


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному
медицинскому образованию и развитию
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 4

от «27» апреля 2023г.



Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России

 Г.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от «16» мая 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.36 «КАРДИОЛОГИЯ»**

Б2.О Обязательная часть практики

Б2.О.01 – Производственная клиническая практика

Форма обучения: очная

Продолжительность: 2340 часа

Трудоемкость в зачетных единицах - 65 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

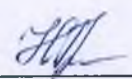
Рабочая программа дисциплины производственной (клинической) практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Кардиология» разработана сотрудниками кафедры оториноларингологии и офтальмологии на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 года № 105.

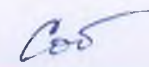
Авторы: Заведующий кафедрой внутренних болезней ФПДО, к.м.н., доц. Третьякова Н.А.
Доцент кафедры внутренних болезней ФПДО, к.м.н. Батаева В.В.

Рецензенты:

Главный внештатный специалист МЗ АО по кардиология Погорелова Наталья Анатольевна
Профессор кафедры факультетской и поликлинической терапии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, доцент, д.м.н. Павленко В.И.

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры внутренних болезней ФПДО протокол №7 от « 5 » апреля 2023г.

Заведующий кафедрой внутренних болезней ФПДО, к.м.н., доцент Третьякова Н.А. 

Заключения Экспертной комиссией по рецензированию рабочих программ протокол №1 от «27» марта 2023 г.
Эксперт экспертной комиссии, Собко А.Н. 

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 7 от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н.  С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО  С.В. Медведева

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
1.1.Краткая характеристика практики.....	4
1.2.Требования к результатам освоения программы практики.....	7
1.3.Формы организации освоения практики	8
1.4. Виды контроля знаний по программе практики.....	9
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ.....	9
2.1.Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью).....	9
2.2. Критерии оценивания результатов обучения.....	13
3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ	Ошибка! Закладка не определена.
3.1.Перечень основной и дополнительной учебной литературы....	Ошибка!
Закладка не определена.	
3.2.Перечень учебно-методического обеспечения	20
3.3.Материально-техническая база обеспечения реализации программы.....	22
4.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	16
4.1.Примеры кейсов клинических задач для промежуточного контроля	Ошибка! Закладка не определена.
4.2. Примерный перечень практических навыков для промежуточной аттестации	25

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Краткая характеристика практики

Рабочая программа производственной (клинической) практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Кардиология» (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «кардиология».

Целью производственной практики по специальности 31.08.36 «Кардиология» - формирование у обучающихся ординаторов системы практических умений и навыков по важнейшим разделам специальности 31.08.36 «Кардиология»; обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к специалисту - «Врач-кардиолог», подготовка высококвалифицированного врача, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, в том числе в условиях специализированной и высокотехнологичной, медицинской помощи.

Актуальность рабочей программы производственной (клинической) практики связана с высокой потребностью практического здравоохранения во врачах кардиологах с одновременным повышением требований к подготовке специалистов всех уровней оказания медицинской помощи взрослому населению: от первичного звена до специализированной стационарной помощи.

Данная программа разработана в соответствии со всеми вышеуказанными позициями и направлена на подготовку врача-специалиста по профилю кардиология, обладающего полным перечнем основных и дополнительных современных компетенций.

Производственная клиническая практика относится к Блоку 2, обязательные практики основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Кардиология».

Цель прохождения практики: получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности, в том числе в оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи взрослым для достижения результатов освоения программы ординатуры.

