

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

СОГЛАСОВАНО

**Руководитель
образовательной программы**

_____ **Р.М. Арамисова**

«____» _____ **20__ г.**

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета

_____ **И.А. Мизиев**

«____» _____ **20__ г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.3 ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**

Направление подготовки
31.06.01 Клиническая медицина
подготовка кадров высшей квалификации

31.08.49 ТЕРАПИЯ
Специальность

Квалификация выпускника

Врач-терапевт

Форма обучения: очная

Срок обучения 2 года

Нальчик, 2022

Рабочая программа учебной дисциплины «Заболевания сердечно-сосудистой системы»/ сост. Арамисова Р.М., - Нальчик: ФГБОУ ВО КБГУ, 2019. – с.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 27 октября 2014 г. N 34466

С О Д Е Р Ж А Н И Е

1. Цели и задачи освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения дисциплины
4. Содержание и структура дисциплины
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
 - 7.1. Нормативно-законодательные акты
 - 7.2. Основная литература
 - 7.2. Дополнительная литература
 - 7.3. Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)
 - 7.4. Интернет-ресурсы
 - 7.5. Методические указания по проведению различных учебных занятий и другим видам самостоятельной работы
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины

1. Цель и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины является изучение актуальных, теоретических и практических вопросов современной кардиологии, приобретение практических навыков по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний.

Задачами являются:

- повышение уровня профессиональной подготовки и обучение современному уровню кардиологии, фундаментальных и смежных дисциплин;
- обучение современной методологии клинической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- своевременная передача новейшей информации из области клинической фармакологии и передовых лечебных технологий применительно к больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы их практическому применению;
- обучение мерам профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Заболевания сердечно-сосудистой системы» относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), изучается в 3-4-м семестрах.

Дисциплины, необходимые для освоения данной дисциплины:

Нормальная анатомия - строение сердечно-сосудистой системы;

Нормальная физиология - основные представления о клеточной электрофизиологии сердца и других органов грудной клетки (миокарда и проводящей системы);

Лучевая диагностика – рентгенологические методы исследования, применяемые в кардиологии.

кардиологии.

3. Требования к уровню освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

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

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (МКБ-10);

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МКБ-10).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

знать:

- теоретические основы строения, состояния и функционирования сердечно-сосудистой системы в норме и при патологии;
- этиологию и патогенез заболеваний сердечно-сосудистой системы, действующую классификацию ИБС (МКБ-10);
- тактику клинического обследования пациентов с ССЗ, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих ССЗ;
- принципы и методы комплексного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства при ССЗ, реабилитации и профилактики;
- контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению;
- нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета;
- правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов, применяемых для лечения ССЗ;
- контроль за качеством лечения;
- методы и средства нехирургического лечения пациентов с ССЗ;
- основные ошибки, возникающие при лечении ССЗ, и методы их профилактики и устранения;
- принципы коллегиального ведения больных ССЗ с врачами смежных специальностей;
- основные ошибки, возникающие при терапии неотложных состояний в кардиологии;
- профессиональную этику и деонтологические аспекты лечебно-профилактической работы врача, роль информированного согласия; методы и средства санитарного просвещения.

уметь:

- установить диагноз и проводить лечение всех основных заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- оценить лабораторные и функциональные методы исследования в кардиологии;
- оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гемостаза, показания к тромболитической терапии и выполнить все мероприятия по их нормализации;
- определить объем реабилитационных мероприятий и профилактика

больных с сердечно-сосудистой патологией;

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

- **оказывать неотложную помощь при:**

- внезапной смерти;

- отеке легких;

- ангинозном приступе;

- кардиогенном шоке;

- гипертоническом кризе;

- анафилактическом шоке;

- остром кровотечении;

- провести диагностику и дифференциальную диагностику наиболее часто встречающихся нозологических форм по кардиологии;

- **овладеть:**

- основами фармакотерапии в кардиологической практике;

- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных;

- принципами и вариантами профилактики/ ее организация и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии;

- показаниями и противопоказаниями к операциям на сердце и магистральных сосудах;

- вопросами временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ;

- техникой регистрации и расшифровки ЭКГ;

- интерпретацией эхокардиографии, суточного мониторирования АД и ЭКГ.

4. Содержание дисциплины

4.1. Содержание разделов дисциплины

№	Наименование разделов	Краткое содержание	Код контролируемой компетенции	Форма текущего контроля
	Атеросклероз	Современные представления о механизмах атерогенеза. Основные гипотезы патогенеза атеросклероза. Клинические формы атеросклероза: атеросклероз коронарных артерий, аорты, мезентерии-альных артерий, артерий головного мозга, периферических артерий,	УК-1	Устный опрос.

		легочных артерий. Дифференциальный диагноз.		
	Ишемическая болезнь сердца	Этиология, патогенез, классификация ИБС. Органическое и/или функциональное поражение коронарных артерий. Основные факторы риска ИБС. Патогенетические механизмы ишемии миокарда, повышение метаболической потребности миокарда. Современная клиническая классификация ИБС. Понятие о безболевого ишемии миокарда.	УК-1	Устный опрос.
	Гипертоническая болезнь	Этиология и патогенез артериальной гипертензии (АГ). Определение, эпидемиология, этиология АГ. Факторы риска. Патогенез АГ: роль нейрогуморальных факторов в периоды становления и стабилизации АГ (прессорные, депрессорные), гемодинамические аспекты патогенеза, водно-солевой баланс, состояние сосудистой стенки и гладкомышечных клеток для иона кальция, РААС, эндотелиальная дисфункция на разных этапах развития АГ.	УК-1	Устный опрос.
	Приобретенные пороки сердца	Роль иммунопатологических механизмов в развитии	УК-1	Устный опрос.

