

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет  
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



## Клиническая практика

### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за **Терапии №2 (Лечебное дело)**

Учебный план о310812\_24\_12 фд.plx  
Специальность 31.08.12 - РФ, 140 - КР Функциональная диагностика

Квалификация **ВРАЧ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**

Форма обучения **очная**

Общая **75 ЗЕТ**

Часов по учебному 2700

в том числе:

аудиторные 0

самостоятельна 2484  
я работа

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 1,2,3,4

#### Распределение часов дисциплины по семестрам

| Семестр<br>(<Курс>.<Семестр на                     | 1 (1.1) |     | 2 (1.2) |     | 3 (2.1) |     | 4 (2.2) |     | Итого |      |
|----------------------------------------------------|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|-------|------|
| Неделя                                             | 18      |     | 18      |     | 18      |     | 18      |     |       |      |
| Вид занятий                                        | УП      | РП  | УП      | РП  | УП      | РП  | УП      | РП  | УП    | РП   |
| Контактная работа в период теоретического обучения | 54      | 54  | 54      | 54  | 54      | 54  | 54      | 54  | 216   | 216  |
| Контактная работа                                  | 54      | 54  | 54      | 54  | 54      | 54  | 54      | 54  | 216   | 216  |
| Сам. работа                                        | 594     | 594 | 594     | 594 | 594     | 594 | 702     | 702 | 2484  | 2484 |
| Итого                                              | 648     | 648 | 648     | 648 | 648     | 648 | 756     | 756 | 2700  | 2700 |

## Программу составил(и):

д.м.н., профессор, Сабиров Ибрагим Самижонович; к.м.н., доцент, Джайлобаева Клара Асановна; к.м.н., доцент, Мамасаидов Жахонгир Абдимуталибович \_\_\_\_\_

## Рецензент(ы):

д.м.н., профессор, зав. каф. пропедевтики внутренних болезней с курсом эндокринологии и проф патологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Полупанов Андрей Геннадьевич; к.м.н., доцент кафедры терапии факультетской терапии им. В.М. Вольского - М.М. Миррахимова КГМА им. И.К. Ахунбаева, Юсупова Гульнара Суюндуковна \_\_\_\_\_

## Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.12  
Функциональная диагностика (приказ Минобрнауки России от 02.02.2022 г. № 108)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.08.12 - РФ, 140 - КР Функциональная диагностика

утвержденного учёным советом вуза от \_\_\_\_\_ протокол № \_\_\_\_\_

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 26.08.2025 г. № 1

Срок действия программы: 2025-2030 уч.г.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Сабиров И.С.

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Протокол от \_\_\_ 2026 г. № \_\_\_  
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Сабиров И.С.

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Протокол от \_\_\_ 2027 г. № \_\_\_  
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Сабиров И.С.

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Протокол от \_\_\_ 2028 г. № \_\_\_  
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Сабиров И.С.

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры

Протокол от \_\_\_ 2029 г. № \_\_\_  
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Сабиров И.С.

**1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 | закрепление теоретических знаний по специальности "Кардиология", развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-кардиолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с квалификационной характеристикой по кардиологии |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП**

|                    |                                                                                                              |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Цикл (раздел) ООП: | Б2.Б                                                                                                         |
| <b>2.1</b>         | <b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>                                                 |
| 2.1.1              | Обучающийся должен успешно освоить программу по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень       |
| 2.1.2              | специалитета) или 31.05.01 Педиатрия (уровень специалитета)                                                  |
| <b>2.2</b>         | <b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b> |
| 2.2.1              | Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена                                                         |
| 2.2.2              | Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 1                                            |
| 2.2.3              | Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 2                                            |

**3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**ПК-1: 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**

**Знать:**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уровень 1 | причины и/или факторы риска развития актуальных патологических процессов и заболеваний; принципы профилактики актуальных патологических процессов и заболеваний                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Уровень 2 | возможности и ограничения современной прижизненной патологической анатомии в диагностическом процессе, формировании прогноза таргетной терапии и этиотропной терапии пациентов; – причины и проявления ятрогенной патологии, конфигурацию диагноза при ятрогениях и особенности оформления медицинского свидетельства о смерти; – фундаментальные основы клинической интерпретации данных прижизненного патологоанатомического исследования и лабораторной диагностики |
| Уровень 3 | патогенез актуальных патологических процессов и заболеваний и их основных проявлений; клинко-морфологические проявления, принципы анализа данных лабораторной диагностики при наиболее распространенных заболеваниях                                                                                                                                                                                                                                                   |

**Уметь:**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уровень 1 | выявлять этиологические (причина, условие), патогенетические факторы, факторы риска в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; – конкретизировать роль реактивности и наследственности в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; – конкретизировать роль профессиональных факторов в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов |
| Уровень 2 | аргументировать основные постулаты здорового образа жизни; оформить этапный и заключительный диагноз, эпикриз, медицинское свидетельство о смерти, направление на биопсийное исследование; интерпретировать основные варианты патологоанатомических заключений по биопсийному и операционно- биопсийному материалу                                                                                                                                                   |
| Уровень 3 | проводить клинко-анатомическое сопоставление и ретроспективный патофизиологический анализ летального исхода; обосновать принципы этиотропной и таргетной терапии на основании биопсийного заключения; интерпретировать результаты основных методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов и заболеваний                                                                                                                    |

**Владеть:**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уровень 1 | навыками оформления заключительного диагноза и медицинского свидетельства о смерти; навыками оформления направления на биопсийное исследование и интерпретации заключения патологоанатома                                                                                                                                                                               |
| Уровень 2 | навыками обоснования принципов патогенетической, этиотропной и таргетной терапии наиболее распространенных заболеваний; навыками клинко-анатомических сопоставлений и патофизиологического анализа результатов прижизненной визуализации патологических процессов; навыками анализа и синтеза информации при решении ситуационных профессионально ориентированных задач |
| Уровень 3 | навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии; навыками патофизиологического и клинко-анатомического анализа проявлений патологического процесса и болезни у пациента                                                                                                                                                          |

**ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными**

|                 |                                                                                                                                                                 |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Знать:</b>   |                                                                                                                                                                 |
| Уровень 1       | показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека                                                                                           |
| Уровень 2       | научные основы управления ресурсами здравоохранения                                                                                                             |
| Уровень 3       | системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения                                   |
| <b>Уметь:</b>   |                                                                                                                                                                 |
| Уровень 1       | планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды |
| Уровень 2       | устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания                                                   |
| Уровень 3       | пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения                                                                                       |
| <b>Владеть:</b> |                                                                                                                                                                 |
| Уровень 1       | основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения                                                                            |
| Уровень 2       | оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации                                                                         |
| Уровень 3       | методиками выбора адекватного стиля руководства; приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний                                                        |

**ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях**

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Знать:</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Уровень 1       | учение об эпидемическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний |
| Уровень 2       | клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного кардиологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных                                                                                                                               |
| Уровень 3       | особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Уметь:</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Уровень 1       | планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры                                                                                                                 |
| Уровень 2       | выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Уровень 3       | определить критическое состояние; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Владеть:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Уровень 1       | правильным ведением медицинской документации; методами обще клинического обследования                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Уровень 2       | интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Уровень 3       | алгоритмом неотложной медицинской помощи; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков**

|               |                                                                                                                                                                 |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Знать:</b> |                                                                                                                                                                 |
| Уровень 1     | показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека                                                                                           |
| Уровень 2     | ведение типовой учетно–отчетной документации                                                                                                                    |
| Уровень 3     | методики расчета и использования статистических показателей                                                                                                     |
| <b>Уметь:</b> |                                                                                                                                                                 |
| Уровень 1     | планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды |
| Уровень 2     | устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания                                                   |
| Уровень 3     | пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения                                                                                       |

|                 |                                                                                         |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Владеть:</b> |                                                                                         |
| Уровень 1       | основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения    |
| Уровень 2       | оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации |
| Уровень 3       | приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний                                 |

**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**

|               |                                                                                                                             |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Знать:</b> |                                                                                                                             |
| Уровень 1     | ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации;- эпидемиологию кардиологических заболеваний                         |
| Уровень 2     | клинические проявления всех кардиологических заболеваний, методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить |
| Уровень 3     | алгоритм использования методов обследования                                                                                 |

|               |                                                                                                           |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Уметь:</b> |                                                                                                           |
| Уровень 1     | выбирать наиболее информативные методы физикального, инструментального и лабораторного обследования       |
| Уровень 2     | обобщать и правильно оценивать результаты обследования                                                    |
| Уровень 3     | оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния |

|                 |                                                                                          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Владеть:</b> |                                                                                          |
| Уровень 1       | квалифицированным сбором анамнеза; методами физикального обследования                    |
| Уровень 2       | методом дифференциальной диагностики кардиологических заболеваний и неотложных состояний |
| Уровень 3       | методами забора материала для морфологического исследования (мазки, соскобы, пункции)    |

