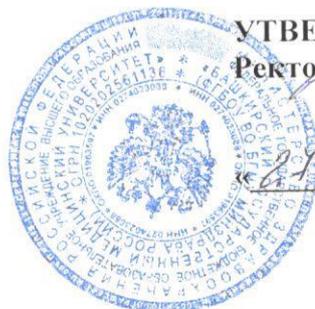


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

«21» января 2021г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
по специальности «Кардиология»

«Сердечная недостаточность в практике терапевта»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа  
2021 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «кардиология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
- Профессиональный стандарт, утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог».
- Профессиональный стандарт, утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач—лечебник (врач - терапевт участковый)».
- Профессиональный стандарт, утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2017 г. № 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач—скорой медицинской помощи».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 11-20 от «19» октября 2021г.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор 

Утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 8-20 от «16» ноября 2021 г.

Председатель Ученого Совета ИДПО, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

#### Разработчики:

Зав. кафедрой Закирова Н.Э. 

Профессор кафедры Закирова А.Н. 

доцент кафедры Фахретдинова Е.Р. 

#### Рецензенты:

Зав. кафедрой терапии ИПО ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор

П.А.Лебедев

Заведующий кафедрой кардиологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Тюменская государственная медицинская академия» МЗ РФ, заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор

С.В.Шалаев

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта»  
по специальности «Кардиология», «Терапия» и «СМП»

№ п/п	
1.	Пояснительная записка
2.	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Учебный план
5.	Календарный учебный график
6.	Учебно-тематический план и содержание программы
7.	<i>Методические особенности реализации дистанционного обучения</i>
10	Формы аттестации
10.1	Формы промежуточной аттестации
10.2	Формы итоговой аттестации
11.	Организационно-педагогические условия реализации программы
12.	Материально-техническое обеспечение
13.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.	Основные сведения о программе

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта» по  
специальности «Кардиология», «Терапия» и «СМП»  
(срок освоения 36 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному  
развитию здравоохранения:

16.11.2020  
(дата)

  
(подпись)

В.В. Викторов  
(ФИО)

Директор института последипломного  
образования:

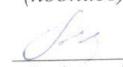
16.11.2020  
(дата)

  
(подпись)

В.В. Викторов  
(ФИО)

Заместитель директора института  
последипломного образования

16.11.2020  
(дата)

  
(подпись)

Хисматуллина Г.Я.  
(ФИО)

Заведующий кафедрой:

16.11.2020  
(дата)

  
(подпись)

Н.Э.Закирова  
(ФИО)

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной программе

повышения квалификации врачей » «Сердечная недостаточность в практике терапевта»

по специальности « Кардиология», «Терапия» и «СМП»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта» по специальности «Кардиология», «Терапия» и «СМП» разработана сотрудниками кафедры клинической кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Закирова Нэлли Эриковна	Д.м.н., профессор	Заведующий Кафедрой кардиологии и функциональной диагностики ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Закирова Аляра Нурмухаметовна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры клинической кардиологии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Фахретдинова Елена Руслановна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Хамидуллина Рафиса Мулламухаметовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

## 1. Пояснительная записка

### *Актуальность и предпосылки создания программы*

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Кардиология», «Терапия» и «СМП» «Сердечная недостаточность в практике терапевта» обусловлена продолжающимся ростом распространенности сердечно - сосудистых заболеваний, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-кардиологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

Для врачей терапевтов, врачей терапевтов участковых, врачей скорой медицинской помощи (СМП), дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта» актуальна для совершенствования профессиональной компетенции: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10); трудовой функции А/01.8. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза; Трудовой функции А/02.8. Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности.

## 2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта» по специальности «Кардиология», «Терапия» и «СМП» совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики сердечной недостаточности, при работе врачами-кардиологами и врачами - терапевтами.

