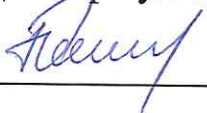


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Согласовано:

Декан факультета

 В.В. Голубцов

« 16 » 06 2022 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

 В.А. Крутова

« 06 » 06 2022 года



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По

дисциплине

Кардиология

Для

специальности

31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

**Факультет повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов**

Кафедра

Кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС

Форма обучения: очная

Общая трудоемкость дисциплины - 2 зачетные единицы, всего 72 часа

Итоговый контроль - зачет

2022 год

2. Вводная часть

2.1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины – приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по эпидемиологии, распространенности заболеваний сердечно-сосудистой системы в России и мире, а также методами их профилактики и реабилитации. Совершенствование профессионального уровня подготовки ординаторов в сфере первичной и вторичной профилактики, диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также углубленное изучение показаний и противопоказаний к их хирургическому лечению и реабилитации пациентов.

Задачами дисциплины являются:

- формирование у ординаторов целостного представления о эпидемиологии заболеваний сердечно-сосудистой системы, современных методах диагностики;
- развитие умений по профилактике, диагностике и лечению заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- подготовка специалиста к самостоятельной профессиональной лечебной деятельности, умеющего оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при неотложных состояниях в кардиологии;
- усовершенствование методов общеклинического обследования больного (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация легких и сердца); интерпретации данных обследования сердечно-сосудистой системы;
- квалифицированное толкование данных клинического и дополнительных методов исследования больных заболеваниями сердечно-сосудистой системы, алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза, основными лечебными, профилактическими и реабилитационными мероприятиями;
- обучение оформлению медицинской документации;
- изучение показаний и противопоказаний к хирургическому лечению и реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

2.2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы по специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина «Кардиология» относится к специальности «Физическая и реабилитационная медицина» и относится к обязательным дисциплинам (вариативная часть).

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

– 2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- медицинская;
- научно-исследовательская;
- организационно-управленческая;
- педагогическая.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на развитие у обучающихся следующих сформированных компетенций:

№ п/ п	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны			Оценоч- ные средства
		знать	уметь	владеть	
1	3	4	5	6	7
1.	УК-1. Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Культуру мышления, социально – значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в профессиональном контексте	Устанавливать причинно-следственные связи между социально-значимыми процессами, использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в профессиональном контексте	Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Устный опрос
2.	УК-2. Способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Социальные, этнические, конфессиональные и различия, методы управления коллективом	Управлять коллективом и реализовывать проект	Способностью разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Устный опрос
3.	УК-3. Способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Основы командной работы и лидерства	Руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской	Работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организацией процесса оказания медицинской	Устный опрос

			помощи населению	помощи населению	
4.	УК-4. Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Основы коммуникации взаимодействия в рамках своей профессиональной деятельности	Коммуницировать в рамках своей профессиональной деятельности	Коммуникациями в рамках своей профессиональной деятельности	Устный опрос
5.	УК-5. Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Основы самоорганизации и саморазвития (в том числе здоровьесбережение)	Планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Основами самоорганизации и саморазвития (в том числе здоровьесбережение)	Устный опрос

2.3.3. Программа ординатуры должна устанавливать следующие общепрофессиональные компетенции:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том

	числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

3. Основная часть

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		48/0,7 ЗЕ
Лекции (Л)		4/0,1 ЗЕ
Семинары (С)		8/0,1 ЗЕ
Практические занятия (ПЗ)		36/0,5 ЗЕ
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		24/0,3 ЗЕ
<i>История болезни (ИБ)</i>		8/0,1
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-
<i>Реферат (Реф)</i>		4/0,05 ЗЕ
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		4/0,05 ЗЕ
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		4/0,05 ЗЕ
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		4/0,05 ЗЕ
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час/ЗЕТ	72/2 ЗЕ

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении.

