

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: КАН СЕРГЕЙ ЛЮДОВИКОВИЧ  
Должность: директор  
Дата подписания: 29.08.2019 14:54:02  
Уникальный программный ключ:  
4cse1941193cc4692a1d3c6b0aad7e276d9a846

**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  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
Протокол № 4 от «29» августа 2019 г.  
Председатель УМК  
С.Л. Кан



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«НЕОТЛОЖНАЯ КАРДИОЛОГИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –**  
**программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**  
**по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь**

**Блок 1**

**Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

**Новокузнецк, 2019**

Рабочая программа учебной дисциплины «НЕОТЛОЖНАЯ КАРДИОЛОГИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ» разработана преподавателями кафедры Скорой медицинской помощи НГИУВ – филиал РМАНПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

**Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>
1.	Скоб Николай Владимирович	к.м.н.	И.о.зав.кафедрой
2.	Гулевич Светлана Ивановна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры
3.	Михайлюк Нина Викторовна		ассистент кафедры

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «НЕОТЛОЖНАЯ КАРДИОЛОГИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ» одобрена на заседании кафедры Скорой медицинской помощи \_\_\_\_ 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 «НЕОТЛОЖНАЯ КАРДИОЛОГИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача скорой медицинской помощи, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях скорой медицинской помощи основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### 1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- об этиологии, патогенезе кардиалгий на догоспитальном этапе;
- об этиологии, патогенезе расслоения аорты;
- об этиологии, патогенезе и электрофизиологических механизмах сердечных аритмий;
- об этиологии, патофизиологии острого коронарного синдрома без подъема ST ;
- об этиологии, патофизиологии острого коронарного синдрома с подъемом ST ;
- об этиологии, патогенезе и электрофизиологических механизмах нарушений проводимости сердца;
- об этиологии, патогенезе внезапной сердечной смерти;
- об этиологии, патогенезе острой сердечной недостаточности (кардиогенный шок, отек легких) ;

сформировать умения:

- провести диагностику на основании клиники и анализа электрокардиограммы при кардиалгиях на догоспитальном этапе;
- провести диагностику на основании клиники и анализа электрокардиограммы при расслоении аорты;
- провести диагностику на основании клиники и анализа электрокардиограммы при нарушениях ритма сердца;
- провести диагностику на основании клиники и анализа электрокардиограммы при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST;
- провести диагностику на основании клиники и анализа электрокардиограммы при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST;
- провести диагностику на основании клиники и анализа электрокардиограммы при нарушениях проводимости сердца;
- провести диагностику на основании клиники и анализа электрокардиограммы при внезапной сердечной смерти;
- провести диагностику на основании клиники и анализа электрокардиограммы при острой сердечной недостаточности;

сформировать навыки:

- лечения и принятия тактических решений при кардиалгиях на догоспитальном этапе;
- лечения и принятия тактических решений при расслоении аорты;
- лечения и принятия тактических решений при нарушениях ритма сердца;
- лечения и принятия тактических решений при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST;
- лечения и принятия тактических решений при остром коронарном синдроме с подъемом

сегмента ST;

- лечения и принятия тактических решений при нарушениях проводимости сердца;
- лечения и принятия тактических решений при внезапной сердечной смерти;
- лечения и принятия тактических решений при острой сердечной недостаточности;

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 2 зачетных единиц, что составляет 72 академических часов.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 470н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипертензии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016 № 42897);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 453н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при брадикардиях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.07.2016, регистрационный № 42928);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 464н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тахикардиях и тахиаритмиях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42957);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 460н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сердечной недостаточности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42871);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42899);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 456н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42894);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром трансмуральном инфаркте миокарда» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42959);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 454н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42861);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1126н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при легочной эмболии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27047);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1413н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27762);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1442н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расслоении

аорты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.03.2013, регистрационный № 27625);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 469н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астматическом статусе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42898);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 466н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42857);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26916);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27757);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26680);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическом действии веществ, преимущественно немедицинского назначения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27724);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26760);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27870)

