

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
КАРДИОЛОГИИ имени академика Е.И.Чазова»**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Генеральный директор**

**ФГБУ «НМИЦК им.ак.Е.И.Чазова»**

**Минздрава России**

**Академик РАН, д.м.н., профессор**

**Бойцов С.А.**



**ЦИКЛ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ПРОГРАММЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ПО АКТУАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**

**«СТАБИЛЬНАЯ ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА И КОМОРБИДНАЯ  
ПАТОЛОГИЯ В КАРДИОЛОГИИ. ВОЗМОЖНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО  
ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ»**

Рабочая программа составлена на основе образовательного стандарта  
послевузовской профессиональной подготовки специалистов по специальности  
**«КАРДИОЛОГИЯ»**

**СРОК РЕАЛИЗАЦИИ:**

**ОБЪЕМ: 36 учебных часов**

**ФОРМА ОБУЧЕНИЯ – очная/заочная с применением дистанционных  
электронных образовательных технологий**

**Организатор:** ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии им. ак. Е. И. Чазова» Минздрава Российской Федерации

**Место проведения:** 121552, Москва, ул. Академика Чазова, д. 15а

**Семинары, практические занятия: (место проведения):** Институт клинической кардиологии им. А. Л. Мясникова

**Дата проведения:** 13-17 февраля 2023 года

**Содержание мероприятия:** лекции, семинары, дискуссии, разборы клинических случаев, «круглые столы»

**Форма и методы проведения:** последовательные обучающие мероприятия в виде мультимедийных презентаций, лекций, семинаров, дискуссий в рамках «круглых столов», тестирования.

**Продолжительность УМ – 36 учебных часов.**

**Методы и механизмы контроля:** опросы, тесты, участие в «круглых столах».

**Форма обучения:** очная, с применением дистанционных образовательных технологий

**Режим обучения:** 7 часов в день (36 часов в неделю).

**Документ об образовании:** удостоверение государственного образца о повышении квалификации (прохождении ДПО) – 36 часов.

**Целевая аудитория:** профессорско-преподавательский состав кафедры по профилю «кардиология», врачи-кардиологи, врачи-терапевты, врачи общей практики, врачи-неврологи, врачи-эндокринологи, врачи-психиатры, врачи-нефрологи, врачи-гематологи, врачи-ревматологи, сердечно-сосудистые хирурги вне зависимости от стажа работы.

**Требования:** наличие обязательного последипломного образования по одной из вышеперечисленных специальностей и сертификат-специалиста.

Учебная программа школы разработана научно-педагогическим коллективом ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е. И. Чазова» Минздрава России на основании образовательного стандарта послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности кардиология с дополнительным включением в программу изменений, соответствующих современным требованиям.



## **ЦЕЛЬ УЧЕБНОГО МЕРОПРИЯТИЯ (образовательные цели и потребности):**

*Повышение качественного уровня профессиональной компетентности, овладение или актуализация знаний, умений и навыков профессорско-преподавательского состава кафедр ВУЗов и НИИ, ведущих образовательную деятельность по профилю «кардиология» и «заболевания сердечно-сосудистой системы», врачей-специалистов в актуальных вопросах диагностики и лечения пациентов с ИБС и коморбидной патологией: с сахарным диабетом, заболеваниями желудочно-кишечного тракта, хронической обструктивной болезнью лёгких/бронхиальной астмой, ревматическими заболеваниями, с хронической болезнью почек, деменцией/депрессией, в том числе направленных на хирургическое лечение при наличии также ишемической болезни мозга, нарушений ритма сердца, поражения клапанов сердца в рамках профстандартов врачей-кардиологов, сердечно-сосудистых хирургов, врачей-терапевтов, врачей семейной (общей) практики, врачей-неврологов, врачей-эндокринологов, врачи-психиатров, врачей-нефрологов, врачей-гематологов, врачей-ревматологов.*

Для врачей смежных специальностей, входящих в целевую аудиторию данного учебного мероприятия: получение необходимых теоретических и практических компетенций в рамках своей специальности, а именно улучшение выявляемости ИБС и определение диагностической тактики ведения пациентов с коморбидной патологией при наличии ИБС, направление их в учреждения соответствующего профиля, контроль проводимой терапии.