		ревмокардита. Современная классификация. Клинико- анатомическая характеристика поражения сердца и других систем и органов. Клинико- лабораторная характеристика.		
	Принципы и этапы профилактики сердечно- сосудистых заболеваний	Общегосударственные мероприятия по профилактике ССЗ. Мероприятия, осуществляемые органами здравоохранения. Разработка научных основ профилактики	УК-1	Устный опрос.
	Организация и методы профилактических мероприятий	Заболеваемость населения, методы изучения, анализ.	ПК-2	Тестовые задания.
	Профилактика артериальной гипертензии	Выявление факторов риска при АГ. Анализ профилактики.	ПК-2	Тестовые задания.
	Профилактика ИБС	Выявление факторов риска при ИБС. Анализ профилактики.	ПК-2	Тестовые задания.
	Функциональные методы исследования в кардиологии			
	УЗИ сердца и сосудов	Эхокардиография: методики исследования. Доплер –эхокардиография: определение скорости кровотока, определение и оценка степени регургитации и шунтирования, ультразвуковое	ПК-5; ПК-6	Тестовые задания. Решение ситуационных задач.

		исследование сосудов, аорты, крупных артерий.		
	Клиническая лабораторная диагностика в кардиологии	Клинико-лабораторные исследования в кардиологии, их интерпретация	ПК-5; ПК-6	Тестовые задания. Решение ситуационных задач.
	Рентгенодиагностика сердечно-сосудистых заболеваний	Рентгенологическая картина при заболеваниях сердца и сосудов.	ПК-5; ПК-6	Тестовые задания. Решение ситуационных задач.
	Скорая и неотложная помощь в кардиологии			
	Гипертонический криз	Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи кардиологическим больным. Принципы неотложной помощи при гипертоническом кризе.	ПК-8	Решение ситуационных задач.
	Острый коронарный синдром	Принципы неотложной помощи при ОКС.	ПК-8	Решение ситуационных задач.
	Сердечная астма. Отек легких	Принципы неотложной помощи при левожелудочковой недостаточности	ПК-8	Решение ситуационных задач.

Тематика самостоятельной работы

1. Курация больных в кардиологическом отделении.
2. Дежурство в стационаре
3. Участие в приеме больных в поликлинике.
4. Работа в кардиореанимации.
5. Работа в ЭКГ кабинете (снятие и расшифровка ЭКГ)
6. Работа в приемном покое
7. Работа в лаборатории (биохимической)

8. Работа в отделении функциональной диагностики (тредмил, нагрузочные тесты)
9. Работа в УЗИ кабинете (ЭХО-кардиография)
10. Презентация по разделам кардиологии.
11. Представление рефератов по разделам кардиологии.
12. Санитарно-просветительская работа (выпуск санбюллетеней, выступление среди больных, проведение бесед, школы больных с ССЗ, пропаганда ЗОЖ)
13. Работа в УКЦ (отработка приемов неотложной помощи)
14. Работа в рентгенкабинете

4.2. Структура дисциплины

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	
			часов
1 Общая трудоемкость (в зачетных единицах)		8	288
Контактная работа (всего) в том числе:		153	
Лекции (Л)		4	
Практические занятия (ПЗ),		149	
Семинары (С) не предусмотрены		-	-
Самостоятельная работа (СРС)		135	
Вид промежуточной аттестации	зачет (3)	зачет	
		-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	288	
	ЗЕТ	8	288

4.4. Название тем лекций и количество часов

№№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)
1.	Ишемическая болезнь сердца. Протоколы ведения больных ИБС.
2.	Рекомендации Европейской ассоциации кардиологов (2018) по ведению больных артериальной гипертонией.

Вопросы к темам

Тема. Атеросклероз. Дислипидемии.

1. Атеросклероз. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика.
2. Липиды и липопротеины. Место синтеза и их функция.
3. Желательные уровни липидов сыворотки крови (общего холестерина, триглицеридов, холестерина липопротеинов низкой и высокой плотности. Расчет уровня ХС ЛПНП по формуле Фридвальда.
4. Причины дислипидемий (первичные, вторичные).

Классификация дислипидемий по Фридрихсону и ВОЗ. Семейная гиперлипидемия.

5. Лечение дислипидемий. Гиполипидемическая диета.
6. Показания для назначения гиполипидемических средств первичной и вторичной профилактики ИБС.
7. Гиполипидемические препараты (статины, секвестранты желчных кислот, пробукол, фибраты, никотиновая кислота). Механизм действия, побочные эффекты, противопоказания. Подбор терапевтической дозы, контроль безопасности лечения. Новые классы гиполипидемических средств (эзетимиб, эволокумаб).

