындау қажет?
- a) Папаверин, дибазол
 - b) Актовегин, Кавинтон
 - c) Аналгин, бірақ-шшпа
 - d) **Аспирин, клопидогрел**
8. Омыртқа артериясының стенозы кезінде баллонды толтыру және тамыр обтурация кезеңі аспауы керек?
- a) **10 сек**
 - b) 20 сек
 - c) 25 сек
 - d) 30 сек
9. Брахиоцефалды магистральды стеноздың ТБА тек:
- a) **сол жақ ішкі каротид артериясы арқылы жеткілікті қан ағымы болған жағдайда**
 - b) сол жақ жалпы ұйқы артериясының стенозы болған кезде
 - c) сол жақ ішкі ұйқы артериясының окклюзиясымен
 - d) сол жақ ішкі ұйқы артериясының стенозымен
10. Балалардағы варикоцеле кезінде қандай жағдайларда ішкі сперматикалық венаның РЭО көрсетілген?
- a) егер ауру ұрық безі атрофиясын тудырса
 - b) I дәрежелі варикоцелемен
 - c) егер ұма ауыруы және ісінуі болса
 - d) **дұрыс жауап – А, В**
11. РЭХА жатыр миомасы үшін қолданылады ма?
- a) **Иә**
 - b) Жоқ
 - c) тікелей хирургиялық араласулармен бірге
 - d) эндоскопиялық операциялармен бірге
12. РЭХА диагностикасының негізгі әдісі?
- a) Ультрадыбыстық
 - b) МРТ
 - c) КТ
 - d) **Ангиография**
13. РЭХА жоспарлы хирургияға қарсы көрсеткіш
- a) Безгек
 - b) Псориаз
 - c) бүйрек жеткіліксіздігі
 - d) **дұрыс жауап А, В, С**
14. РЭХА шұғыл хирургияға қарсы көрсеткіш
- a) науқастың ауыр күйі
 - b) псориаз
 - c) бүйрек жеткіліксіздігі
 - d) **дұрыс жауап А,С**

15. ТБА және стенттеу қай кезде мықын артерияларының окклюзиялық зақымдалуында таңдаулы әдіс болып табылады?
- a) кальцификатталмаған, центрлік стеноз 3 см-ден аз.
 - b) кальцификатталмаған стеноз 3-5 см.
 - c) эксцентрілік стеноз 3 см-ден аз.
 - d) дұрыс жауап – А, В**
16. Вазоренальды гипертензияның (ВРГ) анықтамасы
- a) бүйректің қабыну ауруы
 - b) бүйректің экскреторлық жүйесінің ауруы
 - c) бүйрек артерияларының окклюзиялық зақымдануы**
 - d) бүйрек үсті безінің аденомасы
17. ВРГ этиологиясы
- a) бүйрек тамырларының атеросклерозы
 - b) спецификалық емес аортоартерит
 - c) тромбоцитопениялық пурпура
 - d) дұрыс жауап – А, В**
18. Бүйрек артерияларының ТБА-ға ВРГ бар науқастарда көрсеткіштер?
- a) негізгі дискретті стеноздың болуы
 - b) бүйрек артериясының стенозы 50% жоғары
 - c) бүйрек артериясының стенозының 30%-дан аз болуы
 - d) дұрыс жауап – А, В**
19. Бүйрек артерияларының ТБА жүргізуге қарсы көрсеткіштер
- a) Қан қысымы 200 мм-ден жоғары.
 - b) Қан қысымы 150-200 мм рт.ст.
 - c) бүйрек артериясының стенозының 30%-дан аз болуы**
 - d) созылмалы пиелонефрит
20. Науқастың дене салмағы 60 кг. Ангиографияға қажетті доза қалай анықталады?
- a) 1 мл/кг**
 - b) 2 мл/кг
 - c) 4 мл/кг
 - d) 3 мл/кг
22. Симптоматикалық артериялық гипертензияда қандай жағдайларда бүйрек үсті безінің катетерлік трансвенозды деструкциясы көрсетілген?