Для ППС кафедр – вопросы реализации оптимальной методики преподавания образовательных программ по профилю «кардиология» в работе педагогического коллектива кафедры, методическое и методологическое сопровождение ОП, особенности преподавания учебных модулей и разработка единых требований к преподаванию учебных дисциплин по профилю для улучшения качества подготовки обучающегося контингента на кафедрах ВУЗов и НИИ в регионах РФ.

### **Аннотация программы:**

- 1. Направление подготовки:* кардиология, раздел «Хроническая ишемическая болезнь сердца и коморбидная патология в кардиологии. Возможности хирургического лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы».
- 2. Категории обучающихся:* профессорско-преподавательский состав кафедры по профилю «кардиология», врачи-кардиологи, врачи-терапевты, врачи общей практики, врачи-неврологи, врачи-эндокринологи, врачи-психиатры, врачи-нефрологи, врачи-гематологи, врачи-ревматологи, сердечно-сосудистые хирурги вне зависимости от стажа работы, имеющие высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело»



3. *Целью* подготовки кадров по специальности кардиология (раздел ишемическая болезнь сердца при наличии сопутствующих заболеваний) является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным

Требования к результатам освоения дисциплины.

4. Процесс освоения дисциплины направлен на формирование следующих универсальных и профессиональных компетенций:

*Универсальные компетенции (УК) характеризуются:*

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу знаний (УК-1);

*Профессиональные компетенции (ПК) характеризуются:*

В профилактической деятельности:

– готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения сердечно-сосудистых заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе с целью выявления факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

В диагностической деятельности:

– готовностью к выявлению у пациентов симптомов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

В лечебной деятельности:

– готовностью к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями очень высокого кардиоваскулярного риска (ПК-6); пациентов с ИБС и коморбидной патологией;

В реабилитационной деятельности:

– готовностью к применению немедикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов с ИБС и коморбидной патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

В психолого-педагогической деятельности:

– готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);



5. В результате изучения раздела обучающийся должен знать:

- клиническую симптоматику и патогенез ИБС, в том числе при наличии изучаемой коморбидной патологии у взрослых, профилактику, диагностику и лечение;
- основы фармакотерапии ИБС и ИБС при наличии изучаемой коморбидной патологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп препаратов, применяющихся при лечении ИБС у пациентов с коморбидной патологией в рамках взаимодействия с соответствующей специальностью, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы хирургического и эндоваскулярного лечения ИБС, в том числе у больных с сахарным диабетом, ишемической болезнью мозга, клапанной патологией, хронической сердечной недостаточностью, нарушениями ритма сердца, поражением клапанов сердца.
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии больных с ИБС с коморбидной патологией
- методы диспансерного (динамического) наблюдения за больными с ИБС и коморбидной патологией, методы первичной и вторичной профилактики ИБС
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

Уметь:

- получить информацию о сердечно-сосудистом заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки ИБС и изученной коморбидной патологии
- оценить тяжесть состояния больного, необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, инструментальные);
- определить показания для госпитализации и организовать госпитализацию в профильное учреждение
- оценить данные лабораторных и инструментальных методов исследования и дать по ним заключение;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить показания и противопоказания к инструментальным методам лечения ИБС
- определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

*Владеть:*

- Методами клинического обследования больного.
  - Методами параклинического обследования (лабораторные и инструментальные исследования);
  - Оценкой клинических анализов крови, мочи, биохимических и других анализов крови;
  - Оценкой показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови;
  - Оценка исследования крови на наличие эндокринной патологии (ТТГ, Т3, Т4, показателей углеводного обмена), выделительной функции почек;
  - Методикой записи, расшифровки и оценки ЭКГ;
  - Методикой подготовки и анализа результатов специальных исследований:
    - Стресс-ЭКГ (пробы с физической нагрузкой с записью ЭКГ);
    - Суточного ЭКГ-мониторирования;
    - Ультразвукового исследования сердца, брахиоцефальных сосудов
    - Мультиспиральной компьютерной томографии коронарных артерий с контрастированием
    - Визуализирующих стресс-тестов для выявления ишемии миокарда (стресс-эхокардиография, сцинтиграфия миокарда с нагрузкой)
    - Коронарной ангиографии
  - Методами оказания неотложной медицинской помощи в объеме первой врачебной помощи больным
6. Трудоёмкость и структура дисциплины – 36 зачетных единиц (36 академических часов), 28 лекции и 10 семинарских занятий
7. Форма обучения: очная/заочная с применением дистанционных технологий.
8. Форма контроля: тестирование.