**ПК-6: готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);**

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Знать:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Уровень 1     | принципы организации кардиологической помощи в Российской Федерации и Кыргызской Республики; общие вопросы организации кардиологической помощи населению, работы кардиологических учреждений; знание принципов врачебной этики и деонтологии; ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации;-эпидемиологию кардиологических заболеваний |
| Уровень 2     | этиопатогенез кардиологических заболеваний; клинические проявления всех кардиологических заболеваний; методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить ту или иную патологию сердечно-сосудистой системы                                                                                                                        |
| Уровень 3     | алгоритм использования методов обследования; методы лечения всех разновидностей сердечно-сосудистых заболеваний и лечебные учреждения, где больные могут и должны это лечение получать;прогноз (жизненный, трудовой, социальный) при каждом заболевании; возможности и методы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний                       |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Уметь:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Уровень 1     | выбирать наиболее информативные методы физикального, инструментального и лабораторного обследования; -обобщать и правильно оценивать результаты обследования; проводить стратификацию риска сердечно-сосудистых заболеваний, в соответствии с современными требованиями документировать полученную информацию |
| Уровень 2     | оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия                                                                                      |
| Уровень 3     | выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения; рационализировать результаты лечебно-диагностической работы с кардиологическими больными                                                            |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Владеть:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Уровень 1       | этикой общения с кардиологическими больными и их родственниками; квалифицированным сбором анамнеза; методами физикального обследования                                                                                                                                     |
| Уровень 2       | методом проведения анализа случаев позднего выявления кардиологических заболеваний, анализом расхождения диагнозов (основного, сопутствующего и их осложнений) и причинами летальных исходов, разработкой мероприятий по улучшению качества лечебно-диагностической работы |
| Уровень 3       | методами неинвазивной (ЭКГ, ЭхоКГ, нагрузочные пробы) и инвазивной (ангиографические методы) диагностики ; методами лечения: лекарственными и/или интервенционными, ведением и мониторингом на всех этапах лечения, способами коррекции развившихся осложнений             |

**ПК-8: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях**

|               |  |
|---------------|--|
| <b>Знать:</b> |  |
|---------------|--|

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уровень 1       | общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения в соответствии с нозологическими формами заболеваний; этические нормы применения лекарственных средств, как при апробации новых, так и зарегистрированных                                      |
| Уровень 2       | формы информации о новых лекарственных средствах с учетом эффективности, режима дозирования, взаимодействия и побочного действия                                                                                                                                                                                            |
| Уровень 3       | основные клинкофармакологические характеристики лекарственных препаратов, применяемых в широкой медицинской практике; - побочные действия лекарственных средств, прогнозируемые и непрогнозируемые, пути предупреждения и коррекции побочных действий ЛС                                                                    |
| <b>Уметь:</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Уровень 1       | организовать в лечебном учреждении систему информации по выбору лекарственных средств, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым побочным эффектам; - проводить контроль использования лекарственных средств в медицинском учреждении, сроков их годности, соблюдения совместимости, соблюдения правил хранения |
| Уровень 2       | оказывать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности базового лекарственного средства                                                                                                                                  |
| Уровень 3       | проводить фармакотерапию врачам стационара и поликлиники с учетом тяжести течения заболевания, состоянием функциональных систем, биоритма, генетического фона, возраста, физиологических состояний, особенностей фармакокинетики                                                                                            |
| <b>Владеть:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Уровень 1       | основами рациональной фармакотерапии с учетом тяжести течения заболевания, состояния функциональных систем, генетических и возрастных особенностей, данных лекарственного фармакокинетического мониторинга                                                                                                                  |
| Уровень 2       | методами коррекции фармакотерапии пациентов, у которых диагностированы неблагоприятные побочные реакции лекарственных препаратов или отмечена резистентность к проводимой фармакотерапии                                                                                                                                    |
| Уровень 3       | основами работы клиникоэкспертной комиссии. - методами ведомственной экспертизы качества проведенной фармакотерапии                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПК-9: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b> |                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Знать:</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          |
| Уровень 1                                                                                                                                   | особенности деятельности андрагога как организатора обучения взрослых; социально-психологические особенности и методы обучения взрослых                                                                                  |
| Уровень 2                                                                                                                                   | технологии педагогического проектирования                                                                                                                                                                                |
| Уровень 3                                                                                                                                   | технологии организации образовательного процесса в вузе по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам; технологию оценки эффективности образовательного процесса |
| <b>Уметь:</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          |
| Уровень 1                                                                                                                                   | отбирать эффективные методы управления коллективом организации; проектировать образовательный процесс по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам              |
| Уровень 2                                                                                                                                   | организовывать образовательный процесс в вузе по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам                                                                      |
| Уровень 3                                                                                                                                   | оценивать эффективность образовательного процесса по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам                                                                  |
| <b>Владеть:</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |
| Уровень 1                                                                                                                                   | технологией проектирования образовательного процесса по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам                                                               |
| Уровень 2                                                                                                                                   | технологиями организации образовательного процесса в вузе по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам                                                          |
| Уровень 3                                                                                                                                   | технологией оценки эффективности образовательного процесса по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам                                                         |

|                                                                                                                         |                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПК-10: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</b> |                                                                                                                    |
| <b>Знать:</b>                                                                                                           |                                                                                                                    |
| Уровень 1                                                                                                               | понятия и методы доказательной медицины; статистический аппарат для интерпретации данных по доказательной медицине |
| Уровень 2                                                                                                               | рандомизированные клинические исследования; источники данных по доказательной медицине                             |
| Уровень 3                                                                                                               | прикладные аспекты доказательной медицины; современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины    |
| <b>Уметь:</b>                                                                                                           |                                                                                                                    |
| Уровень 1                                                                                                               | применять статистический аппарат для интерпретации данных по доказательной медицине                                |

|                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уровень 2                                                                                                                                    | организовать рандомизированные клинические исследования                                                             |
| Уровень 3                                                                                                                                    | использовать профилактическую медицину с позиций доказательной медицины                                             |
| <b>Владеть:</b>                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Уровень 1                                                                                                                                    | навыками оформления результатов статистических данных                                                               |
| Уровень 2                                                                                                                                    | навыками обоснования принципов рандомизированных исследований                                                       |
| Уровень 3                                                                                                                                    | навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии                              |
| <b>ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b> |                                                                                                                     |
| <b>Знать:</b>                                                                                                                                |                                                                                                                     |
| Уровень 1                                                                                                                                    | рандомизированные клинические исследования; источники данных по доказательной медицине                              |
| Уровень 2                                                                                                                                    | прикладные аспекты доказательной медицины; современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины     |
| Уровень 3                                                                                                                                    | профилактическую медицину с позиций доказательной медицины; основы разработки клинических руководств и рекомендаций |
| <b>Уметь:</b>                                                                                                                                |                                                                                                                     |
| Уровень 1                                                                                                                                    | применять прикладные аспекты доказательной медицины                                                                 |
| Уровень 2                                                                                                                                    | использовать современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины                                   |
| Уровень 3                                                                                                                                    | применять основы разработки клинических руководств и рекомендаций                                                   |
| <b>Владеть:</b>                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Уровень 1                                                                                                                                    | основными принципами оценки качества медицинской помощи населению                                                   |
| Уровень 2                                                                                                                                    | навыками статистической обработки оценки медицинской помощи                                                         |
| Уровень 3                                                                                                                                    | навыками аргументирования, анализа и сравнения основных принципов доказательной медицины                            |

