

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной
организации «Самарская областная
ассоциация врачей», профессор

 С.Н. Измаков
« 2 » 11 2018 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор – проректор по
учебно-воспитательной и социальной
работе, профессор

 Ю.В. Щукин
« 2 » 11 2018 г.

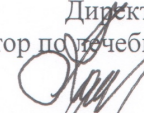
Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальностям
«скорая медицинская помощь»,
«терапия», «общая врачебная практика (семейная медицина)»
со сроком освоения 36 часов по теме

**«ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА
НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»**

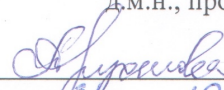
Программа разработана сотрудниками
кафедры анестезиологии, реаниматологии
и СМП ИПО:
профессором, д.м.н., И.Г. Трухановой,
ассистентом, к.м.н. Д.С. Зинатуллиной.

"СОГЛАСОВАНО"

Директор ИПО,
проректор по учебной работе, профессор

 Е.А. Корымасов
« 2 » 11 2018 г.

Программа рассмотрена и утверждена на
заседании кафедры
(протокол № 4, 31.10.2018 г.)
Заведующая кафедрой,
д.м.н., профессор

 И.Г. Труханова
« 31 » 10 2018 г.

АННОТАЦИЯ

В программу включены современные клинические алгоритмы догоспитального оказания медицинской помощи пациентам с нарушениями ритма с учетом Международных и Российских клинических рекомендаций, отработка необходимых практических навыков и манипуляций при оказании экстренной и неотложной помощи с использованием современных симуляционных технологий, интерактивных задач, видео- и электронных систем обучения. Занятие ведут ведущие специалисты по неотложной кардиологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и Минздрава Самарской области.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Жизнеугрожающие нарушения ритма на догоспитальном этапе» (далее Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также углубление и совершенствование профессиональных компетенций в области оказания неотложной помощи пациентам при нарушении ритма на догоспитальном этапе по специальностям «Скорая медицинская помощь», «терапия», «общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной программы повышения квалификации врачей по теме «Жизнеугрожающие нарушения ритма на догоспитальном этапе» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа;
- организационно-педагогические условия реализации Программы;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание Программы подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится - код темы (например, 1), далее - код элемента (например, 1.1), затем код - подэлемента (например, 1.1.1). Кодировка носит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом

комплексе (далее - УМК).

В содержании Программы предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача-скорой медицинской помощи и врача анестезиолога-реаниматолога, составляющих основу универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Содержание Программы разработано на основании установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Скорая медицинская помощь», «терапия», «общая врачебная практика (семейная медицина)» к результатам освоения образовательной программы.

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача – скорой медицинской помощи, врача терапевта, врача общей врачебной практики, его профессиональных знаний, умений, навыков.

Учебный план Программы определяет состав изучаемой темы с указанием 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. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врачей-скорой медицинской помощи, врача терапевта, врача общей врачебной практики, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Организационно - педагогические условия реализации программы

Условия реализации Программы по теме «Жизнеугрожающие нарушения ритма на догоспитальном этапе» включают:

- 1) учебно-методическую документацию и материалы по дисциплинам: «скорая медицинская помощь» - 31.08.48, «терапия» - 31.08.49, «общая врачебная практика (семейная медицина)» - 31.08.54;
- 2) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- 3) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Скорая медицинская помощь», «терапия», «общая врачебная практика

(семейная медицина)»: в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

- 4) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры «Анестезиология, реаниматология и скорая медицинская помощь ИПО»;
- 5) законодательство Российской Федерации.

Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования их при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательной организацией, реализующей дополнительную образовательную программу, с учетом предложения организации, направляющей специалиста на стажировку, и содержания Программы.

