

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА  
Должность: и.о. директора  
Дата подписания: 10.04.2024 16:12:13  
Уникальный программный ключ:  
12d3282ecc49ceab9f70869adccd18d8b3c1f7e1

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей  
– филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения дополнительного профессионального образования  
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального  
образования»**

Кафедра кардиологии

**УТВЕРЖДЕНО**

Учебно-методической комиссией  
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО  
РМАНПО Минздрава России

«14» февраля 2023 г.

протокол № 4

Председатель УМК

Н.С. Алексеева



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и  
поликлинического приема»**

(для специалистов со средним медицинским образованием)

Специальность:

«Лечебное дело», «Скорая и неотложная помощь»

Срок обучения 144 академических часа

г. Новокузнецк, 2023 г.

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ


№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план дистанционного обучения
8.2	Учебно-тематический план симуляционного курса
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Клиническая электрокардиография»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Гипертоническая болезнь»
10.4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Ишемическая болезнь сердца»
10.5	Рабочая программа учебного модуля 5 «Нарушения ритма сердца»
10.6	Рабочая программа учебного модуля 6 «Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика»
10.7	Рабочая программа учебного модуля 7 «Внезапная сердечная смерть»
10.8	Рабочая программа учебного модуля 8 «Хроническая сердечная недостаточность»
10.9	Рабочая программа учебного модуля 9 «Тромбоэмболия легочной артерии»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1.	Реализация программы в форме стажировки
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Критерии оценивания

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и поликлинического приема»  
(срок обучения 144 академических часа)

### СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по учебной работе




(подпись)

Н.С. Алексеева

(ФИО)

И.о. Декана терапевтического факультета

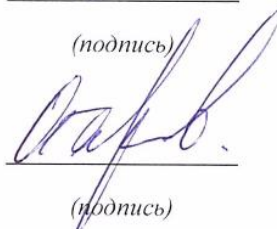


(подпись)

Т.А. Мулерова

(ФИО)

Заведующий кафедрой кардиологии



(подпись)

М.Ю. Огарков

(ФИО)

### 3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по теме «Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и поликлинического приема»  
(срок обучения 144 академических часа)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер Изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМК

#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по теме «Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и поликлинического приема»

(срок обучения 144 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Мулера Татьяна Александровна	доктор медицинских наук, доцент	профессор кафедры кардиологии избран 24.11.2020, протокол №5 от 24.11.2020	Кафедра кардиологии НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Огарков Михаил Юрьевич	доктор медицинских наук, профессор	заведующий кафедрой кардиологии избран 24.09.2019, протокол №7 от 24.09.2019	Кафедра кардиологии НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Скрипченко Алла Евгеньевна	кандидат медицинских наук	доцент кафедры кардиологии избран 24.11.2020, протокол №5 от 24.11.2020	Кафедра кардиологии НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Янкин Артем Юрьевич	-	ассистент кафедры кардиологии избран 17.10.2022, протокол №4 от 17.10.2022	Кафедра кардиологии НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

## 5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 5.1 Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и поликлинического приема» (для специалистов со средним медицинским образованием) разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 514), Приказа Минтруда России от 31.07.2020 № 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 №59474), Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" и может реализоваться в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Программа предназначена для обучения медицинских работников со средним профессиональным образованием по специальности «Лечебное дело»; со средним профессиональным образованием по специальности «Лечебное дело» и профессиональной переподготовкой по специальности «Скорая и неотложная помощь».

### 5.2 Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности** в соответствии с ФГОС – лечебно-диагностическая помощь населению в системе первичной медико-санитарной помощи.

- **основная цель вида профессиональной деятельности** – оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "лечебное дело"

#### **трудовые функции-**

- **A/01.6** проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;

- **A/02.6** Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и обострений, травм, отравлений;

- **A/06.6** оказание медицинской помощи в экстренной форме.

– **вид программы:** практико-ориентированная.

### **5.3 Контингент обучающихся:**

- по основной специальности: лечебное дело
- по дополнительным специальностям: скорая и неотложная помощь.

### **5.4 Актуальность программы:**

Определяется как с позиций высокой потребности практического здравоохранения, так и необходимости подготовки медицинских работников среднего звена в области для выполнения трудовых функций на амбулаторной этапе и оказании догоспитальной помощи пациентам кардиологического профиля. В результате обучения по данной программе происходит совершенствование компетенций по ведению и лечению пациентов как в рамках специальности «лечебное дело», так и по смежной специальности (скорая и неотложная помощь) совершенствуются компетенции в диагностике и лечении пациентов с заболеваниями болезнью системы кровообращения.

По данным крупных эпидемиологических исследований, болезни системы кровообращения составляют 18,8% в общей структуре заболеваний в России, прочно занимая первое место среди причин смертности взрослого населения. Доля умерших от болезней сердечно-сосудистой системы в структуре смертности населения от всех причин в РФ составляет 55,9%. У лиц трудоспособного возраста, от состояния которых напрямую зависит экономическое благосостояние нации, сердечно-сосудистые заболевания являются причинами более трети всех смертей. В результате дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и поликлинического приема» позволит подготовить квалифицированного специалиста среднего звена, обладающего системой общих и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с заболеваниями болезнью системы кровообращения.

Структура вызовов станций скорой медицинской помощи, в основном – внезапные, острые заболевания, чаще всего болезни сердечно-сосудистой системы, они и есть основная причина инвалидности и смертности, поэтому эффективная работа службы скорой помощи и организация взаимодействия с другими медицинскими учреждениями играет первостепенную роль в улучшении показателей здоровья населения. Наличие достаточного количества подготовленных медицинских кадров, способных решать задачи, поставленные перед здравоохранением Российской Федерации, является одним из основных системообразующих факторов эффективного функционирования системы здравоохранения.

## 5.5 Объем программы: 144 академических часа.

## 5.6 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	144/4

## 5.7 Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план дистанционного обучения;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебного модуля;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

**5.8 Документ, выдаваемый после успешного освоения программы** - лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

## 6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы – совершенствование профессиональных знаний и практических навыков в вопросах кардиологии, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня средних медицинских работников в рамках имеющейся квалификации.

### 6.1 Задачи программы:

#### Сформировать знания:

- Клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей;
- Правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому;



- Клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов;
- Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- Клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
- Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- Порядок назначения, учета и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специальных продуктов лечебного питания;
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов;
- Методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции;
- Критерии временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности;
- Классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу;
- Основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов;
- Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний;
- Принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях;
- Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации;
- Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

- Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
- Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека;
- Теоретические знания о внезапной сердечной смерти, технике оказания реанимационных мероприятий при внезапной остановке кровообращения;
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- О теоретических основах развития острых коронарных синдромов, их осложнений, этиологии и патогенезе развития лечение отека легкого, кардиогенного шока, нарушений ритма и проводимости сердца;
- Знания о причинах и патогенезе развития тромбоэмболии легочной артерии, этапах диагностического поиска при постановке диагноза ТЭЛА;
- Знания о диагностических алгоритмах осложненных и неосложненных гипертонических кризах;

#### Сформировать умения:

- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;
- Проводить физикальное обследование пациента, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию;
- Оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания;
- Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины болезни;
- Оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, специальных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и немедикаментозного лечения;
- Проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
- Оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;
- Умение диагностировать острые коронарные синдромы и их осложнения;

- Определить тактику лечения кардиогенного шока, отека легких, нарушения ритма, проводимости и других осложнений;
- Осуществить необходимый объем диагностических (лабораторных и инструментальных) мероприятий при проведении лечения острого коронарного синдрома и его осложнений;
- Определить тактику ведения больного с отеком легких и кардиогенным шоком, аритмиями на догоспитальном и госпитальном этапе;
- На основании жалоб и физикального обследования пациентов диагностировать ТЭЛА, определять клинические симптомы и синдромы, которые характерны для клинической картины тромбоэмболии лёгочной артерии. Работать с алгоритмами и схемами оценки вероятности ТЭЛА;
- Назначить план лабораторного и инструментального обследования больных с подозрением на ТЭЛА, а также провести оценку полученных результатов.
- На основании предварительного клинического диагноза определить характер лечения больного с ТЭЛА, определить принципы консервативного или оперативного лечения;
- Диагностировать неотложные состояния, при осложненных гипертонических кризах;
- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;
- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности;
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

#### Сформировать навыки:

- Сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);

- Проведение осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента;
- Специальные методы исследования в терапии и кардиологии (рентгенологические, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и др.);
- Формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента;
- Составление плана обследования, а также направление пациента для его прохождения;
- Основы фармакотерапии в терапевтической и кардиологической клинике;
- Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний;
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения;
- По проведению сердечно-легочной реанимации вне больничного учреждения при внезапной сердечной смерти;
- Оказывать помощь при острых коронарных синдромах, включая проведение процедуры системного тромболизиса и навыки в лечении осложнений инфаркта миокарда, их клинические проявления, электрокардиографические и лабораторные признаки данных состояний, основные этапы интенсивной терапии;
- Оказывать помощь при тромбоэмболии легочной артерии, электрокардиографическую и лабораторную диагностику легочной тромбоэмболии (инфаркта легкого);
- Проводить интенсивную терапию ТЭЛА.
- Оказывать помощь при неосложненных и осложненных гипертонических кризах;
- Использовать основные классы гипотензивных препаратов в терапевтических дозах;
- Использовать тактику оказания неотложной помощи при гипертонических кризах;

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- При оказании медицинской помощи при внезапной сердечной смерти на догоспитальном этапе (в общественном месте, салоне автомобиля скорой медицинской помощи и т.д.);
- Приобрести опыт на разных этапах проведения сердечно-легочной реанимации (при наличии клинической, биологической смерти);
- Приобрести опыт оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме и его осложнениях, учитывая клинические проявления и осложнения, электрокардиографические и лабораторные признаки данных состояний, основные этапы интенсивной терапии, тактика при ОКС;

- Получить опыт лечения тромбоэмболии легочной артерии, электрокардиографическую и лабораторную диагностику легочной тромбоэмболии (инфаркта легкого);
- Основные принципы интенсивной терапии ТЭЛА;
- Приобрести опыт лечения гипертонических кризов, используя фармакологические свойства основных классов гипотензивных препаратов в, терапевтических дозах;
- Опыт оказания неотложной помощи при гипертонических кризах.