Задачи практики: освоения рабочей программы практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования –

программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Кардиология»:

Задачи первого года обучения:

1. сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность;
2. -выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с больным и его окружением;
3. -собирать и анализировать информацию о больном, выяснять субъективные и объективные сведения;
4. -поставить диагноз у курируемых больных на основании проведенных исследований, в том числе должен обладать умением выбрать рациональный план обследования включая специальные и высокотехнологичные методы, уметь интерпретировать результаты;
5. -выполнять диагностические мероприятия и проводить
6. дифференциальную диагностику у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и наличием сопутствующей патологии: заболеваниями нервной системы, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочевыводящей, иммунной систем и системы кроветворения и другое;
7. -анализировать закономерности функционирования органов и систем у пациентов на основании проведенных обследований;
8. -правильно сформулировать диагноз с выделением основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний;
9. -назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение в соответствии с диагнозом и имеющихся сопутствующих заболеваний и уметь оценить его эффективность;
- 10.-оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению в том числе в электронном виде (ведение электронной истории болезни);
- 11.-самостоятельно проводить диагностические процедуры: регистрацию ЭКГ, проведение суточного мониторинга ЭКГ и артериального давления и интерпретировать полученные данные;
- 12.-уметь диагностировать и оценить тяжесть острых и неотложных состояний при патологии сердца и сосудов, принять меры для оказания помощи при необходимости провести реанимационные мероприятия;
- 13.-диагностировать и оказать помощь при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астме, мозговой коме, комах у больных с сахарным диабетом, травмах, кровотечениях;
- 14.-провести реабилитационные и профилактические мероприятия у больных с различной патологией сердечно-сосудистой системы;
- 15.-проводить профилактические мероприятия для предупреждения развития сердечно-сосудистых заболеваний у здоровых лиц.
- 16.Овладение принципами оказания специализированной медицинской помощи пациентам в условиях стационара и поликлиники.
- 17.Совершенствование умений и навыков клинического обследования

больных с поражением внутренних органов (сбор анамнеза, осмотр, обоснование предварительного диагноза, составление плана обследования);

18. Овладение навыками назначения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, морфологических, медико-генетических) и интерпретации результатов, определения медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования.

Задачи второго года обучения:

1. сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:
2. -развить и закрепить практические навыки и умения полученные во время первого года обучения;
3. -провести обследование, дифференциальную диагностику и назначить лечение больным с острой и неотложной патологией сердечно-сосудистой системы: острым коронарным синдромом, острой левожелудочковой недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости сердца, тромбоэмболией легочной артерии и другими острыми состояниями;
4. -провести обследование, дифференциальную диагностику и назначить лечение, реабилитационные и профилактические мероприятия в амбулаторных условиях;
5. -самостоятельно выполнить стресс-тест на велоэргометре и тредмиле, эхокардиографию с расчетом основных показателей, чреспищеводную электрокардиостимуляцию. Уметь интерпретировать полученные данные.

1.2. Требования к результатам освоения программы практики

Процесс освоения клинической производственной практики направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,3,4,5), общепрофессиональных (ОПК 4,5,6,7,8,9,10) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,3,4,5,6,7), которые соответствуют требованиям профессионального стандарта и квалификационным характеристикам врача-кардиолога (*Сопряжение компетенций с трудовыми функциями, индикаторы достижения представлены в приложении 1*).

Универсальные компетенции (УК):

- УК-1.** Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
- УК-2.** Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им.
- УК-3.** Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-6 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-7 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-8 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1Способен провести обследования пациентов при заболеваниях и(или) состояниях сердечно - сосудистой системы с целью постановки диагноза

ПК-2Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности

ПК-3Способен провести контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

ПК-4Способен провести медицинскую экспертизу в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы.

ПК-5Способен провести контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ПК-6Способен провести анализ медико-статистической информации , вести медицинскую документацию, организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-7Способен оказать медицинскую помощи в экстренной форме

1.3. Формы организации освоения практики

Производственная клиническая практика является разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видами деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее – клиническая база).

Прохождение клинической практики включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, на которой ординатор проходит практику).

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ✓ ведут отчеты за дежурство;
- ✓ ведут раздел дневника ординатора, посвященного клинической производственной практики;
- ✓ соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- ✓ соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой производственной практики.

1.4. Виды контроля знаний по программе практики

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- ✓ отчеты за дежурства;
- ✓ дневник ординатора;
- ✓ характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики (представляется после каждого раздела практики);

Оценивание практики осуществляется в ходе:

- ✓ Текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики.
- ✓ Промежуточной аттестации (зачет с оценкой в 3 семестре), которая проводится руководителем практической подготовки от Академии в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики, оценкой практических навыков в

симулированных условиях, решения кейсов клинических задач. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 65 зачетных единиц, 2340 часов, 43,5 недель.