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводородов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27836);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27182);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке»

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42958);

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

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

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

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

- *в диагностической деятельности:*

– готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

*в лечебной деятельности:*

– готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);

### 2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<b>УК-1</b>	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения в условиях скорой медицинской помощи; – положений системного подхода в интерпретации данных инструментальных методов исследования пациентов	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов в условиях скорой медицинской помощи; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов	П/А <sup>2</sup>
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению	Т/К

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов в условиях скорой медицинской помощи</p>	
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общих вопросов экстренной и неотложной медицинской помощи;</li> <li>– синдромокомплексов патологических состояний, характерных для экстренной и неотложной медицинской помощи, в соответствии с международной классификацией болезней;</li> <li>– симптомов и синдромов, обусловленных экстренной и неотложной патологией, с целью их раннего выявления;</li> <li>– методов обследования пациентов с развитием неотложных состояний включая современные;</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний экстренного и неотложного профиля;</li> <li>– диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в условиях скорой медицинской помощи;</li> <li>– определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к развитию заболеваний, протекающих с развитием неотложных состояний;</li> <li>– интерпретировать результаты инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями, протекающими с развитием неотложных состояний, с позиции синдромологии и клиники неотложной медицины;</li> <li>– диагностировать заболевания, протекающие с развитием неотложных состояний;</li> <li>– проводить дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния;</li> </ul> <p>определить ведущие звенья патогенеза экстренных и неотложных состояний с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания;</p>	П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– получения информации от пациентов с экстренными и неотложными состояниями и их законных представителей: расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>– сбора фармакологического и аллергологического анамнеза;</li> <li>– первичного осмотра пациентов с экстренными и неотложными состояниями;</li> <li>– направления пациентов с экстренными и неотложными состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией</li> </ul>	П/А



Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	болезней и проблем, связанных со здоровьем;	
ПК-6	<u>Знания:</u> – принципов ведения и лечения пациентов с экстренными и неотложными состояниями; – основ клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в неотложной медицине; – механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций основных групп лекарственных препаратов, применяемых в неотложной медицине; – особенностей лечения экстренных и неотложных состояний у детей и взрослых;	Т/К
	<u>Умения:</u> – использовать международную классификацию болезней в диагностике экстренных и неотложных состояний; – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; – составить план лечения пациента с развитием экстренного и неотложного состояния с учетом, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания скорой медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию скорой медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – провести комплексное лечение пациентов при развитии экстренного и неотложного состояния с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию; – оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; – обосновать лечебную тактику при терапии пациентов с развитием экстренных и неотложных состояний; – выявить клинические показания для срочной госпитализации, определить профиль лечебного учреждения с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания; – выполнять медицинские вмешательства, при заболеваниях, с развитием экстренных и неотложных состояний; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий; – проводить мониторинг заболевания и (или) состояния в условиях догоспитального этапа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения;	П/А
	<u>Навыки:</u> – определять показания и противопоказания в выборе тактики	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	лечения пациента на догоспитальном этапе; – выполнять лечебные манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача скорой медицинской помощи; – разработки плана лечения пациентов с развитием экстренного и неотложного состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины; – оценки эффективности и безопасности лекарственной терапии у пациентов с развитием экстренного и неотложного состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины;	
	<u>Опыт деятельности:</u> – лечения пациентов в условиях скорой медицинской помощи; – решение ситуационных задач по ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи;	П/А

## 3.

## 4. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.В.ДВ.1.2</b>	<b>Неотложная кардиология на догоспитальном этапе</b>	
Б1.В.ДВ.1.2.1	Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.2	Расслоение аорты. Клиника, диагностика, тактика	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.3	Тактика и лечение при фибрилляции предсердий	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.4	Скорая медицинская помощь при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.5	Скорая медицинская помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.6	Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.7	Внезапная сердечная смерть	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.8	Острая сердечная недостаточность: отек легких, кардиогенный шок.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.9	Декомпенсация хронической сердечной недостаточности на догоспитальном этапе	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.10	Тромбоэмболия легочной артерии	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.11	Гипертоническая болезнь. Гипертензивные кризы	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.12	Экстрасистолия. Пароксизмальные тахикардии	УК-1; ПК-5, 6