- a) біріншілік альдостеронизммен
 - b) Иценко-Кушинг ауруы және синдромы
 - c) бүйрек артериясының стенозы үшін
 - d) дұрыс жауап – А, В**
23. Ұзақ мерзімді кезеңде (12 айдан кейін) жатыр артериясының эмболизациясының тиімділігі:
- a) 95%-дан астам**
 - b) 80%-дан аз
 - c) 70%-дан аз
 - d) 50%-дан аз
24. 1979 жылы – бірінші жатыр артериясының эмболизациясы жасады?
- a) Оливер**
 - b) Жак Равеном
 - c) В.Рашкинд
 - d) В. Sembom
25. Өкпе тромбоэмболиясын эндоваскулярлық тромболитис үшін қандай қолжетімділікті қолдану керек?
- a) Сельдингер әдісімен сан артериясын пункциялау

- b) Селдингер әдісімен феморальды венаны пункциялау
 c) Трансторакальды өкпе артериясын катетеризациялау
 d) дұрыс жауап жоқ
26. Облитерациялық атеросклероз кезінде бірінші кезекте ангиографияның көрсетілімі?
 a) **мықын артериялары, қолқаның бифуркациясы**
 b) жіліншік артериялары
 c) жіліншік артериясы, жіліншік артериясы
 d) поплиталь артериясы, сан артериясы
27. Науқастың дене салмағы 110 кг-нан асады, оның есептеуінен контрасттың қажетті мөлшері анықталады.
 a) **1 мл - 1 кг салмаққа.**
 b) 2 мл - 1 кг салмаққа
 c) 4 мл - 1 кг салмаққа
 d) 3 мл - 1 кг салмаққа
28. 55 жастағы науқас аортография зерттеуін орындау үшін қажетті контраст мөлшерін есептеу керек.
 a) 100 мл контраст
 b) 100 - 150 мл контраст
 c) **50-70 мл контраст**
 d) 20-40 мл контраст
29. 66 жастағы науқасқа дигитальді субтракционды аортографиясынан өту үшін қажетті контрасттың мөлшерін есептеңіз.
 a) **25-30 мл**
 b) 35-45 мл
 c) 50-55 мл
 d) 60-70 мл
30. 56 жастағы және салмағы 89 кг пациентке дигитальді субтракционды аортографиясы үшін қажетті контрасттың мөлшерін есептеңіз.
 a) 25-30 мл
 b) 35-45 мл
 c) **10-12 мл**
 d) 60-70 мл
31. Омыртқа артериясының селективті ангиографиясын жүргізу үшін пациентке қажетті контрасттың мөлшерін есептеңіз.
 a) **3-5 мл**
 b) 10-15 мл
 c) 15-20 мл
 d) 20-25 мл
32. Каротид артерияларының селективті ангиографиясы үшін қажетті контраст мөлшерін есептеу керек.
 a) 25 мл
 b) **6-10 мл.**
 c) 20 мл.
 d) 30 мл.
33. Каротид артерияларының селективті ангиографиясын жүргізген кезде контрасты инъекцияның оңтайлы жылдамдығын орнату қажет.
 a) 5-6 мл.
 b) 6-7 мл.
 c) 7-8 мл.
 d) **8-9 мл.**
34. Селективті каваграфияны орындау кезінде контрастты енгізудің оңтайлы жылдамдығын таңдау керек
 a. 15-20 мл/сек

- b. 20-30 мл/сек
 - c. **40-50 мл/сек**
 - d. 10-15 мл/сек
35. Өкпенің спецификалық және бейспецификалық ауруларына байланысты қайталанатын өкпе қан кетулері бар науқастарды емдеудің оңтайлы тактикасын таңдаңыз.
- a) қан құю
 - b) емдік дәрілік
 - c) дәрілік
 - d) **Бронх артериясының рентгендік эндоваскулярлық окклюзиясы**
36. Бронх артерияларынан өкпе қан кетуінде қандай эмболиялық және склерозды заттарды қолдануға болады
- a) 96% - алкоголь
 - b) Томбовар
 - c) **гидрогель эмболиясы**
 - d) метиленді бөртпе
37. Төменгі аяқтың көптеген микрофистулалық гемангиомаларын хирургиялық емдеу әдістері
- a) қоректенетін артериялардың артериялық тармақтарын байлау
 - b) кесу
 - c) криотерапия
 - d) **гемангиоманы тамақтандыратын тамырларды кезең-кезеңмен суперселективті эмболизациялау**
38. Ересектердегі рентгендік эндоваскулярлық операция кезінде қолданылатын анестезия түрін көрсетіңіз
- a) жалпы анестезия
 - b) эндотрахиалды анестезия
 - c) **жергілікті анестезия**
 - d) субдуральды
39. Клиникалық-рентгенологиялық тексеруге сәйкес науқаста мықын және сан артерияларының кальцификатталмаған (80%-ға дейін) стенозы анықталды. Қандай рентгендік эндоваскулярлық хирургиялық араласу көрсетілген?
