

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2023г.

**Рабочая программа дисциплины
«Кардиология»**

Специальность 31.08.36 Кардиология

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2023

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.5 «Кардиология» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре кардиологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством ФИО, ученая степень, ученое звание.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Глезер Мария Генриховна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой
2	Асташкин Евгений Иванович	д.м.н., профессор	профессор кафедры
3	Кокорин Валентин Александрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры
4	Дворина Ольга Геннадьевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры
5	Потемкина Надежда Александровна		ассистент кафедры
6	Стафеева Елена Александровна		ассистент кафедры

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 2 от «20» февраля 2023 г.).

Заведующий кафедрой

Глезер М.Г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «02» февраля 2022 № 105.
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «14» марта 2018 № 140н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-кардиолог»
3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины

Подготовка квалифицированного врача-кардиолога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать у клинических ординаторов, обучающихся по специальности «кардиология» навыки профессиональной деятельности в сфере кардиологии с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдения правил врачебной этики и деонтологии.
2. Усовершенствовать практические навыки по методам обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
3. Закрепить знания по этиологии, патогенезу, клинике, дифференциальной диагностике, лечению и реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
4. Научить прогнозировать развитие осложнений и неотложных состояний, при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
5. Научить назначать лечение в соответствии с современными стандартами оказания медицинской помощи с учетом индивидуального подхода к пациенту и основами доказательной медицины.
6. Сформировать практические навыки и опыт оказания неотложной помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и проведения реанимационных мероприятий.
7. Обучить клинических ординаторов методам профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы.
8. Формирование у ординаторов необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.
9. Развитие у ординаторов междисциплинарного мышления.

1.1. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры

Дисциплина «Кардиология» изучается в первом и втором семестрах и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 З.Е.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотношенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

1,2 семестры

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Этапы формирования индикатора компетенции	
Универсальные компетенции		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1. ИД. 1 Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов	Знать:	– профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь:	– пользоваться профессиональными источниками информации; – анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) - к диагнозу)
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	– технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
УК-1. ИД. 2 – Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности	Знать:	– методы абстрактного мышления при установлении истины; – методы научного исследования путем мысленного расчленения объекта и путем изучения предмета в его целостности, единстве его частей
	Уметь:	– анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации этих вариантов
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	– навыком использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4. ИД.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Знать:	– стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
	Уметь:	– оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	– проведением первичного осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
ОПК-4. ИД.2	Знать:	– порядок оказания медицинской помощи

Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы		<p>больным с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> – медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> – обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	<ul style="list-style-type: none"> – навыком проведения мониторинга безопасности диагностических манипуляций
ОПК-5. Способен назначить лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5. ИД.1 Определяет тактику лечения пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; – клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской

		помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
	Уметь:	– разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	– разработкой плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-5. ИД.2 Осуществляет назначение медикаментозного и/или немедикаментозного лечения пациентам с сердечно-сосудистой патологией	Знать:	– механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Уметь:	- назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с заболеваниями (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; - обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов; - определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с заболеваниями

		и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	<ul style="list-style-type: none"> - назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - определение медицинских показаний к хирургическому лечению, оценка послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек)
ОПК-5. ИД.3 Оценивает и контролирует эффективность и безопасность лечения пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Знать:	- механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Уметь:	- проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	<ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; - методикой оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при		

реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

<p>ОПК-6. ИД.1 Определяет план реабилитационных мероприятий и контролирует их эффективность у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядок организации медицинской реабилитации - основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; - основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - назначать необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - организовывать мероприятия по

		<p>медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p>	<ul style="list-style-type: none"> - составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; - проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; - направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации; - направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для составления программы медицинской реабилитации; - направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации; - составление и мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
<p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>		

ОПК-7. ИД.1 Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - порядок выдачи листов нетрудоспособности; - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; - порядки проведения медицинских экспертиз
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы; - проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	<ul style="list-style-type: none"> - проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; - подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; - направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещению населения		
ОПК-8. ИД.1 Проводит мероприятия по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и формированию	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных

здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения и контролирует их эффективность		представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы - основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Уметь:	- консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы - разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	- контроль за соблюдением профилактических мероприятий - определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней - заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор - оценка эффективности профилактической работы с пациентами
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовать и деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-9. ИД.1 Проводит анализ медико-статистической информации	Знать:	- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Уметь:	- составлять план работы и отчет о своей работе; - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения; - использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	- составление плана работы и отчета о своей работе; - использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

ОПК-9. ИД.2 Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Использует в работе персональные данные пациента и сведения, составляющие врачебную тайну	Знать:	- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "кардиология", в том числе в форме электронного документа
	Уметь:	- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	- ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ОПК-9. ИД.3 Контролирует выполнение должностных обязанностей находящего в распоряжении медицинского персонала	Знать:	- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "кардиология"
	Уметь:	- осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; - проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	- контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; - проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10. ИД.1 Определяет показания и противопоказания к неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать:	- методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); - методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях
	Уметь:	- оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме
	Владеть практическим	- оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-

	опытом (трудовыми действиями):	сосудистой системы в неотложной форме
ОПК-10. ИД.2 Оказывает неотложную помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать:	- методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека;
	Уметь:	- оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	- оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме
Профессиональные компетенции		
ПК-1 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ПК-1. ИД.1 Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы	Знать:	- порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; - принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами; - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
	Уметь:	- проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	- проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
ПК-1. ИД.2 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими	Знать:	- медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и контролирует их проведение</p>		<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - проводить оздоровительные мероприятия среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы (питание, сон, режим дня, двигательная активность); - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	<ul style="list-style-type: none"> - назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
<p>ПК-1. ИД.3 Пропагандирует здоровый образ жизни, проводит профилактику заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы</p>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе по реализации программ потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	<ul style="list-style-type: none"> - пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы
ПК-2 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме		
<p>ПК-2. ИД.1 Распознает и оценивает состояния пациентов, требующие оказания медицинской помощи в</p>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); - методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