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1.	УК 1-3 ОПК -1, 2, 4-6, 8-10	Общая кардиология. Эпидемиология заболеваний сердечно-сосудистой системы	Структура заболеваемости сердечно-сосудистой системы в мире и России. Генетические факторы сердечно-сосудистых заболеваний. Показатели заболеваемости и летальности от заболеваний сердечно-сосудистой системы в мире и России. Мировые и отечественные ученые в кардиологии. Организация амбулаторной и стационарной кардиологической помощи населению в России и крае
2.	УК 1-5 ОПК -1-3, 4-6, 8-10	Ишемическая болезнь сердца	Этиология, патогенез, факторы риска и их профилактика. Клиническая классификация. Острый коронарный синдром.
3.	УК 1-5 ОПК -1-3, 4-6, 8-10	Гипертоническая болезнь	Физиология регуляции АД, прессорная (нейро-гуморальная, симпатoadrenalовая системы регуляции, рениновый и внерениновый пути образования ангиотензина II) и депрессорная система регуляции (нейропептиды, брадикинин). Факторы риска развития артериальной гипертонии. Поражение органов-мишеней при артериальной гипертонии (сердца, периферических артерий, глаз, почек). Понятие хронической прогрессирующей болезни почек.
4.	УК 1-5 ОПК -1-3, 4-6, 8	Хроническая сердечная недостаточность	Недостаточность кровообращения, острая и хроническая, систолическая и диастолическая сердечная недостаточность. Принципиальные медикаментозные особенности в терапии систолической и диастолической сердечной недостаточности. Современные принципы лечения больных ХСН, группы применяемых препаратов
5.	УК 1-3 ОПК -1, 2, 4-6, 8-10	Приобретенные пороки сердца	Стеноз и недостаточность митрального клапана. Стеноз и недостаточность аортального клапана.

3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

п/ №	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		Кардиология	4	8	36	24	72	Зачет
1	1	Общая кардиология. Эпидемиология заболеваний сердечно- сосудистой системы	-	2	4	4	10	
2	1	Ишемическая болезнь сердца	-	2	8	4	14	
3	1	Гипертоническая болезнь	2	-	12	8	22	
4	1	Хроническая сердечная недостаточность	-	2	8	4	14	
5	1	Приобретенные пороки сердца	2	2	4	4	12	
	1	Итого	4	8	36	24	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п/ №	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Общая кардиология. Эпидемиология заболеваний сердечно-сосудистой системы	2	
2.	Ишемическая болезнь сердца	-	
3.	Гипертоническая болезнь	-	
4.	Хроническая сердечная недостаточность	-	
5.	Приобретенные пороки сердца	2	

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/ №	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1	Общая кардиология. Эпидемиология заболеваний сердечно-сосудистой системы	4	
	Структура заболеваемости сердечно-сосудистой системы в мире и России	1	
	Генетические факторы сердечно-сосудистых заболеваний	2	

	Показатели заболеваемости и летальности от заболеваний сердечно-сосудистой системы в мире и России. Мировые и отечественные ученые в кардиологии.	1	
2.	Ишемическая болезнь сердца	8	
	ИБС. Этиология, патогенез, факторы риска и их профилактика. Клиническая классификация.	4	
	Острый коронарный синдром. Российские рекомендации по лечению больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST на ЭКГ.	4	
3.	Гипертоническая болезнь	12	
	Физиология регуляции АД, прессорная (нейро-гуморальная, симпатoadреналовая системы регуляции, рениновый и внерениновый пути образования ангиотензина II) и депрессорная система регуляция (нейропептиды, брадикинин). Факторы риска развития артериальной гипертонии. Поражение органов-мишеней при артериальной гипертонии	4	
	Гипертоническая болезнь, особенности этиопатогенеза, диагностика, формулировка диагноза, стратификация риска, клиника, осложнения.	2	
	Классификация артериальной гипертонии: по стадиям, уровню АД. Стратификация риска при артериальной гипертонии, критерии, формулировка диагноза. Злокачественное течение артериальной гипертонии. Понятие, критерии диагностики, принципы терапии.	2	
	Гипертонический криз. Дифференцированная терапия осложненного и неосложненного гипертонического криза.	4	
4.	Хроническая сердечная недостаточность	8	
	Недостаточность кровообращения, острая и хроническая, систолическая и диастолическая сердечная недостаточность.	4	
	Принципиальные медикаментозные особенности в терапии систолической и диастолической сердечной недостаточности.	4	
5.	Приобретенные пороки сердца	4	
	Пороки митрального клапана. Стеноз митрального клапана Митральный стеноз: этиология, патоморфология, патофизиология, классификация, клиника. Осложнения митрального стеноза.	2	
	Недостаточность митрального клапана: этиология приобретенных форм: патоморфология, течение и прогноз.	1	
	Пороки аортального клапана. Стеноз аортального клапана. Аортальный стеноз: этиология, патофизиология. Аортальная недостаточность: этиология, патоморфология, патофизиология.	1	

