

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: КАН СЕРГЕЙ ЛЮДОВИКОВИЧ
Должность: директор
Дата подписания: 04.08.2018 19:06:10
Уникальный программный ключ:
4cse1941193c8f601a137e0e6d7e2960a84e

Министерство здравоохранения Российской Федерации
НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методической комиссией



НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Протокол № 3 от «05» июля 2018 г.
Председатель УМК
С.Л. Кан

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ
ПАТОЛОГИИ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности Терапия

Блок 1

Вариативная часть

Дисциплина по выбору (Элективная) (Б1.В.ДВ.1.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Новокузнецк
2018

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой патологии в терапевтической практике» разработана преподавателями кафедры кардиологии НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности Терапия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Мулерова Т.А.	К.м.н.	Доцент кафедры кардиологии	НГИУВ
2.	Баранова М.Н.	К.м.н.	Доцент кафедры кардиологии	НГИУВ
По методическим вопросам				
1	Кан Сергей Людовикович	Д.м.н.	Заместитель директора по учебной работе	НГИУВ
2	Жестикова Марина Григорьевна	К.м.н.	Декан терапевтического факультета	НГИУВ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой патологии в терапевтической практике» одобрена на заседании кафедры кардиологии 2018 г. протокол № .

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой патологии в терапевтической практике» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача терапевта, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, необходимых для решения задач в области смежных дисциплин «Кардиология», «Терапия» способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

1.2. Задачи программы:

- 1) Подготовка врача терапевта имеющего систематизированные и углубленные знания по актуальным вопросам кардиологии.
- 2) Формирование компетенций врача терапевта в диагностической, лечебной и профилактической деятельности в области смежных дисциплин – кардиология.
- 3) Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов кардиологии.

Сформировать знания:

- 1) Теоретические основы дисциплины «Кардиология».
- 2) Клинические проявления болезней сердечно-сосудистой системы и их особенности при различных сопутствующих заболеваниях.
- 3) Классы лекарственных средств для лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Сформировать умения:

- 1) Назначить лабораторные, инструментальные и другие исследования для каждого конкретного больного с кардиологической патологией в объеме согласно цели - подтверждение диагноза, оценка тяжести состояния и периода болезни.
- 2) Распознавать заболевания сердечно-сосудистой систем и их клинические особенности при сочетанном выявлении у больного.
- 3) При курации пациентов выделить главное, анализировать полученные данные, обосновывать диагноз в соответствии с существующими классификациями, проводить дифференциальную диагностику, назначить необходимые лечебные мероприятия при неотложных сердечно-сосудистых ситуациях, определить прогноз.

Сформировать навыки:

- 1) Методикой постановки диагноза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и с сочетанной терапевтической патологией.

- 2) Методикой назначения основных лечебных мероприятий у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- 3) Методикой назначения профилактических и реабилитационных мероприятий пациентам с болезнями сердечно-сосудистой системы.

1.1. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.2. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1096 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», Приказом Минздрава РФ № 633н от 06.09.2013 г. «Об утверждении порядка приема граждан на обучение по программам ординатуры».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

1) Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

1) Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).

2) Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2).

3) Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

4) Готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

5) Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	Знания: - сущности методов системного анализа, системного синтеза;	Т/К
	Умения: - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств, - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию, - выявлять основные закономерности изучаемых объектов;	Т/К
	Навыки: - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам, - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач;	СЗ
	Опыт деятельности: - решение учебных и профессиональных задач;	ИГА
профилактическая деятельность:		
ПК-1	Знания: - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - основных понятий и социальной обусловленности общественного здоровья и факторов, его определяющих; - медико-социальных аспектов демографии; -основных понятий и методики изучения заболеваемости населения, международной классификации болезней; - медико-социальных основ важнейших болезней; - факторов риска важнейших неинфекционных заболеваний.	Т/К
	Умения: - 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 - рассчитывать общие и специальные показатели, характеризующие общественное здоровье; - проводить комплексный и сравнительный анализ показателей здоровья населения; - делать правильные выводы и заключения о состоянии общественного здоровья и прогнозах показателей, его характеризующих.	Т/К П/А
	Навыки: - обучать пациентов контролировать свое заболевание; - оценивать эффективности профилактических мероприятий	Т/К П/А

