

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА  
Должность: и.о. директора  
Дата подписания: 16.04.2024 19:52:44  
Уникальный программный ключ:  
12d3282ecc49ceab9740869adcc018dbb5c197e1

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

## **АННОТАЦИЯ**

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

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –**  
**программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

**по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь**

#### **Блок 1**

#### **Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

**Новокузнецк, 2019**

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

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

### 1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

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

сформировать умения:

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

сформировать навыки:

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

сегмента ST;

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

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

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

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 470н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипертензии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016 № 42897);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 453н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при брадикардиях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.07.2016, регистрационный № 42928);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 464н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тахикардиях и тахиаритмиях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42957);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 460н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сердечной недостаточности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42871);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42899);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 456н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42894);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром трансмуральном инфаркте миокарда» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42959);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 454н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42861);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1126н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при легочной эмболии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27047);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1413н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27762);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1442н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расслоении

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

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

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

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

- *в диагностической деятельности:*

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

*в лечебной деятельности:*

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

### 2.3 Паспорт формируемых компетенций

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

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

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

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов в условиях скорой медицинской помощи	
<b>ПК-5</b>	<u>Знания:</u> – общих вопросов экстренной и неотложной медицинской помощи; – синдромокомплексов патологических состояний, характерных для экстренной и неотложной медицинской помощи, в соответствии с международной классификацией болезней; – симптомов и синдромов, обусловленных экстренной и неотложной патологией, с целью их раннего выявления; – методов обследования пациентов с развитием неотложных состояний включая современные;	Т/К
	<u>Умения:</u> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний экстренного и неотложного профиля; – диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в условиях скорой медицинской помощи; – определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к развитию заболеваний, протекающих с развитием неотложных состояний; – интерпретировать результаты инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями, протекающими с развитием неотложных состояний, с позиции синдромологии и клиники неотложной медицины; – диагностировать заболевания, протекающие с развитием неотложных состояний; – проводить дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; определить ведущие звенья патогенеза экстренных и неотложных состояний с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания;	П/А
	<u>Навыки:</u> – получения информации от пациентов с экстренными и неотложными состояниями и их законных представителей: расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; – сбора фармакологического и аллергологического анамнеза; – первичного осмотра пациентов с экстренными и неотложными состояниями; – направления пациентов с экстренными и неотложными состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией	П/А

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

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

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

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

### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

**4.2. Вид контроля:** Зачет



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

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

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
Б1.В.ДВ.1.2	Неотложная кардиология на догоспитальном этапе	4	10	34	24	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.1	Кардиалгии. Клиника, диагностика, тактика	1	0,5	-	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.2	Расслоение аорты. Клиника, диагностика, тактика	1	0,5	1	2	УК-1; ПК -5,6
Б1.В.ДВ.1.2.3	Тактика и лечение при фибрилляции предсердий	1	0,5	1	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.4	Скорая медицинская помощь при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST	1	0,5	1	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.5	Скорая медицинская помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST		1	3	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.6	Блокады сердца. Диагностика, лечение, тактика.		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

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

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

Б1.В.ДВ.1.2.7	Внезапная сердечная смерть		1	4	2	
Б1.В.ДВ.1.2.8	Острая сердечная недостаточность: отек легких, кардиогенный шок.		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.9	Декомпенсация хронической сердечной недостаточности на догоспитальном этапе		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.10	Тромбоэмболия легочной артерии		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.11	Гипертоническая болезнь. Гипертензивные кризы		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.2.12	Экстрасистолия. Пароксизмальные тахикардии		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
<b>Всего:</b>	<b>72</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>34</b>	<b>24</b>	