3.2.5. Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем семинарских занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Общая кардиология. Эпидемиология заболеваний сердечно-сосудистой системы	2	
2.	Ишемическая болезнь сердца	2	
	ИБС. Этиология, патогенез, факторы риска и их профилактика. Клиническая классификация.	1	

	Острый коронарный синдром. Российские рекомендации по лечению больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST на ЭКГ.	1	
3.	Гипертоническая болезнь	-	
4.	Хроническая сердечная недостаточность	2	
	Недостаточность кровообращения, острая и хроническая, систолическая и диастолическая сердечная недостаточность.	1	
	Принципиальные медикаментозные особенности в терапии систолической и диастолической сердечной недостаточности.	1	
5.	Приобретенные пороки сердца	2	
	Пороки митрального клапана. Стеноз митрального клапана Митральный стеноз: этиология, патоморфология, патофизиология, классификация, клиника. Осложнения митрального стеноза.	1	
	Недостаточность митрального клапана: этиология приобретенных форм: патоморфология, течение и прогноз.	1	

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

п/№	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	1	Общая кардиология. Эпидемиология заболеваний сердечно-сосудистой системы	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	4
2.	1	Ишемическая болезнь сердца	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	4
3.	1	Гипертоническая болезнь	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	8
4.	1	Хроническая сердечная недостаточность	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	4
5.	1	Приобретенные пороки сердца	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	4
Итого:				24

3.3.2 Перечень контрольных вопросов

1. Аортальная недостаточность. Этиология, патофизиология, клиника, диагностика, хирургическое лечение.
2. Недостаточность митрального клапана. Этиология, патофизиология, классификация, диагностика, хирургическое лечение.
3. Аортальный стеноз. Этиология, патофизиология, классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение.
10. Митральный стеноз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
11. Постинфарктный дефект межжелудочковой перегородки. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Трансплантация сердца. Показания и противопоказания к операции. Отбор больных на трансплантацию сердца. Варианты операций. Понятие о профилактике и лечении реакций отторжения. Результаты и поздние осложнения трансплантации сердца.
13. Аневризмы грудной аорты. Классификация, течение и прогноз, диагностика, показания к операции, хирургическое лечение.
14. Понятие о транслуминальной ангиопластике и стентировании магистральных артерий.
15. Распространенность основных форм сердечно-сосудистых заболеваний. Заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в России.
16. Основы организации и структура кардиологической службы.
17. Принципы медикаментозной терапии ишемической болезни сердца
18. Показания к хирургическому лечению приобретенных пороков сердца.
19. Рентгенологическое исследование сердца и крупных сосудов при пороках сердца.
20. Суточное мониторирование АД: показания, преимущества, недостатки. Суточный профиль АД, оценка типа кривой в определении тактики лечения больных.
21. Хирургическое лечение ИБС. Показания и противопоказания. Виды вмешательств.
22. Современное состояние эндоваскулярного лечения ишемической болезни сердца.
23. Реабилитация больных с патологией сердца после хирургического вмешательства по поводу ИБС
24. Реабилитация больных с патологией сердца после хирургического вмешательства по поводу приобретенных пороков сердца
25. Реабилитация больных с патологией сердца после хирургического вмешательства по поводу трансплантации сердца