	<p>индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработки рекомендаций по сохранению и улучшению здоровья населения и отдельных его групп; 	
	<p>Опыт деятельности: Проведение профилактической деятельности Осуществление психолого-педагогической деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> - деятельность в сфере разработки комплексных мероприятий и программ разного уровня, направленных на укрепление и улучшение здоровья населения в целом и отдельных его групп. 	П/А
ПК-2	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципов диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами; - перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; 	Т/А
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; - осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска, в том числе с ССЗ 	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работать с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения с учетом стандартов медицинской помощи - профилактического консультирования пациентов с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности: Проведение профилактической деятельности Осуществление диагностической деятельности Осуществление психолого-педагогической деятельности</p>	П/А
диагностическая деятельность:		
ПК-5	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи в части диагностики сердечно-сосудистых заболеваний; 	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> - этиологии, патогенеза, патоморфологии, клинической картины, инструментальных и лабораторных признаков сердечно-сосудистых заболеваний; - методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния сердечно-сосудистой системы, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов 	
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб и анамнеза у кардиологических пациентов - провести объективный осмотр пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию), страдающего сердечно-сосудистым заболеванием или с подозрением на него; - обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; - обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента; - составить план обследования пациента - интерпретировать результаты электрокардиографии (далее ЭКГ), нагрузочного тестирования (ЭКГ-стресс тестов, нагрузочной гаммасцинтиграфии миокарда), результатов холтеровского мониторирования ЭКГ и суточного мониторинга артериального давления, коронароангиографии; - комплексно анализировать полученные результаты объективного, лабораторного и инструментального обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; 	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - постановки диагноза сердечно-сосудистого заболевания на основании комплексного анализа анамнестических, физикальных, лабораторных и инструментальных данных; - формулировки диагноза ССЗ с использованием современных международных и отечественных классификаций; - проведения дифференциальной диагностики ССЗ 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <p>Осуществление диагностической деятельности. Осуществление организационно-управленческой деятельности в части организации диагностических мероприятий у пациентов с ССЗ</p>	П/А
лечебная деятельность:		
ПК-6	<p>Знания: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению;</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи;</p>	Т/К

	<p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <p>Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;</p> <p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;</p> <p>Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи.</p>	
	<p><u>Умения:</u> Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;</p> <p>Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента;</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;</p> <p>Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;</p> <p>Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;</p> <p>Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;</p> <p>Определить очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в</p>	<p>П/А</p>

	<p>том числе скорой специализированной, медицинской помощи;</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	
	<p><u>Навыки:</u> Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;</p> <p>Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента;</p> <p>Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими</p>	Т/К

	<p>заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Разработка плана лечения заболевания или состояния 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;</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения;</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками;</p> <p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>	
	<p><u>Опыт деятельности:</u> Осуществление диагностической деятельности;</p> <p>Осуществление лечебной деятельности;</p> <p>Осуществление организационно-диагностической деятельности.</p>	П/А
психолого-педагогическая деятельность:		
ПК-9	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовых актов, регламентирующих деятельность, направленную на формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - форм и методов организации гигиенического образования и воспитания населения; - принципов организации программ профилактики; диспансеризацию населения; - технологии медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни. 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовить публицистические материалы, статьи для печатных и электронных средств массовой информации профилактической направленности; - планировать ресурсное обеспечение в организации здравоохранения (финансовых, технических и кадровых ресурсов), необходимое для организации деятельности, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; 	Т/К П/А

