




Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)

ПРИНЯТА

Ученым советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского
Минздрава России
Протокол от 15.01.2021 №3
Председатель ученого совета,
директор ИПКВК и ДПО


И. О. Бугаева

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России
 К.Ю. Скворцов
« 24 » 02 20 21 г..

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ВОЗРАСТНЫЕ
ИЗМЕНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Блок 1, Б1.В.ДВ.1.1


**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом 1078
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация
Врач-кардиолог
Форма обучения
ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

на учебно-методической конференции
кафедры терапии с курсами кардиологии,
функциональной диагностики и гериатрии
Протокол от 24.12.2020 г. № 13
Заведующая
кафедрой  Т.Е. Липатова

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины

- подготовка квалифицированного врача-кардиолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях неотложной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи освоения дисциплины:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-кардиолога, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины;
2. Овладение необходимым уровнем знаний по кардиологии; обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными заболеваниями в кардиологической практике.
3. Совершенствование знаний, умений, навыков по клинической, лабораторной, функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умений оценки результатов исследований, проведения дифференциальной диагностики, прогноза заболеваний, выбора оптимальных схем адекватного лечения больных кардиологического профиля;
4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов;
5. Совершенствовать знания основ медицинского страхования, вопросов организации кардиологической помощи, основ санитарно-эпидемиологического режима, мероприятий по профилактике и реабилитации после частых заболеваний и осложнений в кардиологии, а также ведение медицинской документации, в том числе учетно-отчетной.
6. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. Перечень планируемых результатов:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК)**:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК)**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры:

- 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 (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 (ПК-5);
- **лечебная деятельность:**
 - готовность к ведению, диагностике и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);
- **реабилитационная деятельность:**
 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (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);
 -

2.1. Планируемые результаты обучения

п/№	номер/ индекс компетенции	содержание компетенции (или ее части)	в результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			знать	уметь	владеть	оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач кардиолога; Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.	Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза	тестирование
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические,	Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека);	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов	Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками	тестирование

		конфессиональные и культурные различия	<p>Основы возрастной психологии и психологии развития;</p> <p>Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения);</p> <p>Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в кардиологической практике.</p>	<p>команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении.</p>	<p>управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед;</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентками и их родственниками.</p>	
3	ПК-1	<p>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</p>	<p>Новые современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний в кардиологии.</p> <p>Влияние производственных факторов на формирование кардиологической патологии.</p> <p>Знать природные и медико-социальные факторы среды, влияющие на сердечно-сосудистую систему.</p>	<p>Выявить факторы риска развития той или иной кардиологической патологии, организовать проведение мер профилактики</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии сердечно-сосудистой системы и заболеваемости.</p> <p>Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья</p> <p>Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии</p>	<p>Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после оперативного лечения заболеваний кардиологического профиля.</p>	тестирование

		направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики		
4	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Организацию и проведение диспансеризации, анализ ее эффективности Основные направления профилактических мероприятий в кардиологической практике. Основы формирования групп диспансерного наблюдения в условиях поликлиники. Модифицируемые и немодифицируемые фактора риска основных сердечно-сосудистых заболеваний. Законодательство об охране труда. Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в кардиологии.	Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию в различные периоды жизни Провести реабилитацию после оперативного лечения пороков сердца и реваскуляризации миокарда. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь пациентам с кардиологической патологией. Определить порядок наблюдения за больными с различной кардиологической патологией Решить вопрос о трудоспособности пациентов. Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Методикой проведения санитарно-просветительной работы Методикой наблюдения за больными с модифицируемыми и немодифицируемым и факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний. Алгоритмом наблюдения за пациентами в поликлинике.	тестирование
5	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и	Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной	Отраслевыми стандартами объемов обследования в кардиологии Методами совокупной оценки результатов	тестирование

		<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>болезней Закономерности изменения диагностических показателей при различной патологии сердечно-сосудистой системы Последовательность объективного обследования больных с заболеваниями кардиологического профиля. Диагностические (клинические, лабораторные, инструментальные) методы обследования, применяемые в кардиологической практике</p>	<p>диагностики заболеваний и патологических процессов Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	<p>проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала), позволяющими определить диагноз Методикой оценки показателей гемодинамики, функции органов дыхания, почек, печени, свертывающей системы Алгоритмом определения плана в каждом случае клинико-лабораторного исследования Методами диагностики плановой и ургентной</p>	
--	--	--	---	---	--	--

					кардиологической патологии Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма. Методикой оценки методов исследования.	
6	ПК-6	готовность к ведению, диагностике и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	<p>Возрастные периоды развития органов кровообращения, основные анатомические и функциональные изменения сердечно-сосудистой системы в возрастном аспекте</p> <p>Причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления</p> <p>Физиологию и патологию сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Группы риска.</p> <p>Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний в кардиологии, их профилактику.</p> <p>Показания к госпитализации кардиологических больных (плановой, экстренной)</p> <p>Основы клинической фармакологии,</p>	<p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача кардиолога</p> <p>Оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при плановой и ургентной кардиологической патологии</p> <p>Проводить лечение (консервативное, оперативное) пациентов с различной кардиологической патологией.</p> <p>Выработать план ведения пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>Отраслевыми стандартами объемов лечения в кардиологии</p> <p>Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации</p>	тестирование

			фармакокинетики и фармакотерапии лекарственных препаратов.		лечебной тактики	
7	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в кардиологии</p> <p>Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению</p> <p>Ознакомиться с методами профилактики и лечения, так называемой, традиционной медицины: рефлексотерапии, апитерапии, гидротерапии, фитотерапии, а также с методами лечения альтернативной медицины: гомеопатия, психотерапия и др.</p> <p>Механизм действия физиотерапевтических процедур</p> <p>Показания и противопоказания к проведению физиотерапевтического лечения</p> <p>Показания и противопоказания к водо- и грязелечению при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению фитотерапии</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению гомеопатии</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения</p> <p>Выбрать оптимальное время для проведения физиотерапевтического лечения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</p> <p>Выбрать оптимальное время для проведения санаторно-курортного лечения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</p>	Методикой простейших элементов лечебной физкультуры. Владеть выбором оптимального режима двигательной активности и модификации образа жизни.	тестирование
8	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	<p>Основные принципы здорового образа жизни</p> <p>Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека.</p> <p>Основы рационального питания и принципы диетотерапии в кардиологической практике</p>	<p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма человека ведения здорового образа жизни и</p>	Принципами общения с пациентами и их родственниками <p>Принципами этических и деонтологических норм в общении</p>	тестирование

		окужающих		устранения вредных привычек Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии		
--	--	-----------	--	--	--	--

**2.2. МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ КАРДИОЛОГИЯ В СООТВЕТСТВИИ С
ФГОС ВО (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ, УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ,
РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА и ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ.**

Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО	БЛОК 1									БЛОК 2		БЛОК 3	Факул ьтатив ные дисци плины	
	Базовая часть					Вариативная часть				Практики		Базовая часть		
	Обязательные дисциплины					Обязательная часть		Дисциплины по выбору						
	Кардиология	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Поражения сердечно- сосудистой системы при эндокринных заболеваниях	Симуляционное обучение	Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы	Особенности болезней сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма стационарная/ выездная	Государственная итоговая аттестация	Физиатрия	Клиническая фармакология
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<i>Универсальные компетенции</i>														
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	×			×		×		×	×	×	×	×	×	
УК-3: готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или		×										×		

высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения													
Профессиональные компетенции													
Профилактическая деятельность													
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	×				×		×	×	×	×	×	×	
ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	×				×		×	×	×	×	×	×	
ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях			×						×	×	×		
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	×			×					×	×	×	×	

Диагностическая деятельность														
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	×				×	×		×	×	×	×	×	×	
Лечебная деятельность														
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	×				×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации			×						×	×	×			
Реабилитационная деятельность														
ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	×				×		×	×	×	×	×	×	×	×
Психолого-педагогическая деятельность														
ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	×	×			×		×	×	×	×	×	×	×	
Организационно-управленческая деятельность														
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	×			×					×	×	×	×	×	

2.3. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта (проекта профессионального стандарта) с требованиями к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы	ВПД: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая	соответствует
ТФ 1: проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы с целью установления диагноза	ПК-1, 5 УК-1, 2	соответствует
ТФ 2: назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, контроль его качества	ПК-6,8 УК-1, 2	соответствует
ТФ 3: реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	ПК-8 УК-1,2	соответствует
ТФ 4: проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы	ПК-2, 5 УК-1,2	соответствует
ТФ 5: проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1, 9 УК-1,2	соответствует
ТФ 6: проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК- 9 УК-1, 2	соответствует
ТФ 7: оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ПК-6 УК-1,2	соответствует

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Возрастные изменения сердечнососудистой системы» относится к Блоку 1 базовой (Б1.В.ДВ.1 Дисциплины по выбору.) части федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 «Кардиология».