3.4. ПРАКТИКИ

3.4.1. Базовая часть

3.4.2. Вариативная часть

№ №	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Стационар		ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края)			
2	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществление динамического наблюдения за кардиологическими и кардиохирургическими больными, проведение необходимых диагностических и лечебно-профилактических мероприятий - Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Проведение санитарно-просветительную работу с больными и родственниками об уходе за послеоперационными пациентами и профилактике развития патологических состояний, оказание психологической поддержки родственникам больных - Организация и контроль работы среднего медицинского персонала - Освоение принципов обследования кардиологических больных, определение показаний к оперативному лечению - Освоение принципов реабилитации кардиохирургических больных 	Кардиологическое отделение	18 учебных часов	УК-1 - УК-2; ОПК-1,2, ОПК-4-6; 8-10	Зачет
Поликлиника		ГБУЗ «Научно–исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края (Консультативно-диагностическая поликлиника, поликлиника ЦГХ)			

-Изучение вопросов организации реабилитации кардиохирургических пациентов на амбулаторно-поликлиническом этапе -Изучение методов оценки эффективности реабилитации кардиохирургических и кардиологических пациентов - Самостоятельно проводить осмотр кардиологических больных и определять показания и сроки реабилитации - Оказание экстренной и плановой помощи – - Осуществление динамического наблюдения за кардиологическими и кардиохирургическими пациентами -Определять показания и сроки реабилитации кардиохирургических пациентов	Амбулаторный прием	18 учебных часов	УК-1 - УК-2; ОПК-1,2,2 ОПК-4-5; 7-9	Зачет
--	--------------------	------------------	--	-------

3.5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля ¹	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	1	входной контроль	Эпидемиология заболеваний сердечно-сосудистой системы	опрос; тесты: письменные;	8 100	2
	1	текущий контроль		опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации	10 100 2 5 1	2
	1	промежуточный контроль		опрос	15	-

	1	входной контроль	Ишемическая болезнь сердца	опрос; тесты: письменные;	8 100	2
2.	1	текущий контроль		опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации	10 100 2 5 1	2
	1	промежуточный контроль		опрос	15	-
	1	входной контроль	Гипертоническая болезнь	опрос; тесты: письменные;	8 100	2
3.	1	текущий контроль		опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации	10 100 2 5 1	2
	1	промежуточный контроль		опрос	15	-
4.	1	входной контроль	Хроническая сердечная недостаточность	опрос; тесты: письменные;	8 100	2
	1	текущий контроль		опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации	10 100 2 5 1	2
	1	промежуточный контроль		опрос	15	-
5.	1	входной контроль	Приобретенные пороки сердца	опрос; тесты: письменные;	8 100	2
	1	текущий контроль		опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации	10 100 2 5 1	2
	1	промежуточный контроль		опрос	15	-

3.5.2. Примеры оценочных средств

для входного контроля (ВК)	Опрос - Немедикаментозные методы лечения кардиологических больных - Современное состояние эндоваскулярного лечения ишемической болезни сердца. - Реабилитация больных с патологией сердца - Основы организации и структура кардиологической службы
----------------------------	---