**Для реализации программы и достижения результата необходимо:**

1. Ознакомление ППС кафедр по профилю кардиология, врачей кардиологов и врачей других специальностей (целевая аудитория) с современными принципами и методами обследования больных ИБС, тактикой ведения больных в зависимости от наличия или выявления коморбидной патологии в рамках взаимодействия с соответствующей специальностью, обеспечение преемственности ведения пациента на всех этапах оказания медицинской помощи.
2. Ознакомление обучающихся с современными принципами терапевтического и хирургического лечения больных у пациентов с ИБС и коморбидной патологией (с сахарным диабетом, с хронической болезнью почек, деменцией/депрессией), хирургического лечения ИБС при наличии ишемической болезни мозга, нарушений ритма и проводимости сердца, поражением клапанов сердца, хронической сердечной недостаточности, гемофилии, ознакомление



обучающихся с современными принципами терапевтического лечения пациентов с ИБС с хронической обструктивной болезнью лёгких/бронхиальной астмой, ревматическими заболеваниями, заболеваниями желудочно-кишечного тракта, - в рамках взаимодействия с соответствующей специальностью.

### **УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Хроническая ишемическая болезнь сердца и коморбидная патология в кардиологии. Возможности хирургического лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы»**

**Цель:** подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с различными сердечно-сосудистыми заболеваниями.

**Категория обучающихся:** профессорско-преподавательский состав кафедры по профилю «кардиология», врачи-кардиологи, врачи-терапевты, врачи общей практики, врачи-неврологи, врачи-эндокринологи, врачи-психиатры, врачи-нефрологи, врачи-гематологи, врачи-ревматологи, сердечно-сосудистые хирурги вне зависимости от стажа работы, имеющие высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело»

Общая трудоемкость: 36 акад. час.

Форма обучения: - очная, с применением дистанционных образовательных технологий

| <b>№ п\п</b>                                 | <b>Название и темы рабочей программы учебного модуля</b> | <b>Трудоёмкость (акад. час.)</b> | <b>Контроль</b> |
|--|--|----------------------------------|-----------------|
| <b>1</b>                                     | <b>Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Общие вопросы</b>   | <b>6</b>                         |                 |
| <b>2</b>                                     | <b>ИБС и коморбидная патология в кардиологии</b>         | <b>10</b>                        |                 |
| <b>3</b>                                     | <b>Хирургическое лечение ИБС и коморбидная патология</b> | <b>11</b>                        |                 |
| <b>Трудоёмкость рабочей программы</b>        |  | <b>27</b>                        |                 |
| <b>Самостоятельная работа</b>                |  | <b>8</b>                         |                 |
| <b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>                   |  | <b>1</b>                         | <b>Т/К</b>      |
| <b>Общая трудоемкость освоения программы</b> |  | <b>36</b>                        |                 |



## **Программа курса:**

### **13 февраля**

10.00-10.10 Карпов Ю.А. ИБС как основная причина смертности в мире и РФ. Вступительное слово.

10.10 -11.00 Соболева Г.Н. Современный алгоритм диагностики стабильной ИБС (лекция)

11.00-11.45 Карпов Ю.А. Лечение стабильной ИБС: как снизить риск осложнений и улучшить качество жизни (лекция).

11.45-12.45 Миронов В.М. Стабильная ИБС: чрескожное коронарное вмешательство (лекция).

12.45-13.00 Перерыв

13.00-13.45 Рогоза А.Н. Постгоспитальное наблюдение за пациентами с ИБС с использованием дистанционных технологий (лекция).

13.45-14.30 Булкина О.С. Вазоспастическая стенокардия. Особенности диагностики и лечения. Разбор клинического случая (семинар).