	- планировать мероприятия по формированию здорового образа жизни населения.	
	Навыки: - владение способами информирования населения, методами санитарно- просветительской работы и пропаганды здорового образа жизни; - владение технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни; - владение методами распространения среди населения информации о задачах и содержании деятельности системы здравоохранения, оказываемой медицинской помощи.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: Деятельность в сфере организации мероприятий, способствующих выработки мотивации у населения Осуществление психолого-педагогической деятельности	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.1.1.1	Диагностика и лечение стенокардии	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.2	Диагностика и лечение больных инфарктом миокарда	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.3	Артериальная гипертония	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.4	Неотложная кардиология	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.5	Нарушения ритма и проводимости	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.6	Воспалительные заболевания	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.7	Недостаточность кровообращения	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.8	Некоронарогенные заболевания	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.9	Врожденные и приобретенные пороки сердца	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.10	Атеросклероз	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.11	Состояние сердца и сосудов при различных заболеваниях	УК1; ПК 1,2,5,6,9

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Вид контроля: д.зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
- лекции	8/0,3
- семинары	
- практические занятия	88/2,4

Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48/1,3
Итого:	144/4

4.1. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
Б1.В.ДВ.1.1.1	Диагностика и лечение стенокардии	2		6		УК1; ПК 1,2,5,6
Б1.В.ДВ.1.1.2	Диагностика и лечение больных инфарктом миокарда	1		8	8	УК1; ПК 1,2,5,6, 9
Б1.В.ДВ.1.1.3	Артериальная гипертония	1		14	8	УК1; ПК 1,2,5,6, 9
Б1.В.ДВ.1.1.4	Неотложная кардиология			8	8	УК1; ПК 1,2,5,6, 9
Б1.В.ДВ.1.1.5	Нарушения ритма и проводимости	1		14	8	УК1; ПК 1,2,5,6, 9
Б1.В.ДВ.1.1.6	Воспалительные заболевания	1		12	8	УК1; ПК 1,2,5,6, 9
Б1.В.ДВ.1.1.7	Недостаточность кровообращения	1		6	8	УК1; ПК 1,2,5,6, 9
Б1.В.ДВ.1.1.8	Некоронарогенные заболевания	1		6		УК1; ПК 1,2,5,6, 9
Б1.В.ДВ.1.1.9	Врожденные и приобретенные пороки сердца			6		УК1; ПК 1,2,5,6, 9
						УК1;

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индекс формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
Б1.В.ДВ.1.1.10	Атеросклероз			4		ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.11	Состояние сердца и сосудов при различных заболеваниях			4		УК1; ПК 1,2,5,6,9
Итого		8/0,3	-	88/2,4	48/1,3	

4.2. Лекционные занятия

Примерная тематика лекционных занятий:

	Тема	Кол-во часов
1.	Определение и причины стенокардии. Диагностика и классификация стенокардии. Дифференциальная диагностика боли в грудной клетке. Особенности диагностики стабильной стенокардии у отдельных групп пациентов при сопутствующих заболеваниях. Общие принципы лечения.	2
2.	Диагностика и лечение больных инфарктом миокарда	1
3.	Классификация артериальной гипертонии. Диагностика.	1
4.	Электрофизиология сердца. Патогенез аритмии.	1
5.	Инфекционный эндокардит: клиническая картина, диагноз, дифференциальный диагноз, медикаментозное и хирургическое лечение, профилактика	1
6.	Алгоритм постановки диагноза ХСН. Классификация ХСН. Лечение ХСН.	1
7.	Дилатационная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика, лечение.	1
	Всего	8

4.3. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

4.4. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Примерная тематика практических занятий:

	Тема	Кол-во часов
1.	Дифференциальная диагностика боли в грудной клетке.	6
2.	Терминология ОКС с подъемом сегмента ST и ОКС без подъема ST Клиническая картина инфаркта миокарда	4
3.	Осложнения инфаркта миокарда. Диагностика, лечение.	5
4.	Методы обследования больных с артериальной гипертонией	7
5.	Тактика ведения больных Особенности лечения больных артериальной гипертонией у отдельных групп больных	7
6.	Диагностика фибрилляции желудочков, реанимационные мероприятия при ней.	4
7.	Диагностика асистолии и реанимационные мероприятия при таком виде внезапной смерти.	5
8.	Нарушения ритма. Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия (диагностика и лечение) Желудочковая пароксизмальная тахикардия (диагностика и лечение)	7
9.	Нарушения проводимости. Синоаурикулярная блокада Внутрисердечная блокада АВ блокада I,II,III степени (диагностика и лечение)	7
10.	Миокардиты: классификация, клиническая картина, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение	6
11.	Перикардиты: классификация, клиническая картина, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение	6
12.	Классификация ХСН. Лечение ХСН.	6
13.	Гипертрофическая и рестриктивная кардиомиопатия: клиника, диагностика, лечение.	6
14.	Приобретенные пороки сердца: диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности Врожденные пороки сердца: диагностика, лечение	6
15.	Медикаментозное лечение дислипидемии (статины фибраты, никотиновая к-та, секвестранты желчных кислот, омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты, ингибиторы кишечной абсорбции холестерина-эзетимиб, комбинированная гиполипидемическая терапия).	4
16.	Хроническая почечная недостаточность, ХОБЛ, легочное сердце.	4
	Всего	88

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

	Тема	Кол-во часов
1.	Осложнения инфаркта миокарда. Диагностика, лечение.	8
2.	Осложненные гипертонические кризы.	8
3.	Механизмы внезапной смерти.	8
4.	Синдром слабости синусового узла (диагностика и лечение).	8
5.	Лечение миокардитов и перикардитов.	8
6.	Сердечная недостаточность у пациентов с тиреотоксическим сердцем.	8
	Всего	48

4.6. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/за чет-ных единиц	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.1.1.2	Диагностика и лечение больных инфарктом миокарда	Подготовка рефератов по темам: Осложнения инфаркта миокарда. Диагностика, лечение. Оформление слайд-презентаций по темам: Отек легких. Кардиогенный шок. (по выбору ординатора).	8	УК1; ПК 1,2,5,6
Б1.В.ДВ.1.1.3	Артериальная гипертония	Подготовка рефератов по темам: Осложненные гипертонические кризы. Оформление слайд-презентаций по темам:	8	УК1; ПК 1,2,5,6,9

		Антигипертензивная терапия гипертонических кризов.		
Б1.В.ДВ.1.1.4	Неотложная кардиология	Подготовка рефератов по темам: Механизмы внезапной смерти.	8	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.5	Нарушения ритма и проводимости	Подготовка рефератов по темам: Синдром слабости синусового узла (диагностика и лечение). Оформление слайд-презентаций по темам: Диагностика синдрома «тахи-бради». Пароксизмы фибрилляции предсердий у пациентов с синдромом слабости синусового узла.	8	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.6	Воспалительные заболевания	Подготовка рефератов по темам: Лечение миокардитов и перикардитов.	8	УК1; ПК 1,2,5,6,9
Б1.В.ДВ.1.1.7	Недостаточность кровообращения	Подготовка рефератов по темам: Сердечная недостаточность у пациентов с тиреотоксическим сердцем.	8	УК1; ПК 1,2,5,6,9

