

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

« 27 » 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

Терапия

на тему:

**«Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний сердечно-
сосудистой системы в практике терапевта »**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ – 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону

2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» на тему *«Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы в практике терапевта»* являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации, оценочные материалы и иные компоненты).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» на тему *«Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы в практике терапевта»*, одобрена на заседании кафедры Терапии

Протокол № 13 от 26.08.2020

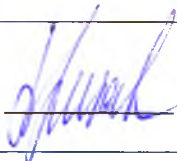



Заведующий кафедрой д.м.н., профессор


подпись

С.В.Шлык

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия» на тему «Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы в практике терапевта»
срок освоения – 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянец Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Шлык С.В.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» на тему «*Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы в практике терапевта*» со сроком освоения 36 академических часов заключается в изучении методов диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и реабилитации наиболее значимых заболеваний сердечно-сосудистой системы

4.2. Актуальность программы: программа охватывает актуальные вопросы ведения больных кардиологического профиля. Основные теоретические и практические положения образовательного материала базируются на современных, постоянно обновляемых данных доказательной медицины. Предусмотрено освещение основных аспектов профилактики, диагностики, медикаментозной и немедикаментозной тактики ведения больных с наиболее распространенной сердечно-сосудистой патологией на основе действующих стандартов, рекомендаций, протоколов федерального и международного уровня.

4.3. Задачи программы: совершенствование профессиональных знаний и компетенций (ПК), необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации врача- терапевта.

Сформировать знания в нижеуказанных разделах:

- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний сердечно-сосудистой системы, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;

- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;

Сформировать умения:

- получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определять специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- определять показания для госпитализации и организовать ее;
- проводить дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценивать электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определять степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- проводить диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Сформировать нижеуказанные навыки:

- интерпретировать морфологические, биохимические, бактериологические показатели крови, мочи, мокроты, кала;
- оценивать формы нарушения водно-солевого обмена, содержания микроэлементов;
- интерпретировать показатели коагулограммы, гемостазиограммы;
- интерпретировать данные рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости;
- интерпретировать данные электрокардиографии;
- интерпретировать показатели исследования центральной гемодинамики;
- интерпретировать показатели функции внешнего дыхания;
- интерпретировать данные современных визуализирующих методов исследования в прикладном аспекте по заключению соответствующего специалиста (УЗИ внутренних органов, данные контрастных методов сердечно-сосудистой системы, МРТ и КТ методов исследования внутренних органов)

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;

- календарный учебный график;
- рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-терапевта. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-терапевта <2>.

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7 Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

Прим. 1 <1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

Прим. 2 <2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**³ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**⁴: Сохранение и укрепление здоровья взрослого населения (анализ этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний внутренних органов человека, их диагностика, нехирургическое лечение, профилактика заболеваний и организация реабилитации пациентов).

- обобщенные трудовые функции:

- Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «терапия» в амбулаторных условиях;
- Оказание специализированной медицинской помощи населению по профилю «терапия» в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара.

- трудовые функции:

- А/01.8 Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза;
- А/02.8 Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности;
- А/03.8 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность;
- А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- А/05.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала;
- В/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза;
- В/02.8 Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности;
- В/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- В/04.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала;
- В/05.8 Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме.

- **вид программы:** практикоориентированная.

4.9. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-терапевты

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-терапевта. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-терапевта.

5.1. Характеристика компетенций врача-терапевта, подлежащих совершенствованию^{3,4}

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями терапевтического профиля (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с заболеваниями внутренних органов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

Прим 3 <3> Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466)

Прим. 4 <4> Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ № 293н от 21.03.2017 «Об утверждении профессионального стандарта «врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

5.2. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

ДО реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru (доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл)

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» на тему «Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой систем в практике терапевта»
(срок обучения – 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
1.	<i>«Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы в практике терапевта»</i>	36						
1.1	Контроль базисных знаний	2			2			ТК
1.2	Гипертоническая болезнь: клиника, диагностика, стратификация риска, тактика терапии	8	4	4				ТК
1.3	Атеросклероз: клиника, диагностика, стратификация риска, тактика терапии	6	2	2	2			ТК
1.4	ИБС: клиника, диагностика, стратификация риска, тактика терапии	10	2	4	4			ТК
1.5	Хроническая сердечная недостаточность: клиника, диагностика, стратификация риска, тактика терапии	8	4	2	2		4	ТК
2	Итоговая аттестация	2						Экзамен
	ВСЕГО:	36	12	12	10		4	

ПЗ - практические занятия,

СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34	-	-	-
Смежные дисциплины	-	-	-	-
Итоговая аттестация	2	-	-	-

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля

«Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы в практике терапевта»

Раздел 1.2.

