

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт профессионального образования

Кафедра терапии ИПО

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации «Самарская областная ассоциация врачей»

профессор С.Н. Измалков

«06» 09 2016г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-воспитательной и социальной работе

профессор Ю.В. Щуккин

«06» 09 2016г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
по специальности 31.08.49 «терапия» со сроком освоения 36 часов
по теме «Диагностика и выбор лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях»**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО,
проректор по
лечебной работе
профессор Е.А. Корымасов

«06» 09 2016г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании кафедры
(протокол № 2 от
«05» 09 2016г.)
Заведующий кафедрой
профессор П.А. Лебедев

«05» 09 2016г.

Самара 2016

Программа разработана в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам» и Решением Ученого совета государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросу: «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016.

Составители программы:

1. Заведующий кафедрой терапии ИПО, доктор медицинских наук, профессор **Лебедев Петр Алексеевич.**
2. Доцент кафедры терапии ИПО, кандидат медицинских наук **Соболева Татьяна Викторовна.**

Аннотация

Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования знаний по диагностике и выбору терапии при сердечно-сосудистых заболеваниях. Программа предусматривает изучение структуры заболеваний сердечно-сосудистой системы, управляемых факторов риска, стратегии на уменьшение заболеваемости. В программу включено изучение следующих нозологий: атеросклероз, артериальные гипертензии, ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый коронарный синдром; недостаточность кровообращения, внезапная кардиальная смерть, ее профилактика и сердечно-легочная реанимация.

Контингент: терапевты, ревматологи, врачи общей практики, нефрологи

Симуляционный курс, объем: 4 часа.

Задачи и описание:

- освоить алгоритм сердечно-легочной реанимации;
- отработка практических навыков на манекене.

Место проведения:

- учебная комната кафедры терапии ИПО
- кардиологическое отделение СОКБ им.В.Д.Серодавина.

Оборудование: тренажер-манекен

Ответственный: зав.кафедрой терапии ИПО, профессор П.А. Лебедев

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации терапевтов, ревматологов, врачей общей практики, нефрологов меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы в рамках имеющейся квалификации по теме «Диагностика и выбор лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях».

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации;
- рабочая программа учебного модуля «Диагностика и выбор лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой каждая его структурная единица кодируется.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по теме «Диагностика и выбор лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностных работников в сфере здравоохранения.

Итоговая аттестация обучающихся по программе повышения квалификации по теме «Диагностика и выбор лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целью и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы.

Условия реализации программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по теме «Диагностика и выбор лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях»;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры терапии ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Диагностика и выбор лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- 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 (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,

синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической помощи (МК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (МК-9).

Перечень знаний, умений и навыков врачей-терапевтов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач должен знать:

- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний органов кровообращения у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- основы фармакотерапии заболеваний органов кровообращения, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в кардиологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- принципы диетотерапии кардиологических больных;
- МСЭ при заболеваниях органов кровообращения;
- диспансерное наблюдение за больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

По окончании обучения врач должен уметь:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.); уметь интерпретировать их результаты;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;

- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести диспансеризацию больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

По окончании обучения врач должен владеть:

- врачебными манипуляциями, необходимыми для оказания помощи больным с патологией органов кровообращения;
- приемами оказания неотложной помощи при ургентных состояниях с использованием наиболее эффективных и быстродействующих фармакологических препаратов;
- интерпретацией данных клинических и лабораторно-инструментальных исследований, используемых в терапевтической практике;
- оформлением медицинской документации терапевтического отделения стационара, поликлиники, включая ее электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по Программе проводится в виде зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом данной Программы.