### **Задачи программы:**

#### **Сформировать знания:**

- распространенность и структура заболеваний, сопровождающихся сердечной недостаточностью.
- современные методы лечения ХСН

#### **Сформировать умения:**

- диагностики наиболее распространенных заболеваний;
- оказание неотложной помощи при острой сердечной недостаточности;
- проведение комплексного лечения ХСН

#### **Сформировать трудовые действия:**

- организации и проведения ранней диагностики ХСН
- выявления осложнений ХСН
- определения этиологии, патогенеза, особенностей течения ХСН

**Контингент обучающихся:** по основной специальности: «Врач – кардиолог»; по дополнительной специальности - «врач-терапевт», «врач терапевт участковый», «врач скорой медицинской помощи».

**Объем программы:** 36 академических часов, в том числе 36 з.е.

## 5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
<b>Форма обучения</b> Очная (с отрывом от работы)	6	6	36 час (1 неделя)

### 3. Планируемые результаты обучения

#### 3.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

*Профессиональные компетенции* (далее – ПК):

*в профилактической деятельности:*

- 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);

*в диагностической деятельности:*

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

*в лечебной деятельности:*

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);

#### **Общая профессиональная компетенция:**

- 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);

В результате освоения программы слушатель усвершенствует следующие умения:

- проведение обследования у пациентов с сердечной недостаточностью  
- назначение лечения и оказание неотложной помощи при острой и хронической сердечной недостаточности.

#### 3.2. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<i>Совершенствуемые компетенции врача-кардиолога, врача-терапевта, врача терапевт участковый, врача СМП.</i>				
<b>ПК-1</b> -готовность к осу-	A/01.8 Проведение об-	1.Законодательств о в сфере охраны	1.Осуществлять сбор жалоб и	1.Анализ и интерпрета- ция информации, полу-

<p>ществлению 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 .</p>	<p>следования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы целью постановки диагноза</p>	<p>здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. 2. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. 3. Эпидемиология заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы или подозрением на заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, и их законных представителей, или от лиц, осуществляющих уход.</p>	<p>ченной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы или подозрением на заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, или от лиц, осуществляющих уход. 2. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы или подозрением на заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, клиническими рекомендациями .</p>
<p><b>ПК-5</b> - 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>A/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы целью постановки диагноза</p>	<p>1. Порядок оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями. Изменения сердечно-сосудистой системы при заболеваниях других органов и систем организма человека. 2. Методы инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы. 3. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи</p>	<p>1. Осуществлять сбор жалоб и анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы или подозрением на заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, и их законных представителей, или от лиц, осуществляющих уход. 2. Определять диагностические признаки и симптомы заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы</p>	<p>1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы или подозрением на заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, или лиц, осуществляющих уход. 2. Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы. 3. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы</p>

		по профилю «кардиология». 4. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.		
<b>ПК-6</b> - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи.	A/02,8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности.	1. Порядок оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями. 2. Стандарты первичной специализированной медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «кардиология». 3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.	1. Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 2. Назначать лекарственные препараты и (или) медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	1. Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи. 2. Назначение лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

#### 4. Учебный план

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта» по специальности «Кардиология», «Терапия» и «СМП»**

**Цель:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача кардиолога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

**Категория слушателей: Категория слушателей:** Врач кардиолог; врач-терапевт, врач терапевт участковый, врач скорой медицинской помощи.

**Трудоемкость обучения :** 36 зач.ед.

**Режим занятий:** 6 акад. час.в день

**Форма обучения:** с отрывом от работы (очная)

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые/совершенств уемые компетенции	Форма контроля		
			Лекции	СЗ/ПЗ	ОСК	Стажировка	ДОТ			Экзамен	
1.	<b>Учебный раздел №1 «Сердечная недостаточность в практике терапевта»</b>	32	8	18				6		ПК-1 ПК-5 ПК-6	П/А
4.	<b>Выпускная аттестационная работа</b>	2		2						ПК-1 ПК-5 ПК-6	Проектная работа
5.	<b>Итоговая аттестация</b>	2						2		ПК-1 ПК-5 ПК-6	СЗ
<b>Общая трудоемкость программы</b>		<b>36</b>	<b>8</b>	<b>20</b>				<b>6</b>	<b>2</b>		