Для освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения, навыки, сформированные предшествующими дисциплинами специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

Учебная дисциплина не имеет последующих учебных дисциплин (модулей).

Обучение завершается проведением зачета.

4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 4 зачетные единицы. (144 акад. часа)

4.1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Количество часов в году	
	Объем в зачетные единицах (ЗЕТ)	Объем в академических часах (час.)	1-й год	2-й год
1	2	3	4	5
Аудиторная (контактная) работа, в том числе:				
лекции (Л)	0,17	6		6
практические занятия (ПЗ)	2,5	90		90
семинары (С)	0,3	12		12
лабораторные работы (ЛР)				
Внеаудиторная работа				
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	1	36		36
ИТОГО общая трудоемкость	4	144		144

5. Структура и содержание учебной дисциплины «Возрастные изменения сердечнососудистой системы»:

Дисциплина рассчитана на 144 часа обучения.

5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции и формы контроля.

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах, формируемые компетенции и трудовые действия	Формы контроля
Б1.В.ДВ1.1	УК 1, 2; ПК 1,2,5,6,8,9	Возрастные изменения сердечнососудистой системы	<p>Терминология в гериатрии. Общие принципы организации гериатрической помощи в РФ. Основы функционирования и морфологические особенности системы кровообращения. Современные методы исследования в гериатрии. Сущность и основные закономерности развития общепатологических процессов в гериатрии. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, клинико-лабораторных особенностей, лечения, профилактики патоморфоза болезней. Характерные изменения органов кровообращения при различных заболеваниях, при реанимационной патологии в гериатрии.</p> <p>Основы дифференциальной диагностики, принципы постановки клинического диагноза.</p> <p>Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения модуля</p> <p>Универсальные компетенции:</p> <ul style="list-style-type: none"> • готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); • готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); <p>Профессиональные компетенции.</p> <p>Профилактическая деятельность:</p> <p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение</p>	Зачет

			<p>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);</p> <p>Необходимые знания (знать)</p> <ul style="list-style-type: none">• Анатомию сердечно-сосудистой системы• Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при кардиологической патологии• Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления• Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного с сердечной недостаточностью <p>Необходимые умения (уметь)</p> <ul style="list-style-type: none">• Анализировать медицинский анамнез пациента• Провести опрос пациента, родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию)• Провести обследование пациентов (осмотр, наружное исследование и пр.)• Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи• Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.),• Владеть методами диагностики больных• Знание современных методов диагностики кардиологической патологии• Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению и профилактике	
--	--	--	---	--

			<p>Трудовые действия (владеть)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполнение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий • Социально-гигиенический мониторинг • Информирование населения, санитарно-просветительская работа • Контроль безопасности условий труда и быта • Пропаганда здорового образа жизни • Осмотр (консультация) первичный • Направление на инструментальные/специальные исследования <p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>Необходимые знания (знать)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при кардиологической патологии • Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления <p>Необходимые умения (уметь)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Собрать полный медицинский анамнез пациента • Провести опрос пациента, ее родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) • Провести обследование пациентов (осмотр, перкуссия, аускультация и пр.) • Направить пациента на консультацию к соответствующим специалистам • Владеть методами диагностики кардиологической патологии • Определить необходимость специальных методов 	
--	--	--	---	--

			<p>(лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.),</p> <ul style="list-style-type: none"> • Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований <p>Трудовые действия (владеть)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Получение первичной информации от пациента • Первичный визуальный осмотр – физикальный осмотр • Изучение анамнеза пациента • Установление первых признаков болезни • Оценка состояния здоровья пациента, выявление патологий • Первичная диагностика кардиологической патологии • Формирование эпикриза <p>Диагностическая деятельность:</p> <p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p> <p>Необходимые знания (знать)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомия сердечно-сосудистой системы • Принципы метода УЗ-исследования сердца, нормы при измерении внутрисердечных структур и камер сердца, • последние рекомендации Европейского общества эхокардиографистов в разделе измерений камер сердца • Основные принципы доплерографического исследования, нормы скоростных показателей кровотока через клапаны • Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при кардиологической патологии • Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления 	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> • Показания к срочному и плановому оперативному лечению больных с кардиологической патологией • Интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования больных с кардиологической патологией Необходимые умения (уметь) • Проводить диспансеризацию • Собрать полный медицинский анамнез пациента • Провести опрос пациента, ее родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) • Провести обследование пациентов (осмотр, перкуссия, аускультация и пр.) • Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, оценить тяжесть состояния пациента • Направить пациента на консультацию к соответствующим специалистам • Владеть методами диагностики и лечения больных с кардиологической патологией • Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), • обосновать показания к трансторакальному и ЧП-ЭХО-кардиографическому исследованиям, назвать основные позиции 2D-эхокардиографического исследования, узнавать основные внутрисердечные структуры на слайдах и видеороликах 2D-эхокардиографического исследования. Трудовые действия (владеть) • Получение первичной информации от пациента • Первичный визуальный осмотр – физикальный осмотр • Изучение анамнеза пациента • Установление первых признаков болезни • Оценка состояния здоровья пациента, выявление патологий 	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> • Формирование эпикриза • навыки написания эпикриза на трансторакальное и ЧП-эхокардиографические исследования, узнавания основных внутрисердечных структур на слайдах и видеороликах 2D-эхокардиографического исследования. <p>Лечебная деятельность: Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>Необходимые знания (знать)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения • Анатомию сердечно-сосудистой системы • Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления • Патофизиологию сердечно-сосудистых заболеваний • Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного с сердечной недостаточностью • Вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей <p>Необходимые умения (уметь)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оказать кардиологическую помощь в соответствии в выявленными признаками заболевания, в том числе неотложную помощь • Владеть методами диагностики и лечения кардиологических патологий • Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), • Обосновать целесообразную тактику при данной 	
--	--	--	--	--

			<p>кардиологической патологии.</p> <p>Трудовые действия (владеть)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Осмотр консультация (первичная) • Проведение лабораторных, инструментальных, функциональных исследований • Оценка тяжести состояния пациента • Определение показаний к проведению инвазивных вмешательств • Оказание необходимой срочной помощи при неотложных состояниях • Оценка возможных осложнений • Подбор и проведение реанимационных мероприятий <p>Реабилитационная деятельность:</p> <p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p> <p>Психолого-педагогическая деятельность:</p> <p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)</p> <p>Необходимые знания (знать)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Общие вопросы организации кардиологической помощи в стране, • методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; • принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам • Знание современных методов обследования кардиологических больных <p>Необходимые умения (уметь)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Объяснить пациенту необходимость диагностических манипуляций 	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> • Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по диагностике • оформлять всю необходимую медицинскую документацию <p>Трудовые действия (владеть)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Информировать население о возможностях обследования в кардиологии • Проведение необходимых манипуляций • Осмотр консультация повторная • Оценка безопасности диагностических процедур. 	
--	--	--	---	--

5.2 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды и формы текущего контроля знаний, виды фонда оценочных средств

№№ раздела п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы контроля	Оценочные средства ¹			
				Виды	Количество контрольных вопросов	Количество тестовых заданий	Количество ситуационных задач
1	2	3	4	5	6	7	8
Б1.В.ДВ1.1	1	Возрастные изменения сердечнососудистой системы	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	87	50	30

¹ – виды оценочных средств, которые могут быть использованы при проведении текущего контроля знаний: коллоквиум, контрольная работы, собеседование по вопросам, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике.

5.3. Тематический план лекционного курса с распределением часов по годам обучения.

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	период обучения	
		1 год	2 год
Б1.В.ДВ	Возрастные изменения сердечнососудистой системы		6
	Старение и старость		2
	Инволюционные изменения сердца и сосудов		2
	Организация медико-социальной помощи старшему поколению		2

5.4. Тематический план практических занятий с распределением часов по годам обучения.

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	период обучения	
		1 год	2 год
Б1.В.ДВ	Возрастные изменения сердечнососудистой системы		90
	Инволюционные изменения сердца и сосудов		4
	ИБС у пациентов старческого возраста		10
	Атеросклероз и возраст		8
	Артериальная гипертония и старение		14
	Нарушение ритма и проводимости в старших возрастных группах		10
	Заболевания эндокарда в пожилом и старческом возрасте		6
	Заболевания перикарда в пожилом и старческом возрасте		4
	Некоронарогенные заболевания миокарда в позднем возрасте		6
	Хроническая сердечная недостаточность и старение		10
	Поражение сердца при СЗСТ, болезнях накопления, метаболических и регуляторных нарушениях		4
	Функциональная диагностика патологии сердца в гериатрии		6
	Опухоли сердца		4
	<i>Зачет</i>		2

Проведение лабораторных работ/лабораторного практикума не предусмотрено.