2.1. Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)

№	Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Продолжите льность	Формир уемые компете нции
Б2.О.01 Первый год обучения			
1.	Оказание медицинской помощи взрослым пациентам кардиологического профиля - стационар	972 академическ их часа,	УК – 1, 3, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8, 9;10 ПК – 1,2,3,4,5, 6,7
1.1	Оказание плановой медицинской помощи взрослым пациентам в стационарных условиях: сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретация результатов; осмотр пациентов определение медицинских показаний к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, назначение обследования и интерпретация результатов; проведение дифференциального диагноза; определение медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования; оценка причин, тяжести состояния больного и обоснование выбора комплексного лечения пациентов кардиологического, неотложной кардиологии отделений. выявление признаков временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности ведение медицинской документации; осуществление профилактических мероприятий по		

	<p>формированию здорового образа жизни у населения; участие в учебных обходах, клинических разборах больных.</p>		
1.2	<p>Оказание экстренной помощи взрослым пациентам кардиологического профиля условиях стационара: осмотр врача отделения; бесконтактная термометрия; пульсоксиметрия; обследование (перечень определяется с учетом необходимости для постановки диагноза): обзорная рентгенография или компьютерная томография (по показаниям); лабораторное исследование материала носороглотки на SARS-CoV-2 определение группы крови, резус-фактора; переливание крови и ее компонентов; плевральная пункция; определение сахара в крови и моче Экстренная врачебная помощь при неотложных состояниях: клиническая смерть, обмороке, гипертоническом кризе (осложненный, неосложненный), приступе стенокардии, инфаркте миокарда, сердечной астме, отеке легких, тромбоэмболии легочной артерии, приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе, острой дыхательной недостаточности, ТЭЛА, шоке (кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический), ОРДС, пароксизмальной тахикардии, тахиаритмии, приступе Морганьи-Эдемса-Стокса, желудочно-кишечном кровотечении, легочном кровотечении, почечной колике, коме гипергликемической, гипогликемической, анемической, печеночной, уремической, неясной этиологии, острых аллергических реакциях, синдроме дегидратации (пероральный, внутривенный способы регидратации), психомоторном возбуждении различного генеза, острым ДВС-синдром</p>		

1.3	Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписка из истории болезни, запросы выписок, формы статистической отчетности; формулировка диагноза согласно МКБ-10		
Б2.О.01 Второй год обучения			
2.	Оказание медицинской помощи взрослым пациентам терапевтического профиля – стационар, поликлиника.	1368 академических часов,	УК – 1, 3, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8, 9;10 ПК – 1,2,3,4,5, 6,7,
2.1	Оказание плановой медицинской помощи взрослым пациентам в стационарных и амбулаторных условиях: сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретация результатов; осмотр пациентов определение медицинских показаний к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, назначение обследования и интерпретация результатов; проведение дифференциального диагноза; определение медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования; оценка причин, тяжести состояния больного и обоснование выбора комплексного лечения пациентов кардиологического отделения. выявление признаков временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности ведение медицинской документации; осуществление профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения; участие в учебных обходах, клинических разборах больных.		
2.2	Оказание экстренной помощи взрослым пациентам в стационарных и амбулаторных условиях: осмотр врача приемного отделения; бесконтактная термометрия; пульсоксиметрия; догоспитальное обследование (перечень определяется с учетом необходимости для постановки диагноза): обзорная рентгенография или		

