

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

И.О. проректора по учебной работе
профессор Рагимов Р.М.

2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Кардиология»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.01.01

Специальность: 31.08.50 Физиотерапия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач- физиотерапевт

**Кафедра - кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФПК, и ППС с
лабораторией хирургической техники**

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 2

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 2 часов

Практические (семинарские) занятия – 34 часов

Самостоятельная работа – 72 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2023 г.

Рабочая программа дисциплины «Кардиология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.50 Физиотерапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1093 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС с лабораторией хирургической техники от «23» мая 2023 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____  А.М. Магомедова

- Заведующий кафедрой, профессор д.м.н. _____  О.А. Махачев

Разработчики рабочей программы:

1. Заведующий кафедрой кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС с лабораторией хирургической техники д.м.н., профессор Махачев О.А.
2. Ассистент кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС с лабораторией хирургической техники Дибирова М. Н.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Кардиология» по специальности 31.08.50 Физиотерапия – подготовка квалифицированного врача-специалиста врач-физиотерапевт, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой и специализированной медицинской помощи; высокотехнологичной медицинской помощи. Формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению пациентов кардиологического профиля.

Задачи

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-кардиолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего знания смежных дисциплин.
- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере кардиологических интересов.
- Подготовить специалиста владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи, к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику.
		Уметь самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности.
		Владеть Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской

		этики.
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать основы законодательства по охране здоровья населения, основы страховой медицины в РФ
		Уметь проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.
		Владеть методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.
ПК -5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний; Международную классификацию болезней.
		Уметь: анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний
		Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Кардиология» относится к Блоку 1 вариативной части ОПОП ВО по специальности 31.08.50 «Физиотерапия» и осваивается в 2 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		2 семестр
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	72	72
Вид промежуточной аттестации		Зачёт
ИТОГО: общая трудоемкость		108
		3 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<i>2 семестр</i>			
1	УК-1 ПК-1 ПК-5	Раздел 1 Плановая кардиология	ИБС. Этиология, эпидемиология, патогенез, факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика. Современные клинические рекомендации по нарушениям ритма сердца и проводимости. Ключевые моменты Атеросклероз. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики, лечения Гипертоническая болезнь, особенности этиопатогенеза, методы диагностики, формулировка диагноза, клиника, осложнения, профилактика факторов риска. Злокачественное течение АГ. Методы лечения Хроническая недостаточность кровообращения (ХСН). Определение. Механизмы развития ХСН, классификация. Клиника и диагностика Современные принципы лечения больных ХСН, группы применяемых препаратов, дозировки; особенности фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста. Кардиомиопатии (КМП), классификация. Клиника, методы диагностики, особенности лечения, дифференциальный диагноз.
2	УК-1 ПК-1 ПК-5	Раздел 2 Неотложная кардиология	Сердечно-легочная реанимация. Понятие, цель и задачи реанимационных мероприятий. Принципы проведения и эффективность сердечно-легочной реанимации. Внезапная смерть. Внезапная сердечная смерть, определение. Основные симптомы внезапной остановки эффективного кровообращения. Клиническая, биологическая смерть

			<p>Тромбоэмболии легочной артерии. Острая сердечная недостаточность. Этиология патогенез. Классификация ОСН. Методы диагностики лечения. Неотложные состояния при нарушении ритма сердца и проводимости. Временная электрокардиостимуляция. Электроимпульсная терапия. Техника проведения дефибрилляции. Острый коронарный синдром. Синкопальные состояния: этиология, классификация, клиническая картина, диагностическая и лечебная тактика</p>
--	--	--	--

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Плановая кардиология.	1	24	50	75	1 – собеседование; 2- ситуационные задачи
2.	Раздел 2 Неотложная кардиология	1	10	22	33	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
ВСЕГО		2	34	72	108	

5.3 Название тем лекций с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
2 семестр			
1	Плановая кардиология	ИБС. Диагностика и методы лечения. Инвазивные методы диагностики и лечения ИБС	1
2	Неотложная кардиология	Острый коронарный синдром	1
ВСЕГО:			2