## 5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

**5.2. Вид контроля:** Зачет

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b> <b>в том числе:</b>	
- лекции	4 / 0,11 ЗЕ
- семинары	10 / 0,28 ЗЕ
- практические занятия	40 / 1,11 ЗЕ
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b> <b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	18 / 0,5 ЗЕ
<b>Итого:</b>	<b>72 / 2 ЗЕ</b>

### 5.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
Б1.В.ДВ.1.2	Неотложная кардиология на догоспитальном этапе	4	10	34	24	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.1	Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика	1	0,5	-	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.2	Расслоение аорты. Клиника, диагностика, тактика	1	0,5	1	2	УК-1; ПК -5,6
Б1.В.ДВ.1.2.3	Тактика и лечение при фибрилляции предсердий	1	0.5	1	2	УК-1; ПК-5, 6

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

Б1.В.ДВ.1.2.4	Скорая медицинская помощь при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST	1	0.5	1	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.5	Скорая медицинская помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST		1	3	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.6	Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика.		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.7	Внезапная сердечная смерть		1	4	2	
Б1.В.ДВ.1.2.8	Острая сердечная недостаточность: отек легких, кардиогенный шок.		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.9	Декомпенсация хронической сердечной недостаточности на догоспитальном этапе		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.10	Тромбоэмболия легочной артерии		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.11	Гипертоническая болезнь. Гипертензивные кризы		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.12	Экстрасистолия. Пароксизмальные тахикардии		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
<b>Всего:</b>	<b>72</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>34</b>	<b>24</b>	

#### 5.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### Тематика лекционных занятий:

1. Острый коронарный синдром (1 акад. час.)
2. Гипертоническая болезнь. Кризы (1 акад. час.)
3. Классификация нарушений ритма сердца (1 акад. час.)
4. Тромбоэмболия легочной артерии (1 акад. час.)

#### 5.5. 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.

#### **Тематика семинарских занятий:**

1. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (0,5 акад. час.)
2. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST (0,5 акад. час.)
3. Классификация нарушений ритма сердца (0,5 акад. час.)
4. Гипертоническая болезнь. Кризы (0,5 акад. час)
5. Тромбоэмболия легочной артерии (1 акад. час)
6. Нарушения проведения возбуждения (блокады сердца). План лечения на основе анализа ЭКГ (1 акад. час)
7. Острая сердечная недостаточность: отек легких, кардиогенный шок (1 акад. час)
8. Синдром Морганьи-Эдемса-Стокса (ЭКГ при синкопальных состояниях), WPW диагностика, план лечения. (1 акад. час)
9. Внезапная сердечная смерть, диагностика, интерпретация ЭКГ в процессе проведения сердечно-легочной реанимации (1 акад. час)
10. Проведение электроимпульсной терапии на основе анализа ЭКГ с учетом клинической картины (1 акад. час)
11. Электролиты и нарушения ритма сердца. Диагностика, коррекция электролитных нарушений на основе анализа ЭКГ (1 акад. час)
12. Основные антиаритмические средства. Классификация., их применение на основе анализа ЭКГ и учета клинической картины (1 акад. час)