## 7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### 7.1. Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы

Общие компетенции:

ОК-8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

### 7.2. Компетенции, подлежащие формированию в результате освоения Программы

Профессиональные компетенции по видам деятельности:

*Диагностическая деятельность:*

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

*Лечебная деятельность:*

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

*Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе:*

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		
ОК-8	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа, системного синтеза для создания клинико-диагностической и	Т/К

	лечебной, профилактической, реабилитационной концепции	
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов с целью определения тактики ведения пациента	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> решение учебных и профессиональных задач	П/А
<b>ПК-1.3</b>	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; - закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов; - международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ-10)	Т/К
	<u>Умения:</u> - осуществлять диагностику заболеваний на основе комплексного применения современных методов лабораторной и инструментальной диагностики; - осуществлять сбор анамнеза; - применять различные методы обследования пациента; - формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики; - оформлять медицинскую документацию	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - обследования пациента; - заполнения истории болезни, амбулаторной карты пациента;	Т/К П/А

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;</li> <li>- повторных осмотров пациента в соответствии с действующей методикой;</li> <li>- владения информационно-компьютерными программами</li> </ul>	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществление диагностической деятельности (определить объем лабораторного, инструментального обследования пациентов, интерпретировать результаты обследования);</li> <li>- осуществить повторный осмотр пациента;</li> <li>- осуществление организационно-управленческой деятельности;</li> </ul>	П/А
<b>ПК-2.2</b>	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядков, стандартов, клинических рекомендаций (протоколов) оказания медицинской помощи больным ССЗ;</li> <li>- механизмов действия лекарственных, немедикаментозных, эндоваскулярных, хирургических методов лечения, их влияния на течение, осложнения и исходы сердечно-сосудистых заболеваний;</li> <li>- медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением;</li> <li>- методов вторичной профилактики ССЗ;</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;</li> <li>- составлять индивидуальный план лечения заболевания пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками, стандартами, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</li> <li>- применять методы лечения и вторичной профилактики ССЗ в соответствии с действующими порядками, стандартами, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лечения пациентов при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- вторичной профилактики у пациентов с ССЗ;</li> <li>- обучение пациентов и членов их семей контролю за течением заболеваний</li> </ul>	Т/К П/А

	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности в части организации лечения больных ССЗ; - осуществление психолого-педагогической деятельности	П/А
ПК-2.4	<u>Знания:</u> - показания и противопоказания к применению лекарственных средств; - побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп; - особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп	Т/К
	<u>Умения:</u> - определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств; - определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение; - проводить лечебно-диагностические манипуляции; - оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения; - корректировать план лечения в зависимости от течения заболевания, эффективности и переносимости лечения	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - оказания медицинских услуг пациентам кардиологического профиля	П/А
ПК-3.1	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи, по назначению врача; - методических рекомендаций российского и международного здравоохранения в диагностике внезапной коронарной смерти; - методов инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов по выявлению и диагностике заболеваний; - правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - правила общения с родственниками/законными представителями пациентов, с внезапной остановкой кровообращения, правила их информирования об изменениях в состоянии пациента	Т/К



	<u>Умения:</u> - проводить подготовку к инструментальному обследованию пациента по назначению врача; - определять ритмы, требующие дефибрилляции; - проводить сердечно-легочную реанимацию в зависимости от анатомических и физиологических особенностей пациента	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> - деятельность под руководством врача и самостоятельно при выполнении знакомых и стандартных заданий, индивидуальная ответственность; - проведения дефибрилляции с помощью однополюсного, двухполюсного и наружного дефибриллятора; - восстановление проходимости дыхательных путей с помощью воздуховода, комбитьюба, ларингеальной маски интубационной трубки; - проведение ИВЛ/ВВЛ; - определение сосудистого доступа для проведения инфузионной терапии	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диагностической деятельности по выявлению причин, предшествующих внезапной коронарной смерти; - осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-3.3	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи; - методических рекомендаций российского и международного здравоохранения в диагностике клинической смерти; - методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки результатов проводимого лечения у пациентов, нуждающихся в проведении сердечно-легочной реанимации, медицинских показаний к проведению базовой сердечно-легочной реанимации; - правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - правила общения с больными с проведенной сердечно-легочной реанимацией (их родственниками/законными представителями), правила информирования об изменениях в состоянии пациента	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить специальные методы лечения пациентам с развившейся клинической смертью; - проводить сердечно-легочную реанимацию и лечение осложнений, развившихся в результате различных нозологий, осложненных клинической смертью;	Т/К, П/А

	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- самостоятельно выполнять знакомые и стандартные задания, нести индивидуальную ответственность;</li> <li>- проведение лечебных мероприятий и оценка их эффективности у больных с проведенной сердечно-легочной реанимацией;</li> <li>- обеспечение венозного доступа и проведение инфузионной терапии, зондового промывания желудка, восстановления проходимости дыхательных путей</li> </ul>	П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществление лечебной деятельности оказании помощи пациентам с клинической смертью и проведенной сердечно-легочной реанимацией у взрослых и детей;</li> <li>- осуществление организационно-управленческой деятельности</li> </ul>	П/А
ПК-3.4	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методов лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи;</li> <li>- механизма действия лекарственных препаратов, изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи; медицинские показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия;</li> <li>- содержание упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;</li> <li>- методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации;</li> <li>- требования асептики и антисептики при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение мониторинга пациента по показаниям АД, ЧСС, пульсоксиметрии</li> </ul>	Т/К, П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;</li> <li>- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларинготрахеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;</li> <li>- проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);</li> <li>- электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);</li> <li>-оксигенотерапия;</li> <li>- искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;</li> </ul>	Т/К, П/А

	- обезбоживание	
	<u>Опыт деятельности:</u> -проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	П/А
ПК-3.6	<u>Знания:</u> - показания к медицинской эвакуации в организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинских организаций; - правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - правила осуществления медицинской эвакуации с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации	Т/К
	<u>Умения:</u> - правила работы в информационных системах; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «скорая медицинская помощь», в том числе в форме электронного документа	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> - применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента; - осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного	Т/К, П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	П/А

## 5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и поликлинического приема»

(для специалистов со средним медицинским образованием)

**Цель программы** – совершенствование профессиональных знаний и практических навыков в вопросах кардиологии, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня средних медицинских работников в рамках имеющейся квалификации.

#### **Контингент обучающихся:**

- по основной специальности: лечебное дело
- по дополнительным специальностям: скорая и неотложная помощь.

**Общая трудоемкость: 144 академических часа.**

**Форма обучения:** очная (с применением ДОТ).

№ n/n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	Практика/семи нар	СК	Стажировка	Дистанционное обучение		
1.	<b>Рабочая программа учебного модуля 1 «Клиническая электрокардиография»</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	-	-	-	<b>ОК-8 ПК-1.3 ПК-3.1</b>	<b>П/А 3</b>
1.1.	Нормальная электрокардиограмма	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-3.1	Т/К
1.2.	Электрокардиограмма при гипертрофиях и перегрузке различных камер сердца	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-3.1	Т/К
1.3.	Электрокардиограмма при различных формах ишемической болезни сердца	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-3.1	Т/К
1.4.	Электрокардиограмма при нарушениях ритма сердца	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-3.1	Т/К
1.5.	Электрокардиограмма при нарушениях проводимости сердца	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-3.1	Т/К
2.	<b>Рабочая программа учебного модуля 2 «Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика»</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	-	-	<b>2</b>	<b>ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3</b>	<b>П/А (3)</b>
2.1	Этиология, патогенез развития болевых синдромов в грудной клетке	1	-	-	-	-	1	ОК-8, ПК-2.2 ПК-3.1	Т/К
2.2	Клинические проявления кардиалгий различного генеза	1	-	-	-	-	1	ОК-8, ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-3.1	Т/К
2.3	Дифференциальная диагностика кардиалгий и острого коронарного синдрома	2	1	1	-	-	-	ОК-8, ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
2.4	Лечение и тактика при кардиалгиях на догоспитальном этапе	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-3.1 ПК-3.3	Т/К
3.	<b>Рабочая программа учебного модуля 3 «Гипертоническая болезнь»</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	-	-	<b>4</b>	<b>ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6</b>	<b>П/А 3</b>
3.1	Гипертоническая болезнь. Техника и правила измерения АД. Факторы	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3	Т/К

	риска, классификация, стратификация риска. Патогенез. Клиническая картина. Поражение органов-мишеней при АГ.							ПК-2.2 ПК-3.1	
3.2	Диагностика гипертонической болезни. Лабораторно-инструментальные методы исследования.	4	-	2	-	-	2	ОК-8 ПК-1.3 ПК-3.1	Т/К
3.3	Немедикаментозное и медикаментозное лечение АГ. Основные группы антигипертензивных средств, пошаговый алгоритм лечения	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4	Т/К
3.4	Симптоматические артериальные гипертензии	2	-	-	-	-	2	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3	Т/К
3.5	Гипертонические кризы. Этиология, патогенез, принципы диагностики, лечения	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
3.6	Осложнения гипертонического криза. Расслаивающая аневризма аорты. Этиология, патогенез, клиника	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3	Т/К
3.7	Осложнения гипертонического криза. Расслаивающая аневризма аорты, диф. д-ка, тактика лечения	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
<b>4.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 4 «Ишемическая болезнь сердца»</b>	<b>38</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6</b>	<b>П/А 3</b>
4.1	Атеросклероз. Этиология и факторы риска, патогенез. Классификация и диагностика дислипидемии. Гиполипидемическая терапия.	6	-	4	-	-	2	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.4	Т/К
4.2	Стабильная ИБС. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация стабильной ИБС. Ишемические синдромы. Клиническая картина и диагностика. Принципы лечения на амбулаторном этапе.	8	-	4	-	-	4	ОК-8 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
4.3	Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Этиология, патогенез. Диагностические	6	4	2	-	-	-	ОК-8 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К

	критерии, клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.							ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	
4.4	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Этиология, патогенез. Диагностические критерии, клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.	6	4	2	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
4.5	Осложнения инфаркта миокарда: отек легких. Диагностика и принципы лечения.	6	4	2	-	-	-	ОК-8 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
4.6	Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок. Диагностика и принципы лечения.	6	4	2	-	-	-	ОК-8 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
<b>5.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 5 «Нарушения ритма сердца»</b>	<b>30</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	-	-	-	<b>ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6</b>	<b>П/А 3</b>
5.1	Физиология нарушений ритма сердца	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-3.1	Т/К
5.2	Наджелудочковые нарушения ритма сердца. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина.	4	2	2	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
5.3	Наджелудочковые нарушения ритма сердца. Диагностические критерии, принципы лечения.	8	4	4	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
5.4	Этиология и патогенез развития фибрилляции предсердий	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
5.5	Клиническая и электрокардиографическая диагностика фибрилляции предсердий	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
5.6	Лечение и тактика при постоянной форме фибрилляции предсердий	2	-	2	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К

5.7	Лечение и тактика при пароксизмальной форме фибрилляции предсердий	2	-	2	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
5.8	Желудочковые нарушения ритма сердца. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина.	4	2	2	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
5.9	Желудочковые нарушения ритма сердца. Диагностические критерии, принципы лечения.	4	2	2	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
<b>6.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 6 «Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика»</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	-	-	-	<b>ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6</b>	<b>П/А (3)</b>
6.1	Этиология и патогенез развития нарушений проводимости сердца. Классификация	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
6.2	Клиника нарушений проводимости сердца. Синдром МЭС	4	2	2	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
6.3	Лечение и тактика при нарушениях проводимости сердца. Синкопальные состояния	2	1	1	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
<b>7.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 7 «Внезапная сердечная смерть»</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	-	<b>4</b>	-	-	<b>ОК-8 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6</b>	<b>П/А (3)</b>
7.1	Эпидемиология и патогенез внезапной сердечной смерти	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
7.2	Клиника и диагностика внезапной сердечной смерти	4	2	-	2	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
7.3	Сердечно-легочная реанимация при внезапной сердечной смерти	4	2	-	2	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
<b>8.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 8 «Хроническая сердечная недостаточность»</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	-	-	-	<b>ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4</b>	<b>П/А (3)</b>

								<b>ПК-3.1</b> <b>ПК-3.3</b> <b>ПК-3.4</b> <b>ПК-3.6</b>	
8.1	Эпидемиология и патогенез развития хронической сердечной недостаточности	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
8.2	Клиника и диагностика хронической сердечной недостаточности	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
8.3	Современные принципы лечения хронической сердечной недостаточности	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
8.4	Причины развития декомпенсации хронической сердечной недостаточности. Субъективные и объективные факторы	2	-	2	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
8.5	Лечение и тактика при развитии декомпенсации хронической сердечной недостаточности на догоспитальном этапе	4	2	2	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
<b>9.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 9 «Тромбоэмболия легочной артерии»</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	-	-	-	<b>ОК-8</b> <b>ПК-1.3</b> <b>ПК-2.2</b> <b>ПК-2.4</b> <b>ПК-3.1</b> <b>ПК-3.3</b> <b>ПК-3.4</b> <b>ПК-3.6</b>	<b>П/А</b> <b>(3)</b>
9.1	Этиология и патогенез развития тромбоэмболических осложнений	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
9.2	Клиника и дифференциальная диагностика тромбоэмболии легочной артерии	2	2	-	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1	Т/К
9.3	Лечение тромбоэмболии легочной артерии	2	-	2	-	-	-	ОК-8 ПК-2.4 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.6	Т/К
9.4	Тактика и маршрутизация пациентов с тромбоэмболическими осложнениями на догоспитальном этапе	2	-	2	-	-	-	ОК-8 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-3.1 ПК-3.3	Т/К
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>		<b>6</b>	-	<b>6</b>	-	-	-		<b>Э</b>
<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>		<b>144</b>	<b>68</b>	<b>60</b>	<b>4</b>	-	<b>12</b>		





## 8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и поликлинического приема»

(для медицинских работников со средним медицинским образованием)

**Задачи:** совершенствование профессиональных знаний в вопросах диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации медицинского работника со средним медицинским образованием.