5.5. Тематический план семинаров с распределением часов по годам обучения

п/№	Название тем семинарских занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	период обучения	
		1 год	2 год
Б1.В.ДВ	Возрастные изменения сердечнососудистой системы		6
	Инволюционные изменения сердца и сосудов		6

5.6. Самостоятельная работа обучающегося (СРО) с указанием часов и распределением по годам обучения:

Виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Виды СРО	Часы	Контроль выполнения работы
1	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	10	Собеседование
2	Работа с учебной и научной литературой	10	Собеседование
3	Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	6	Тестирование
4	Подготовка и написание рефератов	6	Проверка рефератов, защита реферата на семинарском занятии
5	Работа с тестами и вопросами для самопроверки	4	Тестирование, собеседование

Самостоятельная работа обучающегося по освоению разделов учебной дисциплины и методическое обеспечение.

№ п/п	Количество часов по годам обучения		Наименование раздела, темы	Вид СРО	Методическое обеспечение	Формы контроля СРО
	1-й	2-й				
1		36	Возрастные изменения сердечнососудистой системы	Подготовка к аудиторным занятиям	Кардиология. Национальное руководство – М. под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1286. Руководство по электрокардиографии. учебное пособие. – Т.В. Головачева, В.Д. Петрова, Т.И. Капланова и др.: Изд-во СГМУ, 2011. – 206 с. Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний. – Беленков Ю.Н., Терновой С.К. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.	Опрос, тестирование, решение ситуационных задач

					<p>Кардиология. Национальное руководство– М. под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1286.</p> <p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний– под ред. Е.И. Чазова, Ю.Н. Беленкова. М.: Литтерра, 2006. – 752с.</p> <p>Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии. под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.</p> <p>Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. Руководство. - Е.В. Люсов В.А., Колпаков М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.</p> <p>Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний– под ред. Е.И. Чазова, Ю.Н. Беленкова. М.: Литтерра, 2006. – 752с.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

НАПИСАНИЕ КУРСОВЫХ РАБОТ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО

7. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной дисциплине «Кардиология».

Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Кардиология. Национальное руководство– М	под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова.	ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1286.	5	1

2.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний–	под ред. Е.И. Чазова, Ю.Н. Беленкова.	М.: Литтерра, 2006. – 752с.	5	1
3.	Руководство по электрокардиографии. учебное пособие. –	Т.В.Головачева, В.Д. Петрова, Т.И. Капланова и др.:	Изд-во СГМУ, 2011. – 206 с.	10	15

Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний. –	Беленков Ю.Н., Терновой С.К.	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2007. – 975с.	1	1
2.	Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. Руководство. -	Е.В. Люсов В.А.Колпаков	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2009. – 400с.	2	1
3.	Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии.	под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2008.	5	1

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ»

Тестирование. Ординатор проходит компьютерное тестирование в компьютерном классе кафедры. Для проведения тестирования в банк тестовых заданий внесено 50 тестовых заданий по учебной дисциплине «Возрастные изменения сердечнососудистой системы», (**Приложение №1. Фонда оценочных средств для проведения тестирования по учебной дисциплине «Возрастные изменения сердечнососудистой системы»**)

В ходе теста каждому выпускнику на экране монитора компьютера предъявляются 20 заданий, случайным образом отобранных компьютерной программой из банка тестовых заданий (50 тестовых заданий).

Время на выполнение одного тестового задания ограничивается 1 минутой, тем самым общее время, отведенное на тестирование, не может превышать 20 минут.

Тестирование оценивается по системе «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная и дополнительная литература

№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
Основная литература		
1.	Кардиология. Национальное руководство – М. под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1286с.	5
2.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний – под ред. Е.И. Чазова, Ю.Н. Беленкова. М.: Литтерра, 2006. – 752с.	5
3.	Руководство по электрокардиографии. учебное пособие. – Т.В.Головачева, В.Д. Петрова, Т.И. Капланова и др.: Изд-во СГМУ, 2011. – 206 с.	10
Дополнительная литература		
1.	Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии. под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.	5
2.	Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний. – Беленков Ю.Н., Терновой С.К. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.	1
3	Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. Руководство. - Е.В. Люсов В.А., Колпаков М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.	2

8.2. Электронные источники основной и дополнительной литературы

№ п/п	Издания
Основные источники	
ЭБС "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека" Контракт № 324КВ/11-2018/427 от 24.12.2018г.,с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.	
1.	Венозное русло центральной нервной системы: клиническая анатомия и нарушения венозной циркуляции [Электронный ресурс] / И.И. Каган - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436110.html
2.	Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435861.html
3.	Физиология человека: Атлас динамических схем [Электронный ресурс] : учебное пособие / К.В. Судаков, В.В. Андрианов, Ю.Е. Вагин, И.И. Киселев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html
4.	Ишемическая кардиомиопатия [Электронный ресурс] / А. С. Гавриш, В. С. Пауков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433416.html
5.	Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов [Электронный ресурс] / Г. П. Арутюнов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433560.html
6.	Легочная гипертензия [Электронный ресурс] / С. Н. Авдеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433232.html

7.	Практическая липидология с методами медицинской генетики [Электронный ресурс] : руководство / В. А. Кошечкин, П. П. Малышев, Т. А. Рожкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432716.html
8.	Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html
9.	Основы кардиоренальной медицины [Электронный ресурс] / Кобалава Ж.Д., Виллевалде С.В., Ефремовцева М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430408.html
10.	Лучевая диагностика органов грудной клетки [Электронный ресурс] / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html
11.	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html
12.	"Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html
13.	Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В.С., Киякбаев Г.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425619.html
14.	Инфекционные эндокардиты [Электронный ресурс] / Тюрин В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425541.html
15.	Внезапная сердечная смерть [Электронный ресурс] / Бокерия Л.А., Ревиншвили А.Ш., Неминуций Н.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия: "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424506.html
16.	ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html
17.	"Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427217.html
18.	Атлас по физиологии. В двух томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Камкин А.Г., Киселева И.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.html , http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424193.html
<i>Дополнительные источники</i>	
1.	"Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. тома Л.С. Коков, гл. ред. серии С.К. Терновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой)." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419878.html
2.	Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] / Благова О.В., Гиляров М.Ю., Недоступ А.В. и др. / Под ред. В.А. Сулимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418239.html
3.	Гипертрофическая кардиомиопатия [Электронный ресурс] / Беленков Ю.Н., Привалова Е.В., Каплунова В.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416587.html
4.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -

	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html
5.	Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / Арутюнов Г.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414989.html
6.	Тромбоэмболия легочной артерии: руководство [Электронный ресурс] / Ускач Т.М., Косицына И.В., Жиров И.В. и др. / Под ред. С.Н. Терещенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416204.html
7.	Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение и профилактика [Электронный ресурс] / Гиляров М.Ю., Андреев Д.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417096.html
8.	Пороки сердца у беременных [Электронный ресурс] / Мравян С.Р., Петрухин В.А., Пронин В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416945.html
9.	Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование [Электронный ресурс] / Савченко А.П., Черкавская О.В., Руденко Б.А., Болотов П.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415412.html
10.	"Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс] : руководство / Носков С.М, Маргазин В.А., Шкробко А.Н. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413647.html
11.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: руководство [Электронный ресурс] / Оганов Р.Г., Шальнова С.А., Калинина А.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411100.html
12.	Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409756.html
13.	Детская кардиология: руководство [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html
14.	Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410325.html
15.	Атлас по чреспищеводной электрофизиологии [Электронный ресурс] / Туров А.Н., Панфилов С.В., Покушалов Е.А., Караськов А.М. - М. : Литтерра, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500788.html
16.	Руководство по неишемической кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Шостак - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413166.html
17.	Алкоголь и болезни сердца [Электронный ресурс] / Моисеев В.С., Шемелин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412725.html
18.	Приобретённые пороки сердца [Электронный ресурс] / Маколкин В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407929.html

IPR BOOKS и ELIBRARY

8.3 Перечень периодических изданий:

- Артериальная гипертензия
- Бюллетень Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева РАМН «Сердечно-сосудистые заболевания»
- Евразийский кардиологический журнал
- Кардиология

- Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия
- Кардиологический вестник
- Кардиоваскулярная терапия и профилактика
- Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний
- Креативная кардиология
- Клиническая медицина
- Лечащий врач
- Медицинский алфавит
- Патология кровообращения и кардиохирургия
- Рациональная фармакотерапия в кардиологии
- Российский кардиологический журнал
- Российский медицинский журнал
- Сердце
- Сердечная недостаточность
- Терапевтический архив
- Фармация
- Флебология
- American Journal of Physiology — Heart and Circulatory Physiology
- American Journal of Cardiology
- BMJ
- Current Opinion in Cardiology
- European Heart Journal
- JAMA
- Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology
- Journal of Heart Valve Disease
- The Lancet
- New England Journal of Medicine

8.4. Перечень электронных образовательных, научно-образовательных ресурсов и информационно-справочных систем по учебной дисциплине 31.08.36 «Кардиология»

№ п/п	Официальные кардиологические сообщества	Интернет – страница
Отечественные		
1.	Российское кардиологическое общество	www.scardio.ru
2.	Общество специалистов по сердечной недостаточности	www.ossn.ru
3.	Центр атеросклероза	www.athero.ru
Зарубежные		
1.	Европейское общество кардиологов	www.escardio.ru
2.	Американский колледж кардиологов	www.acc.org
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	www.internist.ru
4.	Российская ассоциация специалистов функциональной	www.rasfd.com

	диагностики	
5.	Международный медицинский портал	www.univadis.ru
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

8.5. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1078 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014, регистрационный № 34406)
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438)
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11. 2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136)
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015, регистрационный № 40168)
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 435н

«Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 № 43353)

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте РФ 11.04.2016 г., регистрационный № 41754)
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный № 18247)
11. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2013 . № 30163)
12. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»

Согласно части 1 статьи 37 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», медицинская помощь по профилю «Кардиология» организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов оказания медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

Порядки оказания медицинской помощи

Наименование порядка	Нормативный правовой акт, утвердивший порядок
Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 918н
Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению	Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н
Порядок оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях	Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2012 N 69н

Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

Наименование порядка	Нормативный правовой акт, утвердивший порядок
Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда	Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н

Иные порядки, утвержденные в соответствии с Законом N 323-ФЗ

Наименование порядка	Нормативный правовой акт, утвердивший порядок
Правила оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации	Постановление Правительства РФ от 06.03.2013 N 186
Правила оказания лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы, медицинской помощи в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также приглашения для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций при невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы	Постановление Правительства РФ от 28.12.2012 N 1466
Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы	Приказ Минюста России от 28.12.2017 N 285
Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	Приказ Минздрава России от 30.11.2017 N 965н
Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы	Приказ Минздрава России от 29.12.2014 N 930н
Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н
Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Приказ Минздрава России от 02.12.2014 N 796н
Порядок организации санаторно-курортного лечения	Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 279н

Порядок организации медицинской реабилитации	Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1705н
Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения	Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 281н
Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне"	Приказ Минздрава России от 01.03.2016 N 134н

Стандарты медицинской помощи

Стандарты первичной медико-санитарной помощи

Наименование стандарта	Код МКБ	Возраст. к/я	Нормативный правовой акт, утвердивший стандарт
Болезни системы кровообращения (I00 - I99)			
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при первичной артериальной гипертензии (гипертонической болезни)	I10 Эссенциальная (первичная) гипертензия	взрослые	Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 708н
	I11 Гипертензивная болезнь сердца [гипертоническая болезнь сердца с преимущественным поражением сердца]		
	I12 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением почек		
	I13 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек		
	I13.0 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с (застойной)		

	<p>сердечной недостаточностью</p> <p>I13.1 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением почек с почечной недостаточностью</p> <p>I13.2 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с (застойной) сердечной недостаточностью и почечной недостаточностью</p> <p>I15 Вторичная гипертензия</p> <p>I15.0 Реноваскулярная гипертензия</p> <p>I15.1 Гипертензия вторичная по отношению к другим поражениям почек</p> <p>I15.2 Гипертензия вторичная по отношению к эндокринным нарушениям</p> <p>I15.9 Вторичная гипертензия неуточненная</p>		
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при легочной артериальной гипертензии	<p>I27.0 Первичная легочная гипертензия</p> <p>I27.8 Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности</p> <p>I27.9 Легочно-сердечная недостаточность неуточненная</p>	взрослые	Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1446н
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при наджелудочковой тахикардии	<p>I47.1 Наджелудочковая тахикардия</p> <p>I45.6 Синдром преждевременного возбуждения</p>	взрослые	Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 711н
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при желудочковой тахикардии	I47.2 Желудочковая тахикардия	взрослые	Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 787н

Стандарты специализированной медицинской помощи

Наименование стандарта	Код МКБ	Возраст. к/я	Нормативный правовой акт, утвердивший стандарт
Болезни системы кровообращения (I00 - I99)			
Стандарт специализированной медицинской помощи при нестабильной стенокардии, остром и повторном инфаркте миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	I20.0 Нестабильная стенокардия I21. Острый субэндокардиальный инфаркт миокарда	взрослые	Приказ Минздрава России от 01.07.2015 N 405ан
Стандарт специализированной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	I21.0 Острый трансмуральный инфаркт передней стенки миокарда I21.1 Острый трансмуральный инфаркт нижней стенки миокарда I21.2 Острый трансмуральный инфаркт миокарда других уточненных локализаций I21.3 Острый трансмуральный инфаркт миокарда неуточненной локализации I21.9 Острый инфаркт миокарда неуточненный I22 Повторный инфаркт миокарда	взрослые	Приказ Минздрава России от 01.07.2015 N 404ан
Стандарт специализированной медицинской помощи при тромбоэмболии легочных артерий	I26 Легочная эмболия I26.0 Легочная эмболия с упоминанием об остром легочном сердце I26.9 Легочная эмболия без упоминания об остром легочном сердце	взрослые	Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 873н
Стандарт специализированной медицинской помощи	I47.2 Желудочковая тахикардия	взрослые дети	Приказ Минздрава России от

при желудочковой тахикардии			09.11.2012 N 710н
Стандарт специализированной медицинской помощи при фибрилляции и трепетании предсердий	I48 Фибрилляция и трепетание предсердий	взрослые дети	Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1622н
Стандарт специализированной медицинской помощи при сердечной недостаточности	I50 Сердечная недостаточность I25.5 Ишемическая кардиомиопатия I42.0 Дилатационная кардиомиопатия I51.4 Миокардит неуточненный	взрослые	Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1554н

Экспертиза качества медицинской помощи

Критерии качества	Нормативный правовой акт, утвердивший критерии
Положение о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности.	Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152
Критерии оценки качества медицинской помощи	Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н
Показатели, характеризующие общие критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями	Приказ Минздрава России от 28.11.2014 N 787н
Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1340н
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании	Приказ Минздрава России от 16.05.2017 N 226н

Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Период действия	Нормативные правовые акты, установившие Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
-----------------	---

	медицинской помощи
2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов	Постановление Правительства РФ от 08.12.2017 N 1492
2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов	Постановление Правительства РФ от 19.12.2016 N 1403

9. Информационные технологии:

Интернет-адрес страницы кафедры - нет

9.1. Электронно-библиотечные системы

№ п/п	Издания
Основные источники	
ЭБС "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека" Контракт № 324КВ/11-2018/427 от 24.12.2018г., с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.	
1.	Венозное русло центральной нервной системы: клиническая анатомия и нарушения венозной циркуляции [Электронный ресурс] / И.И. Каган - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436110.html
2.	Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435861.html
3.	Физиология человека: Атлас динамических схем [Электронный ресурс] : учебное пособие / К.В. Судаков, В.В. Андрианов, Ю.Е. Вагин, И.И. Киселев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html
4.	Ишемическая кардиомиопатия [Электронный ресурс] / А. С. Гавриш, В. С. Пауков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433416.html
5.	Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов [Электронный ресурс] / Г. П. Арутюнов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433560.html
6.	Легочная гипертензия [Электронный ресурс] / С. Н. Авдеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433232.html
7.	Практическая липидология с методами медицинской генетики [Электронный ресурс] : руководство / В. А. Кошечкин, П. П. Малышев, Т. А. Рожкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432716.html
8.	Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html
9.	Основы кардиоренальной медицины [Электронный ресурс] / Кобалава Ж.Д., Виллевалде С.В., Ефремовцева М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430408.html
10.	Лучевая диагностика органов грудной клетки [Электронный ресурс] / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html
11.	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html