#### **5.6. Практические занятия**

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

#### **Тематика практических занятий:**

1. Сердечно-легочная реанимация при внезапной сердечной смерти (1 акад. час.)
2. Классификация нарушений ритма сердца (1 акад. час.)
3. Диагностика сердечных аритмий, лечение и тактика на догоспитальном этапе (1 акад. час.)
4. Принятие решений по лечению и тактике при ишемической болезни сердца, гипертонической болезни и других заболеваниях сердечно-сосудистой системы (4 акад. час)
5. Нарушения проведения возбуждения (блокады сердца). План лечения, тактика (4 акад. час)
6. Диагностика, план лечения при остром коронарном синдроме (4 акад. час)
7. Синдром Морганьи-Эдемса-Стокса (ЭКГ при синкопальных состояниях), WPW диагностика, план лечения. ТЭЛА (4 акад. час)
8. ЭКГ при внезапной сердечной смерти, диагностика, интерпретация ЭКГ в процессе проведения сердечно-легочной реанимации (4 акад. час)
9. Проведение электроимпульсной терапии на основе анализа ЭКГ с учетом клинической картины (4 акад. час)
10. Электролиты и нарушения ритма сердца. Диагностика, коррекция электролитных нарушений, медикаментозная терапия (4 акад. час)

11. Основные антиаритмические средства. Классификация, их применение, возможные осложнения. Клиническая картина (4 академических часа)

### **5.7. 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:**

1. Гипертоническая болезнь и ее осложнения (1 академический час.)
2. Тромбоэмболия легочной артерии. Диагностика на догоспитальном этапе (2 академических часа.)
3. Классификация нарушений ритма сердца (2 академических часа.)
4. Принципы диагностики и анализа электрокардиограммы при сердечных аритмиях (2 академических часа)
5. Принципы диагностики, анализа электрокардиограммы при ишемической болезни сердца, гипертонической болезни и других заболеваниях сердечно-сосудистой системы (2 академических часа)
6. Нарушения проведения возбуждения (блокады сердца). План лечения на основе клиники, анализа ЭКГ (2 академических часа)
7. Диагностика, план лечения при остром коронарном синдроме на основании клиники, анализа ЭКГ (2 академических часа)
8. Синдром Морганьи-Эдемса-Стокса (ЭКГ при синкопальных состояниях), WPW диагностика, план лечения. ТЭЛА (ЭКГ диагностика) (2 академических часа)
9. Внезапная сердечная смерть, диагностика, интерпретация ЭКГ в процессе проведения сердечно-легочной реанимации (2 академических часа)
10. Проведение электроимпульсной терапии на основе анализа ЭКГ с учетом клинической картины (2 академических часа)
11. Электролиты и нарушения ритма сердца. Диагностика, коррекция электролитных нарушений на основе анализа ЭКГ. Медикаментозная коррекция (2 академических часа)
12. Основные антиаритмические средства. Классификация, их применение на основе анализа ЭКГ и учета клинической картины (2 академических часа)

### 5.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачет-ных единиц	Индексы формируемых компетенций
<b>Б1.В.ДВ.1.1</b>	Неотложная кардиология на догоспитальном этапе	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>24</b>	
Б1.В.ДВ.1.1.1	Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.1.2	Расслоение аорты. Клиника, диагностика, тактика	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.1.3	Тактика и лечение при фибрилляции предсердий	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.1.4	Скорая медицинская помощь при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.1.5	Скорая медицинская помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.1.6	Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.1.7	Внезапная сердечная смерть	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.1.8	Острая сердечная недостаточность: отек легких, кардиогенный шок.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.1.9	Декомпенсация хронической сердечной недостаточности на догоспитальном этапе	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.1.10	Тромбоэмболия легочной артерии	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.1.11	Гипертоническая болезнь.	Подготовка реферата и изучение литературы	<b>2</b>	УК-1; ПК-5, 6

	Гипертензивные кризы	по теме		
Б1.В.ДВ.1.1.112	Экстрасистолия. Пароксизмальные тахикардии	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6

## 6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**6.1.** 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.

**6.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачета/дифференцированного зачета/экзамен).

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

## 7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 7.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Неотложная помощь при пароксизмальной наджелудочковой тахикардии гемодинамически значимой (АД 60/40 мм рт.ст., ЧСС -200 в 1мин.	ПК-6.
	Ответ: показана электроимпульсная терапия	