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

|            |                                                                                                                                                                                                   |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.1</b> | <b>Знать:</b>                                                                                                                                                                                     |
| 3.1.1      | конституцию КР и Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и                                                                |
| 3.1.2      | санитарно-эпидемиологического благополучия населения;                                                                                                                                             |
| 3.1.3      | основы этики и деонтологии в медицине и кардиологии;                                                                                                                                              |
| 3.1.4      | общие вопросы организации терапевтической и кардиологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; |
| 3.1.5      | клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний сердечно-сосудистой системы у взрослых;                                                                                                 |
| 3.1.6      | общие методы исследования в кардиологии, функциональные методы исследования и, в первую очередь, электрокардиографию в норме и при патологии;                                                     |
| 3.1.7      | специальные методы исследования в терапии и кардиологии (рентгенологические, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и др.);                                                              |
| 3.1.8      | основы фармакотерапии в кардиологической клинике, включая применение антибиотиков и гормонов, механизм действия основных групп лекарственных средств (ЛС), осложнения, вызванные применением ЛС;  |
| 3.1.9      | основы иммунологии и реактивности организма;                                                                                                                                                      |
| 3.1.10     | организацию службы интенсивной терапии и реанимации в кардиологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;                                                              |
| 3.1.11     | применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;                                                                 |
| 3.1.12     | основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных;                                                                                               |
| 3.1.13     | принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии;                                                                                        |
| 3.1.14     | показания и противопоказания к операциям на сердце и магистральных сосудах;                                                                                                                       |
| 3.1.15     | вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ;                                                                                                                                  |
| 3.1.16     | методы раннего выявления кардиологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;                                                                                       |
| 3.1.17     | основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;                                                                                                                           |
| 3.1.18     | диспансерное наблюдение за больными, проблемы профилактики;                                                                                                                                       |
| 3.1.19     | формы и методы санитарного просвещения; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.                                                                                |
| <b>3.2</b> | <b>Уметь:</b>                                                                                                                                                                                     |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.2.1      | Общие умения:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 3.2.2      | получить исчерпывающую информацию о заболевании больного;                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3.2.3      | применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;                                                                                                                                                                                      |
| 3.2.4      | оценить тяжесть состояния больного; принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную помощь;                                                                                                                                                |
| 3.2.5      | определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.);                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3.2.6      | определить показания для госпитализации и организовать ее;                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3.2.7      | провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного; оценить данные электрокардиограммы, эхокардиограммы, зондирование сердца, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение; определить                                                                                        |
| 3.2.8      | степень нарушения гемостаза, показания к тромботической терапии и выполнить все мероприятия по их нормализации;                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3.2.9      | назначить необходимые ЛС и другие лечебные мероприятия;                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3.2.10     | определить объем реабилитационных мероприятий и профилактики для больных сердечно-сосудистой патологией;                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3.2.11     | определить объем лечения и реабилитации больных после операций на клапанах и сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов;                                                                                                                                                                                                                                |
| 3.2.12     | определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения; оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.                                                                                                                                                                                       |
| 3.2.13     | Специальные умения:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3.2.14     | Специалист кардиолог должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3.2.15     | заболевания миокарда: кардиомиопатии (дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная); специфические поражения миокарда (инфекционные, токсические и др.);                                                                                                                                                                                                   |
| 3.2.16     | артериальная гипертония и гипотония: гипертоническая болезнь;                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 3.2.17     | симптоматические гипертонии;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3.2.18     | ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда; стенокардия; нестабильная стенокардия; другие формы;                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3.2.19     | пороки сердца: пороки митрального клапана (и пролапс митрального клапана); пороки аортального клапана; многоклапанные пороки сердца;                                                                                                                                                                                                                         |
| 3.2.20     | основные варианты врожденных пороков сердца;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3.2.21     | заболевания эндокарда, перикарда: острые и хронические перикардиты; инфекционные и ревматические варианты эндокардитов;                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3.2.22     | нарушения ритма и проводимости сердца: аритмии, связанные с нарушением функции автоматизма и возбудимости; аритмии, связанные с нарушением проводимости сердца; комбинированные аритмии;                                                                                                                                                                     |
| 3.2.23     | атеросклероз: факторы риска и патогенез атеросклероза; формы и клинические проявления атеросклероза; профилактика и лечение атеросклероза;                                                                                                                                                                                                                   |
| 3.2.24     | недостаточность кровообращения: формы и варианты; принципы лечения и профилактика;                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3.2.25     | поражения сердца при эндокринных заболеваниях: сахарный диабет; тиреотоксикоз; ожирение; поражения сердечно-сосудистой системы при: алкоголизме; наркомании; токсикомании; лучевой болезни;                                                                                                                                                                  |
| 3.2.26     | поражения сердечно-сосудистой системы при некоторых видах профессионального спорта;                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3.2.27     | диагностика, течение и лечение заболеваний сердца при беременности;                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3.2.28     | легочное сердце: острое и хроническое;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3.2.29     | травмы и опухоли сердца;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3.2.30     | поражения сердца при системных заболеваниях: коллагенозах; амилоидозе;                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3.2.31     | особенности сердечно-сосудистой патологии у лиц старческого возраста - неотложные состояния в кардиологии: диагностика и терапия неотложных состояний (шок, коллапс, отек легких, тромбоэмболия легочной артерии, разрыв межжелудочковой перегородки, синкопальные состояния, гипертонический криз, тахикардии, брадикардии, МЭС); реанимация в кардиологии. |
| <b>3.3</b> | <b>Владеть:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3.3.1      | Врач-кардиолог должен владеть анализом:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3.3.2      | данных лабораторных и биохимических методов исследования;                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3.3.3      | данных рентгеноскопии и рентгенографии, томографии;                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3.3.4      | данных эхокардиографии;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3.3.5      | данных радиоизотопных методов исследования;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|        |                                                                                       |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.3.6  | Самостоятельно выполнять:                                                             |
| 3.3.7  | реанимационные манипуляции;                                                           |
| 3.3.8  | пункцию и катетеризацию центральных вен;                                              |
| 3.3.9  | электроимпульсную терапию при аритмиях;                                               |
| 3.3.10 | вагусные и лекарственные пробы;                                                       |
| 3.3.11 | острый лекарственный тест;                                                            |
| 3.3.12 | определить группы крови, произвести переливание крови; катетеризацию мочевого пузыря; |
| 3.3.13 | пункцию брюшной и плевральной полостей, полости перикарда.                            |

| 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) |                                                                                                                             |                |       |                                                                 |            |            |            |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|-----------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| Код занятия                                   | Наименование разделов и тем /вид занятия/                                                                                   | Семестр / Курс | Часов | Компетен-ции                                                    | Литература | Инте-ракт. | Примечание |
|                                               | <b>Раздел 1. Клиническая практика в стационаре терапевтического профиля: пульмонология, ревматология</b>                    |                |       |                                                                 |            |            |            |
| 1.1                                           | Пульмонология /Ср/                                                                                                          | 1              | 147   | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-10<br>ПК-9 ПК-11 |            | 0          |            |
| 1.2                                           | Ревматология /Ср/                                                                                                           | 1              | 147   | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-10<br>ПК-9 ПК-11 |            | 0          |            |
|                                               | <b>Раздел 2. Клиническая практика в стационаре общей терапии: нефрологии, эндокринологии</b>                                |                |       |                                                                 |            |            |            |
| 2.1                                           | Нефрология /Ср/                                                                                                             | 1              | 162   | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |            | 0          |            |
| 2.2                                           | Эндокринология /Ср/                                                                                                         | 1              | 102   | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |            | 0          |            |
| 2.3                                           | /Зачёт СОц/                                                                                                                 | 1              | 0     | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |            | 0          |            |
|                                               | <b>Раздел 3. Клиническая практика в стационаре эндокринологии, неврологии, геронтологии, палате интенсивной кардиологии</b> |                |       |                                                                 |            |            |            |
| 3.1                                           | Эндокринология /Ср/                                                                                                         | 2              | 68    | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |            | 0          |            |

|     |                                                                                                                                 |   |     |                                                                 |  |   |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-----------------------------------------------------------------|--|---|--|
| 3.2 | Неврология /Ср/                                                                                                                 | 2 | 65  | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
| 3.3 | Геронтология /Ср/                                                                                                               | 2 | 65  | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
| 3.4 | Палата интенсивной терапии /Ср/                                                                                                 | 2 | 96  | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
|     | <b>Раздел 4. Клиническая практика в стационаре терапевтического профиля: гастроэнтерологии, гематологии</b>                     |   |     |                                                                 |  |   |  |
| 4.1 | Гастроэнтерология /Ср/                                                                                                          | 2 | 100 | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
| 4.2 | Гематология /Ср/                                                                                                                | 2 | 100 | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
|     | <b>Раздел 5. Клиническая практика в стационаре кардиологического профиля: артериальных гипертензий, хронической КБС</b>         |   |     |                                                                 |  |   |  |
| 5.1 | Артериальных гипертензий /Ср/                                                                                                   | 2 | 64  | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
| 5.2 | /Зачёт СОц/                                                                                                                     | 2 | 0   | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
| 5.3 | Артериальных гипертензий /Ср/                                                                                                   | 3 | 40  | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
| 5.4 | Хроническая КБС /Ср/                                                                                                            | 3 | 104 | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
|     | <b>Раздел 6. Клиническая практика в стационаре кардиологического профиля: острого инфаркта миокарда, Нарушений ритма сердца</b> |   |     |                                                                 |  |   |  |

|     |                                                                                                                                  |   |    |                                                                 |  |   |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|-----------------------------------------------------------------|--|---|--|
| 6.1 | Острый инфаркт миокарда /Ср/                                                                                                     | 3 | 96 | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
| 6.2 | Нарушений ритма сердца /Ср/                                                                                                      | 3 | 96 | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
|     | <b>Раздел 7. Клиническая практика в стационаре кардиологического профиля: хронической сердечной недостаточности</b>              |   |    |                                                                 |  |   |  |
| 7.1 | Хроническая сердечная недостаточность /Ср/                                                                                       | 3 | 98 | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
|     | <b>Раздел 8. Клиническая практика в стационаре кардиологического профиля: интервенционной кардиологии, ургентной кардиологии</b> |   |    |                                                                 |  |   |  |
| 8.1 | Интервенционной кардиологии /Ср/                                                                                                 | 3 | 70 | ПК-1 ПК-2<br>ПК-3 ПК-4<br>ПК-5 ПК-6<br>ПК-8 ПК-9<br>ПК-10 ПК-11 |  | 0 |  |
| 8.2 | Ургентной кардиологии /Ср/                                                                                                       | 3 | 90 |                                                                 |  | 0 |  |

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания

#### ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ ОБУЧЕННОСТИ ЗНАТЬ

Примерный перечень теоретических вопросов на 1,2,3 семестры:

1. Этиология и патогенез атеросклероза. Гиперхолестеринемия и дислипидемия.
2. Эпидемиология факторов риска ишемической болезни сердца. Первичная профилактика.
3. Диагностика гиперлипидемий и атеросклероза и современные методы коррекции гиперлипидемий и атеросклероза.
4. Концепция мультифокального атеросклероза. Системный подход к коррекции и реваскуляризации.
5. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Риск-стратификация кардиологических больных.
6. Классификация и клинические проявления стабильной стенокардии. Диагностика.
7. Диагностика и методы обследования и верификации стенокардии.
8. Комплексное лечение стенокардий (немедикаментозное, медикаментозное, эндоваскулярное, хирургическое).
9. Острый коронарный синдром. Классификация. Этиология. Патогенез.
10. Причины инфаркта миокарда. Концепция атеротромбоза. Виды по ЭКГ-проявлениям.
11. Клинические проявления, диагностика и верификация инфаркта миокарда.
12. Выбор лечебной тактики инфаркта миокарда. Фармакологическая и эндоваскулярная реваскуляризация миокарда.
13. Диагностика и лечение острого коронарного синдрома (ОКС) с элевацией сегмента ST.
14. Диагностика и лечение острого коронарного синдрома без элевации сегмента ST.
15. Профилактика и купирование ранних осложнений инфаркта миокарда
16. Комплексное лечение больных инфарктом миокарда в условиях инвазивного центра.
17. Особенности оказания помощи больным инфарктом миокарда при сопутствующем сахарном диабете.
18. Атипичные варианты начала инфаркта миокарда. Дифференциальная диагностика.
19. Внезапная кардиальная смерть. Клинические проявления, диагностика и верификация инфаркта миокарда.
20. Острая сердечная недостаточность. Клинические проявления, диагностика и верификация инфаркта миокарда.
21. Кардиогенный шок. Верификация инфаркта миокарда.
22. Реабилитация больных инфарктом миокарда в условиях стационара.
23. Вторичная профилактика сердечно-сосудистых осложнений у больных инфарктом миокарда.
24. Методы лечения инфаркта миокарда: медикаментозные и хирургические.

25. Тромболитическая и антиишемическая терапия инфаркта миокарда.
26. Лечение осложнений острого коронарного синдрома.
27. Клиника и неотложная помощь при нестабильной стенокардии.
28. Клиника и неотложная тактика при приступе стенокардии.
29. Клиника и обезболивание при остром инфаркте миокарда на различных этапах помощи (догоспитальный, госпитальный этапы).
30. Фибрилляция желудочков сердца. Критерии диагностики. Неотложные мероприятия.
31. Постинфарктный синдром Дресслера. Понятие, механизм развития. Клиника и тактика ведения.
32. Этиология, факторы риска и патогенез гипертонической болезни.
33. Эпидемиология и профилактика гипертонической болезни.
34. Гипертоническое сердце: патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, возможности регресса ремоделирования гипертонического сердца.
35. Современная классификация, план и этапность обследования больного с синдромом артериальной гипертензии.
36. Немедикаментозное медикаментозное лечение больных гипертонической болезнью.
37. Профилактика осложнений гипертонической болезни.
38. Дифференциальный диагноз ренальных артериальных гипертензий.
39. Реноваскулярные артериальные гипертензии, диагностические критерии. Немедикаментозная и лекарственная терапия.
40. Дифференциальный диагноз эндокринных артериальных гипертензий.
41. Клинические маски феохромоцитомы. Методы диагностики, лечение.
42. Фармакотерапия артериальных гипертензий.
43. Классификация антигипертензивных препаратов.
44. Диуретики в лечении артериальных гипертензий.
45. Ингибиторы ренин-ангиотензиновой системы. Преимущества новых ИАПФ, их влияние на качество жизни больных с артериальными гипертензиями.
46. Лечение тяжелой артериальной гипертензии (современные рекомендации).
47. Экстренная и неотложная помощь при гипертонических кризах.
48. Гипертонические кризы, типы, причины, диагностика и тактика ведения и лечения.
49. Гипертонический криз, осложненный острой левожелудочковой сердечной недостаточностью, клиника и неотложная помощь.
50. Гипертонический криз, осложненный острой гипертонической энцефалопатией, клиника и неотложная терапия.
51. Гипертонический криз, осложненный острым коронарным синдромом, клиника и неотложная терапия.
52. Гипертонический криз при злокачественной гипертензии, диагностика и неотложная помощь.
53. Симпатоадреналовый криз при феохромоцитоме. Диагностика, неотложная терапия.
54. Этиология и патогенез дилатационной кардиомиопатии.
55. Клиника, диагностика и современные методы лечения больных дилатационной кардиомиопатией.
56. Основные клинические проявления гипертрофической кардиомиопатии.
57. Нарушения ритма и варианты ЭКГ при ГКМП и их лечение.
58. Лечебная тактика при ГКМП.
59. Клинические проявления рестриктивной кардиомиопатии, диагностика.
60. Миокардиты различной этиологии, диагностика, лечение.
61. Дифференциальный диагноз диффузного вирусного миокардита и застойной кардиомиопатии.
62. Перикардиты различной этиологии, диагностика, лечение.
63. Классификация, причины, клинические проявления хронической сердечной недостаточности.
64. Отеки при недостаточности кровообращения, причины и механизм развития.
65. Рентгенологическое исследование легких при недостаточности кровообращения.
66. Поражение печени при нарушении кровообращения, варианты. Дифференциальный диагноз с другими поражениями печени.
67. Застойная почка, механизмы симптомов, дифференциальный диагноз с другими заболеваниями почек.
68. Роль инструментальных методов исследования в диагностике нарушения кровообращения и определении тактики лечения.
69. Приступ сердечной астмы, причины, диагностические критерии и неотложная терапия.
70. Последовательность лечебных мероприятий при недостаточности кровообращения различной тяжести.
71. Современный подход в лечении нарушения кровообращения диуретиками.
72. Современные взгляды на применение сердечных гликозидов при нарушении кровообращения.
73. Применение вазодилататоров, ингибиторов ангиотензин превращающего фермента при недостаточности кровообращения.
74. Причины и механизмы развития наджелудочковых аритмий.
75. Принципы диагностики и лечебной тактики при наджелудочковых аритмиях.
76. Желудочковые нарушения ритма, причины и механизм развития.
77. Принципы диагностики и лечебной тактики при желудочковых аритмиях.
78. Антиаритмические препараты: классификация, показания, противопоказания, фармакодинамики.
79. Лечение и профилактика различных аритмий с учетом этиологического фактора.
80. Профилактика осложнений аритмий.
81. Нарушения синоатриальной и атриовентрикулярной проводимости.
82. Нарушения внутрижелудочковой проводимости. Клиническое и прогностическое значение. Тактика ведения пациентов с нарушениями внутрижелудочковой проводимости.
83. Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия, причины, диагностические критерии и неотложная терапия.

84. Пароксизмальная мерцательная аритмия, причины, диагностика и неотложная терапия.
85. Пароксизмальная желудочковая тахикардия, причины, патогенез, диагностика и неотложная терапия.
86. Синдром Морганьи-Эдемса-Стокса. Клиника и неотложная терапия.
87. WPW-синдром этиология, патогенез, диагностика и лечение.
88. Врожденные пороки сердца. Этиология, патогенез. Внутрисердечная гемодинамика.
89. Врожденные пороки сердца. Классификация, диагностика, лечение.
90. Дефект межжелудочковой перегородки: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
91. Приобретенные пороки сердца. Этиология, патогенез.
92. Митральный стеноз: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
93. Стеноз устья аорты: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
94. Недостаточность аортального клапана: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
95. Недостаточность правого А-V отверстия: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
96. Неотложные мероприятия при тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА).
97. Стеноз правого А-V отверстия: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
98. Инфекционный эндокардит: этиология, патогенез, классификация и лечение.
99. Диагностика инфекционного эндокардита и принципы лечения.
100. Особенности сердечно-сосудистой патологии у женщин.
101. Радионуклидные методы исследования в кардиологии.
102. Ведение амбулаторных карт кардиологических больных.
103. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в условиях поликлиники.
104. Формирование групп диспансерного наблюдения. Экспертиза нетрудоспособности.
105. Ведение больных с сочетанной патологией врачом-кардиологом в поликлинике.
106. Холтеровское мониторирование, показания и противопоказания. Вариабельность сердечного ритма.
107. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Физиотерапевтические методы лечения больных кардиологического профиля в условиях поликлиники.
108. Ведение больных кардиологического профиля с сопутствующими заболеваниями (сахарный диабет, бронхиальная астма, язвенная болезнь и др.)

#### ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЕЙ ОБУЧЕННОСТИ УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ

Примерный перечень ситуационных задач в пункте 5.3

Клинический разбор больного и подведение итогов в пункте 5.3.

#### 5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Учебным планом не предусмотрено написание курсовой работы

#### 5.3. Фонд оценочных средств

УСТНЫЙ (фронтальный) ОПРОС. Перечень вопросов согласно тематике раздела.

