

**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
«Профилактическая 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 Б1.7 «Профилактическая 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	нет	ассистент кафедры
6	Стафеева Елена Александровна	нет	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 является подготовка квалифицированного врача-кардиолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, направленной на профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений

Задачи дисциплины:

1. Приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по первичной, вторичной и третичной медицинской профилактике в кардиологии, выявлению факторов риска, методов борьбы с ними, формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья
2. Усовершенствовать и углубить знания по ключевым понятиям терапии и организации кардиологической службы, занимающейся профилактической деятельностью
3. Систематизировать имеющиеся знания, умения, навыки и освоить новые знания, методики и инструменты, необходимые для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у населения.

1.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Профилактическая кардиология» изучается во втором семестре обучения и относится к блоку Б1.7 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 З.Е.

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

Код и наименование индикатора достижения компетенции		
Общепрофессиональные компетенции		
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		
ОПК-6. ИД.1 Определяет план реабилитационных мероприятий и	Знать:	- порядок организации медицинской реабилитации - основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или)

<p>контролирует их эффективность у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>		<p>состояниями сердечно-сосудистой системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - 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

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещению населения</p>		
<p>ОПК-8. ИД.1 Проводит мероприятия по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения и контролирует их эффективность</p>	<p>Знать:</p>	<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 представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы - основы здорового образа жизни, методы его формирования
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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

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	Знать:	- медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы в соответствии с

<p>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 и контролирует их проведение</p>		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы</p>
	Уметь:	<p>- проводить оздоровительные мероприятия среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы (питание, сон, режим дня, двигательная активность);</p> <p>- 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</p>
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	<p>- 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;</p> <p>- формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>
<p>ПК-1. ИД.3 Пропагандирует здоровый образ жизни, проводит профилактику заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы</p>	Знать:	<p>- 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</p>
	Уметь:	<p>- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы</p>
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	<p>- пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы</p>

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. Понятие о факторах риска и профилактических мероприятиях в кардиологии						
1.1	Современные аспекты профилактической медицины: цели, задачи, проблемы. Международный и отечественный опыт профилактики ССЗ и других ХНИЗ. Правовое регулирование в сфере охраны здоровья населения. Организация работы по формированию здорового образа жизни. Принципы профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы.	6		2		4
1.2	Прогнозирование риска фатальных сердечно-сосудистых событий, не фатальных атеротромботических и ишемических событий, сахарного диабета. Возможность рискометрии в повышении мотивации к здоровому образу жизни и мониторинге факторов риска. Стратификация факторов риска для больных кардиологического профиля. Категории риска. Контроль факторов риска, целевые показатели. Диспансерное наблюдение в зависимости от категории риска.	16	2	6	4	4
1.3	Психологические аспекты формирования здорового образа жизни у населения. Индивидуальное и групповое консультирование. Определение понятия «здоровье». Индивидуальное и общественное здоровье.	12		4	4	4
Раздел II. Первичная профилактика в кардиологии						
2.1	Понятие первичной профилактики в кардиологии. Определение факторов риска, стратификация по степени риска. Роль наследственных факторов в развитии ССЗ. Немедикаментозная профилактика развития ССЗ. Поддержание здорового образа жизни. Мероприятия по увеличению приверженности к здоровому образу жизни. Ключевые положения принципов здорового питания. Алгоритм индивидуального профилактического консультирования принципам здорового питания рекомендации по оптимизации уровня физической активности с учетом особенностей профессии и факторов риска. Борьба с гиподинамией. Отказ от злоупотребления алкоголя, употребления табака.	16	2	6	4	4
2.2	Профилактика развития АГ. Коррекция повышенного АД. Нарушение липидного обмена, принципы	15		6	4	5