**7.1.2. Примеры тестовых заданий:**

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<b>Выберите правильные ответы.</b> Клинические варианты течения инфаркта миокарда А. Классический. Б. Атипичный (абдоминальный, астматический, аритмический, цереброваскулярный, безболевой). В. Бессимптомный. Г. По типу кардиогенного шока. Ответ: А, Б.	ПК-5
2.	Наиболее важными симптомами предсердной пароксизмальной	ПК-5



	тахикардии являются: А. Внезапное начало и внезапный конец приступа. Б. Тахикардия с частотой более 160 ударов в минуту. В. Правильный ритм с неизменяющейся частотой. Г. Спастическая моча. Д. Остановка приступа при проведении вагусных проб. Ответ: А, Б, В, Г, Д	
--	---	--

### 7.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Больной Н., 52 года, в течение ряда лет страдает ИБС, наблюдаются приступы стенокардии напряжения, снимающиеся приемом нитроглицерина. Наблюдается в поликлинике у кардиолога. Обратился в скорую медицинскую помощь с жалобами на инспираторную одышку, усиливающуюся в положении лежа, страх смерти. Одышка возникла около 20 минут назад около 2х часов ночи. Раньше ничего похожего не наблюдалось, одышка возникла впервые.</p> <p>При осмотре бригадой скорой медицинской помощи общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, легкий цианоз губ, носогубного треугольника. Дыхание везикулярное, ослабленное, выслушиваются рассеянные сухие свистящие хрипы. ЧДД=26 в мин. Пульс хорошего наполнения, ритмичный. Тоны сердца ясные, ритмичные, правильные. ЧСС=88 в мин., дефицит пульса отсутствует. Со стороны остальных органов и систем отклонений не наблюдается. АД=140/90 мм Hg.</p> <p>По ЭКГ синусовый ритм 88 в минуту. P=0,10 сек., PQ=0,16 сек., QRS=0,08 сек. Признаки острой коронарной патологии отсутствуют.</p> <p><u>Вопрос:</u> какая причина появления одышки у больного? Требуется ли госпитализация в случае быстрого купирования одышки?</p> <p><u>Ответ:</u> Интерстициальный отек легких, впервые возникший. Требуется обязательная госпитализация.</p>	ПК-5, 6
2.	<p>Больная Б., 32 года, на протяжении ряда лет страдает ревматизмом, диагностирован стеноз митрального клапана, хроническая сердечная недостаточность. Обратилась за скорой медицинской помощью в связи с усилившейся инспираторной одышкой в покое, появлением кашля с отхождением пенистой долго не опадающей мокроты. Ранее неоднократно раз лечилась в стационаре по поводу ревматизма, сердечной недостаточности с развитием отека легких. В течении последних 6 лет отмечается мерцательная аритмия.</p>	ПК-5, 6

	<p>При осмотре больная находится в кровати в сидячем положении, т.к. в положении лежа одышка резко усиливается, состояние тяжелое. Наблюдается диффузный цианоз кожных покровов и слизистых. На ногах выраженные отеки. Дыхание поверхностное, ослабленное. По всем поверхностям обильные влажные мелко, средне и крупнопузырчатые хрипы. ЧДД=38 в мин. Пульс аритмичный, слабого наполнения. Тоны сердца аритмичные, на верхушке выслушивается грубый систолический шум. ЧСС=136 в мин. Наблюдается дефицит пульса. АД=110/70 мм Нг. При пальпации живота в правом подреберье прощупывается край печени, выступающий на 2 см из-под реберной дуги, слабо болезненный. Границы печени при перкуссии увеличены.</p> <p>По ЭКГ – мерцание предсердий, 120-140 в мин. Признаки гипертрофии левого желудочка.</p> <p><u>Вопрос:</u> причина ухудшения состояния? Требуется ли восстановление синусового ритма?</p> <p>Ответ: Альвеолярный отек легких на фоне хронической сердечной недостаточности вследствие ревматического порока сердца. Восстановление синусового ритма не рекомендуется, необходима коррекция частоты сердечных сокращений до нормосистолии.</p>	
--	--	--