14.30 -15.00. Булкина О.С. Особенности поражения сердца после проведения кардиотоксичной противоопухолевой терапии. Разбор клинической ситуации. Участвует Виценя М.В. (семинар)

15.00 -16.00. Виценя М.В. Обсуждение представленной клинической ситуации с позиции рекомендаций Европейского общества кардиологов и Международного Общества по кардиоонкологии 2022 г.

### **14 февраля**

10.00-11.30 Козлова Е.В. Особенности ведения пациентов с ИБС и хронической обструктивной болезнью лёгких/бронхиальной астмой (лекция). Участвует врач-пульмонолог д.м.н, проф.Анаев Э.Х.

11.30-13.00 Соболева Г.Н., Масленникова Н.С. Особенности ведения пациентов с ИБС и сахарным диабетом. Разбор клинического случая (лекция и семинар) Участвует врач-эндокринолог Болотина М.Г.

13.00 -13.15 Перерыв

13.15-13.50 Булкина О.С. Особенности ведения больной с деменцией, направленной на хирургическое лечение по поводу кардиологического заболевания (семинар). Разбор клинической ситуации. Участвует врач-психиатр Амбарцумов Н.А.

13.50-14.45 Амбарцумов Н.А. Особенности ведения пациентов с ИБС и психическими расстройствами (депрессия, когнитивные расстройства, инволюционные нарушения) (лекция).

14.45-15.00 Перерыв

15.00-16.30 Фомичева О.А. Особенности диагностики и лечения ИБС при ревматических аутоиммунных заболеваниях. Участвует врач-ревматолог к.м.н. Герасимова Е.В. (лекция)

Шингареева Ф.Ф. Клинический разбор больного с ИБС и ревматоидным артритом (семинар)

### **15 февраля**

10.00-11.30 Лопухова В.В., Шулешова А.Г. Особенности ведения пациентов с ИБС и заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Разбор клинического случая (лекция и семинар). Комментарии - врач-гастроэнтеролог Шулешова А.Г.

11.30-11.45 Перерыв

11.45-12.30 Табакьян Е.А. Особенности ведения пациентов с ИБС и хронической болезнью почек. Разбор клинического случая (лекция и семинар).

12.30-12.45 Табакьян Е.А. Особенности хирургического лечения ИБС у больных с хронической болезнью почек (лекция).

12.45-13.15 Перерыв



13.15-14.45 Соболева Г.Н. Особенности ведения женщин с ИБС. Разбор клинического случая (лекция и семинар).

14.45-16.00. Круглый стол (участвуют сотрудники отдела ангиологии). Вопросы и ответы. Подведение итогов.

### **16 февраля**

10:00 – 10:05 Ширяев А.А. Вступительное слово: Стабильная ИБС, коморбидная патология и хирургическое лечение.

10:05 – 11:00 Ширяев А.А. Стабильная ИБС - хирургическое лечение (лекция). Вопросы и ответы.

11:00 – 12.00 Галяутдинов Д.М. Хирургическое лечение ИБС при ишемической болезни мозга (лекция). Комментарии – врач-невролог к.м.н. Коробкова Д.З. Точка зрения невролога.

12:00 – 13:00 Ширяев А.А. Хирургическое лечение ИБС у больных с сахарным диабетом (лекция). Вопросы и ответы.

Комментарии – врач-эндокринолог Болотина М.Г.

13:00 – 13:30 Перерыв

13:30 – 14:30 Сапельников О.В. Хирургическое лечение ИБС у больных с нарушениями ритма сердца и проводимости (лекция). Вопросы и ответы.

14.30-15.25 Булкина О.С. Особенности ведения больного с гемофилией С, направленного на хирургическое лечение по поводу кардиологического заболевания. Разбор клинического случая. Комментарии – сердечно-сосудистый хирург к.м.н. Лепилин П.М., врач-гематолог д.м.н. Зозуля Н.И.

15.25-15.45 Яковлева Е.В. Диагностика и ведение пациентов с наследственными коагулопатиями.

### **17 февраля**

10:00 – 10:05 Галяутдинов Д.М. Вступительное слово: Стабильная ИБС, коморбидная патология и хирургическое лечение.