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов во 2 семестре
1	Плановая кардиология	Тема 1. ИБС. Этиология, эпидемиология, патогенез, факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика	1 - собеседование 2 - ситуационные задачи	4
		Тема 2. Современные клинические рекомендации по нарушениям ритма сердца и проводимости. Ключевые моменты	1 – собеседование	4
		Тема 3. Атеросклероз. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики, лечения	1 – собеседование	4
		Тема 4. Гипертоническая болезнь, особенности этиопатогенеза, методы диагностики, формулировка диагноза, клиника, осложнения, профилактика факторов риска. Злокачественное течение АГ, лечение	1 – собеседование	4
		Тема 5. Хроническая недостаточность кровообращения (ХСН). Определение. Механизмы развития ХСН, классификация. Клиника и диагностика. Современные принципы лечения больных ХСН, группы применяемых препаратов, дозировки; особенности фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста	1 – собеседование	4
		Тема 6. Кардиомиопатии (КМП), классификация. Клиника, методы диагностики, особенности лечения, дифференциальный диагноз	1 – собеседование 2 - ситуационные задачи	4
2	Неотложная кардиология	Тема 1. Сердечно-легочная реанимация. Понятие, цель и задачи реанимационных мероприятий. Принципы проведения и эффективность сердечно-легочной реанимации. Внезапная смерть. Внезапная сердечная смерть, определение. Основные симптомы внезапной остановки эффективного кровообращения. Клиническая, биологическая смерть	1 – собеседование	2
		Тема 2. Тромбоэмболии легочной артерии	1 – собеседование	2
		Тема 3. Острая сердечная недостаточность. Этиология патогенез. Классификация ОСН. Методы диагностики лечения.	1 – собеседование 2 - ситуационные задачи	2
		Тема 4. Неотложные состояния при нарушении ритма сердца и проводимости. Временная электрокардиостимуляция. Электроимпульсная терапия. Техника проведения дефибрилляции	1 – собеседование 2 - ситуационные задачи	2

		Тема 5 Синкопальные состояния: этиология, классификация, клиническая картина, диагностическая и лечебная тактика	1 – собеседование 2 - ситуационные задачи	2
ВСЕГО				34

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов во 2 семестре
1	Плановая кардиология	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	50
2	Неотложная кардиология	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	22
ВСЕГО			1 – собеседование	72

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
2 семестр			
1	УК -1; ПК-1; ПК-5	Плановая кардиология	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
2	УК -1; ПК-1; ПК-5	Неотложная кардиология	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК -1; ПК-1; ПК-5	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

Текущий контроль успеваемости – Собеседование по вопросам темы практического занятия

Раздел 1. Плановая кардиология.

Тема 1. Этиология, эпидемиология, патогенез, факторы риска. Классификация ИБС.

Контролируемые компетенции: УК -1; ПК-1; ПК-5

1. Этиологические факторы ишемической болезни сердца.
2. Классификация ИБС.
3. Факторы риска ИБС.
4. Признаки стенокардии.
5. Классификация стабильной стенокардии Канадского кардиологического общества (CCS).
6. Диагностика ИБС.
7. Принципы лечения ИБС.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением

логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

Текущий контроль успеваемости – Ситуационные задачи.

Раздел 2. Неотложная кардиология.

Контролируемые компетенции: УК -1; ПК-1; ПК-5

Задача 1

Мужчина 57 лет вызвал врача на дом. Предъявляет жалобы на интенсивные давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, левую лопатку. Вышеописанная симптоматика появилась около 2 часов назад после интенсивной физической нагрузки. Самостоятельно принял 2 таблетки нитроглицерина – без эффекта. Ранее боли подобного характера никогда не беспокоили. В анамнезе артериальная гипертензия в течение последних 10 лет с максимальными цифрами артериального давления 200/100 мм рт.ст. Регулярно лекарственные препараты не принимал. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 30 лет. Газоэлектросварщик. Аллергические реакции отрицает. При объективном обследовании: кожные покровы влажные. В легких перкуторный звук лёгочный, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, АД – 160/100 мм рт. ст., ЧСС – 88 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. На ЭКГ зарегистрировано: синусовый ритм, подъем сегмента ST > 0,2 мВ в отведениях II, III, aVF. Транспортная доступность до стационара неотложной кардиологии, располагающего возможностью проведения первичного ЧКВ – 30 мин.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Какой должна быть тактика ведения пациента на догоспитальном этапе? Обоснуйте свой выбор.
4. Какой объём медикаментозной помощи должен быть оказан пациенту на догоспитальном этапе?
5. Достаточно ли данных для постановки диагноза инфаркт миокарда? Обоснуйте свой ответ. При необходимости предложите дополнительные методы исследования.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным

владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации – **зачет**. Семестр – 2.

Процедура проведения промежуточной аттестации. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопрос и ситуационная задача.

Целью промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Примеры вопросов на зачет.

1. Кардиомиопатии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. ИБС. Этиология. Патогенез. Классификация.
3. ИБС. Стабильная стенокардия. Методы диагностики и лечения.
4. Гипертоническая болезнь. Классификация. Диагностика.
5. Тромбоэмболии легочной артерии.

Примеры ситуационных задач на зачет.

Задача 1.