## 7.2. Промежуточная аттестация

### 7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p><b>Выберите один правильный ответ:</b>            При диагностике синусовой брадикардии с наличием жизнеопасных симптомов необходимо начинать лечение с            А. Введения адреналина            Б. Введения атропина            В. Введения кордарона            Ответ Б.</p>	ПК-5, 6
2.	<p><b>Выберите один правильный ответ:</b>            Основным патофизиологическим фактором развития истинного кардиогенного шока является            А. Абсолютная гиповолемия            Б. Относительная гиповолемия            В. Снижение сердечного выброса            Ответ В.</p>	ПК-5

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых
---	--------------------	---------------------

		компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Назовите наиболее специфичный биохимический кардиомаркер инфаркта миокарда Ответ: сердечный тропонин	ПК-5
2.	Какое заболевание должно быть диагностировано у пациента с сомнительной коронарной патологией при наличии остро развившейся БЛНПГ Ответ: инфаркт миокарда.	ПК-5
3	В течение какого времени диагностируется внезапная сердечная смерть? Ответ: Внезапная сердечная смерть – неожиданная смерть от сердечных причин, произошедшая в течение 1 ч от появления симптомов у пациента с известной сердечной болезнью или без нее.	ПК-5

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Какие пути введения лекарственных средств используются при проведении сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе? Ответ: внутривенный в периферическую вену, внутрикостный.	ПК-6
2.	Через какое время СРЛ считается неэффективной и ее можно прекратить? Ответ: с того момента, когда она перестала быть эффективной, т. е. через 30 мин полного отсутствия любой электрической активности сердца, полного отсутствия сознания и спонтанного дыхания.	ПК-5

**7.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):**

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Больной В., 38 лет, страдает редкими приступами сердцебиения. Неоднократно лечился и обследовался в стационаре, где диагностирована идиопатическая пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия. Обратился в скорую медицинскую помощь в связи с возникшим 15 минут назад приступом сердцебиения, на фоне которого появилась и стала нарастать одышка, слабость. Состояние больного тяжелое. Кожные покровы	ПК-5, 6

	<p>бледные, влажные, отмечается цианоз носогубного треугольника, мочек ушей. Дыхание поверхностное, частое, везикулярное. ЧДД=32 в мин. Выслушиваются рассеянные сухие свистящие хрипы, небольшое количество крепитирующих хрипов. Пульс слабого наполнения, ритмичный. Тоны сердца звучные, ритм правильный. ЧСС=220 в мин. АД=80/50 мм Нг. Со стороны других органов и систем отклонений не найдено.</p> <p>По ЭКГ – регулярный правильный ритм с узкими комплексами QRS=0,10 сек. Зубцы Р отсутствуют. ЧСС=220 в мин. Суправентрикулярная тахикардия.</p> <p><u>Вопрос:</u> ваш диагноз? С чего следует начать противоаритмическую терапию?</p> <p>Ответ: Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия, возможно на фоне синдрома WPW, осложненная отеком легких и гипотонией. Лечение аритмии следует начать с проведения ЭИТ.</p>	
--	--	--

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) слайд-лекции по темам программы
- 2) симуляционные роботы
- 3) учебные пособия по разделам программы

### 7.2. Литература

#### Основная литература.

1. Салухов В.В. Практическая аритмология в таблицах / под ред. В.В. Салухова - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440353.html>.
2. Руксин В.В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство / Руксин В.В. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447918.html>.
3. Муртазин А.И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А.И. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448380.html>.
4. Дупляков Д.В. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике / под ред. Дуплякова Д.В., Медведевой Е.А. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448090.html>.

5. Шляхто Е.В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / Шляхто Е.В. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru>.