**Трудоёмкость обучения:** 144 академических часов.

**Режим занятий:** 6 академических часов в день.

**Форма обучения:** 132 академических часа очное обучение с отрывом от работы и 12 академических часов очно с использованием дистанционных технологий обучения.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час.)	Очно (с использованием ДОТ)		Формируемые компетенции
			слайд-лекции	форма и вид контроля	
2.1	Этиология, патогенез развития болевых синдромов в грудной клетке	1	1	Т/К	ОК-8, ПК-2.2, ПК-3.1
2.2	Клинические проявления кардиалгий различного генеза	1	1	Т/К	ОК-8, ПК-1.3, ПК-2.2, ПК-3.1
3.1	Гипертоническая болезнь. Техника и правила измерения АД. Факторы риска, классификация, стратификация риска. Патогенез. Клиническая картина. Поражение органов-мишеней при АГ.	2	2	Т/К	ОК-8, ПК-1.3, ПК-2.2, ПК-3.1
3.4	Симптоматические артериальные гипертензии	2	2	Т/К	ОК-8, ПК-1.3, ПК-2.2, ПК-2.4, ПК-3.1, ПК-3.3
4.1	Атеросклероз. Этиология и факторы риска, патогенез. Классификация и диагностика дислипидемии. Гиполипидемическая терапия.	2	2	Т/К	ОК-8, ПК-1.3, ПК-2.2, ПК-2.4, ПК-3.1, ПК-3.3, ПК-3.4

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Очно (с использованием ДОТ)		Формируемые компетенции
			слайд-лекции	форма и вид контроля	
4.2	Стабильная ИБС. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация стабильной ИБС. Ишемические синдромы. Клиническая картина и диагностика. Принципы лечения на амбулаторном этапе.	2	4	Т/К	ОК-8, ПК-2.2, ПК-2.4 ПК-3.1, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-3.6
<b>Итоговая аттестация</b>					
<b>Итого</b>		<b>12</b>	<b>12</b>		

## 8.2 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

дополнительной профессиональной образовательной программы

повышения квалификации «Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и поликлинического приема»

(для медицинских работников со средним медицинским образованием)

**Задачи:** приобретение и совершенствование профессиональных знаний, навыков в вопросах оказания экстренной помощи при жизнеугрожающих ситуациях, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации медицинского работника со средним медицинским образованием.

**Трудоемкость обучения СК:** 4 академических часа.

**Описание СК:** обучение на симуляторах имеет в настоящее время первостепенное значение для получения важнейших мануальных навыков медицинскими работниками со средним медицинским образованием. Обучение таким мануальным навыкам как непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей, обеспечение венозного доступа, коникотомия возможно только с применением симуляционного оборудования.

**Симуляционное оборудование:** симулятор для проведения сердечно-легочной реанимации, симулятор для восстановления проходимости дыхательных путей,

симулятор для пункции и катетеризации центральных и периферических вен, симулятор для проведения коникотомии, симулятор для диагностики нарушений ритма сердца и проведения электроимпульсной терапии (J1009P Манекен-симулятор для отработки навыков первой помощи при травмах, CPR Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СРЛ, GD/CPR145+ Манекен-симулятор для отработки навыков СЛР, J1058P Тренажер для отработки навыков интубации класса люкс (с электронным контроллером), CPR 140 Симулятор обструкции дыхательных путей у ребенка (прием Геймлиха).

<b>№ п\п</b>	<b>Название и тема СК</b>
7.2	Клиника и диагностика внезапной сердечной смерти
7.3	Сердечно-легочная реанимация при внезапной сердечной смерти

## 9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы  
повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по  
теме «Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и  
поликлинического приема»

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>			
Клиническая электрокардиография	10			
Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика	6			
Гипертоническая болезнь	16			
Ишемическая болезнь сердца	4	34		
Нарушения ритма сердца		2	28	
Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика			8	
Внезапная сердечная смерть				10
Хроническая сердечная недостаточность				12
Тромбоэмболия легочной артерии				8
<b>Итоговая аттестация</b>				6

## 10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «Клиническая электрокардиография»

**Трудоемкость освоения:** 10 академических часов

**Трудовые функции:**

- А/01.6 проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Клиническая электрокардиография»**

Код	Название и темы рабочей программы
1.1.	Нормальная электрокардиограмма
1.1.1	Формирование нормальной электрокардиограммы
1.1.2	Анализ электрокардиограммы
1.2.	Электрокардиограмма при гипертрофиях и перегрузке различных камер сердца
1.2.1	Перегрузка и гипертрофия левого предсердия, миокарда левого желудочка
1.2.2	Перегрузка и гипертрофия правого предсердия, миокарда правого желудочка
1.3.	Электрокардиограмма при различных формах ишемической болезни сердца
1.3.1	Электрокардиограмма при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST
1.3.2	Электрокардиограмма при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST
1.4.	Электрокардиограмма при нарушениях ритма сердца
1.4.1	Фибрилляция предсердий
1.4.2	Экстрасистолия
1.4.3	Пароксизмальные тахикардии
1.5.	Электрокардиограмма при нарушениях проводимости сердца
1.5.1	Сино-аурикулярные блокады
1.5.2	Атрио-вентрикулярные блокады
1.5.3	Блокады ножек пучка Гиса

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Клиническая электрокардиография»**

**Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

1. Возрастные нормы продолжительности зубцов и интервалов на электрокардиограмме.
2. Критерии дилатации и гипертрофии предсердий и желудочков по электрокардиограмме.
3. ЭКГ критерии инфаркта миокарда и дифференциальный диагноз с перикардитом.

## Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Клиническая электрокардиография»

1. Продолжительность интервала PQ у взрослых в норме составляет:

- А. 0,08-0,12 сек;
- +Б. 0,14-0,20 сек;
- В. 0,22-0,24 сек;
- Г. 0,26-0,48 сек.

2. К позиционным изменениям следует отнести:

- А. Уширение комплекса QRS до 0,10 сек;
- Б. Снижение амплитуды R между любой из пар отведений: V2-V3, V3-V4, V4-V5, V5-V6;
- В. Подъем сегмента ST в отведениях V5-V6;
- Г. Отрицательный T в отведениях V1-2.

3. Для ускоренного идиовентрикулярного ритма характерно:

- А. Наличие ретроградного зубца P перед комплексом QRS;
- Б. Уширение комплекса QRS;
- В. Частота сердечных сокращений > 60 в минуту;
- Г. Все перечисленное;
- +Д. Правильно 2 и 3.

4. Диагностическими критериями нормального синусового ритма является:

- А. Зубец P (+) в II отведении (-) в AVR;
- Б. Постоянный и нормальный интервал PQ;
- В. Постоянная форма зубца P в каждом отведении;
- +Г. Все вышеуказанные признаки является диагностическими критериями синусового ритма.

5. Зубец P отражает:

- А. Реполяризацию предсердий;
- Б. Реполяризацию желудочков;
- +В. Возбуждения предсердий;
- Г. Возбуждения желудочков.

6. Синдром Фредерика – это сочетания:

- А. Синдром WPW и полной атриовентрикулярной блокады;
- +Б. Фибрилляции или трепетания предсердий и АВ блокады III ст.;
- В. АВ блокады и блокады левой ножки пучка Гиса;
- Г. Фибрилляция предсердий и внутрижелудочковой блокады.

7. Какие из указанных изменений ЭКГ характерны для инфаркта миокарда:

- +А. Патологический зубец Q, конкордантный подъем сегмента ST;
- Б. Изоэлектричный сегмент ST;
- В. Дискордантная депрессия сегмента ST;
- Г. Низкий вольтаж зубца R в стандартных отведениях.

8. У больного в отведениях I, aVL, V5-6 отмечается укорочение PQ, имеется дельта-волна и уширенный комплекс QRS с высоким зубцом R.

Зубец QS в III и aVL отведениях у этого больного отражает:

- А. Наличие феномена WPW и очаговых изменениях нижней локализации;
- +Б. Наличие одного из вариантов феномена WPW;
- В. Наличие очаговых изменений нижней локализации с нарушением атриовентрикулярной и внутрижелудочковой проводимости;
- Г. Наличие феномена WPW и замедление внутрижелудочковой проводимости.

9. В отведении V1 высокий R, соотношение амплитуд зубцов R/S=1,5, ST снижен на 2 мм, положительный T. Наиболее вероятно наличие:

- А. Неполной блокады правой ножки пучка Гиса.
- Б. Гипертрофии правого желудочка.
- +В. Задне-базального инфаркта миокарда.
- Г. Одного из вариантов нормальной ЭКГ.

## **Литература к учебному модулю 1. «Клиническая электрокардиография»**

*Основная литература:*

1. Основы клинической электрокардиографии / под ред. И.Г. Меньшикова, Е.В. Магальяс, И.В. Скляр, Н.В. Лоскутова – учебное пособие. – Благовещенск: 2021, 112с.
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. №173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
3. Панченко Е.П. Антитромботическая терапия в кардиологии. Москва: Ремедиум, 2019. — 255с.
3. Кроуфорд, М. Кардиология: моногр. / М. Кроуфорд, К. Шриватсон. - М.: Питер, 2019. - 256 с.



### *Дополнительная литература:*

1. Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Белялова. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 288 с.
2. Острый коронарный синдром / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 384 с.
3. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике / под ред. Д. В. Дуплякова, Е. А. Медведевой. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 112 с.
4. Практическая аритмология в таблицах: руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с.
5. Гипертоническая болезнь / В.А. Круглов. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 80 с.