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 40 мг 2 раза в день (утром и днем), кардиоаспирин 100 мг 1 раз в день. За последние 3 недели несмотря на регулярный прием препаратов отметил изменение характера загрудинных болей: они участились до 10-12 приступов в день, стали более продолжительными, появились приступы в покое в ночное время. На снятой ЭКГ - без существенной динамики по сравнению с предыдущими.

Задания:

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

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС
с лабораторией хирургической техники
Специальность: 31.08.50 Физиотерапия
Дисциплина «Кардиология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска ИБС, их распространенность и значение.
2. Задача.

Мужчина 49 лет. Был доставлен в БИТ по поводу острого трансмурального инфаркта миокарда передне-перегородочной локализации. При поступлении: кожные покровы бледные. ЧСС = 88 уд\мин., АД = 130\80 мм рт.ст.. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумы не прослушиваются. В легких - дыхание несколько ослаблено, хрипов нет. ЧД = 20 в мин.. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Периферических отеков нет. На 5 день заболевания состояние больного внезапно резко ухудшилось: появились признаки острой правожелудочковой недостаточности (набухание шейных вен, увеличение печени, падение АД до 90\50 мм рт ст., синусовая тахикардия 125 уд\мин.), при аускультации сердца стал выслушиваться грубый пансистолический шум на верхушке и в точке Боткина.

Задания:

1. Наиболее вероятная причина резкого ухудшения состояния больного?
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № _____ от «___» _____ 2023 г.

Заведующий кафедрой: Махачев О.А., д.м.н., профессор, _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Махачев О.А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой _____ / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Дибирова М.Н., ассистент кафедры _____ / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
знать	Имеет фрагментарные знания по основам законодательства по охране здоровья населения, основы страховой медицины в РФ, по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам сердечно-сосудистых заболеваний, принципам их профилактики.	Имеет достаточные знания по основам законодательства по охране здоровья населения, основы страховой медицины в РФ, представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам сердечно-сосудистых заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов сердечно-сосудистых заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов сердечно-сосудистых заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики сердечно-сосудистых заболеваний
ПК -5 Готовность к диагностической деятельности: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
знать	Имеет частичные неполные знания о клиническую картину, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний; Международной классификации болезней	Имеет достаточное представление по клинической картине, особенностям течения и возможным осложнениям наиболее распространенных заболеваний; Международной классификации болезней
уметь	Имеет частичные умения анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний	В целом владеет умением анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний
владеть	Обладает фрагментными навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов.	В целом владеет устойчивыми навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Электронные издания

№	Издания:
1.	Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации. Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. http://www.studmedlib.ru
2.	Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование. Савченко А.П., Черкавская О.В., Руденко Б.А., Болотов П.А. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415412.html
3.	Шляхто, Е. В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453971.html
4.	Приобретённые пороки сердца. Маколкин В.И. http://www.studmedlib.ru
5.	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448380.html
6.	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. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455517.html

Печатные издания

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов / под ред. А.Джона Кэмма, Томаса Ф. Люшера, Патрика В. Серруиса ; пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 1480 с.	5
2.	Кардиология: национальное руководство /под общ. ред. Е.В.Шляхто - - 2-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015- 800 с.	1
3.	Кушаковский, М.С. Аритмии сердца (Расстройства сердечного ритма и нарушения проводимости. Причины, механизмы, электрокардиографическая и электрофизиологическая диагностика, клиника, лечение): Руководство для врачей. – 3-е изд., испр. и доп. /М.С. Кушаковский. – СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2007. – 672 с.	1
4.	Орлов, В.Н. Руководство по электрокардиографии. – 5-е стер. изд. – М.: ООО «МИА», 2006. – 528 с.	3
5.	Руксин, В. В. Неотложная кардиология: рук. для врачей/ В. В. Руксин. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: Бином. Лаб. знаний: ГЭОТАР-Медиа; СПб.: Невский диалект, 2007. - 511 с.	1