РЕШЕНИЕ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ. Примерный перечень тестовых заданий на 1,2,3 семестры:

1. Укажите уровень АД, характерный для недостаточности аортального клапана:
  - a) 120/90 мм.рт.ст.
  - b) 190/140
  - c) 160/100
  - d) 130/80
  - e) 180/40
2. Что не играет роли в патогенезе инфекционного эндокардита:
  - a) оседание возбудителя на эндокарде с формированием септического очага
  - b) гематогенная диссеминация микроорганизма
  - c) иммуннокомплексное воспаление с развитием васкулитов (кожи и внутренних органов)
  - d) тромбоэмболические осложнения
  - e) иммунное воспаление по типу гиперчувствительности замедленного типа с образованием гранул в сердце
3. К какому типу относится климат курорта Чолпон-Ата?
  - a) горный
  - b) горно-морской
  - c) климат пустынь и полупустынь
  - d) лесостепной
  - e) степной

РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ. Примерный перечень заданий на 1,2,3 семестры:

Задача № 1

Мужчина 37 лет. Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина.

Вышеописанные жалобы появились полгода назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного постгриппозной пневмонией.

Объективно: Состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. ЧД = 20 в мин. АД = 110/70 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. В легких на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная при пальпации. Пастозность голеней и стоп.

ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ.

Вопросы:

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза и их ожидаемые результаты?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
3. Тактика лечения пациента

#### Задача № 2

Мужчина 75 лет. В течение 2 лет отмечает появление головокружения, слабости, эпизодов «потемнения в глазах», пошатывание при ходьбе. Ухудшение самочувствия за последние 2 месяца: появились кратковременные синкопальные состояния. Дважды по «скорой» регистрировались приступы мерцания предсердий, купирующиеся самостоятельно. При осмотре: ЧСС 50 уд/мин., АД 160/70 мм рт. ст.

ЭКГ: Синусовая брадиаритмия 50-58 уд/мин. Диффузные изменения миокарда.

Вопросы:

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
3. Тактика лечения пациента.

#### Задача № 3

Мужчина 55 лет. Клинический диагноз: ИБС. Атеросклероз коронарных артерий. Состояние после транслюминальной баллонной ангиопластики с имплантацией внутрисосудистого стента. Сахарный диабет 2 типа. Гиперлипидемия 2Б тип. Биохимический анализ крови: общий холестерин 6,6 ммоль/л, триглицериды 2,25 ммоль/л, альфа-холестерин 0,8 ммоль/л, коэффициент атерогенности 7,25; глюкоза крови натощак 6,3 ммоль/л.

Вопросы:

1. Какой уровень общего холестерина, альфа-холестерина и триглицеридов являются оптимальными для данного пациента?
2. Что такое коэффициент атерогенности, как он вычисляется и каковы его нормы?
3. Каковы методы коррекции дислипидемии в данном случае?

#### Задача № 4

Мужчина 59 лет. В анамнезе в течение 5 лет беспокоили давящие боли за грудиной при физической нагрузке, купирующиеся нитроглицерином. Частота приступов варьировала в зависимости от физической активности от 1 до 4 раз в день. Регулярно принимал бисопролол 10 мг в день, моносан 40 мг 2 раза в день (утром и днем), кардиоаспирин 100 мг 1 раз в день. За последние 3 недели несмотря на регулярный прием препаратов отметил изменение характера загрудинных болей: они участились до 10-12 приступов в день, стали более продолжительными, появились приступы в покое в ночное время. На снятой ЭКГ - без существенной динамики по сравнению с предыдущими.

Вопросы:

1. Сформулируйте правильный диагноз.
2. Какова правильная врачебная тактика?
3. Какова тактика лечения?

#### Задача № 5

Больной 53 года поступил в отделение неотложной кардиологии с жалобами на интенсивные жгучие, давящие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, лопатку, сопровождающиеся обильным холодным потом, чувством нехватки воздуха, тошнотой, однократной рвотой. Болевой синдром длился в течение 1,5 ч., носил волнообразный характер, полностью не купировался после приема 3 таб. НТГ.

Из анамнеза: болеет в течение 1,5 лет, когда стали появляться давящие боли за грудиной при ходьбе на 100-150 м., купирующиеся приемом 1 т. НТГ. Обратился к врачу, был назначен метопролол 50 мг по ¼ т., аспирин по 1/4 т. В последние 2 недели указанные препараты не принимал. Сегодня появились вышеперечисленные жалобы. На ЭКГ: элевация с. ST в I, aVL, V5, V6 отведениях на 2-3 мм. с «-» з. Т в этих же отведениях.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Лечение.

#### Задача № 6

Больной 67 лет, поступил в отделение неотложной кардиологии: сознание спутанное, на раздражители реагирует слабо. Кожа бледная, с цианотичным оттенком, слизистые бледные, покрыт холодным липким потом, конечности холодные. Пульс определяется только на сонных артериях, слабого наполнения. ЧСС-110 в мин. АД-60/0 мм. рт. ст. На ЭКГ рубцовые изменения в передне-перегородочной области и боковой стенке левого желудочка. Элевация с. ST на 2 мм в III, aVF. Со слов врача СМП больной жаловался на жгучие боли в прекардиальной области, не купирующиеся приемом НТГ. Боли купированы введением морфина внутривенно. Во время транспортировки больной потерял сознание.

Вопросы:

1. Ваш диагноз.

2. Пациент нуждается в дополнительном обследовании?

3. Тактика ведения.

#### Задача № 7

Больной 52 года находился на лечении с диагнозом: КБС. ОИМ передне- перегородочной и боковой стенок левого желудочка. Атеросклероз аорты и коронарных артерий. Желудочковая экстрасистолическая аритмия.

Больной экстренно переведен в отделение реанимации. Сознание отсутствует. Рефлексов нет. Пульс на периферических и центральных артериях отсутствует. Кожа бледная с синюшным оттенком, холодна на ощупь. Самостоятельно не дышит. На ЭКГ регистрируются крупные различной амплитуды и ширины волны.

Вопросы:

1. Тактика ведения.
2. Диагноз.

#### Задача № 8

Мужчина 43 лет. Обратился в поликлинику для профосмотра. При эхокардиографическом исследовании получены следующие результаты: ЛП = 3,8 см, КДР = 5,2 см, КСР = 3,4 см, Тмжп = 1,7 см, Тзс = 1,1 см, ПЖ = 2,4 см. Клапанный аппарат интактен, насосная и сократительная функция в пределах нормы. По данным Д-ЭХОКГ: патологических токов не обнаружено.

Вопросы:

1. Проявлением каких заболеваний может быть вышеописанная ЭХОКГ- картина?
2. Какая дополнительная информация Вам необходима для уточнения диагноза?
3. Сформулируйте возможные клинические синдромы?
4. Сформулируйте диагноз.
5. Тактика ведения и лечения

#### Задача № 9

Мужчина 64 лет. В течение 2 лет беспокоят одышка, сердцебиение и головные боли. Однако, к врачам не обращался, сохраняя трудоспособность. Ухудшение самочувствия в течение последних 3 недель: одышка значительно усилилась, стала беспокоить в покое, заставляя больного спать с высоко поднятым изголовьем.

Объективно: акроцианоз, бледность кожных покровов. Тоны сердца приглушены, аритмичные, акцент 11 тона на аорте. В легких ослабленное дыхание, в нижних отделах единичные влажные хрипы. ЧСС = 130-150 ударов в минуту, дефицит пульса 20, АД = 210/130 мм рт.ст. S=D. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

ЭКГ: Тахисистолическая форма мерцания предсердий. Признаки ГЛЖ.

Глазное дно: гипертоническая нейроретинопатия. В крови: холестерин 8,2 ммоль/л, триглицериды 2,86 ммоль/л ОАМ: без особенностей.

Сцинтиграфия почек: Правая почка - без особенностей. Левая - значительно уменьшена в размерах, резко замедлено накопление и выведение препарата.

ЭХОКГ: Аорта уплотнена. ЛП = 4,9 см, КДР = 6,7 см, КСР = 5,2 см, Тмжп = 1,27 см, Тзс = 1,14 см.

Вопросы:

1. Какие объективные признаки следует выявить для уточнения диагноза?
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз?
4. Тактика ведения.

#### Задача № 10

У больного И. 32 лет, внезапно появился приступ сердцебиения, с частотой 172 уд. в мин. АД 90/60 мм. рт. ст. Эти приступы с внезапным началом и внезапным окончанием, длящиеся от нескольких минут до 4-5 часов отмечает в течение 3-х лет.

На ЭКГ частые, строго одинаковые R-R, ЧСС -172 в мин., комплекс QRS не изменен, зубец Р наслаивается на зубец Т.

Вопросы:

1. Ваш диагноз.
2. Неотложные мероприятия.
3. Нарисуйте ЭКГ.

#### Задача № 11

Мужчина 43 лет. Жалобы на одышку, сердцебиение, резкую слабость, отсутствие аппетита, периодические ознобы с повышением температуры тела до 38,5. В течение многих лет ставили диагноз «какого-то порока сердца». Однако, длительное время к врачам не обращался, чувствуя себя здоровым. Ухудшение самочувствия в течение 2 месяцев, когда появились вышеописанные жалобы. В анамнезе - хронический тонзиллит с частыми ангинами.