экстренной форме.		- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Уметь:	- выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	- оценка состояния пациентов, требующая оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК-2. ИД.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме, в том числе с применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при необходимости.	Знать:	- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора
	Уметь:	- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	- оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ПК-3 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации		
ПК-3. ИД.1 Анализирует медико-статистическую информацию. Использует данные анализа медико-статистической информации.	Знать:	- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
	Уметь:	- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения; - использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть практическим опытом (трудовыми	- использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет»

	действиями):	
ПК-3. ИД.2 Владеет навыком ведения медицинской документации. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Знать:	- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "кардиология", в том числе в форме электронного документа
	Уметь:	- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	- ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
Раздел I. Организация медицинской помощи населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями						
1.1	Основные группы сердечно-сосудистых болезней. Патофизиология сердечно-сосудистых заболеваний.	14		4	5	5
1.2	Основы организация кардиологической помощи населению РФ. История развития отечественной кардиологии. Принципы диспансеризации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	8		4	2	2
Раздел II Теоретические основы кардиологии						
2.1	Новые данные о структуре и функции сердца	10		4	2	4
2.2	Основные механизмы развития патологии сердечно-сосудистой системы и принципы коррекции	14		5	5	4
Раздел III. Методы обследования в кардиологии						
3.1	Методы обследования в кардиологии, классификация	20		8	8	4
3.2	Основные симптомы и синдромы при патологии органов кровообращения. Клинические методы исследования. Жалобы, анамнез. Объективное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация сердца и сосудов)	14		5	5	4
3.3	Лабораторные и морфологические методы исследования в кардиологии	17		8	5	4
3.4	Инструментальные методы исследований в кардиологии: трансторакальная эхокардиография, чрезпищеводная эхокардиография, дуплексное УЗИ-	20		10	6	4

	исследование артерий и вен, эндоваскулярное УЗИ, компьютерная томография сердца и сосудов, магнитно-ядерная резонансная томография сердца и сосудов, позитронноэмиссионное исследование, оптическое когерентное эндоваскулярное исследование					
3.5	Методы рентгенологического исследования (обзорная рентгенография органов грудной клетки, рентгеноконтрастное исследование с барием). Ангиографические методы исследования сердца и сосудов	21		8	8	5
3.6	Радионуклидные методы. Мониторирование артериального давления. Доплерометрические исследования сердца и сосудов	17		8	5	4
Раздел IV Клиническая электрокардиография						
4.1	Теоретические основы ЭКГ	15		5	5	5
4.2	Анализ ЭКГ	21		8	8	5
4.3	Характеристика нормальной ЭКГ	14		5	5	4
4.4	ЭКГ при ишемической болезни сердца	16	2	5	5	4
4.5	Изменения ЭКГ при отдельных заболеваниях	23	2	8	5	8
Раздел V Атеросклероз						
5.1	Современные представления о механизмах Атерогенеза. Физиология метаболизма липидов и липопротеидов.	21		8	8	5
5.2	Дислипидемии, классификация. Роль дислипидемий в генезе атеросклероза. Факторы риска развития атеросклероза, градации риска. Лабораторная и инструментальная диагностика атеросклероза.	19	2	5	8	4
5.3	Медикаментозная гиполипидемическая терапия. Немедикаментозные методы лечения дислипидемий и коррекция факторов риска	12	2	4	2	4
Раздел VI Ишемическая болезнь сердца (ИБС)						
6.1	Анатомия, физиология, патофизиология коронарного кровообращения и ишемии миокарда, патогенез хронической ишемической болезни сердца (ИБС)	12		4	4	4
6.2	Классификация ИБС. Диагностика и дифференциальная диагностика хронической ИБС. Стратификация риска развития осложнений ИБС	19	2	8	5	4
6.3	Лечение, диспансерное наблюдение при хронической ИБС	21		8	8	5
Раздел VII Острый коронарный синдром (ОКС)						

7.1	Острый коронарный синдром, инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, определение, патофизиология, эпидемиология, дифференциальная диагностика	26	2	8	8	8
7.2	Инфаркт миокарда (ИМ), классификация. Диагностика инфаркта миокарда (ЭКГ, методы визуализации, маркеры повреждения миокарда), диагностические критерии ИМ.	21		5	8	8
7.3	Дифференциальная диагностика, осложнения, стратификация риска при ИМ	14		5	5	4
7.4	Медикаментозное лечение ИМ. Реабилитация и диспансерное наблюдение после ИМ	18		5	5	8
7.5	Внезапная сердечная смерть	12		4	4	4
7.6	Тромбоэмболия легочной артерии. Клиника. Диагностика. Лечение. Факторы риска ТЭЛА	14		4	5	5
Раздел VIII Артериальные гипертензии						
8.1	Гипертоническая болезнь (ГБ), факторы риска, классификация, стратификация риска. Диагностика артериальной гипертензии (АГ), лабораторно-инструментальные методы исследования.	20		4	8	8
8.2	Лечение гипертонической болезни, тактика, немедикаментозные и медикаментозные методы	16		4	4	8
8.3	Симптоматические формы артериальной гипертензии, классификация. Артериальная гипертензия при заболеваниях почек. Клиника. Диагностика. Лечение. Вазоренальная артериальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Лечение	24		8	8	8
8.4	Эндокринные артериальные гипертензии. Клиника. Диагностика	13		5	4	4
8.5	Рефрактерная артериальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Лечение.	13		5	4	4
8.6	Артериальная гипертензия у беременных. Клиника. Диагностика. Лечение	13		5	4	4
8.7	Легочная гипертензия	20	2	5	5	8
Раздел IX Заболевания эндокарда, миокарда, перикарда						
9.1	Заболевания миокарда, эндокарда, перикарда. Классификация, анатомия, физиология, патофизиологические механизмы.	20		4	8	8
9.2	Инфекционный эндокардит. Классификация, диагностика, лечение	16	2	4	5	5
9.3	Миокардиты. Классификация, диагностика, лечение	15		5	5	5
9.4	Заболевания перикарда. Классификация, диагностика, лечение	15		5	5	5