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:
1.	Бокерия Л.А., Ревитшвили А.Ш., Оганов Р.В. и др. Клинические рекомендации по диагностике и лечению пациентов с фибрилляцией предсердий // Вестник аритмологии. – 2010. - №3. – С. 53-77.
2.	Александров В. В.. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : рекомендовано УМО по мед. и фарм. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. проф. образования врачей / В. В. Александров, А. И. Алгазин. - М. : "ГЭОТАР - Медиа", 2009. - 132 с.
3.	Белялов Ф.И. Аритмии сердца: монография; изд. 5, перераб. и доп. – Иркутск: РИО ИМАПО, 2011. - 333 с.
4.	Васильев Е.Ю.. Амбулаторное ведение больных после перенесенного инфаркта миокарда / Е.Ю. Васильева, И.И. Воробьева. //Фарматека. - 2009. - № 20. - С. 14 - 21.
5.	Гиляревский, С.Р. Миокардиты: современные подходы к диагностике и лечению / С.Р. Гиляревский. – М.: Медиа Сфера, 2008. – 324 с.
5.	Кардиомиопатии и миокардиты /В.С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. Санкт-Петербург, ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с.
6.	Национальные рекомендации ОССН, РКО и РНМОТ по -диагностике и лечению ХСН (четвертый пересмотр). - 2013г. – 94с.
7.	Неотложная помощь при повышении артериального давления, не угрожающем жизни / В.В. Руксин, О.В. Гришин. //Кардиология. - 2011. - № 2. - С. 45 - 51.
8.	Хроническая сердечная недостаточность - особенности лечения / А.М. Шилов, М.С. Дулаева. //Кардиология. - 2011. - № 9. - С. 29 - 34. Чичкова М.А., Гайрабекова Ф.Р., Мещеряков В.Н., Белова Е.П. Атеросклероз.
9.	Чичкова М.А. Диагностика и прогнозирование постперикардитомного перикардита /Издательство «Астраханская государственная медицинская академия» - Астрахань, 2012. – 91с.
10.	Чичкова М.А., Орлов Ф.В. Применение трехмерной ротационной ангиографии с возможностью 3-D наведения в диагностике ИБС /Издательство «Астраханская государственная медицинская академия» - Астрахань, 2012. - 87с.
11.	Чичкова М.А., Ахминеева А.Х, Гальцев С.С., Капин А.В. Гипертрофическая кардиомиопатия /Издательство «Астраханская государственная медицинская академия» - Астрахань, 2012. – 90с.
12.	Чичкова М.А., Коваленко Н.В., Рубальский О.В. Аритмии сердца как осложнения инфаркта миокарда при реактивации герпесвирусной инфекции /Издательство «Астраханская государственная медицинская

	академия» - Астрахань, 2013. - 85с
13.	Вторичная профилактика атеротромбоза после хирургического лечения ИБС /Издательство «Астраханская государственная медицинская академия» - Астрахань, 2013. – 96с.

Электронные издания

№	Издания:
1.	Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации. Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. http://www.studmedlib.ru
2.	Кардиология: национальное руководство [Электронный ресурс] / Всероссийское научное общ-во кардиологов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM): цв. - Систем. требования: Pentium 2, или выше; Windows 95-2003; CD-ROM дисковод. - Приложение на компакт-диске. Диск содержит: * дополнительные главы; информация для пациентов; * нормативно-правовые документы; * МКБ-10; * ссылки на ведущие российские и зарубежные информационные ресурсы по кардиологии; * медицинские калькуляторы.
3.	Приобретённые пороки сердца. Маколкин В.И. http://www.studmedlib.ru

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	Российское Научное Общество Кардиологов	http://www.scardio.ru
2.	Общество специалистов по сердечной недостаточности – ОССН	http://www.ossn.ru
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Государственный кардиологический центр	http://www.cardioweb.ru
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmu.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/serdechno-sosudistoj-i-

		rentgenendovoskulyarnoj-terapii/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники- бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

- *Операционная система Microsoft Windows 10 Pro.
- *Пакет прикладных программ
MS Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)
MS Office Standart 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)
- Антивирус ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

- Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://lms-dgmu.ru>
- Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
- Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
- Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
- Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
- Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
- Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
- Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, р-н «Черные камни» ГБУ РД НКО «ДЦК и ССХ»	<p>Договор об использовании кафедрой кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД НКО «ДЦК и ССХ»</p> <p>Договор № 11 от 19.12.2016 г.</p>	Кардиология	<p>Отделения ДЦК и ССХ: КДО-1 (10 помещений, 200 кв.м.); КДО-2, 200 кв.м.); ХИБС (5 помещений, 300 кв.м.); Кардиология (10 помещений, 260 кв.м.); КХО (12 помещений, 220 кв.м.); ССХ (12 помещений, 220 кв.м.); РХА (12 помещений, 220 кв.м.); Реанимации и интенсивной терапии (2 помещения, 40 кв.м.); Операционный блок (1 помещение, 60 кв.м.);</p> <p>ИТОГО: 63 помещения, 1476 кв.м.</p>	Кабинет заведующего кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежут очного контроля Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий	<p>- для лекционных занятий: Оверхед – проектор ACER; Ноутбук Lenovo; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной кардиологической патологией; ЭКГ, ЭХОКГ и ХМЭКГ пациентов с редкой патологией.</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-2; Оверхед проектор -1.</p>	<p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;
--	--

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2..... и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			