«Гипертензивная болезнь: клиника, диагностика, стратификация риска, тактика терапии»

Код	Наименования тем, элементов
1.2.1	Современная классификация гипертензивной болезни. Стратификация риска
1.2.2	Основные группы антигипертензивных препаратов и их эффективность с позиции доказательной медицины
1.2.3	Тактика комбинированной терапии у пациентов высокого риска, при коморбидной патологии
1.2.4	Гипертензивные кризы: дифференцированные подходы к терапии

Раздел 1.3.

«Атеросклероз: клиника, диагностика, стратификация риска, тактика терапии»

Код	Наименования тем, элементов
1.3.1	Современные представления об этиопатогенезе. Обмен ХС в норме и патологии
1.3.2	Лабораторная диагностика и классификация дислипидемий. Диагностика коронарного и внеморонарного ате
1.3.3	Инструментальная диагностика атеросклероза
1.3.4	Основные группы гиполипидемических препаратов и механизм их действия

Раздел 1.4.

«ИБС: клиника, диагностика, стратификация риска, тактика терапии»

Код	Наименования тем, элементов
1.4.1.	Современная классификация ИБС. Понятие о ХКС

1.4.2.	ИБС: клиническая диагностика
1.4.3.	ИБС: инструментальная диагностика
1.4.4.	Тактика медикаментозной терапии ХИБС. Показания к хирургическому лечению ИБС
1.4.5	Особенности клиники, диагностики и лечения ИБС у пациентов с СД

Раздел 1.5.

«Хроническая сердечная недостаточность: клиника, диагностика, стратификация риска, тактика терапии»

Код	Наименования тем, элементов
1.5.1	Эпидемиология ХСН в РФ. Классификация ХСН.
1.5.2	ХСН: клиническая и лабораторная диагностика
1.5.3	ХСН: инструментальная диагностика
1.5.4	Основные, вспомогательные и дополнительные препараты для лечения ХСН. Особенности лечения ХСН со сниженной ФВ

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	кол-во часов
1.	Гипертоническая болезнь: национальные и международные рекомендации по диагностике и лечению (часть 1)	2
2.	Гипертоническая болезнь: национальные и международные рекомендации по диагностике и лечению (часть 2)	2
3.	Атеросклероз: современный взгляд на этиологию, патогенез, методы лабораторной и инструментальной диагностики. Принципы лечения и профилактики нарушений липидного обмена. Национальные и международные рекомендации	2
4.	Ишемическая болезнь сердца. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, принципы терапии. Национальные и международные рекомендации.	2
5.	Хроническая сердечная недостаточность: национальные и международные рекомендации по диагностике и лечению (часть 1)	2
6.	Хроническая сердечная недостаточность: национальные и международные рекомендации по диагностике и лечению (часть 2)	2
	Итого:	12

Тематика семинарских занятий

№	Тема семинара	кол-во часов
1.	Контроль базисных знаний	2
2.	Дифференциальный диагноз кардиалгий	2
3.	Гиполипидемические препараты в «зеркале» доказательной медицины. «Статиновые страхи».	2
4.	Метаболизм миокарда в норме и патологии. Новые ишемические синдромы	2

5.	Диабетическая кардиопатия (поражение сердца при сахарном диабете)	2
	Итого:	12

Тематика практических занятий

№	Тема занятия	кол-во часов
1.	Гипертонические кризы: дифференцированные подходы к терапии	2
2.	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии : функциональные пробы, СМАД, холтер-ЭКГ, ВЭм, тредмил, стресс-ЭХОКС:	2
3.	Коронароангиография: показания, информативность, диагностическая значимость	2
4.	Тактика ведения больных ИБС, коморбидной с нарушениями углеводного обмена	2
5.	Тактика ведения больных ГБ, коморбидной с нарушениями углеводного обмена	2
6.	Тактика ведения больных ИБС и ГБ, коморбидной с сосудистыми заболеваниями головного мозга (разбор тематического больного в отделении, клиническая подготовка)	2
	Итого:	12

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме собеседования по реферату и контрольного тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта (и указанных смежных специальностей), в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

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

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика предлагаемых к написанию реферативных сообщений с последующим собеседованием по ним:

1. Атеросклероз – мультидисциплинарная проблема. некоронарный атеросклероз в практике терапевта и кардиолога

2. Пациент высокого сердечно-сосудистого риска: как качественно повлиять на прогноз?
3. Виды коморбидности. Клинические перекресты коморбидности. Ятрогенная коморбидность в кардиологии
4. Метаболический синдром – «чума» 21 века
5. Особенности клиники ИБС у пациентов с СД 2 типа
6. Прогностическая роль анемического синдрома у пациентов с ХСН
7. Бессимптомная ишемия миокарда
8. Рефрактерная артериальная гипертензия
9. Статины: pro et contra
10. СМАД – диагностическая значимость, основные профили СМАД
11. Возрастно-половые особенности клиники и течения ИБС
12. Плейотропные эффекты гиполипидемических препаратов
13. Новые ишемические синдромы
14. Хронический коронарный синдром
15. Дифференциальный диагноз кардиалгий
16. Негипотензивные эффекты антигипертензивных препаратов

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку:

Ниже приведены примеры итоговых тестов:

1. Для ИБС характерны следующие особенности коллатерального кровообращения:

- A) коллатеральное кровообращение развито хуже, чем в интактном сердце.
- B) коллатеральное кровообращение развито лучше, чем в интактном сердце.
- C) существенных особенностей коллатерального кровообращения при ИБС нет.
- D) коллатеральное кровообращение прекращается.

ANSWER: B

2. Потребность миокарда в кислороде определяет:

- A) частота сердечных сокращений.
- B) напряжение стенки левого желудочка.
- C) контрактильность миокарда.
- D) все перечисленное.

ANSWER: D

3. Прогноз у больных ИБС наиболее неблагоприятен при: в:

- A) не зависит от локализации атеросклеротических бляшек.
- B) локализации атеросклеротических бляшек передней нисходящей коронарной артерии.
- C) локализации атеросклеротических бляшек правой коронарной артерии.
- D) локализации атеросклеротических бляшек общем стволе левой коронарной артерии.

ANSWER: D

4. Гемодинамически значимым считается сужение коронарной артерии:

- A) не менее 40% просвета.
- B) не менее 90% просвета.
- C) не менее 25% просвета.
- D) не менее 50-75% просвета.

ANSWER: D

5. Основными причинами транзиторной ишемии миокарда являются:

- A) фиксированный стеноз коронарной артерии.
- B) нет правильного ответа.
- C) все перечисленное.
- D) спазм коронарной артерии.

ANSWER: C

6. Прием пищи у больных со стенокардией:

- A) может наблюдаться как повышение, так и снижение толерантности.
- B) не влияет на толерантность к нагрузкам.
- C) увеличивает толерантность к нагрузкам.
- D) уменьшает толерантность к нагрузкам.

ANSWER: D

7. У больных со стенокардией напряжения безболевыми эпизодами депрессии сегмента ST:

- A) встречаются довольно часто.
- B) встречаются весьма редко.
- C) практически не встречаются.
- D) закономерны.

ANSWER: A

8. Преходящие эпизоды ишемии миокарда:

- A) всегда сопровождаются болевым синдромом или его эквивалентом.
- B) всегда сопровождаются болевым синдромом.
- C) могут не сопровождаться вышеуказанными проявлениями.
- D) изредка сопровождаются болевым синдромом или его эквивалентом.

ANSWER: C

9. Для преходящей трансмуральной ишемии миокарда характерны:

- A) депрессия сегмента ST.
- B) все перечисленное.
- C) увеличение амплитуды зубца T.
- D) подъем сегмента ST.

ANSWER: D

10. Госпитализация больных с впервые возникшей стенокардией:

- A) решается индивидуально.
- B) показана в отдельных случаях.
- C) не показана.
- D) показана всем больным.

ANSWER: D

11. Исходом впервые возникшей стенокардии может быть:

- A) все перечисленное.
- B) переход в стабильную стенокардию.
- C) развитие инфаркта миокарда.
- D) внезапная смерть.

ANSWER: A

12. Госпитализация больных с прогрессирующей стенокардией напряжения:

- A) показана в ряде случаев.
- B) не показана.
- C) показана всем больным.
- D) решается индивидуально.

ANSWER: C

13. Антиангинальный эффект бета-блокаторов при стабильной стенокардии обусловлен:

- A) уменьшением потребности миокарда в кислороде.
- B) увеличением коронарного кровотока.
- C) и то и другое
- D) нет правильного ответа.