	<p>- Первичная профилактика артериальной гипертонии.</p> <p>Тесты</p> <p>- Основным из перечисленных показаний к хирургическому лечению стенокардии является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отсутствие эффекта от медикаментозной терапии при тяжелом клиническом течении ИБС 2. молодой возраст больных 3. наличие в анамнезе двух и более инфарктов миокарда 4. все перечисленное <p>- Из нижеперечисленных факторов риска атеросклероза наиболее важным является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Психоэмоциональное напряжение. 2. Гиподинамия. 3. Артериальная гипертония. 4. Избыточная масса тела. <p>- Госпитализация больных с впервые возникшей стенокардией:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Показана всем больным. 2. Не показана. 3. Показана в отдельных случаях. 4. Решается индивидуально. <p>- Бета-блокаторы для вторичной профилактики больным, перенесшим инфаркт миокарда, следует назначить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На 2-3 месяца. 2. На 4-6 месяцев. 3. На 1-2 года. 4. Пожизненно. <p>- Из перечисленных состояний не являются противопоказаниями к санаторному лечению больных, перенесших инфаркт миокарда:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. 2. Компенсированный сахарный диабет. 3. Тромбоэмболические осложнения в остром периоде. 4. Ранняя постинфарктная стенокардия. 5. Все вышеперечисленные. <p>Ситуационные задачи</p> <p>Пациент 40 лет, водитель автотранспорта. Вызов врача СП по поводу внезапно возникшего болевого синдрома в грудной клетке, сопровождающегося чувством нехватки воздуха, резкой слабостью и одышкой.</p> <p>Объективно: состояние больного тяжелое – землистого цвета кожа, на ощупь влажная, покрыт холодным потом. В легких выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, ритм частый (160 в минуту), маятникообразный. АД систолическое 60 мм рт. ст. На ЭКГ регистрируется желудочковая пароксизмальная тахикардия.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предварительный диагноз. 2. Определите осложнение и тактику неотложной терапии. <p>Больная Ж., 62 года, пенсионерка. В течение двух лет страдает стенокардией напряжения II ФК и умеренным повышением АД. В течение последней недели боли в области грудной клетки участились, стали появляться при обычной ходьбе каждые 100 м, иногда в ночное время.</p> <p>Из анамнеза жизни: работала продавцом в магазине. Наследственность по ИБС неотягощена. Пять лет назад оперирована по поводу миомы матки.</p>
--	--

	<p>Объективно: повышенное питания (рост 160 см, вес 80 кг). Левая граница сердца умеренно расширена влево. Тоны приглушены, ритмичны.</p> <p>ЧСС 80 в минуту, АД 160/95 мм рт. ст. По другим органам без патологии.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предварительный диагноз. 2. Определите показания к госпитализации. 3. Составьте план обследования и лечения. <p>Больной Ю., 48 лет, прораб. Обратился с жалобами на чувство удушья, возникающее при быстрой ходьбе, проходит самостоятельно в покое. Три дня назад был приступ интенсивной боли за грудиной, в нижней трети, продолжительностью до 20 минут, сопровождающийся тошнотой.</p> <p>Из анамнеза жизни: в течение 10 лет страдает повышенным АД (до 170/110 мм рт. ст.), лечится нерегулярно, курит в течение 25 лет.</p> <p>При осмотре: повышенного питания. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 22 в минуту. Граница сердца расширена влево на 1,5–2 см. Тоны сердца ясные, ЧСС 80 в минуту. Выслушиваются частые экстрасистолы. АД 180/115 мм рт. ст. По остальным органам без изменений. Данные ЭКГ: ритм синусовый, отрицательные зубцы Т в V1–3.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите факторы ИБС. Сформулируйте диагноз. 2. Определите тактику ведения больного.
для текущего контроля (ТК)	<p>Реферат</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хирургическая тактика при сочетанной коронарной и сосудистой патологии. 2. Постинфарктный дефект межжелудочковой перегородки. 3. Острый коронарный синдром. 4. ТЭЛА, показания к тромболизису 5. Дилатационная кардиомиопатия
для промежуточного контроля (ОПК)	<p>Зачет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хирургическое лечение ИБС. Показания и противопоказания. Виды вмешательств. 2. Хирургическая анатомия коронарных артерий, физиология коронарного кровообращения. Оценка состояния коронарного русла по данным коронарографии. 3. Постинфарктные аневризмы сердца. Патогенез, анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение. Ишемическая митральная регургитация. Механизмы развития, способы хирургической коррекции. <p>Ситуационные задачи</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. У 22-летней женщины при диспансеризации замечена асимметрия пульса на руках. АД - 150/100 мм рт. ст. слева и 120/70 мм рт. ст. справа. СОЭ - 28 мм/час. Предположительный диагноз? А: коарктация аорты Б: вегетососудистая дистония В: открытый артериальный проток Г: аорто-артериит (болезнь Такаюсу) Д: узелковый периартериит 2. У больного 42 лет обнаружено значительное смещение границ относительной тупости сердца влево, усиление верхушечного толчка, выраженный симптом систолического дрожания во 2-м межреберье справа от грудины и там же ослабление 2-го тона. Какой из нижеперечисленных аускультативных феноменов непременно должен иметь место у данного больного: А: систолический шум на верхушке