	коррекции. Стресс как фактор риска. Алгоритм обследования и индивидуального профилактического консультирования по коррекции психосоциальных факторов. Роль пассивного курения. Организация медицинской помощи по отказу от потребления табака. Алгоритм индивидуального профилактического консультирования по отказу от курения.					
Раздел III. Вторичная и третичная профилактика в кардиологии						
3.1	Понятие вторичной и третичной профилактики в кардиологии. Прогнозирование риска фатальных и ишемических сердечно-сосудистых событий, риска развития сахарного диабета, хронической болезни почек у лиц страдающих ССЗ.	18	2	6	4	6
3.2	Психологические аспекты поддержания здорового образа жизни у пациентов с ССЗ. Индивидуальное и групповое консультирование пациентов с ССЗ Мероприятия по немедикаментозной коррекции модифицируемых факторов риска. Мероприятия по медикаментозной коррекции модифицируемых факторов риска.	16		6	4	6
	Зачет	9			6	3
	Общая трудоёмкость дисциплины	часы/зачетные единицы	108/3	6	36	30
						36

2.2 Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах	Оценочные средства	Код компетенции	Методы контроля
1.	Понятие о факторах риска и профилактических мероприятиях в кардиологии	1) Современные аспекты профилактической медицины: цели, задачи, проблемы. Международный и отечественный опыт профилактики ССЗ и других ХНИЗ. Правовое регулирование в сфере охраны здоровья населения. Организация работы по формированию здорового образа жизни. Принципы профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы. 2) Прогнозирование риска фатальных сердечно-сосудистых событий, не фатальных атеротромботических и ишемических событий, сахарного диабета. Возможность рискометрии в	Вопросы тестового контроля: 1. 10-ЛЕТНИЙ РИСК СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ: а) TIMI б) CHA2DS2-VASC в) SCORE г) MDRD 2. ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В а) соблюдении режима физической активности, диеты, здорового образа жизни	ОПК-8 ИД 1 ПК-1 ИД 1 ИК-1 ИД 2 ПК-1. ИД.3	Тест Устный опрос по вопросам

		<p>повышении мотивации к здоровому образу жизни и мониторинге факторов риска.</p> <p>Стратификация факторов риска для больных кардиологического профиля. Категории риска. Контроль факторов риска, целевые показатели.</p> <p>Диспансерное наблюдение в зависимости от категории риска.</p> <p>3) Психологические аспекты формирования здорового образа жизни у населения. Индивидуальное и групповое консультирование. Определение понятия «здоровье». Индивидуальное и общественное здоровье.</p>	<p>б) физиотерапевтических методах лечения</p> <p>в) механических методах лечения, в занятиях лечебной физкультурой</p> <p>г) медикаментозной терапии</p> <p>д) нет правильных ответов</p> <p><u>Вопросы для устного контроля:</u></p> <p>1. Роль здорового питания в профилактике развития ССЗ.</p> <p>2. Модифицируемые факторы риска для больных кардиологического профиля</p>		
2.	Первичная профилактика в кардиологии	<p>1) Понятие первичной профилактики в кардиологии. Определение факторов риска, стратификация по степени риска. Роль наследственных факторов в развитии ССЗ. Немедикаментозная профилактика развития ССЗ. Поддержание здорового образа жизни. Мероприятия по увеличению приверженности к здоровому образу жизни. Ключевые положения принципов здорового питания. Алгоритм индивидуального профилактического консультирования принципам здорового питания рекомендации по оптимизации уровня физической активности с учетом особенностей профессии и факторов риска. Борьба с гиподинамией. Отказ от злоупотребления алкоголем, употребления табака.</p> <p>2) Профилактика развития АГ. Коррекция повышенного АД. Нарушение липидного обмена, принципы коррекции. Стресс как фактор риска. Алгоритм обследования и индивидуального</p>	<p><u>Вопросы тестового контроля</u></p> <p>1. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СНИЖЕНИЕ РИСКА ВСС У ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПОВЫШЕННЫЙ РИСК ВСС, НО БЕЗ АНАМНЕЗА УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ АРИТМИЙ ИЛИ ПРЕДОТВРАЩЕННОЙ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА</p> <p>а) Первичная профилактика</p> <p>б) Вторичная профилактика</p> <p>в) Третичная профилактика</p> <p>г) Лечение</p> <p>2. РЕКОМЕНДУЮТ ОГРАНИЧИВАТЬ СУТОЧНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ У ПАЦИЕНТА С АГ ДО</p> <p>а) до 5 г</p> <p>б) до 6 г</p> <p>в) до 2 г</p> <p>г) до 3 г</p> <p><u>Вопросы для устного контроля:</u></p> <p>1. Медикаментозная профилактика: вклад нарушений липидного обмена в сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность. Методы</p>	ОПК-8 ИД 1 ПК-1 ИД 1 ИК-1 ИД 2 ИП-1 ИД 3	Тест Устный опрос по вопросам