10:05 – 11:00 Латыпов Р.С. Современный портрет пациента с ИБС – кандидата на коронарное шунтирование. Высокая коморбидность. Вопросы и ответы.

11:00 – 12:00 Лепилин П.М. Хирургическое лечение ИБС у пациентов с аневризматическим расширением аорты. Вопросы и ответы.

12:00 – 14:00 Перерыв. Самостоятельная подготовка к тестированию.

14:00 – 16:00 Тестирование. Собеседование.

### **В школе принимают участие:**

Сотрудники ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России

Руководитель отдела ангиологии д.м.н., профессор Карпов Ю.А

Сотрудники отдела ангиологии: д.м.н. Г.Н.Соболева, к.м.н. Булкина О.С., к.м.н. Козлова Е.В., к.м.н. Лопухова В.В., к.м.н. Масленникова Н.С., к.м.н. Фомичева О.А.

Руководитель лаборатории микрохирургии сердца и сосудов отдела сердечно-сосудистой хирургии чл.-корр.РАН, профессор Ширяев А.А.

Сотрудники отдела сердечно-сосудистой хирургии: д.м.н. Сапельников О.В., к.м.н. Галяутдинов Д.М., к.м.н. Латыпов Р.С., к.м.н. Лепилин П.М., к.м.н. Скридлевская Е.А.

С.н.с. отдела амбулаторных лечебно-диагностических технологий к.м.н. Виценя М.В.

Врач отдела рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения к.м.н. Миронов В.М.

Руководитель отдела новых методов диагностики д.б.н., проф. Рогоза А.Н.

Научный сотрудник лаборатории искусственного и вспомогательного кровообращения к.м.н. Табакьян Е.А.

Заведующая эндоскопическим отделением д.м.н. Шулешова А. Г.

Врач-эндокринолог Болотина М. Г.

Врач-психиатр Амбарцумов Н.А.

Врач-невролог к.м.н. Коробкова Д.З.



Д.м.н., профессор кафедры пульмонологии факультета дополнительного профессионального образования врачей РНИМУ им. Н.И. Пирогова Анаев Э.Х.

С.н.с. лаборатории системных ревматических заболеваний ФГБНУ НИИР им.В.А.Насоновой к.м.н. Герасимова Е. В.

Заведующая клинко-диагностическим отделением гематологии и нарушений гемостаза ФГБУ «НМИЦ гематологии» МЗ РФ д.м.н. Зозуля Н.И.

Н.С. врач-гематолог клинко-диагностического отделения гематологии и нарушений гемостаза ФГБУ «НМИЦ гематологии» МЗ РФ к.м.н. Яковлева Е.В.

### **КОМПЕТЕНЦИИ ПО ОКОНЧАНИИ КУРСА**

| В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций слушатель должен ЗНАТЬ:   | В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций: слушатель должен УМЕТЬ:   |
|--|---|
| <p>1.Клиническую картину, патогенез ИБС у взрослых, диагностику и лечение.</p> <p>2.Основы фармакотерапии ИБС при наличии изученной коморбидной патологии фармакодинамику и фармакокинетику основных групп препаратов, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции.</p> <p>3.Немедикаментозные методы терапии ИБС при наличии изученной коморбидной патологии показания и противопоказания к оперативному лечению; санаторно-курортному лечению.</p> <p>4.Основы рационального питания, принципы диетотерапии больных с ИБС и изученной коморбидной патологией</p> <p>5.Методы диспансерного (динамического) наблюдения за больными с ИБС при наличии коморбидной патологии, методы вторичной профилактики</p> | <p>1.Получить информацию о заболевании (ИБС), наличии коморбидной патологии, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания.</p> <p>2.Оценить тяжесть состояния больного, необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь.</p> <p>3.Определить специальные методы исследования (лабораторные, инструментальные).</p> <p>4.Определить показания для госпитализации и организовать ее.</p> <p>5.Оценить данные лабораторных и инструментальных методов исследования и дать по ним заключение.</p> |



|   |  |
|---|--|
| <p>6.Формы и методы санитарно-просветительной работы;</p> | <p>6.Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.</p> <p>7.Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия.</p> <p>8.Определить показания и противопоказания к хирургическому лечению пациентов с ИБС с учётом коморбидной патологии, в том числе в рамках взаимодействия со смежной специальностью. Назначить необходимые лекарственные средства при хирургическом лечении пациентов с ИБС с изученной коморбидной патологии в рамках взаимодействия со смежной специальностью.</p> <p>9.Определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.</p> <p>10.Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.</p> |
|---|--|