### 5. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
<b>1</b>	<b>Учебный раздел № 1. «Сердечная недостаточность в практике терапевта»</b>	
1.1	Тема 1. Этиология и патогенез хронической сердечной недостаточности (ХСН).	Этиология хронической сердечной недостаточности. Патогенез. Тест с шестиминутной ходьбой. Шкала оценки клинического состояния больного. Классификация хронической сердечной недостаточности по стадиям и функциональному классу
1.2	Тема 2. Диагностика ХСН	Стандарты диагностики хронической сердечной недостаточности. Большие и малые критерии диагностики хронической сердечной недостаточности. Физикальное исследование при хронической сердечной недостаточности. Лабораторная и инструментальная диагностика хронической сердечной недостаточности. N-концевой предсердный и N-концевой мозговой натрийуретические пептиды..
1.3	Тема 3. Лечение ХСН	Современные стандарты лечения хронической сердечной недостаточности. Современные хирургические методы лечения хронической сердечной недостаточности. искусственный левый желудочек. Ресинхронизирующая терапия. Показания, противопоказания Лечение ДКМП.

		Трансплантация сердца. Показания и противопоказания. Отбор.
1.4	Тема 4. Острая сердечная недостаточность	Причины возникновения. Виды ОЛЖН. Возможные осложнения. Лечение. Причины декомпенсации ХСН. Лечение.
1.5	Тема 5. Первичная и вторичная профилактика ХСН.	Первичная и вторичная профилактика хронической сердечной недостаточности. Диета. Физические нагрузки. Образ жизни.

## 6. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной образовательной программы  
повышения квалификации врачей по теме «Сердечная недостаточность в практике терапевта»

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
<b>Учебный раздел №1 «Сердечная недостаточность в практике терапевта»</b>	32
Тема 1. Этиология и патогенез хронической сердечной недостаточности (ХСН).	6
Тема 2. Диагностика ХСН	6
Тема 3. Лечение ХСН	8
Тема 4. Острая сердечная недостаточность	6
Тема 5. Первичная и вторичная профилактика ХСН.	6
<b>Выпускная аттестационная работа</b>	2
<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>
<b>Общая трудоемкость программы</b>	<b>36</b>

## 7. Методические особенности реализации дистанционного обучения

### 7.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

Целью дистанционного обучения является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Сердечная недостаточность в практике терапевта» являются: интернет-технология с методикой синхронного

дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде вебинара, видеоконференция. Дистанционное обучение реализуется через платформу Учебного Портала БГМУ (<https://edu.bashgmu.ru/>). Идентификация личности проводится путем присвоения персонального логина и пароля, формируемых для каждого слушателя цикла согласно приказу на зачисление. Слушатель дистанционно осваивает ЭОР (презентация, дополнительный материал, список рекомендуемой литературы, контрольно-измерительные материалы по каждому учебному модулю, реализуемому дистанционно).