	<p>компьютерная томография; лабораторное исследование материала носо-ротоглотки на SARS-CoV-2</p> <p>определение группы крови, резус-фактора; переливание крови и ее компонентов; абдоминальная пункция; плевральная пункция;</p> <p>определение сахара в крови и моче</p> <p>Экстренная врачебная помощь при неотложных состояниях:</p> <p>клинической смерти, обмороке, гипертоническом кризе (осложненный, неосложненный), приступе стенокардии, инфаркте миокарда, сердечной астме, отеке легких, тромбоэмболии легочной артерии, приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе, острой дыхательной недостаточности, ТЭЛА, шоке (кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический), ОРДС, пароксизмальной тахикардии, тахиаритмии, приступе Морганьи-Эдемса-Стокса, желудочно-кишечном кровотечении, легочном кровотечении, почечной колике, коме гипергликемической, гипогликемической, анемической, печеночной, уремической, неясной этиологии, острых аллергических реакциях, синдроме дегидратации (пероральный, внутривенный способы регидратации), психомоторном возбуждении различного генеза, остром ДВС-синдром</p>		
2.3	<p>Ведение медицинской документации:</p> <p>оформление историй болезни, выписки из истории болезни, запросы выписок, формы статистической отчетности;</p> <p>формулировка диагноза согласно МКБ-10</p>		

2.2. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка полученных знаний по программе практики проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская

государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся практики оценивается по следующей шкале: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно. Оценка успешности преодоления сценария деловой игры (симуляционного сценария) или демонстрации выполнения практического навыка проводится в результате вычисления процента правильных действий согласно прилагаемого чек-листа. Соответствие процентного усвоения материала, балльной системы оценок представлены в таблице.

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»
80-89%	Программный	«4»
50-79%	Необходимый/базовый	«3»
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»

Характеристика оценки:

- Отметку «5» («отлично») - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.

- Отметку «4» («хорошо») - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
- Отметку «3» («удовлетворительно») - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
- Отметку «2» («неудовлетворительно») - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

3. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

1. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. (Серия: Национальное руководство) - ISBN 978-5-9704-7193-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471937.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Калинин, Р. Е. Основы электрокардиостимуляции : учебное пособие / Р. Е. Калинин, И. А. Сучков, Н. Д. Мжаванадзе [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. : ил. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6887-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468876.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Иоселиани, Д. Г. Коронарное стентирование и стенты / Д. Г. Иоселиани, Д. А. Асадов, А. М. Бабунашвили. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. ? 256 с. : ил. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6513-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465134.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Шляхто, Е. В. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - 800 с. (Серия: Национальное руководство) - ISBN 978-5-9704-6092-4. - Текст :

- электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460924.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5930-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
 6. Бобров, А. Л. Клинические нормы. Эхокардиография / Бобров А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5893-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458938.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
 7. Резник, Е. В. Клинические нормы. Кардиология / Е. В. Резник, И. Г. Никитин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5851-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458518.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
 8. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А. , Ревешвили А. Ш. , Неминуций Н. М. , Проничева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5629-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
 9. Кулеш, А. А. Криптогенный инсульт : руководство / А. А. Кулеш, Л. И. Сыромятникова, В. Е. Дробаха [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5597-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455975.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
 10. Беялов, Ф. И. Аритмии сердца / Ф. И. Беялов. - 8-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5641-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456415.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
 11. Беялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Беялова. - 10-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5362-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453629.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке
 12. Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство для врачей / С. Г. Горохова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5551-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455517.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
 13. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты / Моисеев В. С. , Киякбаев Г. К. , Лазарев П. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5429-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454299.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

14. Шляхто, Е. В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. : ил. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5397-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453971.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
15. Дупляков, Д. В. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике / под ред. Дуплякова Д. В., Медведевой Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4809-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448090.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
16. Шляхто, Е. В. **Кардиология** : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - 800 с. (Серия: Национальное руководство) - ISBN 978-5-9704-6092-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460924.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
17. **КАРДИОЛОГИЯ** № 1 (26), 2021. Журнал для непрерывного медицинского образования врачей. Том 9 / Гл. ред. А. Г. Обрезан - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - ISBN 2022--2021-01. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/J2022-CARD-2021-01.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
18. **КАРДИОЛОГИЯ** № 2 (27), 2021. Журнал для непрерывного медицинского образования врачей. Том 9 / Гл. ред. А. Г. Обрезан - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - ISBN 2022--2021-02. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/J2022-CARD-2021-02.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