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ,
УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ
ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ПО ТЕМЕ:
«ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ РИТМА НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»**

Результаты обучения по Программе направлены на:

- совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальностям «Скорая медицинская помощь», «терапия», «общая врачебная практика»;
- на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи и врача анестезиолога- реаниматолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- 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);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- 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);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (МК-7);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-9);

Перечень знаний, умений и навыков врача-скорой медицинской помощи, врача терапевта, врача общей врачебной практики, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач скорой медицинской помощи, врач терапевт, врач общей врачебной практики должен знать:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным в Российской Федерации;
- основы организации первичной медико-санитарной помощи населению;
- клиническую патофизиологию и клиническую биохимию при сердечно-сосудистых заболеваниях;
- фармакокинетику и фармакодинамику медикаментозных средств, используемых при нарушениях ритма;
- диагностические аппараты, медицинские приборы, показанные к применению в практической деятельности при оказании неотложной помощи при нарушениях ритма;
- средства и методы, используемые при проведении интенсивной терапии и оказании неотложной помощи при нарушениях ритма;
- новые перспективные направления и методики при оказании неотложной помощи при нарушениях ритма;
- алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при различных видах нарушения ритма.

По окончании обучения врач-скорой медицинской помощи, врач терапевт, врач общей врачебной практики должен уметь:

- выполнить неотложные мероприятия по восстановлению жизненно важных функций пациента;

- оказать помощь больному при нарушении ритма на догоспитальном этапе в полном соответствии со стандартами ведения пациента при конкретном виде нарушения ритма;
- оценить изменения на ЭКГ, гемодинамику пациента;
- с учетом состояния больных правильно определять тактику проведения неотложных мероприятий и интенсивной терапии при нарушении ритма (элетроимпульсная терапия (ЭИТ), СЛР, дефибрилляция);
- определять показания к госпитализации и правильно выбирать место госпитализации (ЦРБ, межмуниципальный центр или сосудистый центр, отделение реанимации, отделение кардиологии или отделение терапии).

По окончании обучения врач-скорой медицинской помощи, врач терапевт, врач общей врачебной практики должен владеть навыками:

- клинического обследования больного;
- первичной диагностики повреждений и оказания неотложных мероприятий по схеме ABCDE:
 - С (circulation) — контроль кровообращения и остановка кровотечения;
 - А (airway) — освобождение дыхательных путей, контроль шейного отдела позвоночника;
 - В (breathing) — обеспечение дыхания;
 - D (disability) — оценка дееспособности (неврологического статуса);
 - Е (exposure) — освобождение (раздевание).
- проведения других лечебных мероприятий после первичной оценки состояния больного:
 - подачи кислорода с помощью маски;
 - работы на аппарате ЭКГ;
 - проведения пульсоксиметрии;
 - проведение теста на кардиоспецифические маркеры (тропонин);
 - проведение теста на глюкозу;
- проведение медикаментозной кардиоверсии и оценку эффективности медикаментозной кардиоверсии на догоспитальном этапе - мониторинг жизненно важных функций (АД, ЧСС, АД, ЭКГ, пульсоксиметрия);
- проведения ЭИТ или дефибрилляций при жизнеугрожающих аритмиях.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по программе цикла усовершенствования по теме «Жизнеугрожающие нарушения ритма на догоспитальном этапе» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-скорой медицинской помощи, врача терапевта, врача общей врачебной практики в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы, предусмотренной учебным планом цикла усовершенствования по дисциплинам «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Общая врачебная практика», повышение квалификации врачей по теме «Жизнеугрожающие нарушения ритма на догоспитальном этапе».

Лица, освоившие программу повышения квалификации врачей по теме «Жизнеугрожающие нарушения ритма на догоспитальном этапе» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ТЕМА «ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ РИТМА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