12.	"Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html
13.	Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В.С., Киякбаев Г.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425619.html
14.	Инфекционные эндокардиты [Электронный ресурс] / Тюрин В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425541.html
15.	Внезапная сердечная смерть [Электронный ресурс] / Бокерия Л.А., Ревиншвили А.Ш., Неминуций Н.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия: "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424506.html
16.	ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html
17.	"Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427217.html
18.	Атлас по физиологии. В двух томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Камкин А.Г., Киселева И.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.html , http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424193.html
<i>Дополнительные источники</i>	
19.	"Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. тома Л.С. Коков, гл. ред. серии С.К. Терновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой)." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419878.html
20.	Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] / Благова О.В., Гиляров М.Ю., Недоступ А.В. и др. / Под ред. В.А. Сулимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418239.html
21.	Гипертрофическая кардиомиопатия [Электронный ресурс] / Беленков Ю.Н., Привалова Е.В., Каплунова В.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416587.html
22.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html
23.	Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / Арутюнов Г.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414989.html
24.	Тромбоэмболия легочной артерии: руководство [Электронный ресурс] / Ускач Т.М., Косицына И.В., Жиров И.В. и др. / Под ред. С.Н. Терещенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416204.html
25.	Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение и профилактика [Электронный ресурс] / Гиляров М.Ю., Андреев Д.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417096.html
26.	Пороки сердца у беременных [Электронный ресурс] / Мравян С.Р., Петрухин В.А., Пронин В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416945.html
27.	Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование [Электронный ресурс] / Савченко А.П., Черкавская О.В., Руденко Б.А., Болотов П.А. -

	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415412.html
28.	"Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс] : руководство / Носков С.М., Маргазин В.А., Шкробко А.Н. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413647.html
29.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: руководство [Электронный ресурс] / Оганов Р.Г., Шальнова С.А., Калинина А.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411100.html
30.	Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409756.html
31.	Детская кардиология: руководство [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html
32.	Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410325.html
33.	Атлас по чреспищеводной электрофизиологии [Электронный ресурс] / Туров А.Н., Панфилов С.В., Покушалов Е.А., Караськов А.М. - М. : Литтерра, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500788.html
34.	Руководство по ишемической кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Шостак - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413166.html
35.	Алкоголь и болезни сердца [Электронный ресурс] / Моисеев В.С., Шемелин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412725.html
36.	Приобретённые пороки сердца [Электронный ресурс] / Маколкин В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407929.html
...

9.2. Электронные образовательные, научно-образовательные ресурсы и информационно-справочные системы по учебной дисциплине 31.08.36 «Кардиология»

№ п/п	Официальные кардиологические сообщества	Интернет – страница
Отечественные		
1.	Российское кардиологическое общество	www.scardio.ru
2.	Общество специалистов по сердечной недостаточности	www.ossn.ru
3.	Центр атеросклероза	www.athero.ru
Зарубежные		
1.	Европейское общество кардиологов	www.escardio.ru
2.	Американский колледж кардиологов	www.acc.org
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	www.internist.ru
4.	Российская ассоциация специалистов функциональной диагностики	www.rasfd.com
5.	Международный медицинский портал	www.univadis.ru
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru

9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

IPR BOOKS и ELIBRARY

9.3. Программное обеспечение:

Используемое программное обеспечение

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows:	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office:	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus: № лицензии 17E0-191126-103700-850-333 с 2019-11-26 по 2020-12-03	17E0-191126-103700-850-333 с 2019-11-26 по 2020-12-03
	Свободное программное обеспечение: CentOSLinux, SlackwareLinux, MoodleLMS, DrupalCMS – срок действия лицензий – бессрочно.

- 1) ОС Windows 2007 Enterprise
- 2) 17E0-191126-103700-850-333 с 2019-11-26 по 2020-12-03

10. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Разрабатываются на основании документа «Методические рекомендации по разработке и составлению учебно-методической документации по освоению дисциплины». **Приложение 1**

11. Материально-техническое обеспечение (Приложение 2)**12. Кадровое обеспечение (Приложение 3)****13. Иные учебно-методические материалы****Конспекты лекций****Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине.****Приложение 4****14. Разработчики**

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Липатова Татьяна Евгеньевна	Д.м.н., доцент	Заведующая кафедрой терапии и геронтологии ИДПО; главный внештатный специалист гериатр МЗСО	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
2.	Паршина Светлана Серафимовна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии и геронтологии ИДПО	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
3	Петрова Вера Дмитриевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и геронтологии ИДПО	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
4.	Капланова Татьяна Ивановна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и геронтологии ИДПО	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
5.	Лукьянов Владимир Фёдорович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и геронтологии ИДПО	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
6.	Скворцов Константин Юрьевич	К.м.н.	Доцент кафедры терапии и геронтологии ИДПО	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
	Хайбекова Татьяна Валериевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и геронтологии ИДПО	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
7.	Потапова Марина Валериановна	К.м.н.	Ассистент кафедры терапии и геронтологии ИДПО	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ

				им. В.И. Разумовского Минздрава России
--	--	--	--	--

**Фонд оценочных средств для проведения тестирования по учебной дисциплине
«Возрастные изменения сердечнососудистой системы»**

001 Геронтология – наука о:

- причинах заболеваний в позднем возрасте
- механизмах старения человека
- + старении и его причинах у живых организмов
- социальных аспектах старения
- причинах формирования преждевременного старения

#

002 Гериатрия –

- учение о старении
- раздел социальной геронтологии
- + наука о лечении пожилых и старых больных
- раздел профилактической геронтологии
- свод законов старения

#

003 Основоположителем отечественной геронтологии считается:

- + Мечников И.И.
- Павлов И.П.
- Богомолец А.А.
- Давыдовский И.А.
- Коркушко О.В

#

004 Пожилой возраст начинается с:

- 55 лет
- + 60 лет
- 65 лет
- 70 лет
- 75 лет

#

005 Старческий возраст начинается с:

- 90 лет
- 85 лет
- 80 лет
- + 75 лет
- 70 лет

006 К долгожителям относят лиц старше:

- 80 лет
- 85 лет
- + 90 лет
- 95 лет
- 100 лет

#

007 Маркером долгожительства в настоящее время считается:

- умеренное употребление алкоголя
- конституциональный тип
- + долгожительство по материнской линии
- долгожительство по отцовской линии
- вегетарианство

#

008 Видовая продолжительность жизни человека составляет:

- + 120 лет
- 350 лет
- 100 лет
- 90 лет
- 75 лет

#

009 Хронологический возраст – это разница между:

- + датой исследования и датой рождения
- датой рождения и датой выхода на пенсию
- датой выхода на пенсию и датой исследования
- датой рождения и датой вступления в брак
- датой рождения первого ребенка и датой смерти

#

010 Биологический возраст – это:

- собственная оценка своего возраста
- качество жизни пациента
- + истинная степень старения организма
- продолжительность жизни в годах
- совокупность наружных признаков старения

#

011 Критерий биологического возраста – это:

- самочувствие больного
- уровень артериального давления
- внешний вид пациента
- + адаптационная способность органов и систем
- уровень интеллекта

#

012 Определение биологического возраста проводится по:

- состоянию кожи
- толщине кожной складки на плече
- + функциональной адаптации органов и систем
- состоянию зубов
- степени окостенению скелета

#

013 Помимо биологического возраста в геронтологии оценивают возраст:

- + психологический
- зрительный
- поведенческий
- слуховой
- дерматологический

#

014 Для нормальной клетки характерно среднее количество делений в течение жизни:

- 20
- + 50
- 100
- 200
- 500

#

015 Понятие «витаукта» подразумевает:

- физиологический, нарастающий с возрастом, разрушительный процесс
- преждевременное развитие инволюционных изменений
- + процесс, препятствующий старению
- неадекватность выполнения врачебных назначений
- отсутствие клинической симптоматики

#

016 Ускоренное старение – это:

- отставание биологического возраста от календарного
- + опережение биологическим возрастом календарного
- задержанное старение
- патогерия
- раннее появление седины

#

017 Прогерия - это

- патологическое старение
- + наследственное ускоренное старение
- раннее формирование возрастзависимых форм патологии
- физиологическое старение

- активное сопротивление старению

#

018 Патогерия – это

+ патологическое старение

- ускоренное старение

- раннее формирование возрастзависимых форм патологии

- физиологическое старение

- активное сопротивление старению

#

019 Наиболее распространенной группой теорий о механизмах старения является:

- накопление метаболических нарушений в соединительной ткани

+ накопление «ошибок» в коде молекул ДНК

- нарушения гормонального баланса

- экологическая

- повреждение механизмов «витаукта»

#

020 К особенностям сбора анамнеза у пожилых пациентов относится:

- обязательный расспрос родственников

- только рассказ больного о настоящем заболевании

- построение беседы в форме вопросов и ответов

+ получение информации одновременно о жизни и заболевании

- только анализ медицинской документации

#

021 Сбор анамнеза заболевания у пациентов пожилого и старческого возраста проводится:

- в присутствии клинического психолога

+ одновременно со сбором анамнеза жизни

- одновременно с объективным осмотром

- через фонендоскоп

- в присутствии родственников

#

022 Сбор анамнеза у пожилых и старых лиц проводится:

+ не торопясь, обычным голосом

- повышенным тоном голоса

- глядя прямо в зрачки

- не обращая внимания на реакцию больного

- в людном месте

#

023 Анамнез болезни у пациента старше 80 лет собирают:

- в присутствии адвоката

- в присутствии психиатра

- со слов родственников

+ параллельно с историей жизни

- в обычном порядке

024 Для сбора анамнеза у слабослышащих пожилых рекомендуется:

- громко кричать в ухо

- повышать тональность голоса

+ говорить через фонендоскоп

- использовать мимику и жесты

- ограничиваться сбором информации у родственников

#

025 Сбор анамнеза заболевания у пожилых и старых пациентов с деменцией проводится:

- ежедневно по 10 минут

- только в утренние часы

- по выписным документам и расспросу родственников

+ по общим принципам

- в письменной форме

#

026 Врач должен обращаться к пожилому человеку:

- «пациент»

- по фамилии

- «бабуля» или «дедуля»

+ по имени и отчеству

- «гражданин» или «гражданка»

#

027 К сенильным изменениям артерий относится:

- + повышение упруговязких свойств стенки
- снижение упруговязких свойств стенки
- появление атеросклеротических бляшек
- воспалительное поражение меди
- гендерный полиморфизм

#

028 Стенка артерий при старении:

- + уплотняется
- разрыхляется
- не меняется
- меняется по-разному у мужчин и у женщин
- приобретает мозаичную структуру

#

029 Инволюционные изменения артерий заключаются в:

- эндотелиальной дисфункции
- воспалении интимы
- формировании атеросклероза
- + развитии артериосклероза
- гипертрофии гладкомышечной оболочки

#

030 Общее периферическое сосудистое сопротивление с возрастом:

- снижается
- + повышается
- не меняется
- меняется только у лиц с атеросклерозом
- повышается у женщин и снижается у мужчин

#

031 С физиологическим старением не связано:

- + повышение сопротивления систолическому изгнанию крови из левого предсердия
- уменьшение количества миокардиоцитов
- уменьшение ударного объема левого желудочка
- структурное изменение волокон коллагена в миокарде
- повышение упруговязких свойств сосудистой стенки

#

032 С возрастом пульс становится:

- + напряженным
- мягким
- аритмичным
- быстрым и скачущим
- парадоксальным

#

033 У старых пациентов пульс, как правило:

- нитевидный
- быстрый скачущий
- парадоксальный
- + напряженный
- альтернирующий

#

034 Формирование старческого сердца характеризуется:

- + уменьшением количества кардиомиоцитов
- увеличением количества кардиомиоцитов
- уменьшением количества соединительной ткани
- уменьшением жировой ткани в миокарде
- липоматозом перикарда

#

035 Морфологическая сущность старческого сердца:

- гипертрофия кардиомиоцитов
- + бурая атрофия миокарда
- гемохроматоз миокарда
- избыточное отложение жира в перикард

- гликогеноз миокарда

#

036 Верхушечный толчок у старых пациентов:

- всегда совпадает с левой границей сердца
- смещается кнутри от левой границы
- + смещается кнаружи от левой границы
- становится куполообразным
- становится отрицательным

#

037 При формировании старческого сердца левая граница:

- смещается кнаружи
- + смещается кнутри
- не меняется
- определяется в подмышечной области
- обязательно совпадает с верхушечным толчком

#

038 У долгожителей сердечный ритм, как правило:

- неправильный
- редкий
- не меняется
- + ригидный
- переменный

#

039 В процессе старения концентрация бета – адренорецепторов:

- снижается
- повышается
- + повышение сменяется десенситизацией
- повышается концентрация β_1 адренорецепторов
- повышается концентрация β_2 адренорецепторов

#

040 Систolicеское АД у пожилых:

- + повышается
- снижается
- снижается, а затем повышается
- сначала повышается, а затем снижается
- не меняется

#

041 Пульсовое давление у пожилых пациентов, как правило:

- снижается
- + повышается
- не изменяется
- имеет гендерные различия
- динамика определяется фоновой патологией

#

042 Сформированное сенильное сердце при рентгенографии имеет конфигурацию:

- cor bovinum
- аортальную
- панцирного сердца
- митральную
- + капельного сердца

#

043 Диагностические ошибки в гериатрии не связаны с:

- ограничением возможности обследования
- атипичностью клинической картины заболеваний
- полиморбидностью
- особенностями психики
- + полом пациента

#

044 Клиническая картина заболеваний с возрастом:

- становится более яркой
- не меняется
- приобретает гендерные особенности
- + нередко атипична

- меняется только у долгожителей

#

045 Заболевания в пожилом возрасте, как правило:

- протекают в легкой форме
- имеют более тяжелое течение, чем у молодых
- тяжелее протекают, но имеют лучший прогноз, чем у молодых
- + протекают часто атипично или бессимптомно
- имеют независимый от лечения прогноз

#

046 Отеки нижних конечностей в старческом возрасте не являются проявлением:

- ХСН
- почечной патологии
- + атеросклероза сосудов нижних конечностей
- хронической венозной недостаточности
- терапии нифедипином

#

047 Внезапная астенизация в пожилом возрасте:

- является вариантом нормы
- требует обследования только при наличии субфебрилитета
- + часто является сигналом тяжелой внутренней патологии
- является показанием для назначения адаптогенов
- свидетельствует о бесперспективности лечения пациента

#

048 Дислипидемии у пожилых и старых пациентов не встречаются при:

- сахарном диабете
- гипотиреозе
- ХПН
- холестазае
- + сенильном остеопорозе

#

049 Скорость процессов конъюгации лекарственных препаратов с возрастом:

- + снижается
- повышается
- не изменяется
- повышается для лекарственных веществ, являющихся слабыми кислотами
- повышается для лекарственных веществ, являющихся слабыми основаниями

#

50 Выявление правограммы при ЭКГ у пожилого пациента свидетельствует о:

- сердечной астме
- бронхиальной астме
- + формировании хронического легочного сердца
- обострении ХОБЛ
- бронхокарциноме

Задача № 1

Больной Н., 87 лет, поступил с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке, сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема таблетки нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полгода назад.

Объективно: состояние средней тяжести. Акроцианоз. Кожные покровы бледные. Пастозность голеней и стоп. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ЧСС 92 в мин. Выслушивается ритм галопа. АД 110 и 70 мм. рт. ст. В легких на фоне ослабленного дыхания выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах. ЧД 20 в мин. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная при пальпации.

На ЭКГ ритм синусовый, 97 в мин. Одиночная желудочковая экстрасистола.

Вопросы:

- Какие дополнительные обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
- Сформулируйте предположительный диагноз.
- Ваша тактика лечения.

Задача № 2

Больной Н., 78 лет. Поступил в клинику с жалобами на колющие боли в левой половине грудной клетки, общую слабость, потливость, колющие боли в области сердца.

Объективно: состояние удовлетворительное. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 80 в мин. АД 120 и 80 в мин. На ЭКГ – нарушение процессов реполяризации в зоне $V_1 - V_6$.

Вопросы:

- Какие дополнительные обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
- Сформулируйте предположительный диагноз.
- Ваша тактика лечения.

Задача № 3

Больной Ф., 68 лет. Поступил в клинику с жалобами на одышку, сердцебиение при небольшой физической нагрузке, слабость, недомогание. Болен в течение 6 мес. Объективно: состояние средней тяжести. Обращает внимание пастозность голеней, расширение границ сердца влево на 2 см. Отмечается приглушенность тонов сердца, систолический шум на верхушке сердца. АД 110 и 70 мм рт. ст.

Вопросы:

- Какие дополнительные обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
- Сформулируйте предположительный диагноз.
- Ваша тактика лечения.

Задача № 4

Больная Т., 90 лет поступила в клинику с жалобами на перебои в работе сердца, недомогание, потливость, повышение температуры тела до $37,3^{\circ}\text{C}$. Больна в течение 1 мес., когда после перенесенной внебольничной пневмонии сохранялись слабость, субфебрилитет, затем появились сердцебиение, перебои в работе сердца.

При осмотре – состояние удовлетворительное, границы сердца в норме, тоны сердца приглушены, аритмичны, ЧСС 82 в мин., АД 140 и 90 мм. рт. ст.

На ЭКГ – ритм синусовый, желудочковая би- и тригеминия.

Вопросы:

- Какие дополнительные обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
- Сформулируйте предположительный диагноз.
- Ваша тактика лечения.

Задача № 5

После значительной физической нагрузки мужчина 65 лет стал отмечать давящие, сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождалась резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти и продолжалась 15 мин. Во время приступа пациент обратился в поликлинику.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 80 уд./мин. АД 150/90 мм рт.ст.