3.2. Перечень учебно-методического обеспечения

3.2.1. Учебно-методические материалы:

Учебные пособия, подготовленные сотрудниками кафедры:

1. Антиоксидантная терапия в клинической практике: Методическое пособие/ В.А. Доровских – Благовещенск, 2012. – 118 с. ссылка
2. Доровских В.А. и соавт. Дифференциальная диагностика основных клинических синдромов на догоспитальном этапе: Учебное пособие/ Под ред. профессора В.А. Башкатова. – Благовещенск: ООО «ЭЛТ», 2007. – 148 с. Часть 1 ссылка
3. Доровских В.А. и соавт. Дифференциальная диагностика основных клинических синдромов на догоспитальном этапе: Учебное пособие/ Под ред. профессора В.А. Башкатова. – Благовещенск: ООО «Бегемот», 2008. – 158 с. Часть 2 ссылка
4. Современные аспекты лечения больных с эссенциальной артериальной гипертонией (часть 1): Методическое пособие для студентов лечебного факультета, врачей получающих последипломную подготовку по терапии, общей врачебной практике и терапевтическим специальностям/ Н.А. Третьякова – Благовещенск, 2009.- 128 с. ссылка

5. Легочная гипертензия: Методическое пособие для слушателей ФПК и ППС/ Авдеева Н.В., Колосов В.П., Перельман Ю.М., Приходько А.Г. – Благовещенск, 2008. – 29 с. ссылка
6. Спирографическая диагностика нарушений вентиляционной функции легких: пособие для врачей / Ю.М.Перельман, А.Г.Приходько. – Благовещенск, 2009. – 32с. Ссылка
7. Фармакология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие / Доровских В.А., Симонова Н.В., Анохина Р.А.; ГБОУ ВПО «Амурская ГМА». – Благовещенск, 2014. – 314 с. ссылка
8. Лекарственные растения Амурской области: Учебное пособие / Симонова Н.В., Доровских В.А., Анохина Р.А.; ГБОУ ВПО Амурская ГМА. – Благовещенск, 2016. – 309 с. ссылка
9. Сложные клинические ситуации в общей врачебной практике/ Амурская государственная медицинская академия-(методическое пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов, врачей получающих последипломную подготовку по общей врачебной практике). Благовещенск, 2008г. Под редакцией Н.А.Третьяковой. ссылка

Учебные видеofilмы: « Хроническая сердечная недостаточность», «Острый коронарный синдром», «Клиническое обследование пациента».

3.3. Материально-техническая база обеспечения реализации программы практики

Клиническими базами для реализации программы практики являются: Кардиологические отделения, приемно-диагностическое отделение ГАУЗ АО АОКБ и ГАУЗ АО «Благовещенской городской клинической больницы», ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1,2,3,4», оснащенные всем перечнем оборудования, необходимого для оказания плановой и экстренной помощи пациентам кардиологического профиля.

Перечень материально-технического обеспечения прохождения практики на клинической базе может меняться, в зависимости от особенностей профессиональной деятельности.

При прохождении практики (части практики) в Академии обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Академии. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, аппаратуре для проведения диагностических и лечебных мероприятий пациентам терапевтического профиля, находящейся на балансе Аккредитационно-симуляционного центра Академии. Центр занимает более 700м² и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии, распознавания лекарственных средств; фантомы, тренажеры и современное медицинское оборудование для отработки всех необходимых навыков

экстренной помощи (СЛР, восстановление проходимости дыхательных путей, экстренная помощь при острых терапевтических состояниях), навыков физикального обследования пациентов (сердечно-сосудистой и дыхательной систем), навыков регистрации и интерпретации электрокардиограммы, сбор жалоб и анамнеза.

Образовательный процесс по программе практики обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Кардиология».