		<p>профилактического консультирования по коррекции психосоциальных факторов. Роль пассивного курения. Организация медицинской помощи по отказу от потребления табака. Алгоритм индивидуального профилактического консультирования по отказу от курения.</p>	<p>диагностики и коррекции дислипидемий. Ключевые рекомендации по управлению гиперлипидемией. 2. Вклад повышенного АД в сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность. Методы диагностики и коррекции повышенного АД Ключевые рекомендации по управлению повышенным АД. 3. Понятие первичной, вторичной и третичной профилактики в кардиологии.</p>		
3.	<p>Вторичная и третичная профилактика в кардиологии</p>	<p>1) Понятие вторичной и третичной профилактики в кардиологии. Прогнозирование риска фатальных и ишемических сердечно-сосудистых событий, риска развития сахарного диабета, хронической болезни почек у лиц страдающих ССЗ. 2) Психологические аспекты поддержания здорового образа жизни у пациентов с ССЗ. Индивидуальное и групповое консультирование пациентов с ССЗ Мероприятия по немедикаментозной коррекции модифицируемых факторов риска. Мероприятия по медикаментозной коррекции модифицируемых факторов риска.</p>	<p><u>Вопросы тестового контроля</u> 1. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СНИЖЕНИЕ РИСКА ВСС У ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ АНАМНЕЗ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ АРИТМИЙ ИЛИ ПРЕДОТВРАЩЕННОЙ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА а) Первичная профилактика б) Вторичная профилактика + в) Третичная профилактика г) Лечение 2. К КРИТЕРИЯМ ВЫСОКОГО РИСКА СМЕРТИ И ИШЕМИЧЕСКИХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST ОТНОСИТСЯ а) риск по шкале GRACE >140 баллов + б) сахарный диабет в) ранняя постинфарктная стенокардия г) операция коронарного шунтирования в анамнезе <u>Вопросы для устного контроля:</u> 1. Профилактическое</p>	<p>ОПК-6 ИД 1 ОПК-8 ИД 1 ПК-1 ИД 1 ИК-1 ИД 2 ИП-1 ИД 3</p>	<p>Тест Устный опрос по вопросам</p>

			консультирование. Определение, цель. Виды профилактического консультирования. Задачи краткого профилактического консультирования. 2. Стресс, как фактор риска. Алгоритм обследования и индивидуального профилактического консультирования по коррекции психосоциальных факторов.		
--	--	--	--	--	--

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет
- 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. Современные аспекты профилактической медицины: цели, задачи, проблемы. Международный и отечественный опыт профилактики ССЗ и других ХНИЗ. Правовое регулирование в сфере охраны здоровья населения. Организация работы по формированию здорового образа жизни Принципы профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы
2. Прогнозирование риска фатальных и ишемических сердечно-сосудистых событий, сахарного диабета. Возможность рискометрии в повышении мотивации и мониторинге факторов риска.
3. Стратификация факторов риска для больных кардиологического профиля Категории риска. Контроль факторов риска, целевые показатели. Роль наследственных факторов в развитии ССЗ
4. Диспансерное наблюдение в зависимости от категории риска.
5. Первичная, вторичная и третичная профилактика в кардиологии. Виды первичной, вторичной и третичной профилактики в кардиологии.
6. Психологические аспекты формирования здорового образа жизни у населения Индивидуальное и групповое консультирование. Определение понятия «здоровье». Индивидуальное и общественное здоровье.
7. Мероприятия по немедикаментозной профилактике. Роль нерационального питания в развитии ССЗ и ХНИЗ. Ключевые положения принципов здорового питания. Принцип энергетического равновесия. Принцип сбалансированности питания по содержанию основных пищевых веществ. «Пирамида здорового

питания». Алгоритм индивидуального профилактического консультирования принципам здорового питания. Вклад избыточной массы тела и ожирения в развитие и смертность от ССЗ и ХНИЗ. Правила питания при метаболическом синдроме.