Задания.

- Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
- Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача № 6

Больной М., 62 лет, инженер-конструктор. Жалобы на сжимающие и жгучие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, возникающие ежедневно в течение 5 дней при незначительном физическом напряжении или в покое. Около года отмечает редкие приступы стенокардии, возникающие только при значительной физической нагрузке.

Объективно. Повышенного питания. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. В легких - без изменений. Сердце расширено влево. Тоны приглушены, АД-135/80 мм рт.ст. Пульс 96 ударов в мин, ритмичный. ЭКГ - левограмма.

Задания

1. Поставьте диагноз (предположительный или утвердительный с учетом имеющейся классификации).
2. Укажите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения или подтверждения диагноза.
3. Основные направления и методы лечения с указанием лекарственных препаратов.

Задача № 7

Больной М., 72 лет, слесарь. Внезапно на работе появились сильные боли в области сердца, затем резкая слабость, потливость. В медпункте АД-80\50 мм рт ст. Больному дали подышать нашатырным спиртом, сделали инъекцию кордиамина. Самочувствие быстро улучшилось- АД повысилось до 100\70 мм рт ст. Срочно госпитализирован.

Объективно. Состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца громкие, ритмичные, пульс- 80 ударов в мин. АД-105\80 мм рт ст. Живот мягкий, печень у реберного края.

Анализ крови- лейкоц-10, СОЭ- 7 мм\ч, С-РБ- +, АСТ-0,9 ммоль\л, АЛТ-0,5 ммоль\л.

Задания

1. Поставьте диагноз (предположительный или утвердительный с учетом имеющейся классификации).
2. Укажите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения или подтверждения диагноза.
3. Основные направления и методы лечения с указанием лекарственных препаратов.

Задача № 8

Больной Б., 62 лет, слесарь. В момент осмотра жалоб нет. В течение 2 дней отмечались приступы интенсивных болей в левой половине грудной клетки продолжительностью 20-30 минут, сопровождающиеся холодным потом. Резекция желудка в анамнезе по поводу стеноза привратника.

Объективно. Правильное телосложение. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, акцент 2 тона на аорте. Пульс 76 ударов в мин. АД- 110\80 мм рт ст. ЭКГ- отрицательный равносторонний зубец Т в грудных отведениях (сохранившийся в последующие 3 недели).

Анализ крови - Нв- 140г\л, лейкоц-8,7, п\я-8, с\я- 57, М-6, СОЭ - 3 мм\ч, АСТ-0,9 ммоль\л, АЛТ- 0,4 ммоль\л, фибриноген 3500 мг\л, СРБ+.

Задания

1. Поставьте диагноз (предположительный или утвердительный с учетом имеющейся классификации).
2. Укажите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения или подтверждения диагноза.
3. Основные направления и методы лечения с указанием лекарственных препаратов.

Задача 9

У больного 56 лет в последнее время боли в правой икроножной мышце после прохождения каждых 50 м. Отмечает зябкость даже летом и быстро утомляется после незначительной нагрузки. При осмотре: стопа и нижняя треть голени справа бледнее и холоднее на ощупь, чем слева. Пульс на правой конечности определяется выше лишь на бедренной артерии. Он ослаблен. Над ней отчетливо выслушивается систолический шум. Общее состояние удовлетворительное.

Вопросы:

1. Поставьте наиболее вероятный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.
3. Тактика ведения больного и лечение.

Задача 10

Тучный мужчина 60 лет предъявляет жалобы на спастические боли в правой икре, возникающие при ходьбе на расстояние около 1 км. Боль быстро проходит при отдыхе. Заболеванию сопутствует артериальная гипертензия. Анамнез: больной курит одну пачку сигарет в день. Объективный осмотр: ослабление пульса на подколенной артерии и артериях стопы на стороне поражения.

Вопросы:

1. Выставить наиболее вероятный диагноз.
2. Выбрать первоначальный шаг в ведении больного:
 - А) Помещение в больницу для ангиографии и последующей баллонной дилатацией бедренной артерии.
 - Б) Госпитализация и ангиография с последующим бедренно-подколенным шунтированием.
 - В) Медикаментозная терапия пентоксифиллином.
 - Г) Лечение аспирином.
 - Д) Консервативная терапия, включающая снижение массы тела, ЛФК, нормализацию АД и отказ от курения.
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику.
4. Какой вариант диеты вы могли порекомендовать больному.

Задача 11

Мужчина 65 лет много лет страдает гипертонической болезнью. На протяжении последних 3-4 лет по несколько раз в год отмечает приступы онемения и слабость в правых конечностях, нарушение речи, разрешающиеся в течение суток. Объективно:

АД 160\100 мм.рт.ст. При исследовании глазного дна – гипертонический нейроретинит. Неврологический статус: правосторонняя пирамидная недостаточность в виде анизорефлексии, периодически - симптомы Маринеску-Родовича и Бабинского справа. При пальпации сонные артерии уплотнены, извиты, их незначительное передавливание слева провоцирует начало привычного для больного приступа.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз? Какой патологический процесс привел к развитию данного состояния?
2. Необходимые методы обследования?
3. Ваши рекомендации на данном этапе?
4. Ваша лечебная тактика?

Задача 12.

Больной С., 64 лет, доставлен в приемное отделение бригадой скорой помощи с жалобами на интенсивные распирающие нелокализованные боли в области сердца, межлопаточной области. Боли носят волнообразный характер и распространяются вдоль позвоночника до уровня поясницы уже в течение суток. На догоспитальном этапе были введены: баралгин 4,0 в\в стр, аспирин 500 мг, нитроглицерин п\я без эффекта. Из анамнеза удалось установить, что длительное время страдает артериальной гипертензией, которое в последние полгода носило кризовое течение. Амбулаторно принимал эналаприл по 10мг 2 р в сут. Установлено, что мать и отец больного умерли от инфаркта миокарда.

В приемном отделении при объективном осмотре: АД 220\120 мм.рт.ст. Ассиметрия пульса на брахиальных артериях. ЧСС 120 уд. в мин. Диурез адекватный. На ЭКГ – депрессия ST-T во II-III, AVF, V4-V6. Уровень сердечных тропонинов при поступлении в пределах нормы. В ОАК Эр-ты 2,9, Нб- 97. Общ Хс -8,4 ммоль\л, β-ЛП 4,8, ТГ 2,0. Данное состояние было расценено как проявления острого коронарного синдрома на фоне гипертонического криза. Начатое лечение в ПИТ включало: наркотические анальгетики в\в, антиагреганты, НФГ в\в, β-АБ, и-АПФ. В результате начатого лечения боли несколько уменьшились, артериальное давление удалось снизить до 180\100мм.рт.ст. Через 2 часа после поступления на фоне проводимой терапии состояние резко ухудшилось: внезапно резко, в течение 5 мин, стало снижаться артериальное давление, что закончилось смертью больного.

Вопросы:

1. С каким клиническим диагнозом вы бы направили больного на патологоанатомическое вскрытие?
2. Какой патологические процессы больше всего способствовали развитию данного состояния?
3. Какие тактические ошибки были допущены врачами?
4. Установите тип дислипидемии у данного больного.

Задача 13

Больная Н., 69 лет, служащая, находилась в одном из стационаров Москвы с диагнозом: гипертоническая болезнь, атеросклероз аорты, мозговых и венечных артерий, острая коронарная недостаточность, коллапс. В течение 10 лет страдала гипертонической болезнью. Артериальное давление держалось на уровне 220\140-180\110 мм.рт.ст. Лечилась амбулаторно. В последние месяцы самочувствие заметно ухудшилось. Больная связывала это с нарушением менструальной функции.

В приемном покое состояние больной было удовлетворительным. Сердце расширено влево. Верхушечный толчок располагается в шестом межреберье на 2см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ясные, второй тон над аортой акцентирован. Пульс ритмичный, 68-72 в мин. Артериальное давление 250\140 мм.рт.ст. Рентгенологическое исследование выявило, что сердце имеет аортальную форму, левый желудочек его умеренно увеличен, аорта развернута и несколько плотнее обычного. На ЭКГ обнаружены отклонение ЭОС влево, признаки ГЛЖ. Со стороны других внутренних органов изменений не обнаружено.

Во время пребывания в клинике температура тела оставалась нормальной. Больная испытывала умеренные головные боли, спала со снотворным. Утром 24.06. больная пожаловалась на боли в груди и вскоре после этого потеряла сознание. Кожные покровы бледные, покрыты холодным потом, дыхание редкое, прерывистое, хрипящее, зрачки расширены, со слабой реакцией на свет, пульс и артериальное давление не определяются, тоны сердца не выслушиваются. После применения сердечных и сосудистых средств, через 10-12 часов от начала припадка, больная пришла в сознание и пожаловалась на боли в сердце. Тоны сердца глухие, пульс ритмичный, 92 удара в мин, АД 110\80 мм.рт.ст.

