

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО  Л.С. Агаларова

« 10 »  2020г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КАРДИОЛОГИЯ»**

**(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Махачкала 2020 г.**

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим

содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки) «кардиология» по специальности, в основу положены:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, кардиологии и ОВП, протокол № 1 от «10» сентября 2020 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

подпись Абдуллаев А.А. Ф.И.О.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № 1 от «10» сентября 2020г.,

председатель, д.м.н. доцент

Л.С. Агаларова

**Разработчики:**

Зав.каф.

А.А. Абдуллаев  
(подпись)

А.А. Абдуллаев

доцент

Р.М. Гафурова  
(подпись)

Р.М. Гафурова

УДК  
ББК

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «кардиология» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «кардиология» в дополнительном профессиональном образовании.

УДК  
ББК

**Рецензенты:**

Зав.кафедрой терапии ФПК и  
ПППС, д.м.н., профессор



---

М.Т. Кудяев

*(занимаемая должность, название учреждения (ВУЗ  
другого города), уч. степень (доктор наук по данной  
специальности))*

*(инициалы, фамилия)*

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «кардиология»

(срок освоения 576 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной  
работе:

10.01.20

(дата)



(подпись)

М.А. Хамидов

Директор института  
дополнительного  
профессионального  
образования

10.01.20



Л.С. Агаларова

Декан института  
дополнительного  
профессионального  
образования

10.01.20



Р.К. Гусейнова

Заведующий кафедрой:

10.01.20



А.А. Абдуллаев

Тестовое задание	Контролируемые компетенции
<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>1. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А сухой кашель  Б сердцебиение  В покраснение лица  Г кожная сыпь</p> <p>Ответ: А</p>	<p>УК1; ПК6</p>
<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>2. К <math>\alpha</math>-АДРЕНОБЛОКАТОРУ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А верапамил  Б небиволол  В амлодипин  Г празозин</p> <p>Ответ: Г</p>	<p>УК1; ПК6</p>

### ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

**Формы итоговой аттестации:** Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-кардиолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

**Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. ( ПК5,ПК6;ПК7)
2. ИБС. Стенокардия напряжения, диагностика. Современные методы лечения (ПК5, ПК6).
3. Острый коронарный синдром Основные методы диагностики.( УК1; ПК5; ПК7)
4. Современные принципы лечения больных ХСН. ( (УК1; ПК6)
5. Основные группы современных антигипертензивных препаратов. (УК1, ПК6)

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача. Контролируемые компетенции: УК1;ПК1;ПК2; ПК5;ПК6;ПК8;ПК10**

**Примерные тесты по кардиологии:**

**1. В коронарных артериях имеются:**

1. Альфа- и бета-адренергические рецепторы.
2. Только альфа-адренорецепторы.

3. Только бета-адренорецепторы. Ответ 1

**2. Более низкие цифры АД на ногах, чем на руках характерны для:**

1. Аортальной недостаточности.
2. Коарктации аорты.
3. Здоровых людей.
4. Больных с недостаточностью кровообращения. Ответ 1

**3. Ложноотрицательные результаты теста с дозированной физической нагрузкой могут быть обусловлены:**

1. Синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта.
2. Гипокалиемией.
3. Проплазмом митрального клапана.
4. Всем перечисленным.
5. Ничем из перечисленного. Ответ 5

### **Ситуационная задача**

Мужчина 59 лет

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

**ВОПРОСЫ:**

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

### **Правильный ответ**

1. ИБС. Нестабильная стенокардия. Атеросклероз коронарных артерий.
2. Больного необходимо госпитализировать в БИТ.

Итоговый контроль проводится во время итоговой аттестации и сертификационного экзамена по специальности. По окончании срока обучения врачи сдают квалификационный экзамен по специальности "Кардиология"..

**ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

1. Методы обследования кардиологических больных:

1. электрокардиография, включая применение дополнительных отведений ЭКГ;
2. велоэргометрия (тредмил);
3. чреспищеводная стимуляция сердца в объеме электрофизиологических исследований при аритмиях сердца и нагрузочных (стимуляционных) проб;
4. векторкардиография;
5. ЭКГ высокого разрешения для выявления поздних потенциалов желудочков и предсердий;
6. Суточное мониторирование ЭКГ;
7. Лабораторные и биохимические параметры мочи и крови;
8. Рентгенография;
9. УЗИ-диагностика сердца и сосудов;
10. Компьютерная томография;
11. ЯМР-томография;
12. Электронно-лучевая томография; -
13. Радиоизотопная диагностика;
14. Контрастная коронароангиография.
15. морфофункциональная структура сердца;
16. электрофизиология сердца;
17. энергетический метаболизм сердца;
18. регуляция механической деятельности сердца;
19. нервная регуляция сердечной деятельности;
20. строение и функция сосудистой стенки;
21. сосудистый тонус и его регуляция;
22. коронарное кровообращение и его регуляция;
23. легочное кровообращение и его регуляция; - мозговое кровообращение и его регуляция;
24. почечное кровообращение;
25. реология крови, тромбообразование;
26. нейрогуморальная регуляция кровообращения;
27. кровообращение при функциональных нагрузочных пробах.
28. Атеросклероз.
29. Ишемическая болезнь сердца (ИБС).
30. Артериальная гипертензия.
31. Недостаточность кровообращения (НК).
32. Артериальная гипертензия малого круга кровообращения.
33. Воспалительные заболевания миокарда.
34. Некоронарогенные заболевания миокарда.
35. Пороки сердца.
36. Опухоли сердца.
37. Нарушения ритма сердца (НРС) и проводимости.
38. Поражения сердца при различных заболеваниях.
39. Ультразвуковые методы в кардиологии (ЭХО-КГ, Д-ЭХО-КГ)
40. Инвазивные методы диагностики и лечения.
41. .Медикаментозная терапия:
42. -бета-адреноблокаторы,
43. альфа-адреноблокаторы,
44. симпатомиметики,
45. адреномиметики,
46. допаминомиметические средства,
47. блокаторы кальциевых каналов
48. средства, стимулирующие центральные альфа-2-адренорецепторы,

49. селективные агонисты имидазолиновых рецепторов,
50. ингибиторы АПФ,
51. антагонисты рецепторов ангиотензина II,
52. периферические вазодилататоры (с преимущественным влиянием на вены, на артериолы, смешанного действия),
53. кардиотонические средства (сердечные гликозиды, ингибиторы фосфодиэстеразы, фитопрепараты),
54. диуретики и препараты с диуретическим эффектом (сильнодействующие – петлевые, осмотические, средней силы действия – тиазидовые, тиазидоподобные, калийсберегающие, ингибиторы карбоангидразы, диуретики комбинированного состава),
55. активаторы калиевых каналов,
56. ганглиоблокаторы,
57. препараты с миотропным действием,
58. антиаритмические препараты (мембраностабилизирующие средства, В-адреноблокаторы, препараты, увеличивающие длительность потенциала действия, антагонисты кальция, АТФ),
59. препараты, применяемые при нарушениях проводимости миокарда (М-холинолитики),
60. препараты, влияющие на коронарный кровоток, - препараты, улучшающие метаболизм миокарда,
61. препараты, улучшающие микроциркуляцию и ангиопротекторы,
62. антиагреганты,
63. антикоагулянты,
64. средства, применяемые при нарушениях венозного кровообращения,
65. гиполипидемические средства,
66. антидепрессанты,
67. нейротропные и психотропные средства,
68. наркотические и ненаркотические средства для общего обезболивания,
69. дыхательные analeптики
70. бронхолитики,
71. препараты солей и электролитов,
72. антибиотики и сульфаниламиды,
73. нестероидные противовоспалительные средства,
74. антиоксидантные средства,
75. гормоны щитовидной железы,
76. антигипертензивные средства,
77. антидиабетические средства,
78. глюкокортикоиды,
79. минералокортикоиды.
80. Немедикаментозные методы лечения:
81. электроимпульсная терапия,
82. электрокардиостимуляция,
83. плазмоферез,
84. реанимационные мероприятия (см. перечень навыков),
85. ультрафильтрация,
86. диетотерапия,
87. электродеструкция,
88. радиочастотная абляция,
89. кардиовертеры-дефибрилляторы, - искусственная вентиляция легких.
90. диетопрофилактика,
91. реабилитация больных с патологией сердца,

92. физические факторы в лечении и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний,
93. трансплантация сердца,
94. эпидемиология и профилактика факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.
95. Психотерапия,
96. Рефлексотерапия.