ANSWER: A

14. Антиангинальный эффект антагонистов Ca при стабильной стенокардией обусловлен:

- A) увеличением коронарного кровотока.
- B) влиянием на коронарный кровоток и уменьшением потребности миокарда в кислороде.
- C) уменьшением потребности миокарда в кислороде.
- D) нет правильного ответа.

ANSWER: B

15. Уменьшение потребности миокарда в кислороде при приеме бета-блокаторов связано с:

- A) уменьшением преднагрузки на левый желудочек.
- B) уменьшением постнагрузки на левый желудочек.
- C) как отрицательным инотропным, так и отрицательным хронотропным эффектом.
- D) отрицательным хронотропным эффектом.

ANSWER: C

16. Наиболее эффективными у больных со спонтанной стенокардией являются:

- A) бета-блокаторы.
- B) нитраты.
- C) эффективность препаратов при спонтанной стенокардии практически одинакова.
- D) антагонисты кальция.

ANSWER: D

17. В наибольшей степени уменьшают преднагрузку на левый желудочек:

- A) нитраты.
- B) бета-блокаторы.
- C) все в одинаковой степени.
- D) антагонисты кальция.

ANSWER: A

18. Доза бисопролола по 5 мг в день больным со стенокардией напряжения оказывается:

- A) достаточной у большей части больных.
- B) эффективной лишь в единичных случаях.
- C) достаточной приблизительно у половины больных.
- D) лечение бисопрололом не проводится.

ANSWER: C

19. Амлодипин в дозе 10 мг в день:

- A) обладает антиангинальным эффектом приблизительно у половины больных.
- B) как правило, не обладает достаточным антиангинальным эффектом.
- C) как правило, обладает антиангинальным эффектом.
- D) очень низко эффективен.

ANSWER: C

20. Приступы стенокардии при непродолжительной медленной ходьбе по ровному месту:

- A) возникают при II функциональном классе стенокардии.

- В) возникают при I функциональном классе стенокардии.
- С) возникают при III и IV классах стенокардии.
- Д) возникают при II и III классах стенокардии.

ANSWER: C

21. Для субэндокардиальной ишемии миокарда характерны:

- А) все перечисленное.
- В) как депрессия, так и подъем сегмента ST.
- С) подъем сегмента ST.
- Д) депрессия сегмента ST.

ANSWER: D

22. Конечно-диастолическое давление в левом желудочке во время приступов стенокардии:

- А) не изменяется.
- В) увеличивается.
- С) уменьшается.
- Д) все правильно.

ANSWER: B

23. Среди больных с ИБС спонтанная стенокардия встречается:

- А) практически так же часто, как стабильная стенокардия напряжения.
- В) более часто, чем стабильная стенокардия напряжения.
- С) менее часто, чем стабильная стенокардия напряжения.
- Д) встречается крайне редко.

ANSWER: C

24. Во время приступов спонтанной стенокардии нарушения ритма:

- А) практически не встречаются.
- В) встречаются практически всегда.
- С) встречаются часто.
- Д) встречаются редко.

ANSWER: C

25. Проба с физической нагрузкой расценивается как положительная в случае:

- А) во всех вышеперечисленных случаях.
- В) появления частых экстрасистол высоких градаций.
- С) развития инверсии зубца Т.
- Д) развития депрессии сегмента ST ишемического типа.

ANSWER: D

26. В диагностике спонтанной стенокардии наиболее информативным методом является:

- А) дипиридамоловая проба.
- В) чреспищеводная электрокардиостимуляция.
- С) проба с физической нагрузкой.
- Д) холтеровское мониторирование ЭКГ.

ANSWER: D

27. При стабильной стенокардией напряжения стрессЭХОКГ с фармакологическими пробами:

- А) является более информативной, чем стандартная проба с физической нагрузкой (ФН).
- В) является менее информативной, чем стандартная проба с ФН.
- С) является столь же информативной, что и проба с дозированной ФН.
- Д) является не используется.

ANSWER: A

28. У больных стабильной стенокардией напряжения фракция выброса левого желудочка:

- А) в момент приступа увеличивается у всех больных.
- В) в момент приступа не изменяется или уменьшается.
- С) в момент приступа не изменяется у всех больных.
- Д) в момент приступа уменьшается у всех больных.

ANSWER: В

29. Для диагностики ИБС могут быть использованы:

- А) холтеровское мониторирование ЭКГ.
- В) все перечисленное.
- С) регистрация ЭКГ в условиях физической нагрузки.
- Д) перфузионная сцинтиграфия миокарда в условиях физической нагрузки.