### *Интернет-ресурсы:*

МЗ РФ официальный сайт клинические рекомендации:  
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/687>

## **10.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика»**

**Трудоемкость освоения:** 6 академических часов.

### **Трудовые функции:**

**А/01.6** Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

**А/06.6** оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
2.1	Этиология, патогенез развития болевых синдромов в грудной клетке
2.2	Клинические проявления кардиалгий различного генеза
2.3	Дифференциальная диагностика кардиалгий и острого коронарного синдрома
2.4	Лечение и тактика при кардиалгиях на догоспитальном этапе

### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика»**

### Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Общие вопросы патологии как основа формирования профессиональных знаний врача скорой медицинской помощи.
2. Патогенетические механизмы развития болевых синдромов в грудной клетке: патофизиология боли.
3. Симптомы и синдромы заболеваний различной этиологии, приводящие к развитию болевого синдрома в грудной клетке.
4. Пропедевтика кардиологических заболеваний.
5. Оказание медицинской помощи пациентам с болью в грудной клетке.
6. Основные принципы организации медицинской помощи пациентам с кардиалгиями, вызванными различными заболеваниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.1	Проект/презентация/ доклад/подготовка материалов	Этиология, патогенез развития болевых синдромов в грудной клетке	ОК-8, ПК-2.2 ПК-3.1
1.4	Семинар – дискуссия	Лечение и тактика при кардиалгиях на догоспитальном этапе	ОК-8, ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-3.1

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2. «Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика»

#### Перечень контрольных вопросов: выберите правильный вариант ответа

#### Вопрос 1. Какой симптом не характерен для приступа стенокардии?

- 1 - загрудинная боль,
- 2 - одышка, чувство нехватки воздуха;
- 3 - аритмия,
- 4 - артериальная гипертензия,
- 5 – артериальная гипотензия

Ответ 5

#### Вопрос 2. Какая из перечисленных характеристик болевого приступа не типична для приступа стенокардии?

- 1 - загрудинная локализация,
- 2 - иррадиация в левую руку,
- 3 - сжимающего или жгучего характера,
- 4 - продолжительность приступа от 20 до 40 мин.
- 5 - купирование приемом нитроглицерина под язык.

Ответ 4

**Вопрос 3. Какая из перечисленных характеристик болевого приступа не типична для острого инфаркта миокарда?**

- 1 - локализация загрудинная,
- 2 - локализация в левой половине грудной клетки
- 3 - иррадиация в левую руку, грудину;
- 4 - продолжительность приступа более 20 минут,
- 5 - сжимающие, жгучие, периодически нарастающие;
- 6 - отсутствие эффекта от приема нитроглицерина.

Ответ 2

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление глоссария по понятиям кардиалгий.
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении пациента с болевым синдромом в грудной клетке.
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с болевым синдромом в грудной клетке.

**Литература к учебному модулю 2 «Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика»**

*Основная:*

1. Кроуфорд, М. Кардиология: моногр. / М. Кроуфорд, К. Шриватсон. - М.: Питер, 2019. - 256 с.
2. Бурдули, Н. М. Острый коронарный синдром / Н.М. Бурдули. - М.: Феникс, 2019. - 96 с.

*Дополнительная:*

1. Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине. В 4 томах. Том 1. — М.: Рид Элсивер, 2018. — 624 с.
2. Диагностика кардиологических заболеваний. - М.: Вышэйшая школа, 2018. - 304 с.  
Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Справочник: моногр. - М.: Медицина 2016. - 416 с.
3. С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>
4. Аллилуев, И. Г. Боли в области сердца. Дифференциальный диагноз / И.Г. Аллилуев, В.И. Маколкин, С.А. Аббакумов. - М.: Медицина, 2018. - 192 с.
5. В. С. Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии / В.С. Волков. - М.: Медицинское информационное агентство, 2018. - 336 с.

### Интернет-ресурсы:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/>
2. Департамента здравоохранения города Москвы <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/news/default/card/3581.htm>
3. Сайт Роспотребнадзора  
[https://rosпотребнадзор.ru/about/info/news\\_time/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=1356](https://rosпотребнадзор.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356)
4. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

## 10.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

### «Гипертоническая болезнь»

**Трудоемкость освоения:** 16 академических часов.

#### Трудовые функции:

**А/01.6** Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

**А/02.6** Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и обострений, травм, отравлений;

**А/06.6** оказание медицинской помощи в экстренной форме.

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Гипертоническая болезнь»

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Гипертоническая болезнь. Техника и правила измерения АД. Факторы риска, классификация, стратификация риска. Патогенез. Клиническая картина. Поражение органов-мишеней при АГ.
3.2	Диагностика гипертонической болезни. Лабораторно-инструментальные методы исследования.
3.3	Немедикаментозное и медикаментозное лечение АГ. Основные группы антигипертензивных средств, пошаговый алгоритм лечения
3.4	Симптоматические артериальные гипертензии
3.5	Гипертонические кризы. Этиология, патогенез, принципы диагностики, лечения
3.6	Осложнения гипертонического криза. Расслаивающая аневризма аорты. Этиология, патогенез, клиника
3.7	Осложнения гипертонического криза. Расслаивающая аневризма аорты, диф. д-ка, тактика лечения

#### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Гипертоническая болезнь»

### **Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

1. Эпидемиология и этиология расслаивающей аневризмы аорты.
2. Патогенез развития расслаивающей аневризмы аорты.
3. Диагностика, дифференциальная диагностика расслаивающей аневризмы аорты.
4. Лечение и тактика при расслаивающей аневризмы аорты на догоспитальном этапе.

### **Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3. «Гипертоническая болезнь»**

#### **Перечень контрольных вопросов.**

1. Эпидемиологическая характеристика расслаивающей аневризмы аорты.
2. Алгоритм обследования пациента с подозрением на расслаивающую аневризму аорты.
3. Роль анамнестических данных в диагностике расслаивающей аневризмы аорты.
4. Инструментальная диагностика пациента с подозрением на расслаивающую аневризму аорты.

### **Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Гипертоническая болезнь»**

1. При определении стадии у пациента с артериальной гипертензией и наличием гипертрофии левого желудочка в диагнозе выставляется:  
А. I стадия;  
+Б. II стадия;  
В. III стадия.
2. Пациент с артериальной гипертензией и повышением АД до 190/100 мм рт. ст. относится к:  
А. 1 степени;  
Б. 2 степени;  
+В. 3 степени.
3. К ассоциированным клиническим состояниям при АГ не относится:  
А. Ишемическая болезнь сердца;  
Б. Хроническая болезнь почек;  
В. Отслойка сетчатки;  
+Г Сахарный диабет;  
Д. Хроническая ишемия нижних конечностей.
4. С риском развития осложнений гипертонической болезни коррелирует уровень:

- А. Диастолического АД;
- Б. Систолического АД;
- +В. Как диастолического, так и систолического АД;
- Г. Ни того, и ни другого;
- Д. Закономерности нет.

5. Для больных со злокачественной артериальной гипертонией характерна:

- +А. Относительная гиповолемия.
- Б. Гиперволемия.
- В. Нормоволемия.
- Г. Правильного ответа нет.

6. Основанием для постановки диагноза гипертонической болезни II стадии является:

- А. Наличие указания на гипертоническую болезнь у родителей;
- Б. Избыточная масса тела;
- +В. Гипертрофия левого желудочка;
- Г. Микроальбуминурия 20мг/дл;
- Д. Отсутствие в процессе обследования вторичных причин повышения артериального давления.

7. Для постановки диагноза артериальной гипертензии 3 стадии имеет значение:

- А. Факт повышения САД более 180 мм. рт. ст.;
- +Б. Наличие ассоциированных клинических состояний;
- В. Поражения органов мишеней;
- Г. Все вышеперечисленное.

8. Критериями артериальной гипертензии является:

- +А. Уровень систолического давления 140 мм рт. ст. и выше и/или диастолического давления 90 мм рт. ст. и более.;
- Б. Повышение систолического давления выше 120 мм рт. ст. и/или диастолического давления больше 80 мм рт. ст.;
- В. Повышение систолического давления выше 160 мм рт. ст. и/или диастолического давления больше 95 мм рт. ст.

### **Литература к учебному модулю 3. «Гипертоническая болезнь»**

#### *Основная литература:*

1. Чазова И. Е., Жернакова Ю. В. [от имени экспертов]. Клинические рекомендации. Диагностика и лечение артериальной гипертонии. Системные гипертензии. 2019;16 (1):6– 31.
2. Кроуфорд, М. Кардиология: моногр. / М. Кроуфорд, К. Шриватсон. - М.: Питер, 2019. - 256 с.

#### *Дополнительная:*

1. Диагностика кардиологических заболеваний. - М.: Высшая школа, 2018. - 304 с.
- Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Справочник: моногр. - М.: Медицина, 2016. - 416 с.

2. Кардиология. Руководство для врачей. В 2 томах. Том 2. - М.: СпецЛит, 2016. - 432 с.
  3. Липовецкий, Б. М. Клиническая липидология: моногр. / Б.М. Липовецкий. - М.: Наука. Ленинградское Отделение, 2017. - 120 с.
  4. Лутра, А. ЭхоКГ понятным языком / А. Лутра. - Москва: Наука, 2015. - 144 с.
- Интернет-ресурсы:*

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Департамента здравоохранения города Москвы <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/news/default/card/3581.htm>
3. Сайт Роспотребнадзора [https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news\\_time/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=1356](https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356)
4. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
5. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
6. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

#### **10.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Ишемическая болезнь сердца»**

**Трудоемкость освоения:** 38 академических часов.

##### **Трудовые функции:**

**A/01.6** Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

**A/02.6** Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и обострений, травм, отравлений;

**A/06.6** оказание медицинской помощи в экстренной форме.

##### **Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Ишемическая болезнь сердца»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
4.1	Атеросклероз. Этиология и факторы риска, патогенез. Классификация и диагностика дислипидемии. Гиполипидемическая терапия.
4.2	Стабильная ИБС. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация стабильной ИБС. Ишемические синдромы. Клиническая картина и диагностика. Принципы лечения на амбулаторном этапе.
4.3	Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Этиология, патогенез. Диагностические критерии, клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
4.4	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Этиология, патогенез. Диагностические критерии, клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
4.5	Осложнения инфаркта миокарда: отек легких. Диагностика и принципы лечения.
4.6	Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок. Диагностика и принципы лечения.

## Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4.

### Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Атипичные формы инфаркта миокарда.
2. Диагностика инфаркта миокарда на догоспитальном этапе.
3. ЭКГ критерии инфаркта миокарда и дифференциальный диагноз с перикардитом.

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

код	Форма занятий	Тема занятий
4.1	Интерактивные лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач, работа с кейсами, учебные конференции, дистанционные образовательные технологии	Атеросклероз
4.2	Интерактивные лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач, работа с кейсами, учебные конференции, дистанционные образовательные технологии	Стабильная ИБС
4.3	Лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии	Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST
4.4	Лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST
4.5	Лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии	Осложнения инфаркта миокарда: отек легких. Диагностика и принципы лечения
4.6	Лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии	Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок. Диагностика и принципы лечения

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 4. «Ишемическая болезнь сердца»

1. Увеличение высоты и ширины зубца R в отведениях V1-V2 в сочетании с депрессией сегмента ST и положительным зубцом T является признаком:
  - А. Передне-перегородочного инфаркта миокарда.
  - Б. Инфаркта миокарда правого желудочка.
  - +В. Заднего инфаркта миокарда (задне-базального).
  - Г. Мелкоочагового инфаркта миокарда.
  - Д. Правильного ответа нет.
2. Наиболее информативным для визуализации очага некроза в миокарде является:
  - А. Перфузионная сцинтиграфия миокарда с таллием-201;
  - +Б. Сцинтиграфия миокарда с технецием-99м – пирофосфатом;
  - В. Радионуклидная вентрикулография;
  - Г. Ни одно из перечисленных;



Д. Все перечисленное

3. Если сердечно-легочную реанимацию осуществляет один человек, то наружный массаж сердца и искусственное дыхание целесообразно проводить в соотношении:

А. 5:1;

Б. 10:1;

+В. 15:2.