### **ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ УСВОЕНИЯ МАТЕРИАЛА**

**1. Задание.** Для вазоспастической стенокардии характерна динамика ЭКГ, регистрирующаяся на фоне приступа стенокардии в виде:

- А. Длительной (не менее часа) элевации сегмента ST не менее 0,1 мВ в 2-х и более отведениях
- Б. Преходящей (не более 20 мин) элевации сегмента ST не менее 0,1 мВ в 2-х и более отведениях,
- В. При приступе вазоспастической стенокардии выявляются нарушения ритма сердца без динамики сегмента ST
- Г. При вазоспастической стенокардии специфические изменения ЭКГ на фоне приступа отсутствуют

**Правильный ответ: Б**



**2. Задание.** При вазоспастической стенокардии препаратами выбора антиангинального лечения являются:

- А. Ингибитор позднего тока ионов натрия в клетки миокарда (Ранолазин).
- Б. Бета-адреноблокаторы
- В. Антагонисты кальция
- Г. Ингибитор If-каналов синусового узла (Ивабрадин)

**Правильный ответ: В**

**3. Задание:** Что относится к модифицируемым факторам риска развития раннего диабета?

- А. Избыточная масса тела, гиподинамия, высококалорийное питание, инсулинорезистентность
- Б. Избыточная масса тела, курение, генетическая предрасположенность, инсулинорезистентность
- В. Возраст, этнос, злоупотребление алкоголем, частые ОРВИ в анамнезе
- Г. Инсулинорезистентность, частые ОРВИ в анамнезе, курение

**Правильный ответ: А**

#### **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КУРСА:**

соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

1. Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска
2. Клинико-диагностическое оборудование
3. Раздаточный материал

#### **ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237), и профессиональному стандарту врача-кардиолога.

#### **ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

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



Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности/теме «Современные представления об анти тромботической терапии сердечно-сосудистых заболеваний» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

В программе описываются формы и методы итоговой аттестации, приводятся типовые контрольно-измерительные материалы и формулируются критерии оценки уровня профессиональных компетенций, необходимых умений и знаний, которые приобретены или усовершенствованы обучающимися в результате освоения программы.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Клинические рекомендации МЗ РФ. Стабильная ишемическая болезнь сердца. М-2020 г. ID:155, [http://cr.rosminzdrav.ru/schema/155\\_1](http://cr.rosminzdrav.ru/schema/155_1)
2. Евразийские клинические рекомендации по диагностике и лечению стабильной ишемической болезни сердца (2020-2021). Евразийский кардиологический журнал. 2021;(3):54-93. <https://doi.org/10.38109/2225-1685-2021-3-54-93>
3. Клинические рекомендации МЗ РФ по хронической обструктивной болезни легких. 2018 год.
4. Клинические рекомендации МЗ РФ. Синдром зависимости от табака, синдром отмены табака у взрослых. 2018 год.
5. Бронхиальная астма. Клинические рекомендации. 2019 г. МЗ РФ.
6. Руководство по кардиологии: под ред. акад. Е. И. Чазова. В 4 т. М.: Издательский дом «Практика», 2014.
7. Анти тромботическая терапия в кардиологии. Под редакцией д.м.н., проф. Е.П. Панченко. М., монография 2019.
8. Анаев Э.Х., Горелик И.Л. Острые формы ишемической болезни сердца при обострении хронической обструктивной болезни легких: эпидемиология, диагностика и лечение. Пульмонология. 2019; 29 (4): 468–476.
9. Ю. Н. Беленков, О. А. Цветкова, Е. В. Привалова и соавт. Коморбидность хронической обструктивной болезни лёгких и сердечно-сосудистых заболеваний: место терапии современными  $\beta$ -адреноблокаторами. Кардиология. 2019 год. Том. 59, №6. С. 48-55.
10. О.Н. Бродская. Коморбидные заболевания при бронхиальной астме. Практическая пульмонология - 2017. № 2. С.3-13.