Тема ИБС

1. Пусковые механизмы ИБС.
2. Классификация ИБС.
3. Факторы риска ИБС. Сопутствующие факторы, отягощающие ангинозный статус.
4. Методы диагностики ИБС.
5. Принципы комплексной терапии ИБС.
6. Общие терапевтические мероприятия при ИБС: регулирование образа жизни, контролирование факторов риска, устранение или смягчение факторов, провоцирующих ангинозный статус. Шкала SCORE.
7. Дифференцированное лечение ИБС в зависимости от ведущего патогенетического механизма ангинозного приступа, формы и функциональные классы.
8. Первичная и вторичная профилактика ИБС.
9. Понятие о «спящем» и гипернирующем миокарде.
10. Тактика врача при остром коронарном синдроме.
11. Критерии диагностики острого Q- и не-Q ИМ.
12. Принципы лечения острого инфаркта миокарда (ИМ).
13. Принципы тромболитической терапии при ИМ. Показания, противопоказания, критерии эффективности, осложнения. Антиагрегантная и антикоагулянтная терапия при ИМ.
14. Особенности применения антиангинальных препаратов (бета-блокаторов, нитратов, антагонистов кальция) и ингибиторов АПФ при ИМ.
15. Ранние и поздние осложнения ИМ, неотложная помощь.
16. Фибрилляция и трепетание желудочков, реанимационные мероприятия.
17. Критерии диагностики различных форм стенокардии.

18. Купирование приступа стенокардии. Принципы медикаментозного лечения стенокардии. Дифференцированный подход к лечению больных с различными функциональными классами стенокардии напряжения.
19. Тактика врача при нестабильной стенокардии.
20. Особенности лечения стенокардии Принцметала.
21. Основные факторы риска ИБС. Первичная и вторичная профилактика ИБС.
22. Основные методы немедикаментозного лечения стенокардии. Методы хирургического лечения стенокардии, показания к ним.
23. Задачи реабилитации больных с ИМ. Группы тяжести и этапы реабилитации больных с ИМ.

Тема АГ

1. Определение АГ. Нормативы АД. Классификация ВОЗ гипертонической болезни. Классификация АГ (МОАГ, ДАГ1). Стратификация риска и диагностическое заключение.
2. Классификация симптоматических (вторичных) АГ. Особенности патогенеза симптоматических АГ.
3. Перечислите суммарные и отдельные функции почек. Какова их диагностическая ценность в установлении форм АГ.
4. Какие изменения в анализах мочи позволяют дифференцировать между собой почечные формы АГ (степень протеинурии, преобладание лейкоцитов, либо эритроцитов)?
5. Клинико-лабораторные признаки эндокринных АГ.
6. Клинико-лабораторные симптомы узелкового полиартериита (болезни Кулсмауля-Мейера).
7. Диагностические критерии коарктации аорты.
8. Какими факторами определяется прогноз при АГ? Основные осложнения АГ.
9. Гипотензивные препараты с центральным механизмом действия, препараты с периферическим аденолитическим механизмом действия. Ганглиоблокаторы в лечении АГ.
10. Диуретические препараты в лечении АГ.
11. Ингибиторы АПФ в лечении АГ.
12. Бета-адреноблокаторы в лечении АГ.
13. Антагонисты кальция в лечении АГ.
14. Определение термина «злокачественный гипертонический синдром». Морфологические изменения при злокачественной АГ. Лечение злокачественного гипертонического синдрома (ЗГС).
15. Немедикаментозные методы лечения АГ.
16. Вопросы первичной и вторичной профилактики АГ.
17. Рациональное сочетание гипотензивных препаратов.

Тема аритмии и блокады сердца

1. Методы обследования больных с нарушениями ритма сердца и проводимости.
2. Экстрасистолия. Критерии диагностики, прогностическое значение.
3. Пароксизмальные тахикардии, патогенетические механизмы, клинические проявления, критерии диагностики.
4. Фибрилляция предсердий: клиника, критерии диагностики, классификация.
5. Фибрилляция и трепетание желудочков: клиническая картина, реанимационные мероприятия.
6. Асистолия: критерии диагностики, реанимационные мероприятия.

7. Синоатриальные блокады: клинические проявления, критерии диагностики. Синдром слабости синусового узла: клиническая картина, диагностика.
8. АВ-блокады: прогностическое значение, критерии диагностики. Полная АВ-блокада: клинические проявления, неотложные мероприятия.
9. Блокады ножек пучка Гиса и их ветвей: клиническое значение.
10. Синдром преждевременного возбуждения желудочков: патогенез, классификация, критерии диагностики. Пароксизмальные тахикардии при синдроме преждевременного возбуждения желудочков.
11. Методы лечения аритмий. Классификация антиаритмических средств.
12. Принципы лечения фибрилляции предсердий (ФП). Электрическая кардиоверсия при ФП: показания, противопоказания. Принципы медикаментозной кардиоверсии при ФП. Лечение постоянной ФП.
13. Принципы лечения экстрасистолической аритмии.
14. Принципы лечения пароксизмальных тахикардий (наджелудочковых и желудочковых).
15. Принципы лечения синоатриальных блокад, атриовентрикулярных блокад.
16. Методы хирургического лечения аритмий. Временная электрическая стимуляция: показания, методы. Показания к постоянной кардиостимуляции.