4. При эпистенокардическом перикардите у больных инфарктом миокарда показаны:

А. Антигистаминные препараты;

+Б. Нестероидные противовоспалительные препараты;

В. Глюкокортикоиды;

Г. Антибиотики.

5. Абсолютные противопоказания для терапии тромболитиками больных с острым инфарктом миокарда:

+А. Геморрагический инсульт любой давности;

Б. Пункция сосудов и отсутствие возможности их компрессии;

В. Травматическая реанимация;

Г. Недавняя лазеротерапия заболевания сетчатки;

Д. Сохранение высокого артериального давления (систолическое давление выше 180 мм. рт.ст.).

6. К первичной профилактике ИБС относятся следующие мероприятия:

А. Медикаментозная коррекция нарушений липидного обмена;

Б. Пропаганда здорового образа жизни;

В. Диетическая коррекция нарушений липидного обмена;

+Г. Все перечисленное.

7. Для вторичной медикаментозной профилактики повторного инфаркта миокарда или внезапной смерти следует применять:

+А. Бета-блокаторы;

Б. Статины;

В. Антикоагулянты;

Г. Все перечисленное.

8. Развитию сердечной недостаточности у больных ИБС, перенесших инфаркт миокарда, могут способствовать:

А. Формирование аневризмы левого желудочка.

Б. Возникновение митральной недостаточности, вследствие дисфункции папиллярных мышц.

+В. И то, и другое.

Г. Ни то, и ни другое

**Литература к учебному модулю 4. «Ишемическая болезнь сердца»**

### *Основная литература:*

1. Арутюнов Г.П., Бойцов С.А., Воевода М.И. и др. Коррекция гиперлипидемии с целью снижения остаточного риска при заболеваниях, вызванных атеросклерозом. Заключение Совета экспертов. Российский кардиологический журнал. 2019; 9:44-51. Doi:10.15829/1560-4071-2019-9-44-51
2. Бражник В.А., Минушкина Л.О., Гулиев Р.Р. и др. Факторы риска кровотечений у больных с острым коронарным синдромом: данные наблюдательного исследования ОРАКУЛ II. Российский кардиологический журнал. 2019; 24: 7 -16.
3. Бурдули, Н. М. Острый коронарный синдром / Н.М. Бурдули. - М.: Феникс, 2019. - 96 с.
4. Кроуфорд, М. Кардиология: моногр. / М. Кроуфорд, К. Шриватсон. - М.: Питер, 2019. - 256 с.

### *Дополнительная литература:*

1. Щукин, Ю.В. Электрокардиография: учебник / Ю. В. Щукин, Е. А. Суркова, В. А. Дьячков., 2014. – 222 с.
2. 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.
3. Ингерлейб, М.Б. Медицинские анализы и исследования: справочное издание / М. Б. Ингерлейб., 2014. – 638 с.
4. Качковский, М.А. Кардиология: справочное издание / М. А. Качковский., 2014. – 479 с.

### *Интернет-ресурсы:*

1. МЗ РФ официальный сайт клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/687>
2. 2019 Рекомендации ESC/EAS по лечению дислипидемий: модификация липидов для снижения сердечно-сосудистого риска <https://scardio.ru/content/Guidelines/ESC/3826-12719-1-PB.pdf>
3. Руководство по диагностике и лечению болезней системы кровообращения в контексте пандемии COVID-19 Рабочая группа: Шляхто Е.В., Конради А.О., Арутюнов Г.П., Арутюнов А.Г., Баутин А.Е., Бойцов С.А., Виллевалде С.В., Григорьева Н.Ю., Дупляков Д.В., Звартау Н.Э., Козиолова Н.А., Лебедев Д.С., Мальчикова С.В., Медведева Е.А., Михайлов Е.Н., Моисеева О.М., Орлова Я.А., Павлова Т.В., Певзнер Д.В., Петрова М.М., Ребров А.П., Ситникова М.Ю., Соловьева А.Е., Тарловская Е.И., Трукшина М.А., Федотов П.А., Фомин И.В., Хрипун А.В., Чесникова А.И., Шапошник И.И., Явелов И.С., Яковлев А.Н. 2020 <https://scardio.ru/content/activities/2020/RUKOVODSTVO-COVID-19.pdf>
4. 2019 Рекомендации ESC по диагностике и лечению хронического коронарного синдрома <https://scardio.ru/content/Guidelines/ESC/3757-11929-1-PB.pdf>
5. Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца. Разработчик клинической рекомендации Российское кардиологическое общество При участии: • Национального общества по изучению атеросклероза • Национального общества по атеротромбозу • Ассоциации сердечно-сосудистых хирургов России [https://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/api.ashx?op=GetClinrecPdf&id=155\\_1](https://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/api.ashx?op=GetClinrecPdf&id=155_1)

## 10.5 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5 «Нарушения ритма сердца»

**Трудоемкость освоения:** 30 академических часов.

### **Трудовые функции:**

**A/01.6** Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

**A/02.6** Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и обострений, травм, отравлений;

**A/06.6** оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Нарушения ритма сердца»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
5.1	Физиология нарушений ритма сердца
5.2	Наджелудочковые нарушения ритма сердца. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина.
5.3	Наджелудочковые нарушения ритма сердца. Диагностические критерии, принципы лечения.
5.4	Этиология и патогенез развития фибрилляции предсердий
5.5	Клиническая и электрокардиографическая диагностика фибрилляции предсердий
5.6	Лечение и тактика при постоянной форме фибрилляции предсердий
5.7	Лечение и тактика при пароксизмальной форме фибрилляции предсердий
5.8	Желудочковые нарушения ритма сердца. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина.
5.9	Желудочковые нарушения ритма сердца. Диагностические критерии, принципы лечения.

### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5. «Нарушения ритма сердца»**

#### **Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

1. Эпидемиология и этиология фибрилляции предсердий в мире и в России.
2. Патогенетические факторы и механизмы, приводящие к развитию пароксизмальной и постоянной форм фибрилляции предсердий.
3. Электрокардиография как основа диагностики при фибрилляции предсердий на догоспитальном этапе.
4. Фармакотерапия и тактика при различных формах фибрилляции предсердий вне больничных учреждений.

### **Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 5 «Нарушения ритма сердца»**

1. Согласно наиболее распространенной классификации антиаритмических препаратов выделяют:

- А. 2 класса;
- Б. 3 класса;
- +В. 4 класса;
- Г. 5 классов;
- Д. 6 классов.

2. При хирургическом лечении желудочковой тахикардии у больных с постинфарктным кардиосклерозом используют:

- А. Аневризмэктомию (или удаление постинфарктного рубца);
- Б. Циркулярную (окружающую) венстрикулотомию;
- В. Эндокардиальную резекцию по данным эндокардиального картирования;
- +Г. Все перечисленное;
- Д. Правильно 1 и 3.

3. Потенциалом действия называют:

- А. Быструю деполяризацию клеточной мембраны;
- +Б. Деполяризацию и последующую реполяризацию клеточной мембраны;
- В. Вход ионов натрия в клетку после достижения порогового потенциала;
- Г. Правильно 2 и 3;
- Д. Правильного ответа нет.

4. Укажите препарат «первой» линии для купирования желудочковых нарушений ритма сердца у больных острым инфарктом миокарда:

- А. Амiodарон;
- +Б. Лидокаин;
- В. Хинидин;
- Г. Верапамил;
- Д. Дилтиазем.

5. При проведении реанимационных мероприятий у больных с рефрактерной фибрилляцией желудочков кроме повторных попыток дефибрилляции показано введение:

- +А. Адреналина;
- Б. Хлористого кальция;
- В. Глюкокортикостероидных гормонов;
- Г. Всего перечисленного.

6. Применение быстрого внутривенного введения АТФ эффективно при купировании:

- А. Мерцательной аритмии;
- Б. Пароксизмальной АВ-узловой тахикардии;
- В. Наджелудочковой тахикардии с участием дополнительного пути проведения;
- Г. Желудочковой тахикардии;
- +Д. Правильно 2 и 3.

7. При аритмогенной дисплазии правого желудочка:

- А. Желудочковые комплексы во время тахикардии изменены по типу блокады правой ножки;
- Б. Желудочковые комплексы во время тахикардии изменены по типу блокады левой ножки;
- В. Часть миокарда правого желудочка замещена жировой или фиброзной тканью;
- Г. Правильно 1 и 2;
- +Д. Правильно 2 и 3.

### **Перечень контрольных заданий:**

1. Перечислите факторы риска развития фибрилляции предсердий.
2. Назовите электрокардиографические признаки фибрилляции предсердий.
3. Перечислите антиаритмические препараты, показанные для лечения фибрилляции предсердий.
4. Лечение и тактика при пароксизмальной форме фибрилляции предсердий.
5. Лечение и тактика при постоянной форме фибрилляции предсердий.
6. Фибрилляция предсердий как фактор риска тромбоэмболических осложнений.

### **Литература к учебному модулю 5 «Нарушения ритма сердца»**

*Основная:*

1. Кроуфорд, М. Кардиология: моногр. / М. Кроуфорд, К. Шриватсон. - М.: Питер, 2019. - 256 с.

*Дополнительная:*

1. Витрук, С. К. Пособие по функциональным методам исследования сердечно-сосудистой системы / С.К. Витрук. - Москва: ИЛ, 2015. - 224 с.

2. Ганджа, И. М. Атеросклероз / И.М. Ганджа, Н.К. Фуркало. - Москва: Огни, 2017. - 272 с.

3. Мавродий, Владимир М. Кардиология. Основные проблемы / Мавродий Владимир М.. - М.: Заславский А.Ю., 2017. - 8122 с.

*Интернет-ресурсы:*

1. МЗ РФ официальный сайт клинические рекомендации:  
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/687>

2. 2019 Рекомендации ESC/EAS по лечению дислипидемий: модификация липидов для снижения сердечно-сосудистого риска  
<https://scardio.ru/content/Guidelines/ESC/3826-12719-1-PB.pdf>

3. Руководство по диагностике и лечению болезней системы кровообращения в контексте пандемии COVID-19 Рабочая группа: Шляхто Е.В., Конради А.О.,

Арутюнов Г.П., Арутюнов А.Г., Баутин А.Е., Бойцов С.А., Виллевальде С.В., Григорьева Н.Ю., Дупляков Д.В., Звартау Н.Э., Козиолова Н.А., Лебедев Д.С., Мальчикова С.В., Медведева Е.А., Михайлов Е.Н., Моисеева О.М., Орлова Я.А., Павлова Т.В., Певзнер Д.В., Петрова М.М., Ребров А.П., Ситникова М.Ю., Соловьева А.Е., Тарловская Е.И., Трукшина М.А., Федотов П.А., Фомин И.В., Хрипун А.В., Чесникова А.И., Шапошник И.И., Явелов И.С., Яковлев А.Н. 2020

<https://scardio.ru/content/activities/2020/RUKOVODSTVO-COVID-19.pdf>

4. 2019 Рекомендации ESC по диагностике и лечению хронического коронарного синдрома <https://scardio.ru/content/Guidelines/ESC/3757-11929-1-PB.pdf>

5. Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца. Разработчик клинической рекомендации Российское кардиологическое общество При участии: • Национального общества по изучению атеросклероза • Национального общества по атеротромбозу • Ассоциации сердечно-сосудистых хирургов России [https://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/api.ashx?op=GetClinrecPdf&id=155\\_1](https://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/api.ashx?op=GetClinrecPdf&id=155_1)

## **10.6 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6 «Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика»**

**Трудоемкость освоения:** 8 академических часов.

### **Трудовые функции:**

**A/01.6** Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

**A/02.6** Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и обострений, травм, отравлений;

**A/06.6** оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 6 «Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
6.1	Этиология и патогенез развития нарушений проводимости сердца. Классификация
6.2	Клиника нарушений проводимости сердца. Синдром МЭС
6.3	Лечение и тактика при нарушениях проводимости сердца. Синкопальные состояния

### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6 «Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика»**

#### **Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

1. Электрофизиологические основы нарушений проводимости сердца.
2. Патогенетические механизмы развития нарушений проводимости сердца.
3. Электрокардиографическая диагностика блокад сердца.
4. Клинические проявления блокад сердца различного уровня и степени.