Код	Наименование темы, элементов и подэлементов
1.	Нарушения ритма. Классификация. Антиаритмические препараты.
1.1.	Нарушение ритма сердца
1.2.	Диагностика нарушений ритма сердца.
1.3.	Классификация антиаритмических препаратов
2.	Брадиаритмии. Неотложная помощь при брадиаритмиях
2.1.	Классификация брадиаритмий
2.2.	Приступ Моргана-Эдамса-Стокса
2.3.	Препараты применяемые при брадиаритмиях.
2.4.	Неотложная помощь при брадиаритмиях
3.	Тахиаритмии с узким комплексом. Медикаментозная кардиоверсия.
3.1.	Наджелудочковая экстрасистола
3.2.	Ускоренный суправентрикулярный ритм
3.3.	Предсердная тахикардия
3.4.	АВ узловая реципрокная тахикардия
3.5.	WPW синдром
3.6.	Ортодромная реципрокная тахикардия
3.7.	Антидромная реципрокная тахикардия
3.8.	Фибрилляция предсердий
3.9.	Трепетание предсердий
4.	Тахиаритмии с широким комплексом. Неотложная помощь – применение ЭИТ
4.1.	Мономорфная желудочковая тахикардия
4.2.	Полиморфная желудочковая тахикардия
4.3.	Желудочковая тахикардия типа «пируэт»
4.4.	Трепетание желудочков
4.5.	Фибрилляция желудочков
4.6.	ЭИТ
4.7.	Дефибрилляция
4.8.	СЛР
5.	Элетроимпульсная терапия, дефибрилляция и СЛР при нарушениях ритмах (симуляционный)

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также углубление и совершенствование профессиональных компетенций в области оказания неотложной помощи пациентам при нарушениях ритма на догоспитальном этапе по специальностям «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Общая врачебная практика».

Категория обучающихся: врач-скорой медицинской помощи, врач терапевт, врач общей практики.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

	Разделы программы	Всего часов			Форма контроля
			Л	С, Д/И П/З, Л/З, С/З	
I.	«Жизнеугрожающие нарушения ритма на догоспитальном этапе».	30	8	22	Промежуточный контроль (зачет)
1.1.	Нарушения ритма. Классификация. Антиаритмические препараты.	6	2	4	Контрольные вопросы (тестовый контроль)
1.2	Брадиаритмии. Неотложная помощь при брадиаритмиях.	6	2	4	Текущий контроль (тестовый контроль, ЭКГ)
1.3	Тахиаритмии с узким комплексом. Медикаментозная кардиоверсия.	6	2	4	Текущий контроль (тестовый контроль, ЭКГ)
1.4	Тахиаритмии с широким комплексом. Неотложная помощь – применение ЭИТ.	6	2	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5	Электростимуляторная терапия, дефибрилляция и СЛР при нарушениях ритмах (симуляционный)	6		6	-

	Всего	30	8	22	Текущий контроль (тестовый контроль)
	Итоговая аттестация	6	-	6	Зачет
	ИТОГО:	36	8	28	

Примечание:

Л – лекция,

С – стажировка,

Д/И – деловые игры,

П/З – практические занятия,

Л/З – лабораторные занятия,

С/З – семинарские занятия, мастер-класс

Ф/К – форма контроля

П/К – промежуточный контроль

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ЦИКЛА УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ РИТМА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам Программы, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедры «Анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИПО», реализующей дополнительную профессиональную подготовку врачей.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществление действий при организации хозяйственной и финансовой деятельности медицинских организаций в каждой конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор случаев, нормативных актов - их обсуждение, использование ролевых игр). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методик работ;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется с учетом пожеланий и предложений медицинских организаций, направляющих специалистов на обучение в форме стажировки, и содержания данной Программы.

Содержание стажировки должно быть направлено на достижение целей Программы - освоения планируемых ее результатов.

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

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

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

Контрольные вопросы по теме:

1. Классификация антиаритмических препаратов?
2. Механизмы возникновения аритмий, причины, разрешающие факторы.
3. Методы диагностики нарушений сердечного ритма.
4. Классификация нарушений сердечного ритма и проводимости.
5. Классификация наджелудочковых нарушений ритма?
6. Классификация фибрилляций предсердия. Антиаритмические препараты при фибрилляции предсердий? Неотложная помощь при фибрилляции предсердий?
7. Антикоагулянтная терапия при фибрилляции предсердия, кому и когда показана?
8. Желудочковые нарушения ритма – виды?