Объективно: выраженная бледность кожных покровов. На коже мелкие геморрагические высыпания. Температура тела 37,9. ЧСС 95 уд/мин. АД 140/30 мм рт.ст. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные. В точке Боткина выслушивается диастолический шум, на аорте систолический шум, трехчленный ритм и ослабление 1 тона на верхушке, ослабление 2 тона на аорте. Аускультация легких - без особенностей. Печень и селезенка пальпаторно увеличены в размерах, слегка болезненны при пальпации. Периферических отеков нет.

В крови: эритроциты 2,9x10<sup>12</sup>/л, Нв 10,8 мг%, лейкоциты 5,1x10<sup>9</sup>/л, СОЭ 52 мм\час.

Вопросы:

1. Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.

### 3. Краткосрочная и долгосрочная тактика лечения пациента.

#### Задача № 12

Больная Н, 59 лет, жалуется на головные боли в теменно-затылочной области, приступы удушья по ночам, во время сна, перебои в работе сердца.

В течение 10 лет отмечает повышение АД, лечение принимает эпизодически.

Объективно: в момент осмотра удушье, кашель с выделением пенистой мокроты. Ослабленное дыхание, множество разнокалиберных, влажных хрипов с обеих сторон. Правая и верхняя граница сердца в пределах нормы, левая на 2 см влево от среднеключичной линии. Тоны сердца аритмичные, приглушены. ЧСС в пределах 130 в мин. АД 200/120 мм. рт. ст.

Периферический пульс 104 в мин. Отеков нет.

На ЭКГ признаки ГЛЖ, разные расстояния R-R, зубец Р отсутствует. Со стороны крови и мочи патологии нет.

Вопросы:

1. Какое нарушение ритма у больного?
2. Какое заболевание имеет место у больной? Чем обусловлено ухудшение состояния?
3. Тактика ведения больного.
4. Каков прогноз?

#### Задача № 13

Мужчина 45 лет. С 35-летнего возраста отметил появление внезапных приступов, сопровождающихся резкой головной болью, головокружением, сердцебиением, потливостью, нарушением слуха и выраженной бледностью кожных покровов.

Приступы возникали с частотой до 1-2 раз в месяц, провоцировались психоэмоциональным напряжением или обильной пищей и купировались самостоятельно. В последствии во время приступов определялись высокие цифры АД (до 230/130 мм рт. ст.). В период вне приступов чувствовал удовлетворительно. АД колебалось в пределах 140-160/100 мм рт. ст. Последние 2 года отмечает изменение течения заболевания: цифры АД стабилизировались на более высоком уровне, картина кризов стала более сглаженной. За 2 года похудел на 10 кг. С этого же времени стали регистрироваться повышенные уровни глюкозы крови (до 7,7 ммоль/л), в связи с чем больному был выставлен диагноз сахарного диабета 2 типа. На глазном дне: гипертоническая ангионейропатия.

Вопросы:

1. Сформулируйте наиболее вероятный клинический диагноз с учетом представленных данных.
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Тактика лечения.

#### Задача № 14

Женщина 33 лет. Считает себя больной в течение 2 лет, когда появились и стали неуклонно прогрессировать одышка и быстрая утомляемость при физической нагрузке. Кроме того, беспокоит сердцебиение, зябкость и похолодание конечностей.

Объективно: Диффузный цианоз. ЧСС= 90 уд/мин., АД = 100/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены вправо на 2 см. При аускультации тоны сердца приглушены, ритмичные. Акцент 11 тона и диастолический шум на легочной артерии. В легких дыхание ослаблено, хрипов нет. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см. Пастозность голеней.

ЭКГ: Отклонение ЭОС вправо, признаки гипертрофии правого желудочка и правого предсердия. Блокада правой ножки пучка Гиса.

Вопросы:

1. Сформулируйте наиболее вероятный клинический диагноз с учетом представленных данных.
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза и каковы их предположительные результаты?
3. Тактика лечения и прогноз.

#### Задача № 15

Больной А. 20 лет, поступил с жалобами на боли в голеностопных суставах, одышку, быструю утомляемость.

В анамнезе: больным себя считает в течение 5 дней, когда после ОРВИ появились вышеперечисленные жалобы. При активном расспросе выявлен эпизод артралгии коленных суставов в 12 - летнем возрасте, развившийся после перенесенного назофарингита. К врачам не обращался, самостоятельно принимал аспирин с положительным эффектом.

На ЭХОКГ краевое уплотнение створок митрального клапана, Sotв=1,85см<sup>2</sup>, регургитации нет, трикуспидальный клапан не изменен, регургитация (+). СОЭ 20мм/ч.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какую аускультативную картину сердца Вы предполагаете?
3. Тактика лечения, прогноз, профилактика.

#### Задача № 16

Мужчина 29 лет. Из анамнеза известно, что с детства выслушивался шум в сердце. Однако, нигде не обследовался, чувствовал себя здоровым человеком. В 17-летнем возрасте впервые случайно были зафиксированы повышенные цифры АД 170/105 мм рт. ст., в связи с чем был освобожден от службы в Армии. Несмотря на рекомендации врачей гипотензивные препараты практически не принимал, АД не контролировал. Три года назад стал отмечать головные боли, снижение работоспособности, периодически похолодание стоп, боли в ногах преимущественно при ходьбе.

Объективно: ЧСС = 78 уд/мин., АД = 200/110 мм рт. ст., S = D, АД на нижних конечностях 160/100 мм рт. ст., S = D. Тоны сердца ритмичные. Выслушивается систолический шум над всей поверхностью сердца с максимумом при аускультации в

межлопаточной области. В остальном по органам – без особенностей.

ЭКГ: Отклонение ЭОС влево, признаки ГЛЖ.

ЭХОКГ: ЛП=3,2 см, КДР=5,0 см, КСР=3,2 см, Тмжп=1,2 см, Тзс=1,1 см, клапанный аппарат интактен, патологических токов не выявлено.

Вопросы:

1. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз с учетом представленных данных.
2. Какие дополнительные исследования позволят уточнить диагноз?
3. Тактика лечения

#### Задача № 17

Больная М. 48 лет. На третий день после перенесенной ОРВИ появилась одышка, сердцебиение, перебои в работе сердца, резкая слабость.

Объективно: кожные покровы бледные, пастозность голеней. Тоны сердца неритмичны, приглушены, ЧСС=98/мин, единичные экстрасистолы, на верхушке систолический шум, связанный с I тоном. При выслушивании на левом боку 3-х членный ритм.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Дополнительное обследование.
3. Лечение.

#### Задача № 18

Больной 50 лет поступил в отделение с жалобами на головные боли, тяжесть в области затылка, шум в ушах, мелькание «мушек» перед глазами. Последнее время стал плохо засыпать, часто просыпается. Утром просыпается не отдохнувшим.

Из анамнеза: больным себя считает в течение 10 лет, когда впервые были зафиксированы высокие цифры АД, максимально до 210/120 мм. рт. ст. Неоднократно получал лечение в стационаре. Амбулаторно принимает эднит, аспирин.

Объективно: кожные покровы обычной окраски. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Акцент II тона над аортой. АД 160/100 мм рт.ст. ЧСС-68 в мин. Живот мягкий, безболезненный.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какое дополнительное обследование необходимо провести, как результаты влияют на формулировку клинического диагноза?
3. Тактика лечения.

#### Задача № 19

Больная 32 года жалуется на повышение АД до 170/ 110 мм рт. ст., сопровождающиеся головными болями, общую и мышечную слабость, периодически парестезии в мышцах нижних конечностей, последние 2-3 месяца появилась жажда, плохой сон, связывает с ночным мочеиспусканием до 2-3 раз.

Из анамнеза: болеет около 2-х лет, когда впервые зарегистрировано АД 160/106 мм рт. ст. При обращении к врачу в общем анализе мочи выявлена небольшая лейкоцитурия, щелочная реакция, уд.вес 1008. На УЗИ почек: обе почки на месте, обычной эхоплотности, чашечно-лоханочный комплекс не расширен, соотношение коркового/мозгового слоя – 2:1. Летом чувствует себя лучше, поэтому лекарственные средства от давления принимает только в холодное время.

Вопросы:

1. Определите генез АГ? Поставьте предварительный диагноз.
2. В каких дополнительных обследованиях нуждается пациентка для уточнения диагноза?
3. Тактика лечения.

#### Задача № 20

Мужчина 40 лет доставлен бригадой «Скорой помощи» в БИТ с впервые развившимся приступом сердцебиения, который продолжается около 40 минут. Со слов больного пульс «не просчитывался».

Объективно: состояние относительно удовлетворительное. АД=130/80 мм рт. ст. Кожные покровы обычной окраски. Тоны сердца звучные, ритм правильный. ЧСС по пульсу и по тонам сердца 200 в мин. Признаков недостаточности кровообращения нет. На снятой ЭКГ: ритм желудочков правильный, чсс 200 уд/мин., комплекс QRS резко уширен (0,20), деформирован во всех 12-ти отведениях. Приступ затягивается по времени, отмечается тенденция к снижению АД.

Вопросы:

1. Какие нарушения ритма могут иметь указанную ЭКГ-картину?
2. Каков генез аритмии у пациента? Если необходимость в дифференциальной диагностике развившегося приступа?
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Тактика ведения больного.