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме зачета с оценкой, определенного учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
Б1.В.ДВ.1.1.1 Диагностика и лечение стенокардии		
1.	Вопрос: Факторы риска атеросклероза?	УК1; ПК 1,2,5
	Ответ: Возраст (мужчины > 40 лет, женщины > 50 лет или с ранней менопаузой); курение (вне зависимости от количества); артериальная гипертензия ($AD \geq 140/90$ мм рт.ст. или постоянный прием антигипертензивных препаратов); сахарный диабет 2 типа (глюкоза натощак >6,0 ммоль/л); раннее начало ИБС у ближайших родственников (отягощенная наследственность) (инфаркт миокарда или нестабильная стенокардия у мужчин в возрасте < 55 лет, у женщин < 65 лет); семейная гиперлипидемия по данным анамнеза (Ia, Ib и III типы ДЛП); абдоминальное ожирение (объем талии: у мужчин > 94 см, у женщин > 80 см, или индекс массы тела ≥ 30 кг/м); хроническое заболевание почек (ХПН со снижением СКФ < 60 мл/мин. или гломерулонефрит, тубулоинтерстициальный нефрит, пиелонефрит, структурные патологии почек).	
Б1.В.ДВ.1.1.3 Артериальная гипертензия		
1.	Вопрос: На основании каких данных выставляется диагноз артериальной гипертензии?	УК1; ПК 1,2,5,9
	Ответ: Клинического измерения АД, при этом использование амбулаторных методов измерения АД поощряется и подчеркивается взаимодополняющее значение суточного мониторирования и домашнего измерения АД.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
Б1.В.ДВ.1.1.3 Артериальная гипертензия		
1.	Патогенетические факторы, определяющие уровень АД: 1. Увеличение сердечного выброса. 2. Повышение периферического сопротивления. 3. Увеличение объема циркулирующей крови. 4. Сочетание увеличенного сердечного выброса, общего периферического сопротивления и объема циркулирующей крови.	УК 1; ПК 1,2,5,9
	Ответ: 4.	
2.	Назовите показатели АД, соответствующие 1 степени АГ: 1. Систолическое АД 140-159, диастолическое АД 90-99 мм	УК 1; ПК 1,2,5,9

	рт.ст. 2. Систолическое АД 160-179, диастолическое АД 100-109 мм рт.ст. 3. Систолическое АД 130-139, диастолическое АД 85-89 мм рт.ст. 4. Систолическое АД ≥ 180 , диастолическое АД ≥ 110 мм рт.ст.	
	Ответ: 1	
3.	На основании, какого признака можно поставить диагноз: Гипертоническая болезнь III стадии: 1. АД выше 180/110 мм рт. ст. 2. Гипертрофия левого желудочка. 3. Постинфарктный кардиосклероз. 4. Сахарный диабет.	УК 1; ПК 1,2,5,9
	Ответ: 3	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
Б1.В.ДВ.1.1.3 Артериальная гипертензия		
1.	Вопрос: При каких условиях пациенты с АГ I стадии относятся к категории высокого риска?	ПК 1,2,5,9
	Ответ: Пациенты с АГ 3 степени, независимо от количества факторов риска, а также пациенты с АГ 2 степени с 3-мя и более факторами риска.	
2.	Вопрос: При каких условиях пациенты с АГ I стадии относятся к категории умеренного риска?	ПК 1,2,5,9
	Ответ: Пациенты с АГ 1 степени с 1-2 факторами риска, АГ 2 степени без факторов риска.	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
Б1.В.ДВ.1.1.3 Артериальная гипертензия		
1.	Для больных со злокачественной артериальной гипертонией характерна: 1. Относительная гиповолемия. 2. Гиперволемия. 3. Нормоволемия. 4. Правильного ответа нет.	ПК 1,2,5,9
	Ответ: 1	
2	Для первичного гиперальдостеронизма не характерны: 1. Мышечная слабость.	ПК 1,2,5,9