- a) ашық эндоартерэктомия
 - b) артериялық айналма
 - c) **транслюминальды баллонды ангиопластика**
 - d) артерияны стенттеу
40. Гиперспленизммен көкбауыр артериясының рентгендік эндоваскулярлық окклюзиясының қандай қорқынышты асқынуы
- a) төменгі қуыс венаның тромбозы
 - b) мезентериальды артерия тромбозы
 - c) **көкбауыр абсцесі**
 - d) барлық жауаптар дұрыс
41. Бүйрек артерияларын стентациялауға қарсы көрсеткіштер
- a) **қанның коагуляциясының бұзылуы**
 - b) систолалық қан қысымының 220 мм рт.ст
 - c) диастолалық қан қысымының 95 мм сын. бағ. жоғарылауы.
 - d) сол жақ қарыншаның систолалық функциясының бұзылуы
42. ВРГ диагностикасының алтын стандарты
- a) Іштің ультрадыбыстық зерттеуі
 - b) құрсақ қуысының қарапайым рентгенографиясы
 - c) Бүйрек тамырларының доплерографиясы

- d) Бүйректің рентгендік контрасты ангиографиясы**
43. ВРГ теріс салдары
- сол жақ қарынша гипертрофиясының дамуы
 - геморрагиялық инсульт қаупінің жоғарылауы
 - оң жүрекше гипертрофиясының дамуы
- d) дұрыс жауап – А, В**
44. Бүйректің жоғарғы немесе төменгі полюсіне қосымша бүйрек артериясының болуы ВРГ дамуын тудыруы мүмкін бе?
- сөзсіз иә
 - мүмкін иә
 - дәлелденбеген**
 - кейбір авторлар ВРГ ықтимал себебі деп санайды
45. ВРГ кезінде РЭХА клиникалық тиімділігінің критерийлері?
- 1-2 кезеңдерде артериялық гипертензия дәрежесінің төмендеуі
 - систолалық қан қысымының 10 мм сын.бағ. төмендеуі. бастапқы көрсеткіштен
 - гипертензияға қарсы препараттарды қолдану кезінде қан қысымын қайтару мәніне дейін төмендету**
 - Диастолалық қан қысымы бірдей деңгейде
46. Бүйрек тамырларының зақымдануының қандай формалары үшін РЭХА ең тиімді?
- фибромускулярлық дисплазияның мультифокальды түрімен**
 - дискретті атеросклеротикалық стеноздар үшін
 - спецификалық емес аортоартериитке байланысты стеноз үшін
 - бүйрек артерияларының диффузды стенозымен
47. Жамбас аймағындағы флотациялық тромбоз кезінде кавафилтр имплантациясының орнын көрсетіңіз:
- көбінесе бүйрек веналарының астынан қуыс венаға түседі**
 - бүйрек веналарынан жоғары қуыс венаға
 - абдоминальды аортаға
 - жоғарғы қуыс венаға
48. «Артериовенозды мальформация» термині нені білдіреді?
- артериялық тамырлардың күрт бұралған ағымы
 - веноздық тамырлардың күрт бұралуы
 - патологиялық артериовенозды қан шунтының қатысуымен туа біткен тамыр патологиясы**
 - төбедегінің ешқайсысы емес
49. Туа біткен АВМ қай аймақта пайда болуы мүмкін?
- кез келген анатомиялық аймақта
 - ішкі органдарда
 - миында
 - дұрыс жауап – А, В**
50. РЭХА орындау кезінде J-ұшты бағыттаушы сым не үшін қолданылады?
- тамырлы төсек бойымен оңай өту үшін
 - субинтимальды диссекция қаупін азайту үшін**
 - кескін сапасын жақсарту үшін
 - J-ұшты бағыттаушы сым RENV үшін пайдаланылмайды