Тема Хроническая сердечная недостаточность

1. Понятие об острой и хронической сердечной недостаточности (ХСН).
2. Классификация ХСН с указанием особенности клиники и ведущего патогенетического механизма каждой стадии и функционального класса.
3. Принципы комплексной терапии ХСН.
4. Общие терапевтические мероприятия при ХСН: двигательный режим; диета; лечение основного заболевания, нарушений ритма сердца; метаболическая терапия.
5. Клиническая характеристика основных групп лекарственных препаратов, применяемых в лечении сердечной недостаточности.
6. Клиника и терапия электролитных нарушений. Методика применения, показания и противопоказания к назначению препаратов калия и магния.
7. Критерии оценки эффективности лечения сердечной недостаточности.
8. Диагностика и лечение острой сердечной недостаточности.
1. Основные патогенетические звенья, на которые необходимо воздействовать при лечении хронической сердечной недостаточности (ХСН). Немедикаментозное лечение ХСН.
2. Ингибиторы АПФ в лечении ХСН: обоснование применения, механизм действия, тактика назначения.
3. Бета-блокаторы в лечении ХСН: обоснование применения, механизм действия, тактика назначения.
4. Критерии выбора и тактика применения диуретических средств. Активный и поддерживающий периоды диуретической терапии ХСН.
5. Рефрактерная ХСН: причины, методы лечения.
6. Гипокалиемия: клинические проявления, диагностика, коррекция.
7. Сердечные гликозиды в лечении ХСН: механизмы воздействия на патогенетические звенья ХСН, тактика применения. Виды дигитализации, преимущества, недостатки. Методика назначения сердечных гликозидов.
8. Критерии положительного эффекта сердечных гликозидов. Клиника и терапия передозировки сердечных гликозидов. Противопоказания к назначению сердечных гликозидов.
9. Антагонисты альдостерона, механизм действия, тактика применения.

10. Вспомогательные и дополнительные препараты в лечении ХСН: антиагреганты, антикоагулянты, статины, вазодилататоры, негликозидные инотропные средства, метаболические препараты.
11. Особенности применения антиаритмических препаратов у больных с ХСН.
12. Немедикаментозные методы лечения ХСН. Нутритивная поддержка пациентов с ХСН.
13. Основные патогенетические механизмы, клиническая картина и принципы неотложной терапии острой левожелудочковой недостаточности.
14. Особенности лечения острой левожелудочковой недостаточности у больных с низким, нормальным и высоким артериальным давлением.
15. Основные патогенетические механизмы, клиническая картина и принципы неотложной терапии острой правожелудочковой недостаточности.
16. Значение показателей центральной гемодинамики в диагностике и лечении острой сердечной недостаточности.

Вопросы для самостоятельной работы

Какие факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний имеют непосредственное значение к возникновению артериальной гипертензии.

- Какие основные механизмы (гемодинамические, нейрогуморальные) регуляции артериального давления известны.
- Какова роль почек в регуляции водно-солевого гомеостаза и АД.
- Каково участие гормонов надпочечников, щитовидной железы, гипоталамуса, инсулина в регуляции уровня АД.
- Что такое эндотелиальная функция. Чем может проявляться эндотелиальная дисфункция.
- Повторите из курсов пропедевтики внутренних болезней, факультетской терапии и госпитальной терапии вопросы этиологии, патогенеза гипертонической болезни, а также клинических проявлений заболевания, инструментальные и лабораторные данные обследования, необходимые для назначения лечения пациенту с АГ.
- Повторите из курсов фармакологии и клинической фармакологии классификацию, механизмы действия, побочные эффекты фармакологических препаратов – представителей основных классов антигипертензивных средств.
- Нарисуйте схему взаимодействия известных механизмов регуляции уровня АД.
- Составьте классификацию симптоматических артериальных гипертензий.
- Составьте классификацию гипотензивных лекарственных препаратов первой линии, укажите названия препаратов, разовые дозировки и кратность их применения.

5.3. Оценочные материалы для рубежного контроля. Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций,

заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача-кардиолога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности (письменный);
- 2) оценка уровня освоения практических умений и навыков (обследование больного, владение навыками); собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач, расшифровка ЭКГ, чтение рентгенограмм, оценка лабораторных данных, написание рецептов и т.д.)

Примеры тестовых заданий

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-2

Больным с острым бактериальным перикардитом противопоказано назначение

-:постельного режима

-:НПВС

-:постельного режима и салицилатов

-:антибиотиков

+:кортикостероидов

К ранним электрокардиографическим признакам острого перикардита относится

+:подъем выпуклого сегмента ST

-:подъем вогнутого сегмента ST

-:депрессия сегмента ST

-:отрицательный зубец T

-:высокий заостренный зубец T

Прямые признаки заднего инфаркта миокарда на ЭКГ регистрируются в следующих отведениях

-:I, aVL, V1-V4

+:II, III, aVF

-:I, aVL, V5-V6

-:aVL, V1-V2

-:V1-V6

Большое пульсовое давление, двойной тон Траубе и шум Дюрозье на сосудах, быстрый и высокий пульс, покачивание головы характерны

-:для митрального порока сердца

- :для стеноза устья аорты
- +:для недостаточности аортального клапана
- :для порока трехстворчатого клапана
- :для врожденных пороков сердца

При дилатационной кардиомиопатии отмечается

- +:диффузное снижение сократительной способности миокарда
- :локальное снижение сократительной способности миокарда
- :повышение сократительной способности миокарда
- :утолщение межжелудочковой перегородки

При малом сердечном выбросе вследствие недостаточности кровообращения

- :нарушается микроциркуляция
- :падает парциальное давление кислорода
- :снижается диффузия кислорода из крови в ткань
- :возникает венозный застой и интерстициальный отек
- +:верно все перечисленное

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

(5 баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 91-100 % предложенных тестовых вопросов;

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 –90 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –71% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 71% от общего объема заданных тестовых вопросов.