#### Задача № 21

Больной С., 38 лет, жалуется на боли в прекардиальной области, длящиеся часами, одышку, слабость, выраженные отеки на ногах.

Из анамнеза: заболел 3 месяца назад, когда после переохлаждения повысилась температура тела до 38,0 С, сохранялась 3 дня. В детстве болел бронхоаденитом.

Объективно: выражен акроцианоз. Со стороны легких патологии не выявлено. Число дыханий - 20 в мин.

Верхушечный толчок не пальпируется. Границы сердца в пределах нормы. Тоны приглушены. Пульс 112 в мин, ритмичный. Живот болезненный в правом подреберье, печень на 1,5 см выступает из-под края реберной дуги. Небольшие отеки голени и стоп.

Со стороны крови: Л - 10,9х10<sup>9</sup>/л, СОЭ - 34 мм/ч. Рентгенологически - легкие без особенностей, сердце незначительно расширено в обе стороны. ЭХОКГ: свободное пространство между листками перикарда: 0,9 см - в диастолу; 1,4 см - в систолу. На ЭКГ- низкий вольтаж зубцов.

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назначьте лечение.

#### Задача № 22

Мужчина 39 лет обратился к кардиологу в поликлинику по месту жительства. В течение 2 лет периодически беспокоят давящие боли за грудиной, возникающие при выходе из теплого помещения на улицу (особенно в ветреную и холодную погоду), при эмоциональном напряжении, изредка ночью в предутренние часы. Боли купируются приемом 1-2 таблеток нитроглицерина. Назначен метопролол по 25 мг 2 раза в день, кардиоаспирин 100 мг на ночь; однако вышеописанные жалобы сохраняются. Проведено суточное-ЭКГ-мониторирование: на фоне синусового ритма 64 уд/мин зарегистрирован эпизод элевации сегмента ST на 3 мм в 4.45 утра продолжительностью 7 минут, одиночная желудочковая экстрасистолия. В крови: холестерин 5,1 ммоль/л, триглицериды 1,2 ммоль/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз с учетом представленных данных.
2. Какова тактика ведения пациента? В каком дополнении анамнеза, биохимических и инструментальных обследований нуждается больной?
3. Нуждается пациент в коррекции проводимой терапии?

#### Задача № 23

К молодому мужчине 23 лет, находящегося в отделении неврологии по поводу транзиторно-ишемической атаки, вызван на консультацию кардиолог. Мужчина жалуется на сильные головные боли в затылочной области, головокружение, сердцебиение. Доставлен каретой скорой помощи в связи с вышеперечисленными жалобами, а также тошнотой, рвотой и повышением АД до 220/140 мм рт.ст.

Из анамнеза: данные жалобы беспокоят последние полгода, принимал лекарства от давления, которыми лечится отец пациента. Какие не знает, но лекарства убирала интенсивность головных болей, головокружение, поэтому пациент продолжал заниматься предпринимательством (торгует на базаре). До этого ничем не болел. У отца повышенное давление, но как давно, не знает.

Объективно: при осмотре нормального питания, кожа обычной окраски. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, акцент II тона над аортой. АД 180/120 мм. рт. ст. на обеих руках. Со стороны органов ЖКТ без особенностей. Слева от пупка на расстоянии 2 см выслушивается систолический шум(?), в остальных точках при пальпации периферических артерий – пульсация сохранена, симметрична.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. План обследования
3. Тактика лечения.

#### Задача № 24

Женщина 30 лет. Из анамнеза известно, что впервые повышение АД до 150/90 мм рт.ст. было обнаружено случайно в 20-летнем возрасте. Чувствовала себя здоровой, к врачам не обращалась, эпизодически принимала анаприлин. Ухудшение самочувствия в течение 2 лет, когда стала отмечать повышенную утомляемость, снижение работоспособности, периодические головные боли, снижение остроты зрения. АД при контроле постоянно регистрировалось на высоком уровне 190-230/120-140 мм рт.ст. На фоне применения гипотензивных средств (капотен 100 мг в сутки, метопролол 50 мг в сутки, индап 2,5 мг в сутки) АД снижалось до 160 -170/110 мм рт.ст.

Объективно: астенического телосложения, пониженного питания. ЧСС 72 уд/мин., АД 210/130 мм рт.ст., S=D. В эпигастральной области выслушивается систоло-диастолический шум. В остальном по органам - без особенностей.

При обследовании: ОАМ: уд. вес - 1022, белок - 0,15 %, лейкоциты 2-3 в п/зр., эритроциты 0-1 в п/зр., цилиндров нет.

Биохимические анализы крови – липидный спектр, сахар, мочева кислота, креатинин в пределах нормы.

Глазное дно: гипертоническая нейроангиоретинопатия с отеком дисков зрительных нервов.

Изотопная ренография: левая почка уменьшена в размерах. Отмечается задержка контрастирования ЧЛС и замедление выведения изотопа слева.

Вопросы:

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз и назовите наиболее вероятную причину заболевания.
2. Какие дополнительные исследования следует провести для окончательного установления диагноза?
3. Методы лечения.

#### Задача № 25

Мужчина 55 лет при сборе анамнеза называет конкретный день начала заболевания, когда утром на фоне полного благополучия отметил появление асимметрии лица и онемение левой руки и левой ноги. При обращении к врачу в поликлинике впервые в жизни были зарегистрированы повышенные цифры АД 210/112. На снятой ЭКГ – нарушения процессов реполяризации перегородочной и боковой стенок ЛЖ. Был госпитализирован в стационар, где диагноз ОИМ был отвергнут, проводилось лечение ОНМК. Еще в стационаре стал отмечать сильную головную боль, слабость, жажду и ночной диурез до 3 раз за ночь. Несмотря на назначенную терапию: эднит 40 мг в сутки, норваск 10 мг, биспролол 10 мг,

триампур 2 табл. Ежедневно, цифры АД сохранялись на уровне 180-190/100-120 мм рт. ст. На ЭКГ на фоне синусового ритма 60 уд/мин регистрировались признаки выраженной гипертрофии ЛЖ и дополнительная волна U, одиночные предсердные и желудочковые экстрасистолы, конфигурация ЭКГ-комплексов не позволяла исключить рубцовые изменения перегородочной локализации. На ЭХОКГ: выявлена гипертрофия Тмжп и Тзадней стенки = 1,6 см. В крови: общий холестерин 4,2 ммоль/л, сахар 4,7 ммоль/л, калий 2,9 ммоль/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Чем могут быть обусловлены изменения на ЭКГ?
4. Тактика лечения.

#### Задача № 26

Мужчина 39 лет в течение 5 лет отмечал небольшую одышку, сердцебиение. К врачам не обращался. Ухудшение самочувствия в течение недели, когда на фоне ОРВИ с высокой температурой и кашлем появилась выраженная одышка, усиливающаяся в горизонтальном положении, сердцебиение. Практически ночи не спал. В анамнезе - хронический тонзиллит, в 19 лет - тонзиллэктомия. Объективно: ортопноэ, акроцианоз, ЧД 26 в мин. АД 100/60 мм рт.ст. Температура тела 37,4. Границы сердца расширены влево и вправо. Тоны сердца глухие, аритмичные. ЧСС в пределах 130-138 в мин., пульс на лучевой артерии 108 в мин. На верхушке - трехчленный ритм, систолический и диастолический шум. Акцент 2 тона на легочной артерии. В легких - на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, слегка болезненна при пальпации. Отечность голеней и стоп. В крови СОЭ 37 мм/час, лейкоциты 11,2х10<sup>9</sup>/л, С-реактивный белок - (++++).

Вопросы:

1. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз с учетом представленных данных.
2. Опишите ожидаемые ЭХОКГ результаты при данном диагнозе.
3. Тактика лечения, прогноз, профилактика.

#### Задача № 27

Больной К., 54 года журналист обратился к участковому терапевту с жалобами на боли в лобной и затылочной области, головокружение, тошноту, однократную рвоту, сжимающие боли за грудиной. Самостоятельно принял 1 табл. НТГ, после боли через 20 минут прошли.

Из анамнеза: считает себя больным около 3 лет, когда впервые появились сжимающие боли за грудиной после стресса. В последний год самочувствие ухудшилось, присоединились периодически головные боли, было выявлено АД максимально 185/110 мм рт.ст.

Объективно: состояние удовлетворительное. Над легкими везикулярное дыхание. Сердце расширено влево на 2 см от СКЛ, на верхушке систолический шум, 1 тон глухой, акцент 2 тона над аортой. Пульс напряженный, 64 в минуту. АД 170/100 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Мочеиспускание без особенностей.

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Назначить схему обследования по поводу повышенного АД.
3. Оказать первую помощь по поводу повышения АД.
4. Какие изменения на ЭКГ можно видеть?
5. Сформулируйте диагноз и тактика лечения.

#### Задача № 28

Женщина 53 лет, кассир магазина «Народный». В течение 3 лет отмечает появление перебоев в работе сердца, длительных ноющих болей в области сердца преимущественно в покое, одышки при физической нагрузке, нарушение сна, зябкости, раздражительности, склонности к задержке жидкости, выпадение волос.