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Уровень подготовки - подготовка кадров высшей квалификации

4.1 Примеры тестовых заданий, выносимых на аттестационное тестирование:

Выберите один правильный вариант

- 1 Основным атерогенным классом липопротеидов являются:
 1. Липопротеиды очень низкой плотности.
 2. Липопротеиды низкой плотности.
 3. Липопротеиды высокой плотности.
 4. Хиломикрона.
- 2 Какой из гиполепидемических препаратов способен в наибольшей степени повышать уровень альфа-холестерина в крови:
 1. Никотиновая кислота.
 2. Ловастатин.
 3. Пробукол.
 4. Клофибрат.
 5. Гемфиброзил.
- 3 Наиболее выраженной способностью понижать уровень альфа-холестерина в крови обладает:
 1. Никотиновая кислота.
 2. Ловастин.
 3. Пробукол.
 4. Клофибрат.
 5. Холестирамин.
- 4 Специальными исследованиями доказано, что у больных с гиперлипидемией продолжительность жизни можно увеличить путем систематического приема.
 1. Никотиновой кислоты.
 2. Клофибрата.
 3. Пробукола.
 4. Статинов (ловастин, симвастин).
 5. Всех перечисленных.
- 5 Для лечения стенокардии напряжения используют все нижеперечисленные препараты, кроме:
 1. Нитросорбида.
 2. Анаприлина (обзидан).
 3. Финоптина (верапамил).

4. Коринфара (кордафен, нифедипин).
 5. Папаверина.
- 6 У больных ИБС с склонностью к брадикардии нерационально использовать:
1. Анаприлин.
 2. Тразикор.
 3. Вискен.
 4. Коринфар.
- 7 Средние суточные дозы нитросорбида у больных ИБС составляют:
1. 10-20 мг.
 2. 40-60 мг.
 3. 100-200 мг.
 4. 300-400 мг.
 5. 500-600 мг.
- 8 Средние суточные дозы финоптина составляют:
1. 40-80 мг.
 2. 80-120 мг.
 3. 120-200 мг.
 4. 240-320 мг.
 5. 500-600 мг.
- 9 Средние суточные дозы коринфара составляют:
1. 10-30 мг.
 2. 60-80 мг.
 3. 100-200 мг.
 4. 200-240 мг.