Клинические ситуации

Контролируемые компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8

Больной И., 36 лет, поступил с жалобами на одышку в покое, усиливающуюся при небольшой физической нагрузке, перебои в работе сердца, кровохарканье и боли в правом боку при дыхании, головокружение.

Из анамнеза: Около 2-х месяцев назад перенес ОРВИ, после которой сохранялась общая слабость. Позже присоединились одышка, отеки на нижних конечностях. Вчера появились колющие боли в грудной клетке при физической нагрузке, стала нарастать одышка.

При осмотре: Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, акроцианоз, отеки ног, небольшие отеки на пояснице, вздутые шейные вены, умеренная иктеричность склер. ЧД- 24 в 1 минуту. В легких жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы по всем полям, в нижне-задних отделах - влажные хрипы. Границы относительной тупости сердца: левая -

по передней подмышечной линии, верхняя – по II м/реберью, правая - на 1,0 см кнаружи от правого края грудины. При аускультации тоны глухие, аритмичные; акцент II тона над легочной артерией. ЧСС - 100 в минуту. АД - 90/70 мм рт.ст. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см.

ЭКГ: зубец Р отсутствует. Беспорядочные волны f. Расстояния R-R различны. ЭОС отклонена вправо, глубокий S в I; Q в III, подъем S-T в III, AVF, V₁-V₂; снижение S-T в I, AVL, V₅-V₆.

ЭхоКС: аорта не изменена, левое предсердие - 3,3 см; правый желудочек - 3,1 см; КДР левого желудочка - 6 см, фракция выброса - 42%. Тромб в правом предсердии. Допплероэхография: признаки митральной и трикуспидальной регургитации. R-графия легких: справа-инфильтрация легочной ткани конусовидной формы с вершиной, направленной к корню легкого.

ВОПРОСЫ:

1. Предварительный диагноз и его обоснование.
2. Верификация диагноза.
3. План лечения.

Эталоны ответа на задачу:

1. Диагноз: Осн.: Инфекционный миокардит. Осл.: Фибрилляция предсердий, хроническая форма, тахисистолический вариант. Тромбоэмболия мелких ветвей лёгочной артерии. Острое легочное сердце. ХСН 2Б ст., IV ф.к. Инфарктная пневмония. ДН II ст.
Синдромы: интоксикационный, тромбоэмболический, аритмический, кардиомегалии и сердечной недостаточности, поражения легочной ткани, дыхательной недостаточности, острого легочного сердца.
2. ОАК, ОАМ, ревмопробы, коагулограмма, общий белок и фракции, антитела к миокарду, противовирусные антитела, Д-димер, натрийуретический пептид, тропонины, миоглобин, 24-часовое мониторирование ЭКГ, биопсия миокарда.
3. Антибиотики (противовирусные препараты), антикоагулянты, антиагреганты, кардиопротекторы, бета-блокаторы, диуретики, ингибиторы АПФ.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Критерии оценки качества освоения дисциплины

Зачтено– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. На зачете обучающийся демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Либо– теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Не зачтено– теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8 представлены в таблице 6.

Таблица 6. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Виды оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
УК-1-готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы строения, состояния и функционирования сердечно-сосудистой системы в норме и при патологии; - этиологию и патогенез заболеваний сердечно-сосудистой системы, действующую классификацию ИБС (МКБ-10); - тактику клинического обследования пациентов с ССЗ, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих ССЗ; - принципы и методы комплексного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства при ССЗ, реабилитации и профилактики; - контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; - нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета; - правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов, применяемых для лечения ССЗ; - контроль за качеством 	Устный опрос.

	<p>лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы и средства нехирургического лечения пациентов с ССЗ; - основные ошибки, возникающие при лечении ССЗ, и методы их профилактики и устранения; - принципы коллегиального ведения больных ССЗ с врачами смежных специальностей; - основные ошибки, возникающие при терапии неотложных состояний в кардиологии; - профессиональную этику и деонтологические аспекты лечебно-профилактической работы врача, роль информированного согласия; методы и средства санитарного просвещения. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установить диагноз и проводить лечение всех основных заболеваний сердечно-сосудистой системы; - оценить лабораторные и функциональные методы исследования в кардиологии; - оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение; - определить степень нарушения гемостаза, показания к тромболитической терапии и выполнить все мероприятия по их нормализации; - определить объем реабилитационных мероприятий и профилактика больных с сердечно-сосудистой патологией; 	<p>Тестовые задания.</p>
--	---	--------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; - оказывать неотложную помощь при: <ul style="list-style-type: none"> - внезапной смерти; - отеке легких; - ангинозном приступе; - кардиогенном шоке; - гипертоническом кризе; - анафилактическом шоке; - остром кровотечении; - провести диагностику и дифференциальную диагностику наиболее часто встречающихся нозологических форм по кардиологии; - овладеть: <ul style="list-style-type: none"> - основами фармакотерапии в кардиологической практике; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных; - принципами и вариантами профилактики/ ее организация и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии; - показаниями и противопоказаниями к операциям на сердце и магистральных сосудах; - вопросами временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ; - техникой регистрации и расшифровки ЭКГ; - интерпретацией эхокардиографии, суточного мониторирования АД и ЭКГ. 	Решение ситуационных задач.
--	---	-----------------------------