ANSWER: В

30. Нитраты для лечения стенокардии в настоящее время:

- А) применяются, но не так часто, как бета-блокаторы.
- В) не применяются.
- С) широко применяются у больных со стенокардией.
- Д) применяются чаще, чем бета-блокаторы.

ANSWER: А

12. Литература

12.1 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Маколкин В.И. Внутренние болезни : учебник / В.И. Маколкин, С.И. Овчаренко, В.А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.: ил. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2. Дифференциальная диагностика внутренних болезней : руководство для врачей / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»

11.2 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2. Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации / В.А. Ахмедов [и др.] ; под. ред. В.А. Ахмедова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. : ил. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
3. Горохова С.Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации) / С.Г. Горохова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
4. Калинина А.М. Диспансерное наблюдение в практике кардиолога, терапевта и врача общей практики. Модуль / А.М. Калинина, Л.Ю. Дроздова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»

5. Дифференциальная диагностика внутренних болезней : руководство для врачей / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - *Доступ из ЭБС «Консультант врача»*
6. Европейское руководство по неотложной кардиологии / ред. М. Тубаро, П. Вранке ; пер. с англ., под ред. Е.В. Шляхто. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 960 с. – 1 экз.
7. Кардиология : национальное рук-во / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. - *Доступ из ЭБС «Консультант врача»*
8. Клиническая фармакология : национальное рук-во / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В.И. Петрова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - *Доступ из ЭБС «Консультант врача»*
9. Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Белялова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с. : ил. - *Доступ из ЭБС «Консультант врача»*
10. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф.И. Белялова. - 9-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - *Доступ из ЭБС «Консультант врача»*
11. Общие и частные вопросы медицинской профилактики / под ред. К.Р. Амлаева, В.Н. Муравьевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - *Доступ из ЭБС «Консультант врача»*
12. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний / под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова. - 2-е изд. - Москва : Литтерра, 2016. - 784 с. - *Доступ из ЭБС «Консультант врача»*
13. Косухина О.И. Экспертная оценка случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи в кардиологической практике / О.И. Косухина, Е.Х. Бариннов. - Москва : Проспект, 2018. – 128 с. - *Доступ из ЭБС «Консультант студента»*

12.3 Периодические издания

№ п/п	Название издания	Доступ	ВАК Сведения elibrary. ru
1.	Journal of Health Sciences (на англ. языке)	Доступ из Elibrary.ru	
2.	Тетра Медика (на русском языке)	Доступ из Elibrary.ru	
3.	Альманах клинической медицины	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
4.	АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
5.	Анналы аритмологии	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
6.	Антибиотики и химиотерапия	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
7.	Артериальная гипертензия (СПб)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК

8.	Архивъ внутренней медицины (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
9.	Астма	Доступ из Elibrary.ru	
10.	Атеросклероз и дислипидемии	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
11.	Атеротромбоз (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
12.	Атмосфера. Новости кардиологии (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	
13.	Бюллетень экспериментальной биологии и медицины (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
14.	Валеология	Доступ из Elibrary.ru	
15.	Вестник РАМН(Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
16.	Вестник Росздравнадзора (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
17.	Вестник эндокринологии	Доступ из Elibrary.ru	
18.	Военно-медицинский журнал (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
19.	Врач (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
20.	Главный врач Юга России (Ростов-на-Дону)	Доступ из Elibrary.ru	
21.	Доказательная гастроэнтерология (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
22.	Доктор.Ру (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
23.	Евразийский кардиологический журнал (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
24.	ЖУРНАЛ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
25.	Журнал фундаментальной медицины и биологии (Ростов-на-Дону)	Доступ из Elibrary.ru	
26.	Здравоохранение Российской Федерации (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК
27.	Земский врач (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	
28.	Имунопатология, аллергология, инфектология (Москва)	Доступ из Elibrary.ru	ВАК

12.4 Электронные образовательные ресурсы

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен

5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров вуза
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	ScienceDirect. Freedom Collection [журналы] / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров вуза
13.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
14.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
15.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
16.	WordReference.com : онлайн-словари. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
17.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
18.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
19.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
20.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
21.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
22.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
23.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
24.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
25.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
26.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
27.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
28.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. –	Открытый

	URL: https://www.evrika.ru/	доступ
29.	Med-Edu.ru : медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
30.	Univadis.ru : международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
31.	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
32.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
33.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#/	Открытый доступ
34.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/	Открытый доступ