	2. Полиурия. 3. Парестезии. 4. Гипостенурия. 5. Гипергликемия.	
	Ответ: 5	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
Б1.В.ДВ.1.1.2 Диагностика и лечение больных инфарктом миокарда		
1.	Тромболитическая терапия у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST.	ПК 1,2,5,9
	Тромболизис является важной стратегией реперфузии в случае, если первичное ЧКВ не может быть выполнено в отведенные сроки. Тромболизис позволяет избежать 30 смертей на 1000 пациентов, получивших тромболизис в течение 6 ч после начала симптомов. Наибольшее абсолютное преимущество тромболизиса выявлено среди пациентов в группе высокого риска, включая пожилых, и при начале лечения <2 ч после начала симптомов. При отсутствии противопоказаний, тромболизис показан в течение 12 ч после начала манифестации симптомов, если первичное ЧКВ не может быть выполнено в течение 120 мин с момента постановки диагноза ИМпСТ. В случае позднего обращения пациента (особенно >3 ч), его следует транспортировать в ЧКВ-центр, так как эффективность и преимущества тромболизиса уменьшаются по мере увеличения времени с момента начала манифестации симптомов. При наличии противопоказаний к тромболизису, важно взвесить все преимущества тромболизиса и возможные побочные эффекты, опасные для жизни пациента, и принять в расчет наличие альтернативных стратегий лечения, таких как отсроченное ЧКВ.	
Б1.В.ДВ.1.1.3 Артериальная гипертензия		
1.	Перечислите мероприятия по изменению образа жизни у пациентов с артериальной гипертензией.	ПК 1,2,5,6,9
	- Ограничение потребления соли до 5 г в сутки (IA); - Ограничение потребления алкоголя до 14 единиц в неделю для мужчин, до 7 единиц в неделю для женщин (1 единица – 125 мл вина или 250 мл пива) (IA); - Следует избегать обильного употребления алкоголя (IIIА); - Увеличение потребления овощей, свежих фруктов, рыбы, орехов, ненасыщенных жирных кислот (оливкового масла); потребление молочных продуктов с низким содержанием жира; низкое потребление красного мяса (IA); - Контроль массы тела, избегать ожирения (индекс массы тела (ИМТ) >30 кг/м ² или окружность талии более 102 см у	

	<p>мужчин и более 88 см у женщин), поддерживать здоровый ИМТ (20-25 кг/м²) и окружность талии (менее 94 см у мужчин и менее 80 см у женщин) для снижения АД и сердечно-сосудистого риска (IA);</p> <p>- Регулярные аэробные физические нагрузки (не менее 30 минут умеренной динамической физической активности в течение 5–7 дней в неделю) (IA);</p> <p>- Отказ от курения, меры поддержки и помощи, направление пациентов в программы отказа от курения (IB).</p>	
--	---	--

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Абсолютные и относительные противопоказания для назначения бета-блокаторов.	ПК 1,2,5,6,9
	<p>Ответ.</p> <p>Абсолютные противопоказания:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Бронхиальная астма; -Атриовентрикулярная блокада 2-3 степени; -Брадикардия (ЧСС <60 ударов в минуту). <p>Относительные противопоказания:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Метаболический синдром; -Нарушение толерантности к глюкозе; -Спортсмены и физически активные пациенты. 	
2.	Абсолютные и относительные противопоказания для назначения ИАПФ.	ПК 1,2,5,6,9
	<p>Ответ.</p> <p>Абсолютные противопоказания:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Беременность; -Ангионевротический отек в анамнезе; -Гиперкалиемия (калий >5,5 ммоль/л); -2-сторонний стеноз почечных артерий. <p>Относительные противопоказания:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Женщины детородного возраста без надежной контрацепции. 	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
Б1.В.ДВ.1.1.3 Артериальная гипертензия		
1.	Больная, 60 лет, предъявляет жалобы на интенсивную пульсирующую головную боль, тошноту, мелькание “мушек” перед глазами. Плохо себя почувствовала около часа назад, после эмоционального стресса.	УК-1, ПК-1,2,5,6,9