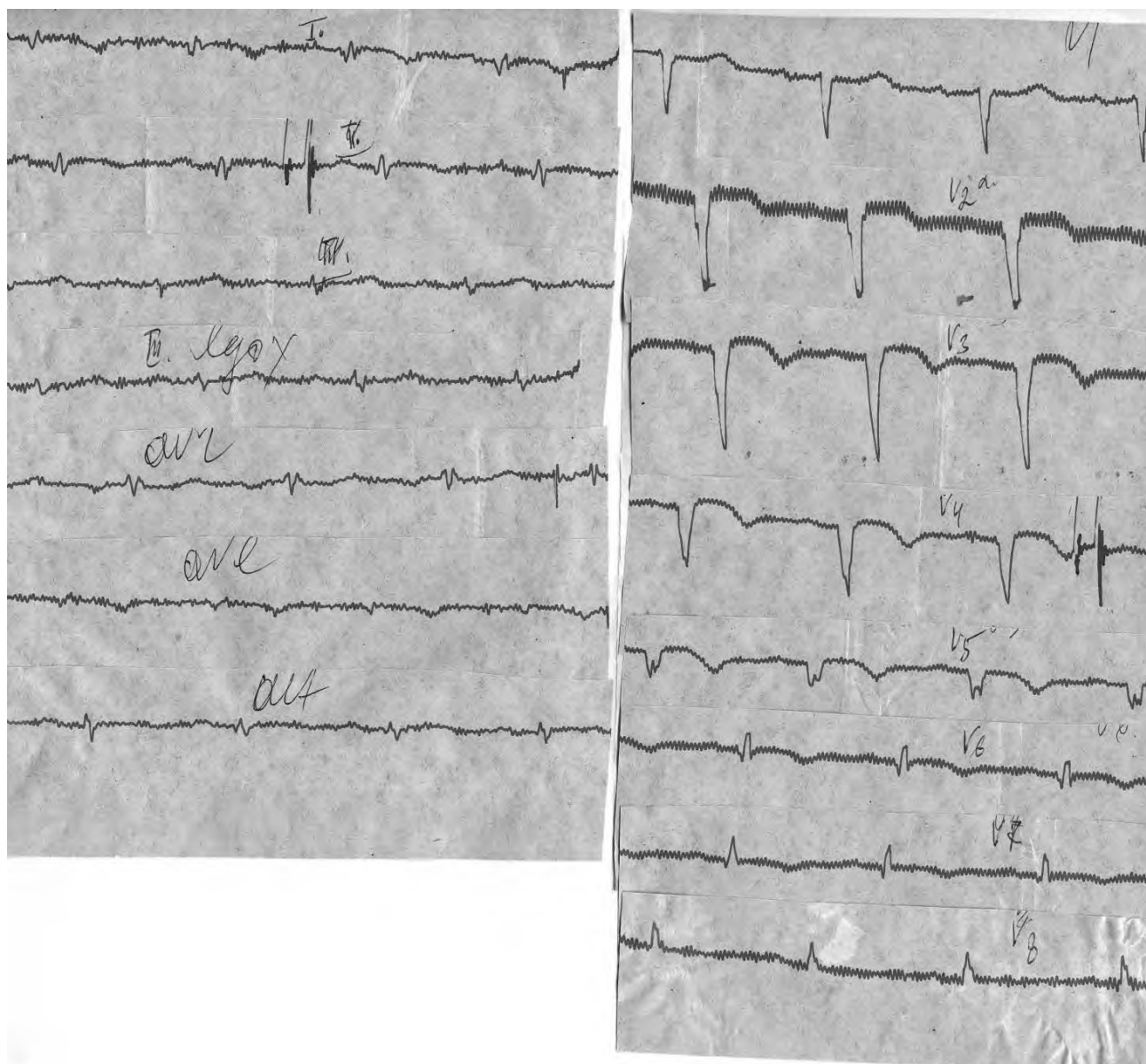
4.2 Примеры клинических задач

ЗАДАЧА N1

Больной 62 года. В течение двух лет боли в области сердца при нагрузке и на холоде купируются нитроглицерином; перемежающаяся хромота.

Накануне вечером в покое возник приступ загрудинных болей с иррадиацией в оба плеча и челюсти. Боли не купировались нитроглицерином и продолжались в течение всей ночи. Утром врач отметил бледность, приглушение тонов, протодиастолический ритм галопа. Пульс 100. В лёгких застойные хрипы. АД 90/60 мм рт. ст.

(две недели назад 160/90).



1. Опишите признаки некроза миокарда, его глубины распространенности, признаки повреждения.
2. Клинико-электрокардиографический диагноз, клинические аргументы. Стадия процесса.
3. Какую динамику ЭКГ и какое осложнение можно ожидать.

4.3 Тестовые задания к промежуточной аттестации (примеры с ответами)

Выберите один правильный вариант ответа

1. ДЛЯ ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) депрессия сегмента ST на ЭКГ
- 2) четкая связь приступов стенокардии с физической нагрузкой
- 3) длительность болевого синдрома несколько часов
- 4) подъем сегмента ST
- 5) наибольшая частота приступов в дневные часы

Ответ-4

2. ПЕРИКАДИТ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) инфаркте миокарда
- 2) злокачественных опухолях
- 3) системной красной волчанке

4) гипертрофической кардиомиопатии

5) уремии

Ответ-4

3. ОСНОВНЫМ АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ:
5. Липопротеиды очень низкой плотности.
 6. Липопротеиды низкой плотности.
 7. Липопротеиды высокой плотности.
 8. Хиломикрона.
 9. Ответ - 1
- 4 КАКОЙ ИЗ ГИПОЛЕПИДЕМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ СПОСОБЕН В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОВЫШАТЬ УРОВЕНЬ АЛЬФА-ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ:
6. Никотинования кислота.
 7. Ловастатин.
 8. Пробукол.
 9. Клофибрат.
 10. Гемфиброзил.
5. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПОНИЖАТЬ УРОВЕНЬ АЛЬФА-ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ ОБЛАДАЕТ:
6. Никотиновая кислота.
 7. Ловастин.
 8. Пробукол.
 9. Клофибрат.
 10. Холестирамин.