9. Неотложная помощь при желудочковых нарушениях ритма: ЭДС, дефибрилляция, СЛР.
10. Преждевременное сокращение желудочков. Неотложная помощь преэкситации на ЭКГ?
11. Нарушения ритма при синдроме преэкситации?

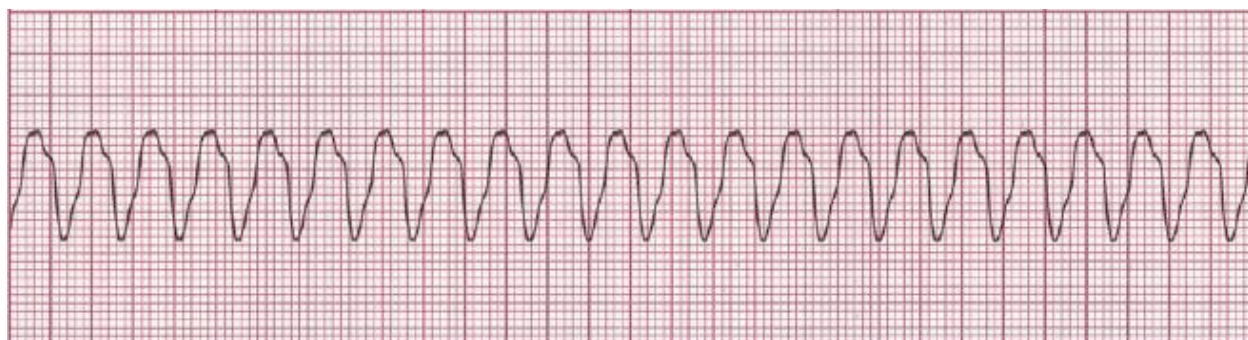
Примеры оценочных средств для текущего контроля знаний

Задание 1. Выберите правильный ответ Какой вид нарушений ритма сердца зарегистрирован на ЭКГ (скорость записи ЭКГ 25 мм/с, II стандартное отведение).



- а) атриовентрикулярная блокада I степени;
 - б) атриовентрикулярная блокада II степени (тип I Мобитца);
 - в) атриовентрикулярная блокада II степени (тип II Мобитца);
 - г) атриовентрикулярная блокада III степени (полная АВ-блокада).
- Правильного ответа – Г

Задание 2. Выберите правильный ответ Какой вид нарушений ритма сердца зарегистрирован на ЭКГ (скорость записи ЭКГ 25 мм/с, II стандартное отведение).



- а) трепетание предсердий;
 - б) трепетание желудочков;
 - в) фибрилляция желудочков;
 - г) пароксизмальная желудочковая тахикардия.
- Правильного ответа – Г

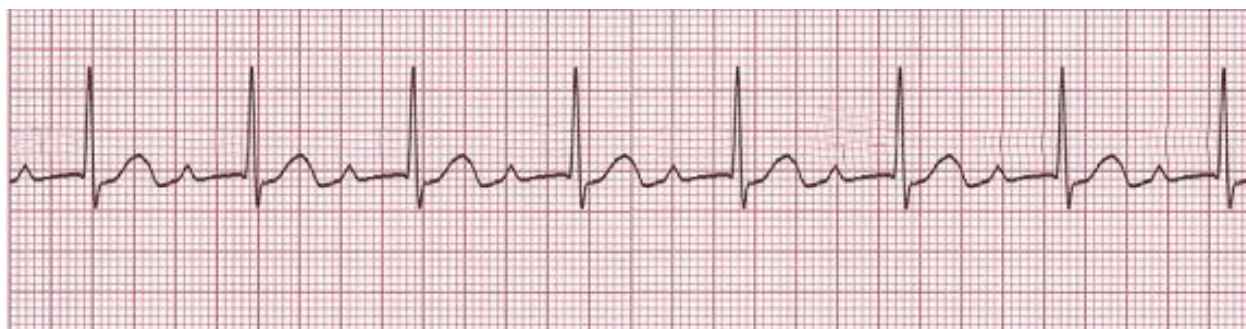
Задание 3. Выберите правильный ответ Какой вид нарушений ритма сердца зарегистрирован на ЭКГ (скорость записи ЭКГ 25 мм/с, II стандартное отведение).