9.5	Кардиомиопатии. Классификация, диагностика, лечение.	17	2	5	5	5
9.6	Поражение миокарда при системных заболеваниях	18		5	5	8
9.7	Опухоли миокарда	4			2	2
Раздел X Пороки сердца						
10.1	Приобретенные пороки сердца. Классификация, диагностика, лечение	24		8	8	8
10.2	Врожденные пороки сердца. Классификация, диагностика, лечение	24		8	8	8
	Зачет	9			6	3
Раздел XI Недостаточность кровообращения						
11.1	Этиология, эпидемиология, патофизиологические механизмы формирования хронической сердечной недостаточности (ХСН).	21		6	6	5
11.2	Диагностика, дифференциальная диагностика, классификация хронической сердечной недостаточности	17		4	5	4
11.3	Лечение хронической сердечной недостаточности	17		4	6	5
11.4	Этиология, эпидемиология, патофизиологические механизмы формирования острой сердечной недостаточности (ОСН). Лечение острой сердечной недостаточности	13		4	4	5
Раздел XII Нарушения ритма и проводимости						
12.1	Патофизиология аритмий сердца, классификация аритмий. Кардиальные и экстракардиальные факторы риска аритмий. Обследование пациентов с нарушениями ритма сердца	20		4	4	4
12.2	Механизмы действия и классификации антиаритмических препаратов.	18		5	5	8
12.3	Наджелудочковые нарушения ритма сердца. Классификация, диагностика, лечение, факторы риска.	18		8	5	5
12.4	Фибрилляция и трепетание предсердий (ФП-ТП). Классификация, диагностика, лечение, факторы риска	24		8	8	8
12.5	Синдромы предвозбуждения желудочков сердца. Классификация, диагностика, лечение, факторы риска.	14		5	5	4
12.6	Каналопатии, синдром удлиненного интервала QT. Синдром Бругада. Классификация, диагностика, лечение, факторы риска.	17		5	5	4
12.7	Желудочковые нарушения ритма сердца, стратификация риска, классификация, диагностика,	21		8	5	5

	лечение.					
12.8	Брадиаритмии: дисфункция синусового узла. Брадиаритмии: атриовентрикулярные блокады. Классификация, диагностика, лечение, факторы риска.	21		8	6	5
12.9	Тактика выбора антиаритмических препаратов при тахикардиях, лечение нарушений ритма и проводимости сердца.	18		8	5	5
12.10	Патология органов кровообращения при различных заболеваниях.	21		8	5	5
	Экзамен	36			9	27
	Общая трудоёмкость дисциплины	часы/зачетные единицы	1008/28	18	323	331
					331	336

2.2 Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах	Оценочные средства	Код компетенции	Методы контроля
	Организация медицинской помощи населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1) Основные группы сердечно-сосудистых болезней. Патофизиология сердечно-сосудистых заболеваний. 2) Основы организации кардиологической помощи населению РФ. История развития отечественной кардиологии. Принципы диспансеризации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Вопросы тестового контроля 1) Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной заболеваемости и смертности: а) во всех странах – членах ВОЗ в) во всех странах мира г) в развивающихся странах д) в странах Европейского региона 2) Различия между развитыми и развивающимися странами фиксируются, прежде всего, по уровню заболеваемости: а) инфекционными и паразитарными заболеваниями б) осложнений беременности, родов и послеродового периода в) сердечно-сосудистыми заболеваниями г) онкологическими заболеваниями д) травм и отравлений	УК-1. ИД. 1	Тест
2.	Теоретические основы кардиологии	1) Новые данные о структуре и функции сердца 2) Основные механизмы развития патологии сердечно-сосудистой системы и принципы коррекции	Вопросы тестового контроля 1) Атеросклероз преимущественно поражает а) артерии эластического типа и мышечно-эластического типа б) артериолы	ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-8. ИД.1 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2	Тест

			<p>в) венулы г) артерии мышечного типа 2) К макроскопическим стадиям атеросклероза относятся а) фиброзные бляшки б) жировые пятна и полоски в) осложнённые поражения (изъязвления, тромбоз, кровоизлияния) г) все вышеперечисленное 3) Укажите основные проявления, характерные для правожелудочковой недостаточности а) тенденция к развитию асцита б) набухание ярёмных вен в) гепатомегалия г) все вышеперечисленное</p>	ПК-1.ИД.3	
3.	Методы обследования в кардиологии	<p>1) Методы обследования в кардиологии, классификация 2) Основные симптомы и синдромы при патологии органов кровообращения. Клинические методы исследования. Жалобы, анамнез. Объективное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация сердца и сосудов) 3) Лабораторные и морфологические методы исследования в кардиологии 4) Инструментальные методы исследований в кардиологии: трансторакальная эхокардиография, чрезпищеводная эхокардиография, дуплексное УЗИ-исследование артерий и вен, эндovasкулярное УЗИ, компьютерная томография сердца и сосудов, магнитно-ядерная резонансная томография сердца и сосудов, позитронно-эмиссионное исследование, оптическое когерентное эндovasкулярное исследование 5) Методы рентгенологического исследования (обзорная рентгенография органов грудной клетки, рентгено-</p>	<p>Вопросы тестового контроля 1) Основные группы симптомов при брадиаритмиях: а) церебральные и кардиальные б) ренальные и пульмональные в) церебральные и пульмональные г) ренальные и кардиальные 2) «Золотой стандарт» диагностики миокардита: а) Эндомиокардиальная биопсия миокарда б) МРТ сердца в) ЭХО-КГ г) Коронарография 3) Всем пациентам с предполагаемыми или доказанными жта или имеющим высокий риск развития тяжелых жа или всс для оценки функции лж и пж и выявления структурной патологии сердца рекомендовано а) ЭХО-КГ б) ЧП-ЭХО-КГ в) Стресс-ЭХО-КГ г) Стресс-тест 4) Пациентам с ГКМП, у которых низкое качество ЭхоКГ изображения, а проведение МРТ противопоказано для оценки толщины миокарда и размеров полостей сердца рекомендуется выполнять: а) КТ/МСКТ сердца с контрастированием</p>	<p>ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-8. ИД.1 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3</p>	Тест