	<p>Б: диастолический шум на верхушке В: систолический шум над аортой Г: диастолический шум над аортой Д: систолический шум у мечевидного отростка</p> <p>3. Больная 40 лет поступила с жалобами на сжимающие боли в области сердца при физической нагрузке, иррадиирующие в левую руку. Длительность - до 15 мин, снимаются валокардином. Боли беспокоят около 8 лет. АД всегда нормальное. При осмотре выявлена кардиомегалия, систолический шум на верхушке. При ЭхоКГ: толщина межжелудочковой перегородки - 15 см, гипокинез перегородки, полость левого желудочка уменьшена, клапаны интактны. Ваш диагноз: А: ИБС, стенокардия напряжения Б: нейроциркуляторная дистония В: миокардит Г: гипертрофическая кардиомиопатия Д: коарктация аорты</p>
--	--

3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.6.1. Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб- лиотеке	на ка- федре
1	2	3	4	5	6
1.	Кардиология: Национальное руководство	Ю.Н.Беленков Р.Г.Оганов	2019	2	-
2.	Кардиомиопатии и миокардиты	В.С.Моисеев Г.К.Киякбаев	2018	2	-
3.	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	Р.М.Шахнович	2018	1	-
4.	Кардиология: национальное руководство	Ю.Н.Беленков Р.Г.Оганов	2018	2	-
5.	Фибрилляция предсердий	С.Н.Терещенко Д.А.Затейщиков	2020	-	1
6.	Сердечная недостаточность	С.Н.Терещенко	2019	1	2
7.	Артериальная гипертензия в XXI веке: достижения, проблемы, перспективы	Ж.Д.Кобалава Ю.В.Котовская	2018	1	2
8.	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	Р.М.Шахнович	2019	1	-

3.6.2. Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издани я	Кол-во экземпляров	
				в библио теке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Функциональные пробы в кардиологии	Д.М.Аронов В.П.Лупанов	2017	2	-
2.	Дисплазия соединительной ткани и дисрегуляция артериального давления как аспекты профилактической кардиологии молодого возраста	М.Е.Евсевьева	2016	1	-
3.	Избранные лекции по кардиологии	О.П.Алексеева	2019	1	-
4.	Детская кардиология	О.А.Мутафьян	2019	3	-
5.	Кардиология: актуальная лекарственная терапия	С.М.Носков	2018	5	-
6.	Секреты кардиохирургии	П.Р.Солтоски	2017	1	-
7.	Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии	Ю.Н.Беленков	2019	10	-
8.	Руководство по кардиологии	Г.И.Сторожаков	2020	7	-
9.	Основы лучевой диагностики и терапии: национальное руководство	Терновой С.К,	2018	4	-
10.	Лучевая диагностика и терапия в урологии: национальное руководство	Терновой С.К,	2018	3	-
11.	Лучевая диагностика в пульмонологии, кардиологии и ревматологии	Кизименко Н.Н.	2018	2	-

**Перечень учебно-методических материалов,
разработанных на кафедре кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС**

№ п/п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательс тво тираж	ГРИФ УМО, министерств а, рекомендаци я ЦМС КГМУ
1	Диссекция аорты тип А	Учебно- методическое пособие	Барбухатти К.О. Богдан А.П. Болдырев С.Ю.	2019, КубГМУ, 100	ЦМС КубГМУ
2	Лечение критической ишемии нижних конечностей у больных старших возрастных групп. Учебно-методиче- ские рекомендации для врачей ангиохирургов	Учебно- методическое пособие	Х.Г. Мартиросян, О.А. Алукхьян, Д.С. Аристов, О.В. Курганский	2018, КубГМУ, 100	ЦМС КубГМУ
3	Рекомендации по работе с универсальным хирургическим симулятором «SurgiSim» для клинических ординаторов и молодых врачей	Учебно- методическое пособие	Карагезян С.Э., Пыхтеев В.С., Печерица А.А., Россигов И.А., Переверзев А.А., Богдан А.П., Кузнецов Ю.С., Штерев В.В., Марков П.В., Дурлештер В.М.	2020, КубГМУ, 100	ЦМС КубГМУ
4	Диагностика и ведение пациентов с клапанной патоло- гией сердца в кли- нической практике (учебно-методиче- ское пособие)	Учебно- методическое пособие	Барбухатти К.О., Бабичева О.В., Данильченко Н.А., Богдан А.П.	2020, КубГМУ, 100	ЦМС КубГМУ