<p>ПК-2 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы строения, состояния и функционирования сердечно-сосудистой системы в норме и при патологии; - этиологию и патогенез заболеваний сердечно-сосудистой системы, действующую классификацию ИБС (МКБ-10); - тактику клинического обследования пациентов с ССЗ, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих ССЗ; - принципы и методы комплексного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства при ССЗ, реабилитации и профилактики; - контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; - нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета; - правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов, применяемых для лечения ССЗ; - контроль за качеством лечения; - методы и средства нехирургического лечения пациентов с ССЗ; - основные ошибки, возникающие при лечении ССЗ, и методы их профилактики и устранения; - принципы коллегиального ведения больных ССЗ с врачами смежных специальностей; - основные ошибки, 	<p>Устный опрос.</p>

	<p>возникающие при терапии неотложных состояний в кардиологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессиональную этику и деонтологические аспекты лечебно-профилактической работы врача, роль информированного согласия; методы и средства санитарного просвещения. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установить диагноз и проводить лечение всех основных заболеваний сердечно-сосудистой системы; - оценить лабораторные и функциональные методы исследования в кардиологии; - оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение; - определить степень нарушения гемостаза, показания к тромболитической терапии и выполнить все мероприятия по их нормализации; - определить объем реабилитационных мероприятий и профилактика больных с сердечно-сосудистой патологией; - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; - оказывать неотложную помощь при: <ul style="list-style-type: none"> - внезапной смерти; - отеке легких; - ангинозном приступе; - кардиогенном шоке; 	<p>Тестовые задания.</p>
--	--	--------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> - гипертоническом кризе; - анафилактическом шоке; - остром кровотечении; - провести диагностику и дифференциальную диагностику наиболее часто встречающихся нозологических форм по кардиологии; - овладеть: - основами фармакотерапии в кардиологической практике; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных; - принципами и вариантами профилактики/ ее организация и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии; - показаниями и противопоказаниями к операциям на сердце и магистральных сосудах; - вопросами временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ; - техникой регистрации и расшифровки ЭКГ; - интерпретацией эхокардиографии, суточного мониторирования АД и ЭКГ. 	Решение ситуационных задач.
--	--	-----------------------------

<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы строения, состояния и функционирования сердечно-сосудистой системы в норме и при патологии; - этиологию и патогенез заболеваний сердечно-сосудистой системы, действующую классификацию ИБС (МКБ-10); - тактику клинического обследования пациентов с ССЗ, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих ССЗ; - принципы и методы комплексного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства при ССЗ, реабилитации и профилактики; - контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; - нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета; - правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов, применяемых для лечения ССЗ; - контроль за качеством лечения; - методы и средства нехирургического лечения пациентов с ССЗ; - основные ошибки, возникающие при лечении ССЗ, и методы их профилактики и устранения; - принципы коллегиального ведения больных ССЗ с врачами смежных специальностей; - основные ошибки, возникающие при терапии неотложных состояний в кардиологии; - профессиональную 	<p>Устный опрос.</p>
---	--	----------------------

	<p>этику и деонтологические аспекты лечебно-профилактической работы врача, роль информированного согласия; методы и средства санитарного просвещения.</p> <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установить диагноз и проводить лечение всех основных заболеваний сердечно-сосудистой системы; - оценить лабораторные и функциональные методы исследования в кардиологии; - оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение; - определить степень нарушения гемостаза, показания к тромболитической терапии и выполнить все мероприятия по их нормализации; - определить объем реабилитационных мероприятий и профилактика больных с сердечно-сосудистой патологией; - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; - оказывать неотложную помощь при: <ul style="list-style-type: none"> - внезапной смерти; - отеке легких; - ангинозном приступе; - кардиогенном шоке; - гипертоническом кризе; - анафилактическом шоке; - остром кровотечении; - провести диагностику и 	<p>Тестовые задания.</p>
--	---	--------------------------

	<p>дифференциальную диагностику наиболее часто встречающихся нозологических форм по кардиологии;</p> <p>- овладеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основами фармакотерапии в кардиологической практике; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных; - принципами и вариантами профилактики/ ее организация и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии; - показаниями и противопоказаниями к операциям на сердце и магистральных сосудах; - вопросами временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ; - техникой регистрации и расшифровки ЭКГ; - интерпретацией эхокардиографии, суточного мониторирования АД и ЭКГ. 	Решение ситуационных задач.
<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы строения, состояния и функционирования сердечно-сосудистой системы в норме и при патологии; - этиологию и патогенез заболеваний сердечно-сосудистой системы, действующую классификацию ИБС (МКБ-10); - тактику клинического обследования пациентов с ССЗ, диагностический алгоритм и стандарты обследования при 	Устный опрос.