8. Вклад гиподинамии в сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность. Оценка уровня физической активности. Ожидаемая польза от повышения физической активности. Современные рекомендации по оптимизации уровня физической активности с учетом особенностей профессии и факторов риска. Рациональное питание, физическая культура и спорт в формировании здорового образа жизни

9. Вклад алкоголя в развитие и смертность от ССЗ и ХНИЗ. Основные риски, связанные с избыточным потреблением алкоголя. Границы безопасного и токсического потребления алкоголя и метаболизм различных видов алкогольной продукции. Отказ от употребления алкоголя, антиалкогольная пропаганда в формировании здорового образа жизни.

10. Вклад табакокурения в развитие и смертность от ССЗ и ХНИЗ. Механизмы развития заболеваний, связанных с потреблением табака. Особенности курительного поведения. Методы исследования курящего человека, оценка степени никотиновой зависимости. Роль пассивного курения. Организация медицинской помощи по отказу от потребления табака. Отказ от курения табака и профилактика развития заболеваний, связанных с употреблением табака. Алгоритм индивидуального профилактического консультирования по отказу от курения.

11. Стресс, как фактор риска. Алгоритм обследования и индивидуального профилактического консультирования по коррекции психосоциальных факторов. Возможности использования методов реабилитации. Психотерапевтическая помощь при стрессе, тревоге и депрессии. Методы самопомощи при стрессе

12. Медикаментозная профилактика. Вклад нарушений липидного обмена в сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность. Методы диагностики и коррекции дислипидемий. Ключевые рекомендации по управлению гиперлипидемией. Научно-обоснованная коррекция дислипидемий на доклинической стадии ССЗ в зависимости от уровня сердечно-сосудистого риска. Методы доклинической неинвазивной диагностики атеросклероза и их роль в ранней диагностике ССЗ и управлении сердечно-сосудистым риском с позиции доказательной медицины. Алгоритм индивидуального профилактического консультирования лиц с дислипидемией.

13. Вклад повышенного АД в сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность. Методы диагностики и коррекции повышенного АД. Ключевые рекомендации по управлению повышенным АД. Основные группы препаратов и тактика ведения лиц с повышенным АД. Подходы к увеличению приверженности к применяемой терапии.

14. Возможности медикаментозной терапии в коррекции избыточной массы тела и ожирения

15. Кардиоваскулярный риск и функциональное состояние почек: ранние маркеры поражения, методы диагностики и коррекции. Новые подходы к оценке кардио-

ренального риска.

16. Профилактика тромбоэмболических осложнений, инсультов, сахарного диабета.

17. Прогнозирование риска фатальных и ишемических сердечно-сосудистых событий, риска развития сахарного диабета, хронической болезни почек у лиц страдающих ССЗ.

18. Стратификация риска для больных кардиологического профиля Категории риска. Контроль факторов риска, целевые показатели. Диспансерное наблюдение в зависимости от категории риска.

19. Понятие первичной, вторичной и третичной профилактики в кардиологии. Виды первичной, вторичной и третичной профилактики в кардиологии.