Объективно: нормального телосложения, повышенного питания, лицо слегка одутловато. ЧСС 58 в мин. АД 140/90 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень не пальпируется. Пастозность голеней. Щитовидная железа при пальпации нормальных размеров. Прошла обследование в коммерческом медцентре, принимала атиенолол, седативные, но эффекта не было.

ЭКГ: синусовый ритм, чсс 60 в мин. Отклонение оси влево. Диффузные изменения миокарда.

ВЭМ выполнена, проба отрицательная. ЭХОКГ: без особенностей.

В крови: общий холестерин 7,9 ммоль/л, триглицериды 2,8 ммоль/л. В остальном – без особенностей.

Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз с учетом представленных результатов обследования?
2. Какие дополнительные методы обследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Консультация какого специалиста нужна?
4. Тактика ведения и лечения.

### 5.4. Перечень видов оценочных средств

Устный опрос

Решение тестовых заданий

Решение ситуационных задач

Доклад с презентацией

Курация больного (клинический разбор больного)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 6.1. Рекомендуемая литература

#### 6.1.1. Основная литература

|       | Авторы, составители                                                   | Заглавие                                                                    | Издательство, год   |
|-------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Л1.1  | Т.М. Мураталиев, И.С. Сабиров, З.Т. Раджапова, К.А. Джайлобаева и др. | Вопросы диагностики и лечения неотложных состояний в кардиологии            | Изд-во КРСУ 2018    |
| Л1.2  | Орлов В.Н.                                                            | Руководство по ЭКГ                                                          | 2017                |
| Л1.3  | Орлов В.Н.                                                            | Руководство по ЭКГ                                                          | 2017                |
| Л1.4  | Бейшенкулов М.Т., Чазымова З.М., Тагаева А.К., Калиев К.Р.            | Неотложные состояния в кардиологии                                          | 2016                |
| Л1.5  | Либби П., Боноу Р.О.                                                  | Болезни сердца по Браунвальду                                               | 2015                |
| Л1.6  | Ярцев С.С.                                                            | Электрокардиография                                                         | 2014                |
| Л1.7  | Белялов Ф.И.                                                          | Клинические рекомендации по кардиологии                                     | 2014                |
| Л1.8  | Хили П. М., Джекобсон Э. Дж.                                          | Дифференциальный диагноз внутренних болезней                                | 2014                |
| Л1.9  | Говорин А.В.                                                          | Некоронарогенные поражения миокарда                                         | 2014                |
| Л1.10 | А.Ш. Ревитшвили                                                       | Клинические рекомендации по проведению электрофизиологических исследований  | 2013                |
| Л1.11 | Резник Е.В., Гендлин Г.Е., Сторожаков Г.И.                            | Эхокардиография в практике кардиолога                                       | М., «Практика» 2013 |
| Л1.12 | Моисеев В.С. Киякбаев Г.К                                             | Кардиомиопатии и миокардиты                                                 | Гэотар-Медиа 2012   |
| Л1.13 | Липовецкий Б. М.                                                      | Дислипидемии, атеросклероз и их связь с ишемической болезнью сердца и мозга | 2012.               |

### 6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

#### 6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.3.1.1 | Традиционные образовательные технологии: для организации изучения дисциплины используются репродуктивные образовательные технологии, к которым относятся пояснительно иллюстративные лекции, объяснительно-разъяснительные практические занятия. Решение ситуационных задач и разбор учебных историй болезней по нозологиям. |
| 6.3.1.2 | Инновационные образовательные технологии: интерактивная форма образовательной технологии - даются темы для изучения, контроль которых производится в виде рефератов с использованием мультимедиа. Обходы профессора и преподавателей кафедры в клинических отделениях НЦКиТ, демонстрация и разбор больных.                  |
| 6.3.1.3 | Информационные образовательные технологии: Самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы.                                                                                                                                    |

#### 6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

|         |                                                                                                                                              |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.3.2.1 | "Электронная библиотека КРСУ": <a href="http://www.lib.krsu.kg">www.lib.krsu.kg</a>                                                          |
| 6.3.2.2 | Информационно-поисковые системы: Medline, PubMed, Web of Science                                                                             |
| 6.3.2.3 | Проблемы туберкулеза и болезни легких <a href="http://www.tibl-journal.com/">www.tibl-journal.com/</a>                                       |
| 6.3.2.4 | Научная электронная библиотека: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>                                                          |
| 6.3.2.5 | «Московское общество фтизиатров» <a href="http://www.m-o-f.ru">www.m-o-f.ru</a> , <a href="http://www.mosftiziatr.ru">www.mosftiziatr.ru</a> |
| 6.3.2.6 | Электронная библиотека Российской государственной библиотеки (РГБ) <a href="http://www.gumer.info/">http://www.gumer.info/</a>               |
| 6.3.2.7 | Электронная библиотека медвузов «Консультант студента»: <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>                             |
| 6.3.2.8 | Российская национальная электронная библиотека (РНЭБ): <a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>                                  |
| 6.3.2.9 | Интернет журнал Consilium-medicum: <a href="http://www.consiliummedicum.com">www.consiliummedicum.com</a> .                                  |

## 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.1 | Дисциплина преподается на базе Национального центра кардиологии и терапии (аудитории 227, 316, 322, 212), который имеет 10 отделений: острого инфаркта миокарда, нарушений ритма, АГ, ХСН, горная медицина, пульмонология, ревматология, нефрология, гастроэнтерология, КБС. 3 реанимационных отделения. Коечный фонд 280. Отделение пульмонологии НГ на 30 коек. 2 лекционных зала на 200 человек и на 50 человек. |
| 7.2 | Всего 5 учебных стандартно оборудованных комнат (площадью более 15 кв. м. Аудитории оснащены: блок парты, кушетки, учебные доски, вешалки). А также доступ к кабинетам кардиолога и терапевта для практического обучения.                                                                                                                                                                                           |
| 7.3 | Кафедра оснащена проограммными, техническими и электронными средствами обучения и контроля знаний: 1. Компьютерное и мультимедийное оборудование; 2. Диски обучающих программ; 3. Электронная библиотека дисциплины в библиотеке КРСУ 4. Традиционные аналоговые обучающие издания: опорные конспекты лекций, методические пособия для изучения теоретического материала и т.д.                                     |
| 7.4 | Технические средства обучения, используемые при обучении ординаторов: 1. Таблицы моделей по различным заболеваниям органов дыхания, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной и опорно-двигательного аппарата. 2. Система мультимедиа и компьютер. 3. Диски, аудиозаписи по аускультации сердца, рентгенографии органов дыхания при различных заболеваниях.                                           |

## 8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Технологические карты дисциплины в ПРИЛОЖЕНИИ 5

**МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:**

1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины (1,2,3 семестры - дифференцированный зачет, 4 семестр - экзамен) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

**ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ**

При явке на экзамены и зачёты обучающийся обязан иметь при себе дневник ординатора, который он предъявляет экзаменатору в начале экзамена или преподавателю на зачете. Преподавателю предоставляется право поставить зачёт без опроса, тем ординаторам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроля. На промежуточном контроле ординатор должен верно ответить на вопросы (знать) и правильно выполнить ситуационную задачу или ситуационное задание и расшифровать ЭКГ (уметь, владеть).

Во время проведения промежуточного контроля преподаватель подводит итоги по курации больного ординаторами в течении семестра.

Оценка промежуточного контроля:

- min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы ординатор правильно формулирует основные понятия)
- 20-25 баллов – Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если ординатор правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)
- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания)

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА, ТЕСТЫ И УСТНЫЙ ОПРОС.**

Пример выполнения в Приложении №3.

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ**

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы ординаторов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков ординатора по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

Материалы презентации готовятся ординатором в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.

Требование к студентам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.

1. Тема презентации выбирается ординатором из предложенного списка ФОС и должна быть согласованна с руководителем ординатора и соответствовать теме занятия.

2. Этапы подготовки презентации

Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)

Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:

- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?

- что будет на слайде?

- что будет говориться?

- как будет сделан переход к следующему слайду?

3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:

- Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разнобой в шрифтах и отступах, опечатки,

типографические ошибки в формулах) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам ординатор - докладчик подошёл спустя рукава.

- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.
- Количество слайдов не более 30.
- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.
- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.
- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.
- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.
- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.
- Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.
- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.
- Любая фраза должна говорить за чем-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.
- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.
- Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы приходится размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку — пустой слайд с одним большим Word-объектом «Вставка / Объект / Документ Microsoft Word», подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов. Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издали. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте. Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.

4. Ординатор обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время клиническим руководителем, и в срок.

5. Инструкция докладчикам.

- сообщать новую информацию;
  - использовать технические средства;
  - знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;
  - уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
  - четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;
- Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название презентации;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

#### ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

ординаторы изучают методику обследования, отрабатывают практические навыки в группе, работают с больными в палатах кардиологических отделении под руководством клинического руководителя. Для работы рекомендовано использовать методические рекомендации к практическому занятию, плакаты, таблицы, методические разработки кафедры. Техническое оснащение: на кафедре имеются фонендоскоп, тонометр, спирометр, сантиметр и др. Заключительным этапом работы является курация больного и оформление истории болезни.