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

«Диагностика и выбор лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	
1	Атеросклероз	
1.1	Современные представления об атеросклерозе	ПК1,ПК9
1.2	Механизмы формирования атеросклеротических бляшек. Факторы консолидации и дестабилизации бляшки	ПК5
1.3	Классификация и механизм действия гиполипидемических препаратов. Принципы терапии. Показания, побочные действия статинов	ПК6,ПК8
2	Артериальные гипертензии	
2.1	Клинико-патогенетическая группировка вторичных артериальных гипертензии и их дифференциальная диагностика	ПК1, ПК2,ПК5

2.2	Гипертоническая болезнь	
2.2.1	Критерии тяжести артериальной гипертензии. Стратификация риска осложнений	ПК1,ПК,ПК3
2.2.2	Фармакотерапевтические группы гипотензивных препаратов. Показания к назначению, методика применения	ПК6,ПК8,ПК9
2.2.3	Варианты гипертонических кризов. Неотложная терапевтическая помощь	ПК5,ПК6
3	Ишемическая болезнь сердца	
3.1	Современные представления об атеросклерозе и его лечении	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6
3.2.	Стенокардия. Клинические формы ИБС и их диагностика	ПК5
3.2.1	Дифференцированная терапия стабильной и нестабильной стенокардии	ПК6 ,ПК8
3.2.2	Острый коронарный синдром.	
3.2.3	Определение. Инструментальная и лабораторная диагностика	ПК5
3.2.4	Лечебная тактика и неотложная помощь	ПК4,ПК5
3.2.5	Реабилитация и вторичная профилактика	ПК8,ПК9
3.2.6	Осложнения инфаркта миокарда. Принципы лечения	ПК5,ПК6
4	Внезапная кардиальная смерть	
4.1	Этиология, предикторы внезапной кардиальной смерти	ПК1,ПК5
4.2	Профилактика внезапной кардиальной смерти	ПК6
4.3	Принципы сердечно-легочной реанимации	ПК4
4.4	Кардиоверсия и дефибриляция. Показания и техника применения	ПК4
5	Недостаточность кровообращения	
5.1	Определение. Патофизиологические механизмы	ПК5
5.2	Классификация	ПК5
5.2.1	Хроническая сердечная недостаточность. Современная классификация. Критерии стадий и функциональных классов	ПК5
5.2.2	Диагностика. Принципы лечения	ПК8,ПК9
5.2.3	Острая сердечная недостаточность. Классификация	ПК8
5.2.4	Диагностика. Принципы лечения	ПК8,ПК9
5.2.5	Нейрогуморальные блокаторы и их значение в кардиологии	ПК6

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации терапевтов, ревматологов, врачей общей практики, нефрологов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области

диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний в рамках имеющейся квалификации.

Категории обучающихся: терапевты, ревматологи, врачи общей практики, нефрологи

Трудоемкость обучения: 36 часов.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день.

Форма обучения: очная.

Рабочая программа учебного модуля

«Диагностика и выбор лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях»

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
1	Атеросклероз	7	2		5	Текущий контроль
1.1	Современные представления об атеросклерозе	1,5	0,5		1	Текущий контроль
1.2	Механизмы формирования атеросклеротических бляшек. Факторы консолидации и дестабилизации бляшки	2,5	0,5		2	Текущий контроль
1.3	Классификация и механизм действия гиполипидемических препаратов. Принципы терапии. Показания, побочные действия статинов	3	1		2	Текущий контроль
2	Артериальные гипертензии	7	2		5	Текущий контроль
2.1	Клинико-патогенетическая группировка вторичных артериальных гипертензии и их дифференциальная диагностика	1,4	0,4		1	Текущий контроль
2.2	Гипертоническая болезнь	1,4	0,4		1	Текущий контроль
2.2.1	Критерии тяжести артериальной гипертензии. Стратификация риска осложнений Критерии стадийности	1,4	0,4		1	Текущий контроль
2.2.2	Фармакотерапевтические группы гипотензивных препаратов. Показания к назначению, методика применения	1,4	0,4		1	Текущий контроль
2.2.3	Варианты гипертонических кризов. Неотложная терапевтическая помощь	1,4	0,4		1	Текущий контроль
3	Ишемическая болезнь сердца	8	2		6	Текущий контроль