- а) трепетание предсердий;
- б) трепетание желудочков;
- в) фибрилляция предсердий;
- г) фибрилляция желудочков.

Правильного ответа – В

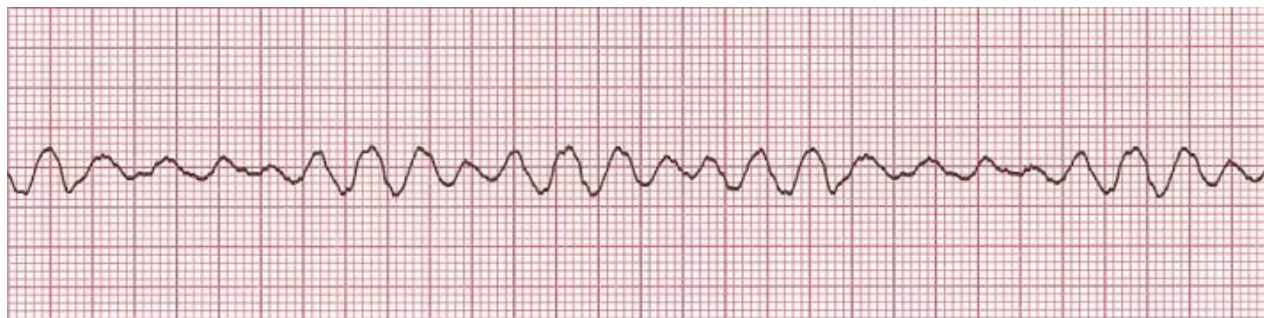
Задание 4. Выберите правильный ответ Какой вид нарушений ритма сердца зарегистрирован на ЭКГ (скорость записи ЭКГ 25 мм/с, II стандартное отведение).



- а) атриовентрикулярная блокада I степени;
- б) атриовентрикулярная блокада II степени (тип I Мобитца);
- в) атриовентрикулярная блокада II степени (тип II Мобитца);
- г) атриовентрикулярная блокада III степени (полная АВ-блокада).

Правильный ответ – А

Задание 5. Выберите правильный ответ Какой вид нарушений ритма сердца зарегистрирован на ЭКГ (скорость записи ЭКГ 25 мм/с, II стандартное отведение).



- а) трепетание предсердий;
- б) трепетание желудочков;
- в) фибрилляция предсердий;
- г) фибрилляция желудочков.

Правильный ответ – Г

Задание 6. Для контроля фибрилляции предсердий, возникшей у больного с синдромом слабости синусового узла, на догоспитальном этапе целесообразно использование:

- а) дигоксина;
- б) верапамила;
- в) пропанорм;
- г) новокаинамида;
- д) мексидол;
- е) АТФ

Правильный ответ – А

Задание 7. В настоящее время применяются все нижеперечисленные вагальные пробы, для купирования суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии, кроме:

- а) массаж синокаротидного синуса;
- б) проба с натуживанием (проба Вальсальвы);
- в) проба Ашнера (надавливание на глазные яблоки)

Правильный ответ – В

Задание 8. Рекомендуемая скорость внутривенного введения антиаритмического препарата – амиодарона (нагрузочная доза):

- а) 1 мг в мин;
- б) 15 мг в мин;

в) 20-50 мг в мин;

г) 100 мг в мин

Правильный ответ – Б

Задание 9. Влияние антиаритмических препаратов на продолжительность интервала QT увеличивает все нижеперечисленные препараты, кроме:

а) амиодарон;

б) дигоксин;

в) новокаиамид;

г) соталол

Правильный ответ – Б

Задание 10. Аденозин (АТФ) применяется для внутривенного купирования нарушения ритма сердца:

а) мономорфная желудочковая тахикардия;

б) полиморфная желудочковая тахикардия типа «пируэт» при удлинённом интервале QT;

в) атриовентрикулярная узловая реципрокная тахикардия;

г) трепетание предсердий;

д) фибрилляция предсердий

Правильный ответ – В

Критерии оценок тестовых заданий

Формула для оценки тестовых заданий:

$$\% \text{ правильных ответов} = 100 - \left(\frac{X_1 + X_2}{Y} \times 100 \right)$$

где

X_1 - недостающее количество правильных ответов;

X_2 - количество неправильных ответов;

Y - количество правильных ответов.

До 70% правильных ответов	— «неудовлетворительно»
От 70% до 79% правильных ответов	— «удовлетворительно»
От 80% до 89% правильных ответов	— «хорошо»
90% и более правильных ответов	— «отлично»

Список основной литературы

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров.	Верткин А.Л.	2013, М. : ГЭОТАР-Медиа, 400 с.
2.	Клинические рекомендации. По проведению электрофизиологических исследований, катетерной абляции и применению имплантируемых антиаритмических устройств. Новая редакция - 2017	Всероссийское научное общество специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и кардиостимуляции (ВНОА) А.Ш. РЕВИШВИЛИ (руководитель).	2017, 701 с.
3.	Рекомендации ESC по лечению пациентов с желудочковыми нарушениями ритма и профилактике внезапной сердечной смерти 2015	Европейское общество кардиологов (european society of cardiology, esc) 2015.	Российский кардиологический журнал 2016, 7 (135): 5–86
4.	Тестовые задания для самоконтроля знаний по специальности «Кардиология».	Мазур Н.А.	2014, М.: ИД«МЕДПРАКТИКА-М », 300 с.
5.	Сердечно-легочная реанимация: клинич. рекомендации : учеб. пособие для студентов по приобретению практ. навыков на манекенах, тренажерах и муляжах	Федоровский Н. М.	2015, М. : МИА, 2015. - 81 с.

Список дополнительной литературы

№ п/ п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Клиническая фармакология и фармакотерапия	Кукес В.Г., Стародубцев А.К.	2012, М. : ГЭОТАР- Медиа, 832 с.
2.	Внезапная сердечная смерть. Руководство. Библиотека врача-специалиста	Бокерия Л.А., Ревешвили А.Ш., Неминуций Н.М.	2013, М.: ГЭОТАР- Медиа, 272 с.
3.	Интенсивная терапия. Национальное руководство	под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова	2013, М.: ГЭОТАР- Медиа, 800 с.
4.	Неотложные состояния в кардиологии	Майерсона С., Чаудари Р., Митчела Э.	2014, М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 389 с.

Периодические издания

- Журнал «Анестезиология и реаниматология»
- Журнал «Врач скорой помощи»
- Журнал «Медицина критических состояний»

Электронные ресурсы, интернет–ресурсы

1. <http://www.rosminzdrav.ru/> - официальный сайт министерства здравоохранения Российской Федерации.
2. <http://www.rosminzdrav.ru/documents> - нормативные - правовые акты, документы.
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения
4. <http://ambulance-russia.blogspot.ru/> Скорая медицинская помощь
5. www.scardio.ru Российское общество кардиологов (РОК)
6. <http://www.sklifos.ru>... Научно-Исследовательский Институт Скорой Помощи им. Н.В. Склифасовского
7. <http://www.niiorramn.ru/> Научно-исследовательский институт общей реаниматологии

8. <http://www.neotlmed.ru/> Научно-практическое общество врачей неотложной медицине
9. <http://www.emergencyrus.ru/> Российское общество скорой медицинской помощи

Заведующая кафедрой анестезиологии,
реаниматологии и СМП ИПО
д.м.н., профессор

И.Г. Труханова

Программа составлена доцентом кафедры анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО, к.м.н., Д.С. Зинатуллиной