11. Карпов Ю.А., Булкина О.С., Лопухова В.В., соавт.// Диагностика и терапия вазоспастической стенокардии в эпоху инвазивного лечения ИБС: описание клинических случаев. Российский медицинский журнал, №23,2014; С.1737-.
12. Куценко М.А., Чучалин А.Г. «Парадигма коморбидности: синтропия ХОБЛ и ИБС». Русский медицинский журнал», №5, 2014 г., стр. 389–392.
13. А.А. Минасян, Г.Н. Соболева, С.А. Гаман и соавт. Безопасность и эффективность объемной компьютерной томографии сердца в сочетании с фармакологической пробой с аденозинтрифосфатом в диагностике ишемической болезни сердца // Кардиология. – 2020. – 60 (11). – С. 57-65.
14. Оганов, Р.Г. Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения / Р.Г. Оганов, В.И. Симаненков, И.Г. Бакунин и др. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2019. – Т. 18. - № 1. – С. 5-66. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2019-1-5-66>
15. Г.Н. Соболева, С.А. Гаман, С.К. Терновой, Ю.А. Карпов, А.А. Минасян, М.А. Шария, В.Н. Шитов, В.М. Миронов. Изучение перфузии миокарда методом объемной компьютерной томографии сердца, совмещенной с пробой с аденозинтрифосфатом, у пациентки с безболевым ишемией миокарда и атеросклерозом коронарных артерий / // Терапевтический архив. – 2020. – 92 (4). – С. 76-79.
16. А.Г. Чучалин Хроническая обструктивная болезнь легких и сопутствующие заболевания. Терапевтический архив. 2013. №8. С. 43-48.
17. А.Г.Шулешова, О.Н.Минушкин, З.Н.Голикова, соавт.// Диагностическая и лечебная эндоскопия у пациентов с сердечно-сосудистой патологией, принимающих анти тромботическую терапию. Учебно-методическое пособие, 2017.
18. Рекомендации ESC/EACTS 2017 по лечению клапанной болезни сердца / H. Baumgartner, V. Falk, J.J. Вах и др. // Российский кардиологический журнал. – Т. 23. - № 7. – С. 103-155. <http://dx.doi.org/10.15829/1560-4071-2018-7-103-155>
19. Рекомендации ЕОК/ЕОСХ по диагностике и лечению заболеваний периферических артерий 2017 / V. Aboyans, J.-B. Ricco, M.-L. Bartelink и др. // Российский кардиологический журнал. – 2017. – Т. 23. - № 8. – С. 164-221. <http://dx.doi.org/10.15829/1560-4071-2018-8-164-221>
20. 2018 ESC/EACTS Guidelines on myocardial revascularization .European Heart Journal, Volume 40, Issue 2, 07 January 2019, Pages 87–165, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehy394>
21. 2018 ESC/EACTS Guidelines on myocardial revascularization / F. Neumann, M. Sousa-Uva, A. Ahlsson et al. // European Heart Journal. – 2019. – Vol. 40. – № 2. - p. 87–165. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehy394>
22. 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes: The Task Force for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes of the European Society