		контрастное исследование с барием). Ангиографические методы исследования сердца и сосудов б) Радионуклидные методы. Мониторирование артериального давления. Доплерометрические исследования сердца и сосудов	б) КАГ в) ПЭТ КТ г) Сцинтиграфию миокарда		
4	Клиническая электрокардиография	1) Теоретические основы ЭКГ 2) Анализ ЭКГ 3) Характеристика нормальной ЭКГ 4) ЭКГ при ишемической болезни сердца 5) Изменения ЭКГ при отдельных заболеваниях	Вопросы для устного контроля: 1) Нормальная ЭКГ. 2) Анализ ЭКГ. ЭКГ при нарушении проводимости 3) ЭКГ при нарушениях ритма. Нарушение ритма и проводимости при ИБС. 4) ЭКГ при ишемической болезни сердца 5) ЭКГ при синдромах предвозбуждения желудочков	ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-10.ИД.1 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-3.ИД.2	Устный опрос по вопросам
5	Атеросклероз	1) Современные представления о механизмах Атерогеनेза. Физиология метаболизма липидов и липопротеидов. 2) Дислипидемии, классификация. Роль дислипидемий в генезе атеросклероза. Факторы риска развития атеросклероза, градации риска. Лабораторная и инструментальная диагностика атеросклероза. 3) Медикаментозная гиполипидемическая терапия. Немедикаментозные методы лечения дислипидемий и коррекция факторов риска	Вопросы тестового контроля 1) Проплиферация фиброзных элементов в интима артерий: а) является обязательной в процессе формирования атеросклеротической бляшки. б) рассматривается в качестве существенного, но необязательного процесса при формировании атеросклеротической бляшки. в) не имеет значения в атерогебезе. г) нет правильных ответов 2) Для пациентов с ибс целевое значение лпнп должно быть менее (в ммоль/л): а) 1,4 б) 3,5 в) 2,8 г) 3,0 3) Стабильная атеросклеротическая бляшка характеризуется: а) небольшим липидным ядром и толстой фиброзной крышкой б) большим липидным ядром и тонкой фиброзной крышкой в) гемодинамической незначимостью (стенотоз <50%) г) значимым	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-8. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ОПК-9. ИД.2 ОПК-9. ИД.3 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3	Тест

			гемодинамическим стенозом		
6	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)	<p>1) Анатомия, физиология, патофизиология коронарного кровообращения и ишемии миокарда, патогенез хронической ишемической болезни сердца (ИБС)</p> <p>2) Классификация ИБС. Диагностика и дифференциальная диагностика хронической ИБС. Стратификация риска развития осложнений ИБС</p> <p>3) Лечение, диспансерное наблюдение при хронической ИБС</p>	<p>Вопросы тестового контроля</p> <p>1) Эквивалентом загрудинной боли при стенокардии напряжения может быть:</p> <p>а) одышка</p> <p>б) головокружение</p> <p>в) высокая ЧСС</p> <p>г) экстрасистолия</p> <p>2) Приступы вазоспастической стенокардии обычно возникают:</p> <p>а) При воздействии холода на открытые участки тела</p> <p>б) При выраженной физической нагрузке</p> <p>в) При обильном приеме жидкости</p> <p>г) Длительной иммобилизации</p> <p>3) Состояние, при котором ангиозный приступ возникает при экстремальной нагрузке, характеризуется функциональным классом стенокардии (согласно канадской классификации):</p> <p>а) I</p> <p>б) II</p> <p>в) III</p> <p>г) IV</p>	<p>УК-1. ИД.2</p> <p>ОПК-4. ИД.1</p> <p>ОПК-4. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.1</p> <p>ОПК-5. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.3</p> <p>ОПК-8. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.2</p> <p>ОПК-9. ИД.3</p> <p>ПК-1.ИД.1</p> <p>ПК-1.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.3</p> <p>ПК-2. ИД-1</p> <p>ПК-2. ИД-2</p> <p>ПК-3.ИД.1</p> <p>ПК-3.ИД.2</p>	Тест
7	Острый коронарный синдром (ОКС)		<p>Вопросы тестового контроля</p> <p>1) Инвазивная тактика лечения при остром коронарном синдроме без подъема сегмента st показана при</p> <p>а) риске по шкале GRACE >140 баллов</p> <p>б) сахарном диабете</p> <p>в) ранней постинфарктной стенокардии</p> <p>г) операции коронарного шунтирования в анамнезе</p> <p>2) Рекомендованная нагрузочная доза клопидогреля у пациентов с ОКС с подъемом сегмента, которым была проведена тромболитическая терапия, составляет:</p> <p>а) 300 мг</p> <p>б) 600 мг</p> <p>в) 180 мг</p> <p>г) 150 мг</p> <p>3) Развитие острого коронарного синдрома с</p>	<p>УК-1. ИД.2</p> <p>ОПК-4. ИД.1</p> <p>ОПК-4. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.1</p> <p>ОПК-5. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.3</p> <p>ОПК-6. ИД.1</p> <p>ОПК-8. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.2</p> <p>ОПК-9. ИД.3</p> <p>ОПК-10.ИД.1</p> <p>ОПК-10.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.1</p> <p>ПК-1.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.3</p> <p>ПК-2. ИД-1</p> <p>ПК-2. ИД-2</p> <p>ПК-3.ИД.1</p> <p>ПК-3.ИД.2</p>	Тест