3.6.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

№ п/п	Ссылка на информационный источник	Наименование разработки в электронной форме
1	www.phlebo-union.ru	Ассоциация флебологов России
2	www.math.rsu.ru/cardio	Информационно-справочная система «Кардиология»
3	www.globalcardiology.org/	European Society of Cardiology (ESC) -
4	www.rosmedlib.ru	Консультант врача (электронная библиотека)
5	Med-edu.ru	Образовательный ресурс
6	www.cvmg.com	Коронарография
7	www.cardiosite.ru	Кардиосайт для врачей
8	Internist.ru	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей
9	www.reumatolog.ru	Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой РАМН
10	www.americanheart.org	American Heart Association (AHA)
11	www.bakulev.ru	НЦССХ им. А.Н. Бакулева
12	www.kardio.ru	НИИ Трансплантологии
13	www.surgery1.kursknet.ru/texts/tromboz.htm	Тромбозы и эмболии магистральных артерий
14	www.medliner.ru/vasorum.htm	Хирургия сосудов
15	www.aacvpr.org	Американская ассоциация сердечно-сосудистой и легочной реабилитации
16	www.aats.org	Американская ассоциация торакальной хирургии
17	www.brighamrad.harvard.edu	Атлас коронарных артерий
18	www.cardiacsurgery.ctsnetbooks.org	Кардиохирургия у взрослых
19	www.musc.edu/perfusion	Перфузиология
20	www.coronary-artery-surg.com/	Сердечно-сосудистая хирургия
21	www.incirculation.net	Сердечно-сосудистая хирургия
22	www.ishlt.org	Сердечно-легочная трансплантация

3.7. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины

Аудитория клиники используется для чтения лекций и оснащена набором видеопроекционной и мультимедийной аппаратуры. Учебные комнаты приспособлены для проведения семинарских занятий. Амбулаторные и стационарные кардиологические и кардиохирургические отделения.

В процессе обучения ординаторы принимают участие в разборах больных поликлинического, кардиологического и кардиохирургического, отделений и больных в пери и постоперационном операционном периоде. В ходе занятий используются наборы слайдов и мультимедийных презентаций по обсуждаемым темам. В преподавании используются таблицы, видеофильмы собственного и зарубежного производства.

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: имитационные технологии: деловые игры. Неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия.

Методика преподавания дисциплины «общая и частная кардиология» предусматривает чтение лекций, проведение семинарских и практических занятий, самостоятельную работу ординатора. При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

По изучаемой дисциплине установлен перечень обязательных видов работы ординатора, включающий:

- изучение учебного контента в соответствии с графиком учебного процесса;
- опросы, тестовые задания, по совокупности которых осуществляется промежуточная аттестация ординатора;
- посещение лекционных занятий;
- решение практических задач и заданий на семинарском занятии;
- другие виды работ, определяемые преподавателем.

Текущий и промежуточный контроль успеваемости ординатора по дисциплине осуществляется преподавателем путем мониторинга деятельности ординатора и выполнения тестовых заданий.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 час.), включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельной работы (24 час.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «кардиология» и выполняется в пределах часов,

отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины обучающийся самостоятельно проводят курации пациентов, оформляют дневник, соответствующий требованиям подготовки ординаторов и представляют отчет о проделанной работе.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

5. Протокол согласования учебной программы с другими дисциплинами специальности

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы дисциплины «Кардиология»
Кафедра кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС КубГМУ
Специальность «Физическая и реабилитационная медицина»

Специальность, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
1. 2. 3.			

Зав. кафедрой – разработчика программы
Барбухатти Кирилл Олегович, доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой кардиохирургии
и кардиологии ФПК и ППС КубГМУ

подпись ФИО

Зав. кафедрой смежной дисциплины

подпись ФИО,