4.2. Примерный перечень практических навыков для промежуточной аттестации

Клиническим обследованием больного:

- Клиническое обследование больных по органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)
- Владение деонтологическими навыками при работе с пациентами и их родственниками, коллегами по профессии
- Умение учитывать особенности течения различных болезней у пациентов пожилого и старческого возраста, особенности фармакотерапии данных пациентов (геронтологические аспекты)

Лабораторными и инструментальными исследованиями:

Оценка результатов

- клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты
- плевральной и асцитической жидкости
- биохимических анализов крови
- желудочного и дуоденального сока.

Время свертываемости крови, время кровотечения, протромбиновый индекс

Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови

Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), маркеров вирусных гепатитов.

Методика и оценка:

- анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого)
- бактериологического посева мочи и крови
- гликемического профиля крови
- определение и оценка гликированного гемоглобина
- Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон)
- Оценка миелограммы
- Аллергологическое исследование
- Иммунологическое исследование
- Запись, расшифровка и оценка ЭКГ
- Оценка спирографии
- Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа.
- Исследование глазного дна.
- Специальные исследования:
 - компьютерная томография
 - УЗИ органов брюшной полости, почек
 - ЭХО- и доплер-кардиография
- ЭКГ – пробы с физической нагрузкой
- Суточное ЭКГ- мониторинг
- Оценка данных коронаро- и ангиографии
- Оценка результатов биопсии лимфатических узлов, печени, почек
- Оценка данных магнитно-резонансной томографии
- Основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПСС).

Умение рассчитывать величину СКФ по клиренсу эндогенного креатинина

Диагностическими и лечебными манипуляциями:

- Подкожные и внутримышечные инъекции
- Внутривенные вливания (струйные, капельные)
- Взятие крови из вены
- Определение группы крови, резус-фактора
- Переливание крови и ее компонентов
- Абдоминальная пункция
- Плевральная пункция
- Искусственная вентиляция легких (на тренажере)
- Массаж сердца (на тренажере)
- Сердечно-легочная реанимация в возрастном аспекте (на тренажерах)
- Остановка наружного и внутреннего кровотечения
- Наложение повязок на раны различной локализации
- Электроимпульсная терапия
- Пульсоксиметрия
- Экстренная врачебная помощь при неотложных состояниях:

- внезапная смерть
- обморок
- гипертонический криз (осложненный, неосложненный)
- стенокардия
- инфаркт миокарда
- сердечная астма, отек легких
- тромбоэмболия легочной артерии
- приступ бронхиальной астмы, астматический статус
- острая дыхательная недостаточность, ТЭЛА
- острая артериальная непроходимость
- шок (кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический), ОРДС
- пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии
- приступ Морганьи-Эдемса-Стокса
- желудочно-кишечное кровотечение
- легочное кровотечение
- почечная колика
- кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, печеночная, уремическая, неясной этиологии
- острые аллергические реакции
- острые нарушения мозгового кровообращения
- острые заболевания органов брюшной полости
- синдром дегидратации (пероральный, внутривенный способы регидратации)
- психомоторное возбуждение различного генеза
- острый ДВС-синдром
- ожоги, отморожения, поражение электрическим током, тепловой и солнечный удар, утопление.

Ведением медицинской документации:

Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, выписки из истории болезни

Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике:

- карты больного, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

-статистического талона

-листа нетрудоспособности

-направления на госпитализацию

-санаторно-курортной карты и других

Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты

Медико-социальная экспертиза:

-направление на МСЭ

-вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности

-участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.

Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности
Добровольное и обязательное медицинское страхование
Методы и формы санитарно-просветительской работы
Составление годового отчета в кардиологическом отделении
отделении.