			<p>подъемом сегмента st связано с</p> <p>а) окклюзией коронарной артерии тромбом богатым тромбоцитами</p> <p>б) неокклюзирующим тромбозом коронарной артерии</p> <p>в) увеличением потребности миокарда в кислороде</p> <p>г) наличием гемодинамически значимого стеноза в коронарной артерии</p>		
8	Артериальные гипертензии	<p>1) Гипертоническая болезнь, факторы риска, классификация, стратификация риска. Диагностика артериальной гипертензии, лабораторно-инструментальные методы исследования.</p> <p>2) Лечение гипертонической болезни, тактика, немедикаментозные и медикаментозные методы</p> <p>3) Симптоматические формы артериальной гипертензии, классификация. Артериальная гипертензия при заболеваниях почек. Клиника. Диагностика. Лечение. Вазоренальная артериальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Лечение</p> <p>4) Эндокринные артериальные гипертензии. Клиника. Диагностика</p> <p>5) Рефрактерная артериальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>6) Артериальная гипертензия у беременных. Клиника. Диагностика. Лечение</p> <p>7) Легочная гипертензия</p>	<p>Вопросы тестового контроля</p> <p>1) При каком заболевании наблюдается артериальная гипертензия пароксизмального типа?</p> <p>а) альдостерома</p> <p>б) узелковый полиarterиит</p> <p>в) феохромоцитома</p> <p>г) синдром Иценко-Кушинга</p> <p>2) Препаратами выбора для лечения аг у пациентов с подагрой являются</p> <p>а) сартаны</p> <p>б) тиазидные диуретики</p> <p>в) прямые ингибиторы ренина</p> <p>г) бета-адреноблокаторы</p> <p>3) Для лечения аг у пациентов с сердечной недостаточностью целесообразно выбрать диуретик</p> <p>а) торасемид</p> <p>б) фуросемид</p> <p>в) гидрохлотиазид</p> <p>г) индапамид</p>	<p>УК-1. ИД.2</p> <p>ОПК-4. ИД.1</p> <p>ОПК-4. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.1</p> <p>ОПК-5. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.3</p> <p>ОПК-8. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.2</p> <p>ОПК-9. ИД.3</p> <p>ОПК-10.ИД.1</p> <p>ОПК-10.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.1</p> <p>ПК-1.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.3</p> <p>ПК-2. ИД-1</p> <p>ПК-2. ИД-2</p> <p>ПК-3.ИД.1</p> <p>ПК-3.ИД.2</p>	Тест
9	Заболевания эндокарда, миокарда, перикарда	<p>1) Заболевания миокарда, эндокарда, перикарда. Классификация, анатомия, физиология, патофизиологические механизмы.</p> <p>2) Инфекционный эндокардит. Классификация, диагностика, лечение</p> <p>3) Миокардиты. Классификация, диагностика, лечение</p>	<p>Вопросы тестового контроля</p> <p>1) В какую артерию развивается тромбоэмболия при инфекционном эндокардите с поражением трикуспидального клапана?</p> <p>а) мезентериальную</p> <p>б) легочную</p> <p>в) селезеночную</p> <p>г) почечную</p> <p>2) Основной критерий клинко-морфологической</p>	<p>УК-1. ИД.2</p> <p>ОПК-4. ИД.1</p> <p>ОПК-4. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.1</p> <p>ОПК-5. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.3</p> <p>ОПК-8. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.2</p> <p>ОПК-9. ИД.3</p> <p>ОПК-10.ИД.1</p> <p>ОПК-10.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.1</p>	Тест

		<p>4) Заболевания перикарда. Классификация, диагностика, лечение</p> <p>5) Кардиомиопатии. Классификация, диагностика, лечение.</p> <p>6) Поражение миокарда при системных заболеваниях</p> <p>7) Опухоли миокарда</p>	<p>классификации Lieberman миокардитов:</p> <p>а) Исход заболевания</p> <p>б) Этиология заболевания</p> <p>в) Выраженность дисфункции левого желудочка</p> <p>г) Гистологическая картина биоптата миокарда</p> <p>3) Констриктивный перикардит чаще всего возникает на фоне:</p> <p>а) коллагеноз</p> <p>б) туберкулез</p> <p>в) аортокоронарное шунтирование</p> <p>г) наркомания</p>	<p>ПК-1.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.3</p> <p>ПК-2. ИД-1</p> <p>ПК-2. ИД-2</p> <p>ПК-3.ИД.1</p> <p>ПК-3.ИД.2</p>	
10	Пороки сердца	<p>1) Приобретенные пороки сердца. Классификация, диагностика, лечение</p> <p>2) Врожденные пороки сердца. Классификация, диагностика, лечение</p>	<p>Вопросы тестового контроля</p> <p>1) Диагностическим методом выбора при подозрении на митральную недостаточность в следствие инфекционного эндокардита является</p> <p>а) эхокардиография</p> <p>б) электрокардиография</p> <p>в) магнитно-резонансная томография</p> <p>г) компьютерная томография</p> <p>2) жалобы у больных с трикуспидальной недостаточностью обусловлены:</p> <p>а) застойными явлениями в малом круге кровообращения</p> <p>б) выраженной артериальной гипертензией</p> <p>в) артериальной гипотензией</p> <p>г) значительным застоем в большом круге кровообращения</p> <p>3) перед оперативным лечением клапанной патологии при подозрении на ишемию требуется:</p> <p>а) коронарография</p> <p>б) стресс-ЭХО-КГ</p> <p>в) оценка предтестовой вероятности ИБС</p> <p>г) стресс-ЭКГ</p>	<p>УК-1. ИД.2</p> <p>ОПК-4. ИД.1</p> <p>ОПК-4. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.1</p> <p>ОПК-5. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.3</p> <p>ОПК-6. ИД.1</p> <p>ОПК-8. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.2</p> <p>ОПК-9. ИД.3</p> <p>ПК-1.ИД.1</p> <p>ПК-1.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.3</p> <p>ПК-3.ИД.1</p> <p>ПК-3.ИД.2</p>	
11	Недостаточность кровообращения	<p>1) Этиология, эпидемиология, патофизиологические механизмы формирования хронической сердечной недостаточности (ХСН).</p> <p>2) Диагностика, дифференциальная диагностика,</p>	<p>Вопросы тестового контроля</p> <p>1) Хроническая сердечная недостаточность со сниженной фракции выброса левого желудочка является</p> <p>а) ФВ ЛЖ $\leq 40\%$</p> <p>б) ФВ ЛЖ $<40\%$</p>	<p>УК-1. ИД.2</p> <p>ОПК-4. ИД.1</p> <p>ОПК-4. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.1</p> <p>ОПК-5. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.3</p> <p>ОПК-7. ИД.1</p> <p>ОПК-8. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.1</p>	Тест