3.1	Современные представления об атеросклерозе и его лечении	1,25	0,25		1	Текущий контроль
3.2.	Стенокардия Клинические формы ИБС и их диагностика	0,75	0,25		0,5	Текущий контроль
3.2.1	Дифференцированная терапия стабильной и нестабильной стенокардии	0,75	0,25		0,5	Текущий контроль
3.2.2	Острый коронарный синдром.	0,75	0,25		0,5	Текущий контроль
3.2.3	Определение. Инструментальная и лабораторная диагностика	1,25	0,25		1	Текущий контроль
3.2.4	Лечебная тактика и неотложная помощь	1,25	0,25		1	Текущий контроль
3.2.5	Реабилитация и вторичная профилактика	0,75	0,25		0,5	Текущий контроль
3.2.6	Осложнения инфаркта миокарда. Принципы лечения	1,25	0,25		1	Текущий контроль
4	Внезапная кардиальная смерть	7	1	4	2	Текущий контроль
4.1	Предикторы внезапной кардиальной смерти	1,5	0,5		1	Текущий контроль
4.2	Профилактика внезапной кардиальной смерти	1,5	0,5		1	Текущий контроль
4.3	Сердечно-легочная реанимация	2,0		2		Текущий контроль
4.4	Кардиоверсия и дефибрилляция. Показания техника применения	2,0		2		Текущий контроль
5	Недостаточность кровообращения	7	2		5	Текущий контроль
5.1	Определение. Патофизиологические механизмы	0,8	0,3		0,5	Текущий контроль
5.2	Классификация	0,8	0,3		0,5	Текущий контроль
5.2.1	Хроническая сердечная недостаточность. Современная классификация. Критерии стадий и функциональных классов.	0,8	0,3		0,5	Текущий контроль
5.2.2	Диагностика. Принципы лечения	0,8	0,3		0,5	Текущий контроль
5.2.3	Острая сердечная недостаточность. Классификация	1,3	0,3		1	Текущий контроль
5.2.4	Диагностика. Принципы лечения	1,3	0,3		1	Текущий контроль
5.2.5	Нейрогуморальные блокаторы и их значение в кардиологии	1,3	0,3		1	Текущий контроль
Итоговая аттестация						зачет
Всего:		36	10	4	22	-

VI . ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Основное внимание уделяется практическим занятиям. Приоритетными являются разбор/обсуждение выбранной тактики диагностики и лечения в конкретной ситуации. При этом используются активные способы обучения: разбор клинических случаев, обсуждение. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Акцент делается на освещение специфических для терапии диагностических и лечебных технологий. Во всех разделах Программы освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и практических навыков.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки. Она носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в научно-практических конференциях, клинических и клинико-анатомических конференциях.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания программы.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией, реализующей Программу дополнительного профессионального образования самостоятельно.

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренной учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Список рекомендуемой литературы

а) основная литература:

1. Кобалава, Ж.Д.: Основы внутренней медицины. Руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Шляхто, Е.В.: Кардиология. Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Арутюнов, Г.П.: Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4. Чазов, Е.И.: Руководство по кардиологии в 4-х томах. – М.: Практика, 2014.
5. Беленков, Ю.Н.: Кардиология. Клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
6. Гордиенко, А.В.: Атеросклероз и гипертоническая болезнь. – М.: Спецлит, 2013г.
7. Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине. / Под ред. П. Либби, пер. с англ. Оганова Р.Г. – М.: Логосфера, 2013.
8. Моисеев, В.С.: Острая сердечная недостаточность. Руководство. – М.: МИА, 2012.

б) дополнительная литература

1. Внутренние болезни. Учебное пособие/ под ред. Ивашкина В.Т., Подымовой С.Д. М., МЕДпресс-информ, 2014.
2. Кузнецов, А.Н.: Ишемическая болезнь сердца. Учебное пособие. – НГМА, 2013.
3. Справочник участкового врача, под редакцией Н.Р. Палеева, - М., Новая волна, 2013.
4. Внутренние болезни: справочник практикующего врача / сост.: А. В. Тополянский, В. И. Бородин. - М.: МИА, 2012. - 815 с.
5. Гриффин, Б.: Кардиология. – М.: Практика, 2011.
6. Зборовский, А. Б. Внутренние болезни (в таблицах и схемах): справочник / А. Б. Зборовский, И. А. Зборовская; под ред. Ф. И. Комарова. - 3-е изд., перераб. и доп. – М.: МИА, 2011. - 668 с.
7. Бокарев, И.Н.: Венозный тромбозмблизм и тромбозмболия легочной артерии. – М.: МИА, 2013.
8. **Периодические издания:** «Врач», «Российский кардиологический журнал», «Терапевтический архив», «Медицинский вестник», «Казанский медицинский журнал», «Российские медицинские вести», «Клиническая медицина».