5. Оказание медицинской помощи пациентам с брадиаритмиями на догоспитальном этапе.

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
6.1	Проект/презентация/ доклад/подготовка материалов	Этиология и патогенез развития нарушений проводимости сердца	ОК-8, ПК-1.3, ПК-2.2, ПК-2.4 ПК-3.1
6.3	Семинар – дискуссия	Лечение и тактика при нарушениях проводимости сердца. Синкопальные состояния	ОК-8, ПК-1.3, ПК-2.2, ПК-2.4 ПК-3.1, ПК-3.3

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 6 «Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика»:

**Перечень контрольных вопросов:** выберете правильный вариант ответа

#### Вопрос 1. Какой главный диагностический критерий позволяющий установить нарушение проводимости сердца?

- 1 - жалобы больного,
- 2 - анамнез,
- 3 - данные объективные обследования,
- 4 - ЭКГ-признаки
- 5 - лечебно-диагностические данные (пробы),
- 6 - результаты лечения.
- 7 - Ответ 4

#### Вопрос 2. При каком нарушении проводимости сердца кроме ЭКГ признаков имеются специфические клинические проявления блокады?

- 1 - синоатриальная блокада I степени,
  - 2 - внутрипредсердная блокада,
  - 3 - атриовентрикулярная блокада I степени,
  - 4 - атриовентрикулярная блокада II-III степени
  - 5 - внутрижелудочковая блокада.
- Ответ 4

#### Вопрос 3. Какая блокада не может быть причиной брадикардии?

- 1 - атриовентрикулярная блокада 2-й степени,
- 2 - атриовентрикулярная блокада 3-й степени,
- 3 - синоатриальная блокада 2-й степени,
- 4 - синоатриальная блокада 3-й степени,

5 - блокада левой ножки пучка Гиса

Ответ 5

### **Перечень контрольных заданий:**

1. Назовите электрокардиографические признаки синоатриальной блокады.
2. Назовите электрокардиографические признаки атриовентрикулярной блокады.
3. Клинические и электрокардиографические признаки синдрома МЭС.
4. Тактика врача СМП при синкопальных состояниях кардиогенной этиологии.

### **Литература к учебному модулю 6 «Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика»**

#### *Основная:*

1. Кроуфорд, М. Кардиология: моногр. / М. Кроуфорд, К. Шриватсон. - М.: Питер, 2019. - 256 с.
2. Кардиология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 934 с.

#### *Дополнительная:*

1. Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине. В 4 томах. Том 1. - М.: Рид Элсивер, 2018. - 624 с.
2. Диагностика кардиологических заболеваний. - М.: Высшая школа, 2018. - 304 с.
3. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Справочник: моногр. - М.: Медицина, 2016. - 416 с.
4. Кардиология. Руководство для врачей. В 2 томах. Том 2. - М.: СпецЛит, 2016. - 432 с.
5. Руксин, В. В. Неотложная кардиология / В.В. Руксин. - М.: Лаборатория Базовых Знаний, Невский Диалект, 2016. - 512 с.
6. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>

#### *Интернет-ресурсы:*

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/>
2. Сайт Департамента здравоохранения города Москвы <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/news/default/card/3581.htm>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

## **10.7 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7 «Внезапная сердечная смерть»**

**Трудоемкость освоения:** 10 академических часов.



### **Трудовые функции:**

**A/01.6** Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

**A/06.6** оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 7 «Внезапная сердечная смерть»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
7.1	Эпидемиология и патогенез внезапной сердечной смерти
7.2	Клиника и диагностика внезапной сердечной смерти
7.3	Сердечно-легочная реанимация при внезапной сердечной смерти
7.4	Роль своевременного обеспечения венозного доступа для успешной реанимации при внезапной сердечной смерти

### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 7 «Внезапная сердечная смерть»**

#### **Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

1. Электрофизиологические и патогенетические основы внезапной сердечной смерти.
2. Определение, диагностика внезапной сердечной смерти.
3. Роль электрокардиографии в диагностике внезапной сердечной смерти.
4. Сердечно-легочная реанимация при внезапной сердечной смерти.

#### **Тематика интерактивных форм учебных занятий:**

<b>№ п/п</b>	<b>Форма занятий</b>	<b>Тема занятий</b>	<b>Формируемые компетенции (индекс)</b>
7.2	Проект/презентация/ доклад/подготовка материалов	Клиника и диагностика внезапной сердечной смерти	ОК-8, ПК-2.4 ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-3.6
7.3	Семинар – дискуссия	Сердечно-легочная реанимация при внезапной сердечной смерти	ОК-8, ПК-2.4 ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-3.6

### **Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 7 «Внезапная сердечная смерть»**

#### **Перечень контрольных вопросов: выберите правильный вариант ответа**

**Вопрос 1.** Внезапная сердечная смерть - это смерть, наступившая мгновенно или в пределах какого максимального времени от начала сердечного приступа?

- 1 - 30 минут,
- 2 - 1 час,
- 3 - 2 часа,
- 4 - 3 часа,
- 5 - 6 часов
- 6 - 8 часов,
- 7 - 10 часов,
- 8 - 12 часов,
- 9 - 24 часа.

Ответ 2

### **Вопрос 2. Чем наиболее часто обусловлена внезапная коронарная смерть?**

- 1 - асистолией желудочков,
- 2 - отеком легких,
- 3 - сердечной недостаточностью,
- 4 - электромеханической диссоциацией,
- 5 - кардиогенным шоком,
- 6 - фибрилляцией желудочков

Ответ 6

### **Вопрос 3. При каких изменениях ЭКГ отсутствует высокий риск внезапной смерти?**

- 1 - удлинение интервала Q-T,
- 2 - частая, политопная, групповая, ранняя R на T желудочковая экстрасистолия;
- 3 - трехпучковая блокада,
- 4 - двунаправленная желудочковая тахикардия,
- 5 - патологические изменения зубцов T

Ответ 5

### **Перечень контрольных заданий:**

1. Подготовка дефибриллятора к работе. Наложение электродов.
2. Алгоритм действий в случае определения ритма, не поддающегося дефибрилляции.
3. Аппарат ИВЛ. Выбор параметров вентиляции.
4. Проведение коникотомии.
5. Установка ларингеальной маски.

### **Литература к учебному модулю 7 «Внезапная сердечная смерть»**

*Основная:*

1. Кроуфорд, М. Кардиология: моногр. / М. Кроуфорд, К. Шриватсон. - М.: Питер, 2019. - 256 с.
2. Кардиология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 934 с.

*Дополнительная:*

1. Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине. В 4 томах. Том 1. - М.: Рид Элсивер, 2018. - 624 с.

2. Диагностика кардиологических заболеваний. - М.: Высшая школа, 2018. - 304 с.
3. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Справочник: моногр. - М.: Медицина, 2016. - 416 с.
4. Кардиология. Руководство для врачей. В 2 томах. Том 2. - М.: СпецЛит, 2016. - 432 с.
5. Руксин, В. В. Неотложная кардиология / В.В. Руксин. - М.: Лаборатория Базовых Знаний, Невский Диалект, 2016. - 512 с.
6. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>

*Интернет-ресурсы:*

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/>
2. Сайт Департамента здравоохранения города Москвы <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/news/default/card/3581.htm>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

## **10.8 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8 «Хроническая сердечная недостаточность»**

**Трудоемкость освоения: 12 академических часов.**

**Трудовые функции:**

**A/01.6** Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

**A/02.6** Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и обострений, травм, отравлений;

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 8 «Хроническая сердечная недостаточность»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
8.1	Эпидемиология и патогенез развития хронической сердечной недостаточности
8.2	Клиника и диагностика хронической сердечной недостаточности
8.3	Современные принципы лечения хронической сердечной недостаточности
8.4	Причины развития декомпенсации хронической сердечной недостаточности. Субъективные и объективные факторы
8.5	Лечение и тактика при развитии декомпенсации хронической сердечной недостаточности на догоспитальном этапе

## Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8 «Хроническая сердечная недостаточность»

### Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Эпидемиология и этиология хронической сердечной недостаточности в мире и в России.
2. Патогенетические факторы и механизмы, приводящие к развитию декомпенсации хронической сердечной недостаточности.
3. Причины декомпенсации хронической сердечной недостаточности на догоспитальном этапе.
4. Фармакотерапия и тактика при декомпенсации сердечной недостаточности вне больничных учреждений.

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
8.2	Форум/чат	Клиника и диагностика хронической сердечной недостаточности на догоспитальном этапе	ОК-8, ПК-2.4 ПК-3.4, ПК-3.6
8.4	Решение кейс-заданий	Лечение и тактика при развитии декомпенсации хронической сердечной недостаточности на догоспитальном этапе	ОК-8, ПК-2.4 ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-3.6

## Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 8 «Хроническая сердечная недостаточность»

**Перечень контрольных вопросов:** выберете правильный вариант ответа

### Вопрос 1. Какие признаки не характерны для клиники отека легких?

- 1 - ортопноэ,
- 2 - влажные хрипы в легких,
- 3 - рассеянные сухие хрипы над всей поверхностью легких,
- 4 - кашель с вязкой "стекловидной" мокротой,
- 5 - розовая пеннистая мокрота,
- 6 - затрудненный выдох,
- 7 - правильные ответы 1, 2;
- 8 - правильные ответы 3,4.6

Ответ 8

### Вопрос 2. Какой аускультативный симптом не типичен для альвеолярного отека легких?

- 1 - крепитация,
- 2 - мелкопузырчатые хрипы,
- 3 - жужащие хрипы
- 4 - крупнопузырчатые хрипы,
- 5 - ослабленное везикулярное дыхание.

Ответ 3

**Вопрос 3. В чем заключается действие нитроглицерина на центральную гемодинамику?**

- 1 - увеличении притока венозной крови к сердцу,
- 2 - увеличении периферического сосудистого сопротивления,
- 3 - увеличении ударного объема,
- 4 - уменьшение притока венозной крови к сердцу
- 5 - снижении силы сердечных сокращений.

Ответ 4

**Перечень контрольных заданий:**

1. Перечислите факторы риска развития хронической сердечной недостаточности.
2. Назовите критерии диагностики хронической сердечной недостаточности.
3. Клиника декомпенсации хронической сердечной недостаточности.
4. Лечение и тактика при декомпенсации хронической сердечной недостаточности на догоспитальном этапе.

**Литература к учебному модулю 8. «Хроническая сердечная недостаточность»**

*Основная:*

1. Кроуфорд, М. Кардиология: моногр. / М. Кроуфорд, К. Шриватсон. - М.: Питер, 2019. - 256 с.
2. Кардиология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 934 с.