		<p>классификация хронической сердечной недостаточности</p> <p>3) Лечение хронической сердечной недостаточности</p> <p>4) Этиология, эпидемиология, патофизиологические механизмы формирования острой сердечной недостаточности (ОСН). Лечение острой сердечной недостаточности</p>	<p>в) ФВЛЖ $\geq 50\%$</p> <p>г) ФВ ЛЖ 41-49 %</p> <p>2) БАБ при ХСН должны применяться:</p> <p>а) у всех больных с ХСН, не имеющих противопоказаний</p> <p>б) только у больных с исходной тахикардией</p> <p>в) только у пациентов с фракцией выброса (ФВ) более 40%</p> <p>г) все перечисленное верно</p> <p>3) При ХСН II функционального класса (ФК) пациент может пройти за время шестиминутного теста:</p> <p>а) более 551 м</p> <p>б) 301–425 м</p> <p>в) 151–300 м</p> <p>г) менее 150 м</p>	<p>ОПК-9. ИД.2</p> <p>ОПК-9. ИД.3</p> <p>ПК-1.ИД.1</p> <p>ПК-1.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.3</p> <p>ПК-2. ИД-1</p> <p>ПК-2. ИД-2</p> <p>ПК-3.ИД.1</p> <p>ПК-3.ИД.2</p>	
12	Нарушения ритма и проводимости	<p>1) Патофизиология аритмий сердца, классификация аритмий. Кардиальные и экстракардиальные факторы риска аритмий. Обследование пациентов с нарушениями ритма сердца</p> <p>2) Механизмы действия и классификации антиаритмических препаратов.</p> <p>3) Наджелудочковые нарушения ритма сердца. Классификация, диагностика, лечение, факторы риска.</p> <p>4) Фибрилляция и трепетание предсердий (ФП-ТП). Классификация, диагностика, лечение, факторы риска</p> <p>5) Синдромы предвозбуждения желудочков сердца. Классификация, диагностика, лечение, факторы риска.</p> <p>6) Каналопатии, синдром удлиненного интервала QT. Синдром Бругада. Классификация, диагностика, лечение, факторы риска.</p> <p>7) Желудочковые нарушения ритма сердца, стратификация риска, классификация, диагностика, лечение.</p> <p>8) Брадиаритмии:</p>	<p>Вопросы тестового контроля</p> <p>1) Суточная доза соталолла при фибрилляции предсердий:</p> <p>а) 450-900 мг</p> <p>б) 100-200 мг</p> <p>в) 160-320 мг</p> <p>г) 200-400 мг</p> <p>2) Определение СА-блокады II степени 2 типа:</p> <p>а) прогрессивное удлинение времени СА проведения с последующей блокадой импульса в СА зоне</p> <p>б) периодическое блокирование импульсов в СА зоне без предшествующего увелечения времени СА проведения</p> <p>в) полная блокада СП проведения с отсутствием возбуждений предсердий из СПУ</p> <p>г) хронотропная несостоятельность</p> <p>3) Элевация сегмена ST в отведения V1-V3 является признаком проявления синдрома</p> <p>а) Бругада</p> <p>б) Рейно</p> <p>в) WPW</p> <p>г) Иценко-Кушинга</p>	<p>УК-1. ИД.2</p> <p>ОПК-4. ИД.1</p> <p>ОПК-4. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.1</p> <p>ОПК-5. ИД.2</p> <p>ОПК-5. ИД.3</p> <p>ОПК-8. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.1</p> <p>ОПК-9. ИД.2</p> <p>ОПК-9. ИД.3</p> <p>ОПК-10.ИД.1</p> <p>ОПК-10.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.1</p> <p>ПК-1.ИД.2</p> <p>ПК-1.ИД.3</p> <p>ПК-2. ИД-1</p> <p>ПК-2. ИД-2</p> <p>ПК-3.ИД.1</p> <p>ПК-3.ИД.2</p>	

		<p>дисфункция синусового узла. Брадиаритмии: атриовентрикулярные блокады. Классификация, диагностика, лечение, факторы риска.</p> <p>9) Тактика выбора антиаритмических препаратов при тахиаритмиях, лечение нарушений ритма и проводимости сердца.</p> <p>10) Патология органов кровообращения при различных заболеваниях.</p>			
--	--	---	--	--	--

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет, экзамен

2) Форма организации промежуточной аттестации: - тестирование, устный (письменный) опрос по вопросам, выполнение практических навыков, решение ситуационных задач.

3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачета.

Примеры вопросов:

1. Определение и современная классификация артериальной гипертензии. Диагностика артериальной гипертензии.
2. Лечение артериальной гипертензии.
3. Универсальное определение инфаркта миокарда. Универсальная классификация инфаркта миокарда.
4. Острый коронарный синдром с подъёмом сегмента ST: клиника, диагностика.
5. Тромбоэмболия легочной артерии: клиника, диагностика, лечение.
6. Ингибиторы АПФ: классификация, основные показания и противопоказания, побочные эффекты.
7. Миокардиты: клиника, диагностика, лечение.
8. Инфекционный эндокардит: клиника, диагностика, лечение.
8. Отёк легких: клиника, диагностика, лечение.
9. Реваскуляризация миокарда у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца: показания, выбор метода реваскуляризации.
10. Дегенеративный стеноз устья аорты: клиника, диагностика, лечение, показания к оперативному лечению.

Примеры тестовых заданий для тестирования:

1. При инфекционном эндокардите экс чаще всего возбудителем является?

- а) золотистый стафилококк
- б) стрептококк
- в) грибы

г) энтерококк

2. Какой препарат увеличивает интервал QT

а) метопролол

б) бисопролол

в) амиодарон

г) верапамил

3. При ОКС без подъема сегмента ST поддерживающая доза тикагрелора составляет

а) 90 мг 2 раза в день

б) 90 мг 1 раз в день

в) 180 мг 1 раз в день

г) 85 мг 2 раза в день

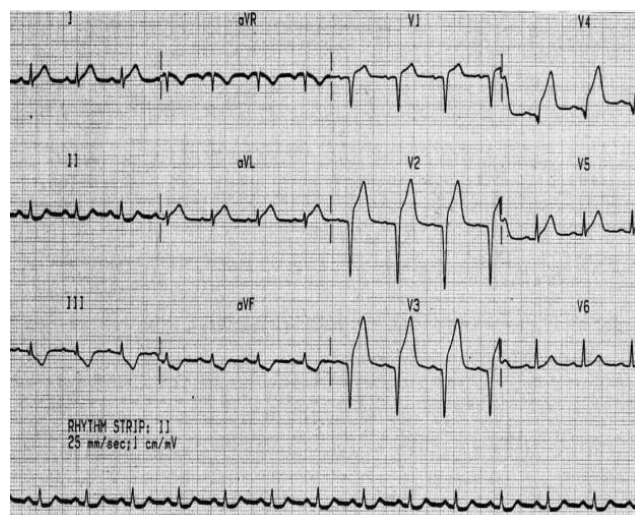
Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

Женщина в возрасте 37 лет самостоятельно обратилась в поликлинику по месту жительства, предъявляя жалобы на боли в груди и одышку, которые возникли накануне.