	<p>проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих ССЗ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы и методы комплексного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства при ССЗ, реабилитации и профилактики; - контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; - нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета; - правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов, применяемых для лечения ССЗ; - контроль за качеством лечения; - методы и средства нехирургического лечения пациентов с ССЗ; - основные ошибки, возникающие при лечении ССЗ, и методы их профилактики и устранения; - принципы коллегиального ведения больных ССЗ с врачами смежных специальностей; - основные ошибки, возникающие при терапии неотложных состояний в кардиологии; - профессиональную этику и деонтологические аспекты лечебно-профилактической работы врача, роль информированного согласия; методы и средства санитарного просвещения. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установить диагноз и проводить лечение всех основных заболеваний сердечно-сосудистой системы; - оценить лабораторные и функциональные методы исследования в 	<p>Тестовые задания.</p>
--	---	--------------------------

	<p>кардиологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение; - определить степень нарушения гемостаза, показания к тромболитической терапии и выполнить все мероприятия по их нормализации; - определить объем реабилитационных мероприятий и профилактика больных с сердечно-сосудистой патологией; - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; - оказывать неотложную помощь при: <ul style="list-style-type: none"> - внезапной смерти; - отеке легких; - ангинозном приступе; - кардиогенном шоке; - гипертоническом кризе; - анафилактическом шоке; - остром кровотечении; - провести диагностику и дифференциальную диагностику наиболее часто встречающихся нозологических форм по кардиологии; - овладеть: <ul style="list-style-type: none"> - основами фармакотерапии в кардиологической практике; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных; - принципами и вариантами профилактики/ ее организация и 	Решение ситуационных задач.
--	---	-----------------------------

	<p>методы профилактики основных заболеваний в кардиологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - показаниями и противопоказаниями к операциям на сердце и магистральных сосудах; - вопросами временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ; - техникой регистрации и расшифровки ЭКГ; - интерпретацией эхокардиографии, суточного мониторирования АД и ЭКГ. 	
<p>ПК-8готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы строения, состояния и функционирования сердечно-сосудистой системы в норме и при патологии; - этиологию и патогенез заболеваний сердечно-сосудистой системы, действующую классификацию ИБС (МКБ-10); - тактику клинического обследования пациентов с ССЗ, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих ССЗ; - принципы и методы комплексного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства при ССЗ, реабилитации и профилактики; - контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; - нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета; - правила выписывания 	<p>Устный опрос.</p>

	<p>рецептов и приема лекарственных препаратов, применяемых для лечения ССЗ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - контроль за качеством лечения; - методы и средства нехирургического лечения пациентов с ССЗ; - основные ошибки, возникающие при лечении ССЗ, и методы их профилактики и устранения; - принципы коллегиального ведения больных ССЗ с врачами смежных специальностей; - основные ошибки, возникающие при терапии неотложных состояний в кардиологии; - профессиональную этику и деонтологические аспекты лечебно-профилактической работы врача, роль информированного согласия; методы и средства санитарного просвещения. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установить диагноз и проводить лечение всех основных заболеваний сердечно-сосудистой системы; - оценить лабораторные и функциональные методы исследования в кардиологии; - оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение; - определить степень нарушения гемостаза, показания к тромболитической терапии и выполнить все мероприятия по их нормализации; - определить объем реабилитационных мероприятий 	<p>Тестовые задания.</p>
--	--	--------------------------

	<p>и профилактика больных с сердечно-сосудистой патологией;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; - оказывать неотложную помощь при: <ul style="list-style-type: none"> - внезапной смерти; - отеке легких; - ангинозном приступе; - кардиогенном шоке; - гипертоническом кризе; - анафилактическом шоке; - остром кровотечении; - провести диагностику и дифференциальную диагностику наиболее часто встречающихся нозологических форм по кардиологии; - овладеть: <ul style="list-style-type: none"> - основами фармакотерапии в кардиологической практике; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных; - принципами и вариантами профилактики/ ее организация и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии; - показаниями и противопоказаниями к операциям на сердце и магистральных сосудах; - вопросами временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ; - техникой регистрации и расшифровки ЭКГ; - интерпретацией 	<p>Решение ситуационных задач.</p>
--	--	------------------------------------

	эхокардиографии, суточного мониторингирования АД и ЭКГ.	
--	---	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

7.1. Основная литература

1. Моисеев В.С., Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-3310-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html>
2. Моисеев В.С., Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-2580-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425800.html>
3. Стрюк Р.И., Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-2516-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html>
4. Сторожакова Г.И., Руководство по кардиологии. Том 1 [Электронный ресурс] / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-0609-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406090.html>
5. Сторожакова Г.И., Руководство по кардиологии. Том 2 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-0820-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408209.html>
6. Инзель Т.Н. Дифференциальный диагноз. Руководство. – М.: МИА, 2012. - 616с.
7. Кардиология. Национальное руководство. / Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 864с.
8. Маколкин В.И., Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-2391-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html>
9. Общая врачебная практика. Национальное руководство. Том 1. / Под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 976с.
10. Руководство по кардиологии. Том 1-4. / Под ред. Е.И. Чазова. – М.: Практика, 2014.