в) программное обеспечение:

<http://www.health-ua.com/latest-news/>

<http://www.medscape.com/>

<http://www.athero.ru/>

<http://www.ossn.ru/>

г) электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. Помощник врача.

Контрольные вопросы

по теме «Диагностика и выбор лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях»

1. Критерии тяжести артериальной гипертензии. Стратификация риска осложнений.
2. Дифференциальная диагностика при артериальной гипертензии
3. Этиопатогенетическая характеристика вторичных артериальных гипертензии.
4. Фармакотерапевтические группы гипотензивных препаратов. Показания к назначению, методика применения.
5. Принципы лечения гипертонической болезни.
6. Варианты гипертонических кризов. Неотложная терапевтическая помощь.
7. Стенокардия. Клинико-инструментальная диагностика. Классификация. Лечение.
8. Дифференциальная диагностика при кардиалгии.
9. Фармакотерапевтические группы антиангинальных средств. Методика применения.
10. Нестабильная стенокардия. Определение. Принципы лечения.
11. Инфаркт миокарда. Клинические формы. Критерии диагностики. Принципы лечения
12. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Лечение. Прогноз.
13. Атипичные формы инфаркта миокарда и их распознавание.
14. Кардиогенный шок (миокардиальный и аритмогенный). Критерии диагноза, принципы лечения.
15. Осложнения инфаркта миокарда, и их распознавание.
16. Дифференциальная диагностика острых форм сердечной и сосудистой недостаточности.
17. Внезапная кардиальная смерть. Этиология, предикторы, основы профилактики.
18. Нейрогуморальные блокаторы и их значение в кардиологии.
19. Принципы стратификации сердечно – сосудистого риска. Шкала Score.
20. Острый коронарный синдром. Определение. Классификация. Лечение.
21. Современная концепция в кардиологии. Факторы риска, понятие сердечно – сосудистого континуума.
22. Сердечная недостаточность. Классификация. Принципы лечения.
23. Современная классификация хронической сердечной недостаточности. Критерии стадий и функциональных классов.
24. Острая левожелудочковая недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
25. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, клиника, стратификация риска. Лечение, профилактика.
26. Непрямые антикоагулянты. Показания к назначению и методика применения.
27. Кардиоверсия и дефибрилляция. Показания и техника применения.
28. Атеросклероз.
29. Современные представления об атеросклерозе.
30. Механизмы формирования атеросклеротических бляшек. Факторы консолидации и дестабилизации бляшки.
31. Классификация и механизм действия гиполипидемических препаратов. Принципы терапии. Показания, побочные действия статинов

Примеры оценочных средств

НЕ СООТВЕТСТВУЕТ СТЕНОКАРДИИ:

- 1) иррадиация болей в нижнюю челюсть

- 2) возникновение болей при подъеме на лестницу (более 1 этажа)
- 3) длительность болей 40 минут и более
- 4) выявление стеноза коронарной артерии
- 5) боли сопровождаются чувством нехватки воздуха

СТЕНОКАРДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ:

- 1) уменьшения венозного притока к сердцу
- 2) легочной недостаточности
- 3) атеросклероза аорты
- 4) относительной или абсолютной недостаточности кровоснабжения миокарда
- 5) гемодинамической перегрузки миокарда

К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМАМ СТЕНОКАРДИИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) стеноз коронарных артерий
- 2) тромбоз коронарных артерий
- 3) спазм коронарных артерий '
- 4) чрезмерное увеличение миокардиальной потребности в кислороде
- 5) недостаточность коллатерального кровообращения в миокарде

ПРЕДПОЛОЖЕНИЕ О НАЛИЧИИ ИБС СТАНОВИТСЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ, КОГДА

- 1) описан типичный ангинозный приступ
- 2) имеются симптомы недостаточности кровообращения
- 3) выявлены нарушения ритма
- 4) имеются факторы риска ИБС
- 5) выявлена кардиомегалия