20. Роль коррекции АД во вторичной профилактике ИБС, инсультов, сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий, сахарного диабета, ХБП

21. Роль коррекции липидного обмена во вторичной профилактике ИБС, инсультов, сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий, сахарного диабета, ХБП

Примеры тестовых заданий для тестирования:

1. Профилактический медицинский осмотр включает в себя

А. комплекс медицинских обследований, проводимый в целях раннего выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития

В. физикальный осмотр человека с целью раннего выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития

С. Физикальный осмотр человека и определение уровня общего холестерина, глюкозы в крови;

Д. Физикальный осмотр и регистрация ЭКГ рентгенография органов грудной клетки

2. Диспансеризация – это:

А. лечение больных

В. обследование здоровых

С. мероприятия по оздоровлению лиц с факторами риска

Д. динамическое наблюдение за больными и здоровыми

3. Эффективность диспансеризации определяют:

А. По числу пациентов, подлежащих диспансеризации

В. По числу медицинского персонала, занятого диспансеризацией населения в медицинской организации

С. По охвату населения диспансерным наблюдением

Д. По числу населения, находящихся под диспансерным наблюдением и улучшивших состояние здоровья

Примеры ситуационных задач

Задача №1.

Мужчина, 42 года, офисный служащий. Обратился для прохождения диспансеризации.

Семейное положение – женат, имеет сына 21 года.

Считает себя здоровым, жалоб не предъявляет, хронических заболеваний нет, лекарственные препараты не принимает.

При сборе анамнеза:

Курит 20 лет по 15 сигарет сутки. Употребляет алкоголь по 75-150 мл 2-3 раза в неделю, предпочитает крепкие спиртные напитки (водку, коньяк).

На работу и с работы передвигается на автомобиле, спортивный зал не посещает, выходные и отпуск проводит дома. Привычки питания – завтрак – кофе, бутерброды. Обедает на работе. Основная еда - ужин. Предпочитает мясные продукты, не любит овощи.

Семейный анамнез: отец пациента умер в возрасте 50 лет от инфаркта миокарда. Мать жива, страдает артериальной гипертонией и сахарным диабетом.

Объективно выявлены следующие данные: Рост 172,5 см, вес 102 кг, окружность талии 103 см. АД 145/87 мм рт.ст.

Лабораторные данные: ОХС 6,2 ммоль/л, глюкоза капиллярной крови 6,3 ммоль/л.

По ЭКГ – синусовый ритм, изменений не выявлено. ЧСС 72 в минуту.

Вопросы к задаче:

1. Выделите модифицируемые и не модифицируемые факторы риска развития ССЗ у данного пациента?
2. Как рассчитать риск фатальных сердечно-сосудистых событий в ближайшие 10 лет у данного пациента
3. Есть ли необходимость оценки риска развития сахарного диабета? Какие для этого основания?
3. Требуется ли данному пациенту дополнительные обследования, с какой целью?
4. Проведите профилактическое консультирование с определением целевых показателей для данного пациента.

Задача №2.

Мужчина, 42 года. Работает водителем автобуса, в течение 20 лет. Имеет повышенное АД установлен диагноз Гипертоническая болезнь стадия 1, степень повышения АД 1. Регулярно гипотензивные препараты не принимает.

Курит 25 лет по 20 сигарет в сутки. При оценке теста Фагерстрема - 8 баллов.

Режим приема пищи не регулярный, с собой на работу берет бутерброды печенье, чай. Употребление овощей и фруктов – не более 1 порции в 3 дня. Алкоголь употребляет редко – «по праздникам».

Семейное положение – женат. Дети взрослые живут отдельно. Наследственность не отягощена. Родители живы и здоровы.

При объективном осмотре: Рост 178 см, Вес 102 кг, ИМТ 32,2 кг/м². Отеков цианоза нет. Тоны сердца звучные, ритм правильный, ЧСС 74 в мин. АД 140/95 мм рт.ст.

Липидограмма: ОХС 5,7 ммоль/л, ТГ 2,0 ммоль/л, ХС ЛПНП 3,2 ммоль/л, ХС ЛПВП 0,9 ммоль/л. Глюкоза плазмы крови 4,2 ммоль/л. По данным ЭХО-КГ ИММЛЖ = 102 г/м². По дуплексу БЦС ТИМ 0,8 мм, патологии нет. ЛПИ = 1,0.