Пациентка занимает ответственную должность в крупной финансовой организации. Боли

появились днем после возвращения с совещания, одышку заметила ближе к вечеру.



Вопросы:

а) Выполните анализ ЭКГ.

б) Какие изменения имеются на ЭКГ?

в) Дайте заключение данной электрокардиограммы.

г) Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

д) Определитесь с тактикой лечения

Задача 2.

На амбулаторный прием пришел пациент 69 лет. Пациент чувствует себя удовлетворительно. Однако в течение длительного периода времени у него имеются жалобы на утомляемость, периодически возникающие сердцебиения. В анамнезе имеется артериальная гипертензия; ее стаж около 10 лет. В последние годы, на фоне проводимого лечения, артериальное давление держится на уровне 130/75- 135/80 мм рт. ст., однако ранее оно достигало 160/95-100 мм рт. ст. Чуть более года назад появились жалобы на сердцебиение, перебои в работе сердца; по результатам ЭКГ была выявлена фибрилляция предсердий. Пациент надеется на восстановление ритма, однако, несмотря на проводимую терапию, фибрилляция предсердий сохраняется. Ишемической болезни сердца, инфарктов миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения в анамнезе нет. Также известно, что пациент около года страдает сахарным диабетом (СД) 2 типа, гликемию корригирует с помощью диеты. Состоит на диспансерном учете, посещал занятия «Школы диабета». При контрольном обследовании у врача-эндокринолога неделю назад уровень гликированного гемоглобина составил 6,0%. Больной курит в течение 30 лет, одну пачку сигарет в день.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Индекс массы тела – 27 кг/м². Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, аритмичные. ЧСС – 62-86 ударов в минуту, АД – 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон.

В биохимических анализах: общий холестерин – 5,8 ммоль/л, глюкоза натощак – 5,3 ммоль/л, скорость клубочковой фильтрации 80 мл/мин. На снятой ЭКГ – фибрилляция предсердий с ЧСС – 60-90 в минуту, признаки гипертрофии левого желудочка. Показатель риска инсульта по шкале CHA²DS²VASc составил 3 балла (СД, возраст 65-74 года, гипертензия).

Регулярно принимает лозартан в дозе 100 мг в сутки, индапамид 2,5 мг в сутки, амиодарон 200 мг в сутки, варфарин (текущая доза 5 мг, последнее измерение МНО 3 месяца назад (2,2), аторвастатин 40 мг в сутки. Нерегулярно (3-4 раза в неделю) принимает корвалол по 30 капель при усилении сердцебиений.

Вопросы:

- а) Предположите наиболее вероятный диагноз.
- б) Обоснуйте поставленный вами диагноз.
- в) Эффективна ли проводимая гипотензивная терапия?
- г) Врач-кардиолог с помощью медицинской документации установил, что в течение года было выполнено 10 измерений мнo. результаты составили 2,6; 2,3; 2,8; 3,4; 2,5; 4,0; 3,2; 2,7; 3,1; 2,2. достаточно ли эффективна и безопасна текущая анти тромботическая терапия в плане профилактики инсульта? Обоснуйте свой ответ.
- д) Следует ли оставить анти тромботическую терапию без изменений? что могло повлиять на ее эффективность?

Задача 3

Больной 60 лет находится в палате интенсивной терапии кардиологического отделения с диагнозом «ИБС. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST, передний распространенный. Постинфарктный кардиосклероз (2001г.). Гипертоническая болезнь III стадии, риск 4 (очень высокий). При самостоятельной попытке встать с постели появилась одышка, надсадный кашель с появлением розовой мокроты.

Объективно: общее состояние тяжелое, вынужденное положение ортопноэ. Диффузный цианоз кожных покровов, набухшие шейные вены, непрерывный кашель с выделением пенистой розовой мокроты. Дыхание kloкочущее, слышно на расстоянии. ЧДД – 40 в минуту. При аускультации большое количество влажных хрипов по всем легочным полям. Тоны сердца глухие, ритмичные с трудом прослушиваются из-за дыхательных шумов, ЧСС – 100 в минуту. АД – 150/80 мм рт. ст. Живот мягкий безболезненный. Отеков нет.

Рентгенография органов грудной клетки:



Вопросы:

- а) Назовите неотложное состояние и его диагностические критерии.
- б) Сформулируйте предварительный диагноз.
- в) Укажите причину, вызвавшую неотложное состояние и механизмы развития данного неотложного состояния.
- г) Назовите верифицирующий метод диагностики и укажите характерные признаки.
- д) Определите Вашу тактику и принципы терапии.

Примеры практических навыков:

1. Аускультация сердца (оценка I и II тонов, систолического и диастолического шума).
2. Пальпация и перкуссия сердца.
3. Интерпретация результатов параклинического обследования (ЭКГ, ЭхоКГ, радиография, гемограмма, общий анализ мочи, биохимический анализ, маркеры поражения миокарда, маркеры воспаления).

4) Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена.

Примеры вопросов:

1. Атриовентрикулярные блокады: классификация, диагностика, лечение.
2. Гипертрофическая кардиомиопатия: клиника, диагностика, лечение.
3. Кардиотропная терапия у пациентов с хронической болезнью почек, коррекция доз препаратов.
4. Лечение хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса ЛЖ.
5. Фибрилляция предсердий: оценка риска тромбоэмболических событий/кровотечений, подходы к антитромботической терапии.
6. Хроническая сердечная недостаточность с сохранной фракцией выброса ЛЖ: клиника, этиология, диагностика и лечение.
7. Острый коронарный синдром без подъёма сегмента ST: классификация, клиника, диагностика, стратификация риска.
8. Лечение гипертонических кризов.
9. Острая сердечная недостаточность: классификация, диагностика, лечение.
10. Показания к имплантации ЭКС. Режимы стимуляции ЭКС.