*Дополнительная:*

1. Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине. В 4 томах. Том 1. - М.: Рид Элсивер, 2018. - 624 с.
2. Диагностика кардиологических заболеваний. - М.: Высшая школа, 2018. - 304 с.
3. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Справочник: моногр. - М.: Медицина, 2016. - 416 с.
4. Кардиология. Руководство для врачей. В 2 томах. Том 2. - М.: СпецЛит, 2016. - 432 с.
5. Руксин, В. В. Неотложная кардиология / В.В. Руксин. - М.: Лаборатория Базовых Знаний, Невский Диалект, 2016. - 512 с.
6. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>

*Интернет-ресурсы:*

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/>
2. Сайт Департамента здравоохранения города Москвы <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/news/default/card/3581.htm>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>

## 10.9 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9 «Тромбоэмболия легочной артерии»

**Трудоемкость освоения: 8 академических часов.**

### **Трудовые функции:**

**A/01.6** Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;

**A/02.6** Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и обострений, травм, отравлений;

**A/06.6** оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 9 «Тромбоэмболия легочной артерии»**

Код	Название и темы рабочей программы
9.1	Этиология и патогенез развития тромбоэмболических осложнений
9.2	Клиника и дифференциальная диагностика тромбоэмболии легочной артерии
9.3	Лечение тромбоэмболии легочной артерии
9.4	Тактика и маршрутизация пациентов с тромбоэмболическими осложнениями на догоспитальном этапе

### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 9 «Тромбоэмболия легочной артерии»**

#### **Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

- 1.Эпидемиология и этиология тромбоэмболии легочной артерии в мире и в России.
- 2.Патогенетические факторы и механизмы, приводящие к развитию тромбоэмболии легочной артерии.
- 3.Диагностика тромбоэмболии легочной артерии на догоспитальном этапе.
- 4.Фармакотерапия и тактика при тромбоэмболии легочной артерии вне больничных учреждений.

#### **Тематика интерактивных форм учебных занятий:**

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
-------	---------------	--------------	----------------------------------

9.2	Форум/чат	Клиника и дифференциальная диагностика тромбоэмболии легочной артерии	ОК-8, ПК-1.3 ПК-2.2, ПК-2.4 ПК-3.1
9.4	Решение кейс-заданий	Тактика и маршрутизация пациентов с тромбоэмболическими осложнениями на догоспитальном этапе	ОК-8, ПК-1.3 ПК-2.2, ПК-2.4 ПК-3.1, ПК-3.3

## Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 9 «Тромбоэмболия легочной артерии»

1. Какой биохимический маркер используется для исключения диагноза ТЭЛА при дифференциальной диагностике:

- +А. D-димер;
- Б. Т-тропонин;
- В. I-тропонин;
- Г. Белок, связывающий жирные кислоты;
- Д. С-реактивный белок.

2. Какой фактор не относится к наиболее значимым предрасполагающим факторам ВТЭ?

- А. Перелом нижней конечности
- Б. Протезирование бедренного или коленного сустава
- В. Инфаркт миокарда в последние 3 месяца
- +Г. Постельный режим более 3 дней

3. Назовите самый частый симптом ТЭЛА

- А. Обморок
- Б. Загрудинная боль
- +В. Одышка
- Г. Кашель

4. Что определяет правило Wells?

- +А. Клиническую вероятность ТЭЛА
- Б. Категорию тяжести ТЭЛА
- В. Прогноз
- Г. Необходимость проведения ТЛТ

5. Что из перечисленного не определяет высокий риск ТЭЛА?

- А. Остановка сердца, требующая реанимации

- Б. Обструктивный шок
- +В. Нарушения ритма сердца
- Г. Стойкая гипотония

6. Что позволяет определить индекс PESI?
- А. Длительность антикоагулянтной терапии
  - Б. Клиническую вероятность ТЭЛА
  - В. Сроки госпитализации
  - +Г. Риск смертности

6. Какой из тромболитиков не применяется при ТЭЛА?
- А. Стрептокиназа
  - Б. Урокиназа
  - В. Тканевой активатор плазминогена
  - +Г. Тенектеплаза

7. Какой препарат не относится к пероральным антикоагулянтам?
- А. Апиксабан
  - +Б. Тикагрелор
  - В. Ривароксабан
  - Г. Дабигатран

8. В какой клинической ситуации лечение ПОАК рекомендуется неопределенно долго?
- +А. Рецидив ВТЭО, не связанный с основным обратимым фактором риска
  - Б. Возникновение ТЭЛА на фоне беременности
  - В. Наличие высокого риска ТЭЛА в начале заболевания
  - Г. Наличие высокой легочной гипертензии после ТЭЛА

### **Перечень контрольных заданий:**

1. Перечислите факторы риска развития тромбоэмболии легочной артерии.
2. Назовите критерии диагностики тромбоэмболии легочной артерии.
3. Клиника тромбоэмболии легочной артерии.
4. Лечение и тактика при тромбоэмболии легочной артерии на догоспитальном этапе.

### **Литература к учебному модулю 9 «Тромбоэмболия легочной артерии»**

*Основная:*

1. Кроуфорд, М. Кардиология: моногр. / М. Кроуфорд, К. Шриватсон. - М.: Питер, 2019. - 256 с.
2. Кардиология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 934 с.



*Дополнительная:*

1. Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине. В 4 томах. Том 1. - М.: Рид Элсивер, 2018. - 624 с.
2. Диагностика кардиологических заболеваний. - М.: Высшая школа, 2018. - 304 с.
3. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Справочник: моногр. - М.: Медицина, 2016. - 416 с.
4. Кардиология. Руководство для врачей. В 2 томах. Том 2. - М.: СпецЛит, 2016. - 432 с.
5. Руксин, В. В. Неотложная кардиология / В.В. Руксин. - М.: Лаборатория Базовых Знаний, Невский Диалект, 2016. - 512 с.
6. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>

*Интернет-ресурсы:*

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/>
2. Сайт Департамента здравоохранения города Москвы <https://mosgorzdrav.ru/RU/news/default/card/3581.htm>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

## **11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **11.1. Реализация программы в форме стажировки**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются организацией самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

- Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

## **11.2. Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации реализуется с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

Содержание ДОТ определяется организацией, с учетом предложений организаций, содержание дополнительных профессиональных программ. Сроки и материалы ДОТ определяются организацией, самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Проведение дистанционного обучения по программе повышения квалификации реализуется с помощью вебинарных платформ. Очное обучение с применением ДОТ предусматривает 12 академических часов лекций по различным разделам программы.

Для организации процесса обучения на кафедре созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Материально-техническое оснащение учебного процесса с использованием ДОТ обеспечивается необходимыми средствами:

- учебными аудиториями, оснащенными проекционной техникой, современными персональными компьютерами, имеющими выход в Интернет, доступ к принтерам и ксероксам;
- программным обеспечением для реализации учебного процесса с использованием дистанционных образовательных технологий;
- телекоммуникационным каналом с пропускной способностью, достаточной для организации учебного процесса и обеспечения оперативного доступа к учебно-методическим ресурсам.

## **12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

### **12.1. Промежуточная аттестация обучающихся:**

**Аттестация промежуточная** – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

## **12.2. Итоговая аттестация обучающихся:**

**Аттестация итоговая** – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации фельдшеров по теме «Кардиология в работе фельдшера скорой медицинской помощи и поликлинического приема» в форме Экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

## **13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации**

#### **Форма промежуточной аттестации:**

1. Собеседование
2. Тестирование

#### **Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Электрофизиологические механизмы развития нарушений ритма и проводимости сердца.
2. Основные виды ритма по месту возникновения. ЭКГ-признаки синусового, предсердного, узлового, идиовентрикулярного ритма.
3. Тахикардии. Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия.
4. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Полиморфная желудочковая тахикардия.
5. Мерцание и трепетание предсердий.
6. Экстрасистолия. Виды экстрасистолии, их ЭКГ-проявления.
7. Брадикардия. Нарушения сино-атриального проведения.
8. Атриовентрикулярные блокады.

9. Особенности оказания неотложной помощи при нарушениях ритма сердца. Вагусные приемы.
10. Электроимпульсная терапия в лечении аритмий.
11. Применение противоаритмических лекарственных препаратов.
12. Кардиогенный шок. Этиология и патогенез КШ. Отличительные особенности.
13. Виды КШ. Особенности проявления различных видов КШ.
14. Неотложная помощь и интенсивная терапия КШ. Тактика на догоспитальном этапе.
15. Отек легких. Этиология и патогенез ОЛ.
16. Клинические проявления отека легких в разные стадии течения.
17. Неотложная помощь и интенсивная терапия ОЛ. Тактика на догоспитальном этапе.
18. ТЭЛА, этиология и патогенез.
19. Клинические формы ТЭЛА, особенности клинических проявлений в зависимости от объема окклюзии.
20. Подходы к оказанию экстренной помощи при различных формах ТЭЛА.
21. Дифференциальная диагностика ТЭЛА и других видов патологии (острый инфаркт миокарда, отёк лёгких, астматический статус, пневмония и пр.).
22. Показания для госпитализации.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:**

1. Составление глоссария по понятиям неотложной кардиологии.
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении неотложных состояний в кардиологии.
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с кардиологической патологией.
4. План и программа проведения исследования.
5. Разработка мероприятий по транспортировке.
6. План маршрутизации кардиологических больных.

**Примеры тестов:**

*Выберите один правильный ответ:*

**Вопрос 1. При какой патологии не наблюдается синусовая брадикардия?**

- 1 - желтухе,
- 2 - брюшном тифе,
- 3 - уремии,
- 4 - внутричерепной гипертензии,
- 5 - тиреотоксикозе

Ответ 5

**Вопрос 2. При какой из перечисленных причин не возникает атриовентрикулярная блокада?**

- 1 - инфаркт миокарда,
  - 2 - ревматизм,
  - 3 - миокардит,
  - 4 - интоксикация сердечными гликозидами,
  - 5 - интоксикации алкоголем
  - 6 - применение противоаритмических средств.
- Ответ 5

**Вопрос 3. Какой главный диагностический критерий позволяющий установить нарушение проводимости сердца?**

- 1-жалобы больного,
  - 2-анамнез,
  - 3-данные объективные обследования,
  - 4- ЭКГ признаки
  - 5-лечебно-диагностические данные (пробы),
  - 6-результаты лечения.
- Ответ 4

**Вопрос 4. При каком нарушении проводимости сердца кроме ЭКГ признаков имеются специфические клинические проявления блокады?**

- 1-синоатриальная блокада I степени,
  - 2-внутрипредсердная блокада,
  - 3-атриовентрикулярная блокада I степени,
  - 4-атриовентрикулярная блокада II-III степени
  - 5-внутрижелудочковая блокада.
- Ответ 4

**Вопрос 5. Какая блокада не может быть причиной брадикардии?**

- 1-атриовентрикулярная блокада 2-й степени,
  - 2-атриовентрикулярная блокада 3-й степени,
  - 3-синоатриальная блокада 2-й степени,
  - 4-синоатриальная блокада 3-й степени,
  - 5-блокада левой ножки пучка Гиса
- Ответ 5

**Вопрос 6. Какая степень синоатриальной блокады может быть точно диагностирована бригадой СМП с использованием обычной ЭКГ?**

- 1 - 1 степень,
  - 2 - 2 степень
  - 3 - 3 степень (полная блокада),
  - 4 - любая указанная в ответах 1, 2, 3;
  - 5 - никакая из указанных в ответах 1, 2, 3.
- Ответ 2

**Вопрос 7. Что такое синдром Фредерика?**

- 1-мерцание предсердий,
- 2-трепетание предсердий,
- 3-атриовентрикулярная блокада II степени,
- 4-атриовентрикулярная блокада III степени,
- 5-сочетание полной атриовентрикулярной блокады III степени с мерцанием или трепетанием предсердий
- 6-любое сочетание ответов 1 и 2 с ответом 3.