Вопросы к задаче:

1. Оцените факторы риска у данного пациента
2. Оцените суммарный риск
3. Сделайте заключение по результатам дополнительных методов обследования.
4. Определите дальнейшую тактику ведения данного пациента, включая назначение при необходимости лекарственных препаратов.
5. Проведите профилактическое консультирование с определением целевых показателей для данного пациента, определите необходимость обучения в Школе здоровья по коррекции факторов риска.

Примеры практических навыков:

1. Определение суммарного сердечно-сосудистого риска
2. Определение функции почек
3. Определение показаний к назначению гиполипидемической терапии в определенных клинических ситуациях
4. Определение показаний к назначению антитромботической терапии в определенных клинических ситуациях
5. Определение показаний к назначению антикоагулянтной терапии в определенных клинических ситуациях
6. Проведение краткого профилактического консультирования
7. Выбор реабилитационных мероприятий для пациентов перенесших реваскуляризацию

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

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

4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

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.

4.3. 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 ординаторов
- 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, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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	Кардиореабилитация и вторичная профилактика / под ред. Д. М. Аронова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001558720
3	Преждевременное сосудистое старение у лиц молодого возраста и его ранняя профилактика / Евсевьева М. Е.. — Ставрополь: Издательство СтГМУ, 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001591769
4	Дисфункция эндотелия и эндокарда при сердечно-сосудистых заболеваниях (патогенез, диагностика, профилактика и лечение) / Ю. Л. Шевченко, Ю. М. Стойко, В. Г. Гудымович. — Москва: Изд-во "Национальный медико-хирургический центр им. Н. И. Пирогова", 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001611470
5	Первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: учебное пособие для врачей, студентов медицинских ВУЗов / Виноградов О. И. — Москва: Третьяков, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001581755
6	Краткое руководство по кардиоваскулярной профилактике / Л. Л. Берштейн. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001553606
7	Школа здоровья для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: учебно-методическое пособие / Арутюнов Г. П., Кисляк О. А., Орлова Н. В. [и др.]. — Москва: РНИМУ, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001570449
8	Первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, обусловленных атеросклерозом: учебное пособие: для кардиологов и терапевтов/ Л. Л. Берштейн. — Санкт-Петербург: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001555705
9	Клинико-патогенетические особенности кардиоренальных взаимоотношений у больных артериальной гипертензией в сочетании с ожирением, сахарным диабетом 2 типа / М. Е. Стаценко, М. В. Деревянченко. — Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001604988
10	Организация медицинской помощи кардиологическим больным на современном этапе/ Р. С. Голощапов-Аксёнов, Р. В. Фомина, В. В. Аксёнов. — Курск: ЮЗГУ, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001575978
11	Фенотипы сосудистого старения и ранняя профилактика социально	https://emll.ru/find?iddb

¹ из ЭБС Института

	значимых заболеваний: учебное пособие / Евсевьева М. Е. — Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2021 г.	=17&ID=RUCML-BIBL-0001567309
12	Стратификация риска, профилактика и лечение коронарного тромбоза: учебно-методическое пособие для практикующих врачей / Шевченко А. О. — Москва; Тверь: б. и: Триада, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001550911
13	Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины: междисциплинарное учебное пособие / Ларина В. Н., Барт Б. Я., Шостак Н. А. [и др.]. — Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001552281
14	Медикаментозная терапия и профилактика хронической сердечной недостаточности: учебно-методическое пособие / Ростовский государственный медицинский университет, Кафедра общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии). — Ростов-на-Дону: Фонд науки и образования, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001559234
15	Особенности распространенности и повышение эффективности коррекции факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в сельской популяции Краснодарского края / Е. В. Болотова, И. М. Комиссарова. — Краснодар: Экоинвест, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001536072
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	Электрокардиография: учебное пособие/ В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. — 16-е изд. — Москва: МЕДпресс-информ, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534733
18	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
19	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
20	Основы профессиональной кардиологии. Сердечно-сосудистые заболевания при трудовой деятельности: учебное пособие для врачей/ С. Г. Горохова, О. Ю. Атьков. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001606869
21	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.

Материально-технического 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.

² Обновляется при необходимости