- of Cardiology (ESC) / J. Knuuti, W. Wijns, A. Saraste et al. // *European Heart Journal*. – 2020. - Vol. 41. - № 3. – p. 407–477. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehz425>
23. 2020 ACC/AHA Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines / C. M. Otto, R.A. Nishimura, R.O. Bonow // *Circulation*. – 2021. – Vol. 143. - № 5. – p. e72–e227. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000923>
24. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). *Eur Heart J*, 2021 Feb 1;42(5):373-498. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa612
25. 2021 ACC/AHA/SCAI Guideline for Coronary Artery Revascularization: Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines / J.S. Lawton, J.E. Tamis-Holland, S. Bangalore et al. // *Journal of the American College of Cardiology (JACC)*. – 2022. – Vol. 79. - № 2. – e21- e129. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2021.09.006>
26. 2021 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease: Developed by the Task Force for the management of valvular heart disease of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS) / A. Vahanian, F. Beyersdorf, F. Praz et al. // *European Heart Journal*. – 2021. - ehab395. – p.1-72.
27. AHA/ACC/HHS Strategies to Enhance Application of Clinical Practice Guidelines in Patients With Cardiovascular Disease and Comorbid Conditions / D. K. Arnett, R.A. Goodman, J.L. Halperin et al. // *Journal of the American College of Cardiology (JACC)*. – 2014. – Vol. 64. - № 17. – p. 1851-1856.
28. Bennett M, Chang CL, Tatley M, et al. The safety of cardioselective  $\beta$ 1-blockers in asthma: literature review and search of global pharmacovigilance safety reports. *ERJ Open Res* 2021; 7: 00801-2020.
29. C.E. Rochitte, R.T. George, M.Y. Chen, et al Computed tomography angiography and perfusion to assess coronary artery stenosis causing perfusion defects by single photon emission computed tomography: the CORE320 study /. // *Eur Heart J*. – 2014. – 35 (17). – P. 1120-1130
30. Care F, Camici PG, Bairey Merz CN. Coronary microvascular dysfunction: an update. *Eur Heart J* 2014;35:1101–1111
31. Clinical Management of Stable Coronary Artery Disease in Patients With Type 2 Diabetes Mellitus: A Scientific Statement From the American Heart Association / S.V. Arnold, D.L. Bhatt, G.W. Barsness et al. // *Circulation*. – 2020. – Vol. 141. - № 19. – p. e779-e806. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000766>
32. Cook K.A., White A.A. Rapid aspirin challenge in patients with aspirin allergy and acute coronary syndromes. *Curr Allergy Asthma Rep* 2016; 16(2): 11.



33. Corrigendum to: 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes // *European Heart Journal*. – 2020. – Vol. 41. - № 44. – p. 4242.  
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehz825>
34. D’Urzo A, Vogelmeier C. Future of chronic obstructive pulmonary disease management. *Expert Review of Respiratory Medicine*. 2012;6(3):285–99.
35. F. Neumann, M. Sousa-Uva, A. Ahlsson и др. Рекомендации ESC/EACTS по реваскуляризации миокарда 2018. *Российский кардиологический журнал*. – 2019. – Т. 24. - № 8. – С. 151–226.  
<http://dx.doi.org/10.15829/1560-4071-2019-8-151-226>
36. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Revised 2017 // [www.goldcopd.com](http://www.goldcopd.com).
37. Global Strategy for Asthma Management and Prevention 2019
38. Society for Vascular Surgery clinical practice guidelines for management of extracranial cerebrovascular disease / A. F. AbuRahma, E. D. Avgerinos, R. W. Chang et al. // *Journal of Vascular Surgery*. – 2022. – Vol. 75. - № 1. Suppl. – p. 4S-22S. <https://doi.org/10.1016/j.jvs.2021.04.073>
39. The Task Force for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes of the European Society of Cardiology (ESC). 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes. *European Heart Journal* (2020) 41, 407-477doi:10.1093/eurheartj/ehz425
40. Yan-Li Yang, Zi-Jian Xiang, Jing-Hua Yang et al. Association of  $\beta$ -blocker use with survival and pulmonary function in patients with chronic obstructive pulmonary and cardiovascular disease: a systematic review and meta-analysis, *European Heart Journal*, V. 41, Issue 46, P. 4415–4422.
41. Zamorano J.L. The year in cardiovascular medicine 2020: imaging / J.L. Zamorano, F.J. Pinto, J. Solano-López, et al. // *Eur Heart J*. – 2021. – 42 (7). – P. 740-749.



Электронный ресурс 1. Сайт российского кардиологического общества. <http://www.scardio.ru>.

**Критерии оценки обучающегося на недифференцированном зачете**

| Характеристика ответа   | Баллы    | Оценка  |
|---|----------|---------|
| Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено   | 70-100   | Зачет   |
| Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному | менее 70 | Незачет |

Руководители курса:

Руководитель отдела ангиологии  
д.м.н., профессор

Руководитель лаборатории микрохирургии сердца и сосудов ОССХ,  
д.м.н., проф., чл.-корр.РАН,

Директор Института подготовки кадров высшей квалификации  
к.м.н



Карпов Ю.А.

Ширяев А.А

Шахиджанова С.В.