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете на основании критериев выставления оценки.

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
«отлично»	Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем; - демонстрирует глубокие знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию); - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

	<ul style="list-style-type: none"> - делает логичные выводы; - демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами; - ситуационная задача решена верно, даны исчерпывающие ответы на все вопросы (при наличии ситуационной задачи)
«хорошо»	<p>Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует прочные знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию); - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы; - делает логичные выводы; - демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами. <p>- (при наличии ситуационной задачи) практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи.</p> <p>Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) способен исправить.</p>
«удовлетворительно»	<p>Ординатор частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует знания основного материала по теме дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, использует основную научную терминологию); - дает неполный, недостаточно аргументированный ответ; - не делает правильных выводов; - ответил на дополнительные вопросы; - демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами. <p>- (при наличии ситуационной задачи) правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи.</p> <p>Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые не исправляются с помощью наводящих вопросов преподавателя.</p>
«неудовлетворительно»	<p>Ординатор частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует разрозненные знания по теме дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, законов, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию); - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя; - не делает выводы; - не ответил на дополнительные вопросы; - не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами; или: - отказывается от ответа; или во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

	- ситуационная задача не решена, отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов (при наличии ситуационной задачи)
--	--

4.3. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

Оценка	Зачтено	Не зачтено
Доля правильно выполненных заданий	$\geq 70\%$	$< 70\%$

4.4. Критерии оценивания практических навыков ординатора

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения умений; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; выдерживается регламент времени;
Хорошо	практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой
Удовлетворительно	нарушена последовательность их выполнения умений; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; нарушается регламент времени
Неудовлетворительно	невозможность самостоятельно выполнить умения; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, технику безопасности при работе с аппаратурой

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаров
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ИНФОРМАЦИОННОЕ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине¹:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Электр. адрес ресурса
1	Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]/ под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001407931
2	Орлов, В.Н. Руководство по электрокардиографии [Электронный ресурс] / В. Н. Орлов. - 10-е изд., испр. - Москва: Медицинское информационное агентство, 2020.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000708688
3	Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / [подгот.: Беялов Ф. И. и др.]. — 9-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. — 345 с.: ил.; 21 см. — (Серия "Библиотека врача-специалиста": БВС, Кардиология)	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001507991
4	Справочник по эхокардиографии: учебное пособие / А. Л. Бобров, А. В. Черномордова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001570434
5	Нарушения сердечного ритма и проводимости / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001612305
6	Функциональная диагностика: национальное руководство / [Авдеев С. Н. и др.]. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001518463
7	Клиническая фармакология: учебник / Кукес Владимир Григорьевич [и др.]. — 6-е изд., испр. и доп. — 2018 г. —	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001521273
8	Гемостаз при тромбогеморрагических осложнениях	https://emll.ru/find?iddb=17&ID

¹ из ЭБС Института

	консервативного и хирургического лечения ишемической болезни сердца [Текст] / В. В. Крашутский, С. А. Белякин, А. Н. Пырьев. - Курск: Науком, 2010.	=RUCML-BIBL-0001226929
9	Кардиореноцереброваскулярный континуум [Текст]: (континуум хронических облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей & возвращение к внезапной сердечной смерти и хронической болезни почек / А. Ю. Лазуткина. - Хабаровск: Издательство ДВГМУ, 2019	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001532003
10	Хроническое легочное сердце в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс]: учебное пособие / [сост. Ларина В. Н., Вартанян Е. А., Барт Б. Я. и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. поликлин. терапии лечеб. фак. - Электрон. текст, дан. - Москва, 2019.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535946
11	Старение сердечно-сосудистой системы / А. Ю. Лазуткина. — Хабаровск: Изд-во ДВГМУ, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001550619
12	Инфаркт миокарда : [руководство / С. С. Якушин, Н. Н. Никулина, С. В. Селезнев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001481391
13	Авдеев С. Н., Едемский А. Г., Караськов А. М., Коробкова И. З., Мартынюк Т. В., Моисеева О. М., Мершина Е. А., Гончарова Н. С., Горбачевский С. В., Чазова И. Е. Легочная гипертензия : (руководство для врачей) / [Авдеев С. Н. и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524293
14	Ведение фибрилляции предсердий: практический подход. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524335
15	Наглядная ЭКГ: учебное пособие / Патрик Давей. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534695
16	Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / [подгот.: Белялов Ф. И. и др.]. — 9-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001507991
17	Управление факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001610148
18	Эхокардиография: практическое руководство по описанию и интерпретации / Хелен Римингтон, Джон Б. Чемберс. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001608483
19	Электрокардиография: учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы второго поколения ГОС ВПО, студентам, обучающимся по направлению подготовки "Лечебное дело" / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. — 16-е изд. — Москва: МЕДпресс-информ, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534733
20	Современная эхокардиографическая оценка состояния миокарда при ИБС / А. Ю. Васильев, Б. Е. Шахов, Е. Б. Петрова. — Москва: ИКАР, 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001610152
21	Клиническая электрокардиография по Голдбергеру / А. Л. Голдбергер, З. Д. Голдбергер, А. Швилкин. — 3-е изд. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001610168
22	Основы профессиональной кардиологии. Сердечно-сосудистые заболевания при трудовой деятельности: учебное пособие для врачей / С. Г. Горохова, О. Ю. Атьков.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001606869

	— Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 г.	
23	Коронарная ангиография и стентирование: руководство / под ред. А. М. Чернявского. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001596716
24	Эхокардиография от М. К. Рыбаковой: [руководство с приложением DVD-ROM "Эхокардиография от М. К. Рыбаковой"] / [Рыбакова М. К., Митьков В. В., Балдин Д. Г.]. — Изд. 2-е. — 2018 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001550492
25	Атлас электрокардиографии: интерпретация результатов: от простого к сложному: патофизиологическое и клиническое описание записей из уникального архива ЭГК Клиники кардиологии Сеченовского университета / Новикова Н. А., Чомахидзе П. Ш., Андреев Д. А., Сыркин А. Л. — Москва: Эксмо, 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001580021

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.²

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

² Обновляется при необходимости

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.