	<p>Из анамнеза: более 10 лет страдает артериальной гипертензией и сахарным диабетом. В течение месяца не принимает антигипертензивных препаратов.</p> <p>При осмотре: состояние ближе к удовлетворительному, повышенного питания, гипергидроз, гиперемия лица, положение активное. Границы сердца расширены влево на 1 см. Тоны сердца ритмичные, ясные, АД 185/100 мм рт.ст., ЧСС 86 в минуту. Периферических отеков нет.</p> <p>По ЭКГ: индекс Соколова-Лайона 37мм.</p> <p>1. Предварительный диагноз?</p> <p>2. Вероятная причина данного состояния?</p> <p>3. Какова тактика? Первая врачебная помощь?</p> <p>4. Составьте план обследования.</p>	
	<p>Ответ:</p> <p>1. Гипертоническая болезнь 2 стадии, степень АГ 3, очень высокий риск. Неосложненный гипертонический криз.</p> <p>2. Стресс и отсутствие систематического лечения.</p> <p>3. Купирование гипертонического криза: анаприлин, нифедипин, каптоприл, фуросемид.</p> <p>Снижение АД – постепенное (не более чем на 25% от исходного уровня в течение 30-40 мин.).</p> <p>Экстренная госпитализация не требуется.</p> <p>4. Обязательные исследования: ОАК, ОАМ, глюкоза, липидограмма, креатинин, калий, мочевая кислота, ЭКГ, осмотр глазного дна, ЭхоКГ.</p>	

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) слайд-лекции по темам программы
- 2) видеолекции
- 3) учебные пособия по разделам программы
- 4) дистанционные модули

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.
2. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний : руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - 1056 с. (Рациональная фармакотерапия).

Дополнительная литература

1. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л.А., Ревитшвили А. Ш., Неминуций Н. М.. – М.: Геотар–Медиа, 2013. - 272 с. – (Библиотека врача-специалиста).
2. Гордиенко, А.В. Атеросклероз и гипертоническая болезнь: вопросы патогенеза, диагностики и лечения [Электронный ресурс] : монография / А.В. Гордиенко, И.А. Литовский. — Электрон. дан. — СПб.: СпецЛит, 2013. — 309 с. — Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Б1.В.ДВ.1.1.1 Б1.В.ДВ.1.1.2 Б1.В.ДВ.1.1.3 Б1.В.ДВ.1.1.7 Б1.В.ДВ.1.1.10	Огарков Михаил Юрьевич	д.м.н, профессор	НГИУВ - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой	ФГБНУ НИИ КПССЗ, зав лабораторией эпидемиологией ССЗ
2.	Б1.В.ДВ.1.1.6 Б1.В.ДВ.1.1.10 Б1.В.ДВ.1.1.11	Баранова Мария Николаевна	к.м.н.	НГИУВ - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
3.	Б1.В.ДВ.1.1.6 Б1.В.ДВ.1.1.8 Б1.В.ДВ.1.1.9 Б1.В.ДВ.1.1.11	Вахрушев Александр Константинович	к.м.н.	НГИУВ - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
4.	Б1.В.ДВ.1.1.4 Б1.В.ДВ.1.1.5 Б1.В.ДВ.1.1.7	Чавдар Федор Николаевич	к.м.н.	НГИУВ - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	
5.	Б1.В.ДВ.1.1.4 Б1.В.ДВ.1.1.5 Б1.В.ДВ.1.1.7 Б1.В.ДВ.1.1.8	Ковалева Юлия Владиславовна	к.м.н.	ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница №1», зам. гл. врача по леч. вопросам	НГИУВ - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
6.	Б1.В.ДВ.1.1.6 Б1.В.ДВ.1.1.9 Б1.В.ДВ.1.1.10 Б1.В.ДВ.1.1.11	Скрипченко Алла Евгеньевна	к.м.н.	Департамента охраны здравоохранения Кем. обл.	НГИУВ - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
7.	Б1.В.ДВ.1.1.6 Б1.В.ДВ.1.1.8 Б1.В.ДВ.1.1.9 Б1.В.ДВ.1.1.11	Мулерова Татьяна Александровна	к.м.н.	ФГБНУ НИИ КПССЗ, с.н.с.	НГИУВ - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
8.	Б1.В.ДВ.1.1.1	Янкин Артем		НГИУВ - филиала	ГАУЗ КО

	Б1.В.ДВ.1.1.2 Б1.В.ДВ.1.1.3	Юрьевич		ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ассистент	«Новокузнецкая городская клиническая больница №1», руководи- тель РСЦ
--	--------------------------------	---------	--	---	--