На следующий день состояние больной заметно улучшилось. Артериальное давление повысилось до 150\105 мм.рт.ст. Тоны сердца оставались глухими, боли в груди возникали только при глубоком вдохе. Пульс ритмичный, 84 в мин. Утром 26.06. больная внезапно покрылась холодным потом, дыхание стало поверхностным, развилась тахикардия, пульс стал нитевидным. Больную не удалось вывести из коллапса. На повторных ЭКГ незначительная депрессия ST-T в I-II отведениях и выраженная депрессия в грудных отведениях. В ОАК: Нб-140,

эр-ты 4,2, л-ты 7,3, СОЭ 7 мм\ч. В моче 0,066 белка, уд.вес 1013., л-ты 5-7. Общ.холестерин 6,9ммоль\л, β -ЛП-3,2ммоль\л, ТГ – 2,6 ммоль\л.

Патологоанатомический диагноз: Гипертоническая болезнь и атеросклероз с преимущественным поражением аорты, сосудов мозга и сердца, гипертрофия ЛЖ, поперечный разрыв дуги аорты с образованием гематомы по протяжению восходящего отдела, дуги аорты и в средостении, прорыв крови в сердечную сорочку, гемоперикард, тампонада сердца.

Вопросы:

1. Рассказать и изобразить схему наблюдаемых патологических процессов.
2. Морфологическая классификация стадий атеросклеротических поражений (по Stary, 1995г).
3. Рассчитать математически уровень α -ЛП и коэффициент атерогенности.
4. Определить тип дислипидемии и возможные пути коррекции.

Задача № 14

Больной М., 59 лет, поступил в клинику с жалобами на головные боли. Год назад во время обследования в РВК было выявлено повышение АД.

Объективно. Состояние удовлетворительное. Со стороны легких и органов и брюшной полости – без изменений. Сердце расширено влево на 1 см. Тоны сердца звучные, ритм правильный. ЧСС-70 в мин. АД-170\110 мм рт. ст. Систолический шум над аортой, проводящийся в левую межлопаточную область. Пульсация на артериях обеих стоп ослаблена. Анализ крови и мочи без изменений.

Вопросы.

- 1) Поставьте предварительный диагноз
- 2) Какие исследования необходимо сделать для уточнения диагноза?

Задача № 15

Врач вызван на дом к больному К., 77 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,4°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Задача № 16

К врачу обратился больной О., 62 лет с жалобами на частые головные боли, периодические головокружения, онемение пальцев рук, плохой сон. При ходьбе возникают сжимающие боли в ногах, пациент начинает прихрамывать, в покое боли исчезают. Болен около полугода.

Объективно: температура 36,5°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-го тона на аорте. Пульс 74 в мин., ритмичный, напряженный, на артериях тыла стопы пульсация резко снижена. АД 180/90 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Задача № 17

В конце трудового дня женщина, 65 лет, отметила резкое ухудшение состояния - появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась в поликлинику.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100ммрт.ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 18

У больного 56 лет в последнее время боли в правой икроножной мышце после прохождения каждых 50 м. Отмечает зябкость даже летом и быстро утомляется после незначительной нагрузки. При осмотре: стопа и нижняя треть голени справа бледнее и холоднее на ощупь, чем слева. Пульс на правой конечности определяется выше лишь на бедренной артерии. Он ослаблен. Над ней отчетливо выслушивается систолический шум. Общее состояние удовлетворительное.

Вопросы:

4. Поставьте наиболее вероятный диагноз.
5. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.
6. Тактика ведения больного и лечение.

Задача 19

Тучный мужчина 60 лет предъявляет жалобы на спастические боли в правой икре, возникающие при ходьбе на расстояние около 1 км. Боль быстро проходит при отдыхе. Заболеванию сопутствует артериальная гипертензия. Анамнез: больной курит одну пачку сигарет в день. Объективный осмотр: ослабление пульса на подколенной артерии и артериях стопы на стороне поражения.

Вопросы:

3. Выставить наиболее вероятный диагноз.
4. Выбрать первоначальный шаг в ведении больного:
 - А) Помещение в больницу для ангиографии и последующей баллонной дилатацией бедренной артерии.
 - Б) Госпитализация и ангиография с последующим бедренно-подколенным шунтированием.
 - В) Медикаментозная терапия пентоксифиллином.
 - Г) Лечение аспирином.
 - Д) Консервативная терапия, включающая снижение массы тела, ЛФК, нормализацию АД и отказ от курения.
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику.
4. Какой вариант диеты вы могли порекомендовать больному.

Задача № 20

Больной М., 59 лет, поступил в клинику с жалобами на головные боли. Год назад во время обследования в РВК было выявлено повышение АД.

Объективно. Состояние удовлетворительное. Со стороны легких и органов и брюшной полости – без изменений. Сердце расширено влево на 1 см. Тоны сердца звучные, ритм правильный. ЧСС-70 в мин. АД-170/110 мм рт. ст. Систолический шум над аортой, проводящийся в левую межлопаточную область. Пульсация на артериях обеих стоп ослаблена. Анализ крови и мочи без изменений.

Вопросы.

- 3) Поставьте предварительный диагноз
- 4) Какие исследования необходимо сделать для уточнения диагноза?

Задача № 21

Врач вызван на дом к больному К., 77 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,4°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Задача № 22

К врачу обратился больной О., 62 лет с жалобами на частые головные боли, периодические головокружения, онемение пальцев рук, плохой сон. При ходьбе возникают сжимающие боли в ногах, пациент начинает прихрамывать, в покое боли исчезают. Болен около полугода.

Объективно: температура 36,5°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-го тона на аорте. Пульс 74 в мин., ритмичный, напряженный,

на артериях тыла стопы пульсация резко снижена. АД 180/90 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Задача № 23

В конце трудового дня женщина, 65 лет, отметила резкое ухудшение состояния - появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась в поликлинику.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100ммрт.ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача № 24

Больной М., 59 лет, поступил в клинику с жалобами на головные боли. Год назад во время обследования в РВК было выявлено повышение АД.

Объективно. Состояние удовлетворительное. Со стороны легких и органов и брюшной полости – без изменений. Сердце расширено влево на 1 см. Тоны сердца звучные, ритм правильный. ЧСС-70 в мин. АД-170\110 мм рт. ст. Систолический шум над аортой, проводящийся в левую межлопаточную область. Пульсация на артериях обеих стоп ослаблена. Анализ крови и мочи без изменений.

Вопросы.

- 5) Поставьте предварительный диагноз
- 6) Какие исследования необходимо сделать для уточнения диагноза?

Задача № 25

Врач вызван на дом к больному К., 57 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,4°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Задача № 26

К врачу обратился больной О., 62 лет с жалобами на частые головные боли, периодические головокружения, онемение пальцев рук, плохой сон. При ходьбе возникают сжимающие боли в ногах, пациент начинает прихрамывать, в покое боли исчезают. Болен около полугода.

Объективно: температура 36,5°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-го тона на аорте. Пульс 74 в мин., ритмичный, напряженный, на артериях тыла стопы пульсация резко снижена. АД 180/90 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Задача № 27

В конце напряженного трудового дня женщина, 65 лет, отметила резкое ухудшение состояния - появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась в поликлинику.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача № 28

Больной М., 59 лет, поступил в клинику с жалобами на головные боли. Год назад во время обследования в РВК было выявлено повышение АД.

Объективно. Состояние удовлетворительное. Со стороны легких и органов и брюшной полости – без изменений. Сердце расширено влево на 1 см. Тоны сердца звучные, ритм правильный. ЧСС-70 в мин. АД-170/110 мм рт. ст. Систолический шум над аортой, проводящийся в левую межлопаточную область. Пульсация на артериях обеих стоп ослаблена. Анализ крови и мочи без изменений.

Вопросы.

- 7) Поставьте предварительный диагноз
- 8) Какие исследования необходимо сделать для уточнения диагноза?

Задача № 29

Врач вызван на дом к больному К., 57 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,4°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Задача № 30

К врачу обратился больной О., 62 лет с жалобами на частые головные боли, периодические головокружения, онемение пальцев рук, плохой сон. При ходьбе возникают сжимающие боли в ногах, пациент начинает прихрамывать, в покое боли исчезают. Болен около полугода.

Объективно: температура 36,5°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-го тона на аорте. Пульс 74 в мин., ритмичный, напряженный, на артериях тыла стопы пульсация резко снижена. АД 180/90 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.