Ответ 5

**Вопрос 8. Какой симптом не типичен для атриовентрикулярной блокады с брадикардией менее 50 в минуту?**

- 1 - обмороки,
- 2 - приступы МЭС,
- 3 - одышка или удушье,
- 4 - неправильный ритм сердечных сокращений (выпадения),
- 5 - правильный ритм сердечных сокращений,
- 6 - высокое артериальное давление,
- 7 - низкое артериальное давление,
- 8 - повышенный диурез, частое и обильное мочеиспускание

Ответ 8

**Вопрос 9. Какое осложнение не характерно для брадикардии с ЧСС менее 50 в минуту в связи с атриовентрикулярной или синоатриальной блокадой сердца?**

- 1 - шок,
- 2 - отек легких,
- 3 - обмороки,
- 4 - приступы МЭС,
- 5 - артериальная гипертензия,
- 6 - тромбоэмболия

Ответ 6

**Вопрос 10. При какой степени атриовентрикулярной блокады не наблюдается приступов МЭС?**

- 1- 1 степени
- 2- 2 степени первого типа,
- 3- 2 степени второго типа,
- 4- 2 степени – далекозашедшей,
- 5- 3 степени - полной.

Ответ 1

**13.2 Оценочные материалы итоговой аттестации**

**Форма итоговой аттестации: экзамен, включающий**

1. Собеседование.
2. Тестирование.
3. Оценка практических навыков и умений

**Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Какие процессы в миокарде принимают участие в формировании ЭКГ.
2. Какие процессы записываются с помощью электрокардиографа.
3. Как записать ЭКГ в 12 общепринятых отведениях.
4. От каких факторов зависит форма и величина зубцов в стандартных и усиленных отведениях от конечностей.
5. Как по ЭКГ определяется тип ЭКГ и позиция (направление электрической и анатомической осей сердца).
6. Назовите основные зубцы и интервалы на ЭКГ и их нормы.
7. Какая форма и величина зубцов в стандартных усиленных и грудных отведениях.
8. Как формируется письменное заключение по ЭКГ.
9. Напишите описание и заключение по выданной Вам ЭКГ.
10. Назовите признаки синоаурикулярной блокады I степени.
11. Какие признаки по ЭКГ синоаурикулярной блокады II степени.
12. Какие признаки синоаурикулярной блокады III степени.
13. Где нарушается проведение импульса при атриовентрикулярной блокаде.
14. Признаки а.в. блокады I степени.
15. Признаки а.в. блокады II степени.
16. Признаки ЭКГ а.в. блокады III степени.
17. Какие признаки по ЭКГ полной блокады правой ножки пучка Гиса.
18. Какие признаки по ЭКГ полной блокады левой ножки пучка Гиса.
19. Какие признаки по ЭКГ трепетание желудочков.
20. Какие признаки по ЭКГ мерцания желудочков.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:**

1. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении кардиологических больных.
2. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с кардиогенной патологией.
3. Проведите опрос, соберите анамнез заболевания у симулированного пациента с подозрением на острый коронарный синдром.
4. Проведите физикальное обследование симулированного пациента с подозрением на кардиогенный отек легких.
5. Составьте план общего и специального лабораторного и инструментального обследования пациента с острым коронарным синдромом без подъема ST.
6. Интерпретируйте данные лабораторного и инструментального обследования пациента с острым коронарным синдромом с подъемом ST.

7. Перечислите критерии принятия решения о необходимости госпитализации пациента с остро развившейся блокадой левой ножки пучка Гиса.

8. Определите метод респираторной поддержки в зависимости от тяжести острой дыхательной недостаточности у пациента с кардиогенным отеком легких.

9. Назовите показания и рекомендуемые особенности проведения ИВЛ у пациента с кардиогенным шоком.

10. Перечислите критерии госпитализации у пациента с а-в блокадой.

11. Назовите показания и противопоказания для системного тромболизиса на догоспитальном этапе.

12. Составьте алгоритм лечения пациента с пароксизмальной тахикардией.

13. Составьте план лечебных мероприятий у пациента с тромбоэмболией легочной артерии на догоспитальном этапе.

14. Составьте план транспортировки пациента после успешной сердечно-легочной реанимации.

15. Составьте план лечения пациента с тахисистолической формой пароксизма фибрилляции предсердий.

16. Определите алгоритм лечения пациента с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности.

17. Составьте план лечения пациента с осложненной (окс) формой гипертензивного криза.

### **Примеры контрольно-оценочных материалов:**

*Выберите правильный вариант ответа:*

**Вопрос 1. При каком нарушении проводимости сердца кроме ЭКГ признаков имеются специфические клинические проявления блокады?**

- 1-синоатриальная блокада I степени,
- 2-внутрипредсердная блокада,
- 3-атриовентрикулярная блокада I степени,
- 4-атриовентрикулярная блокада II-III степени
- 5-внутрижелудочковая блокада.

Ответ 4

**Вопрос 2. Какая блокада не может быть причиной брадикардии?**

- 1-атриовентрикулярная блокада 2-й степени,
- 2-атриовентрикулярная блокада 3-й степени,
- 3-синоатриальная блокада 2-й степени,
- 4-синоатриальная блокада 3-й степени,
- 5-блокада левой ножки пучка Гиса

Ответ 5



**Вопрос 3. При какой из перечисленных причин не возникает атриовентрикулярная блокада?**

- 1- инфаркт миокарда,
- 2- ревматизм,
- 3- миокардит,
- 4- интоксикация сердечными гликозидами,
- 5- интоксикации алкоголем
- 6- применение противоаритмических средств.

Ответ 5

**Вопрос 4. Какая степень синоатриальной блокады может быть точно диагностирована бригадой СМП с использованием обычной ЭКГ?**

- 1 -первая степень,
- 2 -вторая степень
- 3 -третья степень (полная блокада),
- 4 -любая указанная в ответах 1, 2, 3;
- 1 -никакая из указанных в ответах 1, 2, 3.

Ответ 2

**Вопрос 5. Что такое синдром Фредерика?**

- 1-мерцание предсердий,
- 2-трепетание предсердий,
- 3-атриовентрикулярная блокада II степени,
- 4-атриовентрикулярная блокада III степени,
- 5-сочетание полной атриовентрикулярной блокады III степени с мерцанием или трепетанием предсердий
- 6-любое сочетание ответов 1 и 2 с ответом 3.

Ответ 5

**Вопрос 6. Какой главный диагностический критерий позволяющий установить нарушение проводимости сердца?**

- 1-жалобы больного,
- 2-анамнез,
- 3-данные объективные обследования,
- 4- ЭКГ признаки
- 5-лечебно-диагностические данные (пробы),
- 6-результаты лечения.

Ответ 4

**Вопрос 7. Какой симптом не типичен для атриовентрикулярной блокады с брадикардией менее 50 в минуту?**

- 1- обмороки,
- 2 -приступы МЭС,
- 3 -одышка или удушье,

- 4- неправильный ритм сердечных сокращений (выпадения),
- 5- правильный ритм сердечных сокращений,
- 6 -высокое артериальное давление,
- 7 -низкое артериальное давление,
- 8- повышенный диурез, частое и обильное мочеиспускание

Ответ 8

**Вопрос 8. Какое осложнение не характерно для брадикардии с ЧСС менее 50 в минуту в связи с атриовентрикулярной или синоатриальной блокадой сердца?**

- 1- шок,
- 2- отек легких,
- 3- обмороки,
- 4- приступы МЭС,
- 5- артериальная гипертензия,
- 6- тромбоэмболия

Ответ 6

**Вопрос 9. При какой степени атриовентрикулярной блокады не наблюдается приступов МЭС?**

- 1- первой степени
- 2- второй степени первого типа,
- 3- второй степени второго типа,
- 4- второй степени – далеко зашедшей,
- 5- третьей степени - полной.

Ответ 1

**Вопрос 10. При какой патологии не наблюдается синусовая брадикардия?**

- 1- желтухе,
- 2- брюшном тифе,
- 3- уремии,
- 4- внутричерепной гипертензии,
- 5- тиреотоксикозе

Ответ 5

## 14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

### 14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Место работы, должность
<b>1</b>	Рабочая программа учебного модуля 1 «Клиническая электрокардиография»	Мулерова Татьяна Александровна	ученая степень доктор медицинских наук, ученое звание доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Огарков Михаил Юрьевич	ученая степень доктор медицинских наук ученое звание профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Ковалева Юлия Владиславовна	ученая степень кандидат медицинских наук	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Янкин Артем Юрьевич	-	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<b>2</b>	Рабочая программа учебного модуля 2 «Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика»	Мулерова Татьяна Александровна	ученая степень доктор медицинских наук, ученое звание доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Огарков Михаил Юрьевич	ученая степень доктор медицинских наук ученое звание профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<b>3</b>	Рабочая программа учебного модуля 3 «Гипертоническая болезнь»	Мулерова Татьяна Александровна	ученая степень доктор медицинских наук, ученое звание доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Огарков Михаил Юрьевич	ученая степень доктор медицинских наук ученое звание профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Янкин Артем Юрьевич	-	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

		Скрипченко Алла Евгеньевна	ученая степень кандидат медицинских наук	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Ишемическая болезнь сердца»	Мулерова Татьяна Александровна	ученая степень доктор медицинских наук	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Огарков Михаил Юрьевич	ученая степень доктор медицинских наук ученое звание профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Рабочая программа учебного модуля 5 «Нарушение ритма сердца»	Мулерова Татьяна Александровна	ученая степень доктор медицинских наук	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Огарков Михаил Юрьевич	ученая степень доктор медицинских наук ученое звание профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Рабочая программа учебного модуля 6 «Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика»	Мулерова Татьяна Александровна	ученая степень доктор медицинских наук	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Огарков Михаил Юрьевич	ученая степень доктор медицинских наук ученое звание профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7	Рабочая программа учебного модуля 7 «Внезапная сердечная смерть»	Ковалева Юлия Владиславовна	ученая степень кандидат медицинских наук	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Огарков Михаил Юрьевич	ученая степень доктор медицинских наук ученое звание профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Янкин Артем Юрьевич	-	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Скрипченко Алла Евгеньевна	ученая степень кандидат медицинских наук	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО

			наук	Минздрава России
8	Рабочая программа учебного модуля 8 «Хроническая сердечная недостаточность»	Огарков Михаил Юрьевич	ученая степень доктор медицинских наук ученое звание профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Мулерова Татьяна Александровна	ученая степень доктор медицинских наук, ученое звание доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9	Рабочая программа учебного модуля 9 «Тромбоэмболия легочной артерии»	Огарков Михаил Юрьевич	ученая степень доктор медицинских наук ученое звание профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
		Янкин Артем Юрьевич	-	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

#### 14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	<b>90-100</b>	<b>5</b>
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в</p>	<b>80-89</b>	<b>4</b>

основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному		
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	<b>70-79</b>	<b>3</b>
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	<b>69 и менее</b>	<b>2</b>

### 14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	Менее 70	незачет