#### **Дополнительная литература.**

1. Благова О.В., Болезни миокарда и перикарда : от синдромов к диагнозу и лечению / Благова О.В., Недоступ А.В., Коган Е.А. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 884 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447437.html>.
2. Авдеев С.Н. Легочная гипертензия / под ред. Авдеева С.Н. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450000.html>.
3. Морозова Т.Е., Хроническая ишемическая болезнь сердца. Клиническая фармакология : учебное пособие / Морозова Т.Е., Вартанова О.А., Чукина М.А. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 254 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445075.html>.
4. Горохова С.Г., Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации) / Горохова С.Г. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444559.html>.
5. Явелов И.С., Острый коронарный синдром / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 384 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441855.html>.
6. Огурцов П.П., Неотложная кардиология / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>.
7. Гордеев И.Г., Электрокардиограмма при инфаркте миокарда / И.Г. Гордеев, Н.А. Волон, В.А. Кокорин - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432310.html>.
8. Янкин Ю.М. Догоспитальный этап острого инфаркта миокарда: Диагностика, организация медицинской помощи, лечение / Ю. М. Янкин, Н. Д. Плотникова, Г. А. Гольдберг ; ред. Р. С. Карпов. - Томск, 1992. - 155 с.
9. Организация скорой медицинской помощи кардиологическим больным на догоспитальном этапе в г. Новокузнецке : методические рекомендации / Ю. М. Янкин, Г. А. Гольдберг, В. М. Тавровский. - Новокузнецк, 1988. - 6 с.

10. Реанимационные мероприятия при остановке сердца у больных инфарктом миокарда : методические рекомендации / Г. А. Гольдберг, Ф. Н. Чавдар, Б. А. Денисенко. - Новокузнецк, 1985. - 14 с.
11. Актуальные проблемы кардиологии : пособие для кардиологов и терапевтов / А. К. Вахрушев [и др.]. - Новокузнецк, 2018. - 108 с.
12. Мулерова Т.А. Артериальная гипертензия : учебно-методическое пособие по специальности "кардиология" для последипломного обучения клинических ординаторов и врачей / Т. А. Мулерова, М. Ю. Огарков. - Новокузнецк, 2019. - 42 с.
13. Неотложная кардиология : учебник / ред. Е. И. Чазов. - М. : Эксмо, 2011. - 224 с.
14. Аронсон Ф. Наглядная кардиология : учебник / Ф. Аронсон , Дж. Вард, Г. Виннер ; ред. С. Д. Дземешкевич. - М. : ГЕОТАР-Медиа, 2006. - 120 с.
15. Кардиология : национальное руководство / ред.: Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1232 с.
16. Неотложная помощь в терапии и кардиологии : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / ред. Ю. И. Гринштейн. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 250 с.
17. Руксин В.В. Неотложная кардиология : руководство для врачей / В. В. Руксин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 511 с.
18. Голиков А.П. Дыхательная недостаточность в неотложной кардиологии : монография / А. П. Голиков. - М., 1979. - 207 с.
19. Неотложная кардиология : учебно-методическое пособие по специальности "Кардиология" для последипломного обучения клинических ординаторов / ред.: Л. С. Барбараш, Л. С. Барбараш ; сост.: Л. В. Барабаш, В. Н. Каретникова, В. В. Кашталап. - Кузбассвузиздат : Кемерово, 2015. - 147 с.

### 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	Объем учебной нагрузки в соответствии с учебным планом программы
1.	Б1.В.ДВ.1.2	Скоб Н.В.	к.м.н.	НГИУВ – и.о.зав.каф.		
2.	Б1.В.ДВ.1.2	Гулевич С.И.	к.м.н., доцент	НГИУВ - доцент		

3.	Б1.В.ДВ.1.2	Михайлю к Н.В.		НГИУВ - ассистент	ГБУЗ «НССМП»	КО	
4.	Б1.В.ДВ.1.2	Пикулев А.В.		НГИУВ - ассистент	ГБУЗ «НССМП»	КО	
5.	Б1.В.ДВ.1.2	Щуцкая Т.В.		НГИУВ - ассистент	ГБУЗ «НССМП»	КО	
6.	Б1.В.ДВ.1.2	Щетнев О.С.		НГИУВ - ассистент	ГБУЗ «НССМП»	КО	