7.2 дополнительная литература

- 1 Арутюнов Г.П., Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / Арутюнов Г.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 672 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1498-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414989.html>
- 2 Чазов Е.И., Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - 1056 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0082-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html>
- 3 Шевченко В.П., Клиническая диетология [Электронный ресурс] / Шевченко В.П. / Под ред. В.Т. Ивашкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1800-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418000.html>
- 4 Маркина Н.Ю., Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3313-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433133.html>
- 5 Савченко А.П., Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование [Электронный ресурс] / Савченко А.П., Черкавская О.В., Руденко Б.А., Болотов П.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1541-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415412.html>
- 6 Голдбергер А.Л. Клиническая электрокардиография. Наглядный подход. Перевод с англ. Ю.В. Фурменкова / Под ред. А.В. Струтынского. – М., 2010. - 328 с.: ил. (с вкладышем)
- 7 Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография. 10-е изд. - М.: Медпресс-информ, 2011. - 320с.
- 8 Плапперт Тд., Саттон М.Г.Ст.Дж. Эхокардиография: краткое руководство Перевод с англ. Ю.В. Фурменкова / Под ред. М.К. Рыбаковой, В.В. Митькова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -240с.
- 9 Струтынский А.В. Эхокардиограмма: анализ и интерпретация. - М.: Медпресс-информ, 2012. - 208с.
- 10 Сыркин А.Л. ЭКГ для врача общей практики. - М.: МИА, 2011. - 176 с. Периодическая литература

1. Кардиология
2. Российский кардиологический журнал
3. Вестник аритмологии
4. Терапевтический архив
5. Врач
6. Кардиоваскулярная терапия и профилактика.
7. Рациональная фармакотерапия в кардиологии.
8. Сердечная недостаточность.

9. Профилактическая медицина.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

WWW.Webmedicina.ru 2.WWW.Cardiosite.ru

Перечень интернет-ресурсов:

Информационные ресурсы

1.ЭБС: Консультант-студент

<http://ossn.ru/>

<http://scardio.ru/>

<http://www.escardio.org/>

<http://athero.ru/>

<http://www.med-edu.ru/>

<http://internist.ru/>

[http://www.univadis.ru/medical and more/ru RU Login](http://www.univadis.ru/medical_and_more/ru_RU_Login)

<http://cardiocity.ru/>

<http://rmj.ru/>

<http://hypertension.mif-ua.com>

<http://www.math.rsu.ru/cardio>

<http://www.mediasphera.aha.u/cardio/card-mn.htm>

<http://www.cardio.medi.ru.>

<http://www.sundays.com.ua/auscult.>

<http://www.bioscience.org/atlas/heart>

**Сведения об электронных информационных ресурсах,
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ
(2019-2020 уч. год)**

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	http://www.diss.rsl.ru	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.
2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и	http://www.isiknowledge.com/	Компания Thomson Reuters

		научнометрическая база данных, в которой индексируются около 12,5 тыс. журналов		Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.
3.	SciverseScopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none"> • 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий); • 6,8 млн. докладов из трудов конференций 	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7Е/223 от 01.02.2019 г.
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ»
5.	Баз данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор ScienceIndex №SIO-741/2019 15.03.2019 г.
6.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.studmedlib.ru http://www.medcollegelib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №138СЛ/01-2019 От 13.02.2019 г.
7.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №3Е/223 от 01.02.2019 г.
8.	Национальная	Объединенный электронный	https://нэб.рф	ФГБУ «Российская

	электронная библиотека РГБ	каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний		государственная библиотека»
9.	ЭБС «АйПиЭрбукс»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://www.biblio-online.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №207Е/223 От 21.10.2019 г.
11.	Международная система библиографических ссылок Crossref	Цифровая идентификация объектов (DOI)	http://Crossref.com	НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники»
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург)

Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения практических занятий.

При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

Дисциплина изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и

основные вопросы теории и практики кардиологической патологии. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к практическим занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к практическим занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающихся. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание доклада, реферата (с последующим их обсуждением), контрольная работа.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;

Самостоятельная работа приводит ординатора к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному практическому занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые ординатор получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала.

Самостоятельная работа предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости ординатор может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала на современном этапе используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать задачи и

получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Ординатор может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Ординатор имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет ординатору своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания дисциплины, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в оценочных материалах в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.
2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:
 - медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
 - выделить ключевые слова в тексте;
 - постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.
3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может

изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения ординатором необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы дисциплины, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция студента с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на практическом занятии, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на

вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

Методические рекомендации по подготовке сообщений

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить студента.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет во 2-м семестре является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

При проведении письменного зачета на работу отводиться 60 минут.

Результат письменного зачета выражается оценками: «зачтено», «не зачтено».

Оценка «Зачтено»– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Либо– теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете ординатор демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Либо– теоретическое содержание курса освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете ординатор демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

«Не зачтено»– теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На зачете ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Учебные классы для проведения занятий, оснащенные компьютерной техникой и чтения лекций с мультимедийной системой.

2. Учебная комната, оборудованная симуляционной техникой:

- Тренажёр для отработки навыков для измерения АД;
- Спирометр;
- Н100S Базовый комбинированный манекен сестринского ухода;
- Н12А Манекен сестринского ухода мужской;
- Модель ревматоидного артрита;
- Учебный электрокардиограф одно-трехканальный.

3. Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ.

В образовательном процессе используется вся медицинская аппаратура, имеющаяся на клинической базе (рентгенологическая, эндоскопическая, ультразвуковая, компьютерная аппаратура, ЭКГ и АД-мониторы и др., клиничко-диагностическая лаборатория, оснащенная современной диагностической аппаратурой).

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Приложение 1

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Заболевания сердечно-сосудистой системы» по
направлению подготовки 31.08.49 Терапия на 20__-20__ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры госпитальной терапии
протокол № 1 от "___" _____ 20__ г.

Заведующая кафедрой
госпитальной терапии

Арамисова Р.М. / /