## 10. Формы аттестации

### 10.1. Формы промежуточной аттестации

*Формы промежуточной аттестации:*

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

#### Примеры тестовых заданий.

<b>1 Симптомы, характерные для сердечной недостаточности класса II и III в соответствии с классификацией Нью-Йоркской ассоциации сердца</b>	
I. Класс I II. Класс II	А. жалобы на появление одышки, сердцебиения, слабости при небольших нагрузках Б. Указанные жалобы возникают только при больших нагрузках В. Может выполнить нагрузку на ВЭМ в пределах до 80W Г. Указанные жалобы возникают при обычных нагрузках Д. Указанных жалоб нет в покое Е. Указанные жалобы иногда появляются в покое
<b>2 Блокаторы бета-адренорецепторов у больных сердечной недостаточностью</b>	
I. Польза применения доказана  II. Польза применения не доказана	А. Атенолол Б. Анаприлин В. Биспролол Г. Вискен Д. Корданум Е. Карведилол Ж. Локрен З. Метопролол
<b>3 Рефрактерность к терапии и ее коррекция у больных сердечной недостаточностью</b>	
I. Развитие алкалоза  II. Развитие вторичного альдостеронизма III. Синдром «свободной воды», гипокалиемия	А. Увеличение дозы диуретика Б. Комбинация фуросемида с гипотиазидом В. Верошпирон Г. Кислые пищевые продукты Д. Фонурит (диакарб) Е. Внутривенная инфузия калия хлорида Ж. Аспаркам (панангин 6-8 таб. в день)
<b>4 Для каких поражений сердца характерно наличие систолической или диастолической формы сердечной недостаточности</b>	
I. Систолическая форма  II. Диастолическая форма	А. Ревматический стеноз клапанов аорты Б. Двухстворчатый аортальный клапан В. Аортальная недостаточность Г. Недостаточность митрального клапана ревматической этиологии Д. Развитие отека легких во время приступа стенокардии

	Е. Развитие отека легких при пароксизме наджелудочковой тахикардии
<b>5 Факторы, имеющие влияние на прогноз жизни у больных хронической застойной сердечной недостаточностью</b>	
I. Факторы, оказывающие большое влияние на прогноз жизни	А. Функциональный класс III, IV
II. Факторы, не влияющие на прогноз жизни	Б. Уровень систолического артериального давления около 100 мм рт.ст.
	В. ИБС, как причина сердечной недостаточности
	Г. Повышенное содержание альдостерона в крови
	Д. Гипокалиемия
	Е. Повышенная активность ренина крови
	Ж. Повышенное содержание в крови предсердного натрийуретического пептида

### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Оценить жалобы, факторы риска, прогноз больных хронической сердечной недостаточностью.
2. Провести оценку ЭКГ при хронической сердечной недостаточности.
3. Назначить и оценить результаты лабораторных изменений при хронической сердечной недостаточности.
4. Назначить и оценить результаты ЭХО-КГ, КТ и других методов обследований для диагностики хронической сердечной недостаточности.
5. Назначить лечение больному хронической сердечной недостаточностью, в соответствии с полученными результатами обследования и сопутствующих заболеваний, имеющих осложнения, в соответствии с современными клиническими рекомендациями с учетом показаний и противопоказаний.
6. Оказать неотложную помощь больному с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности.

### Примеры ситуационных задач

#### Ситуационная задача № 1

##### Описание клинического случая

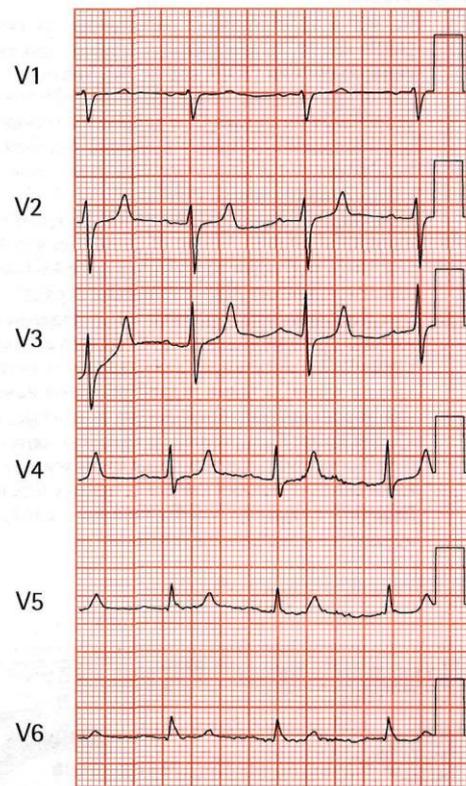
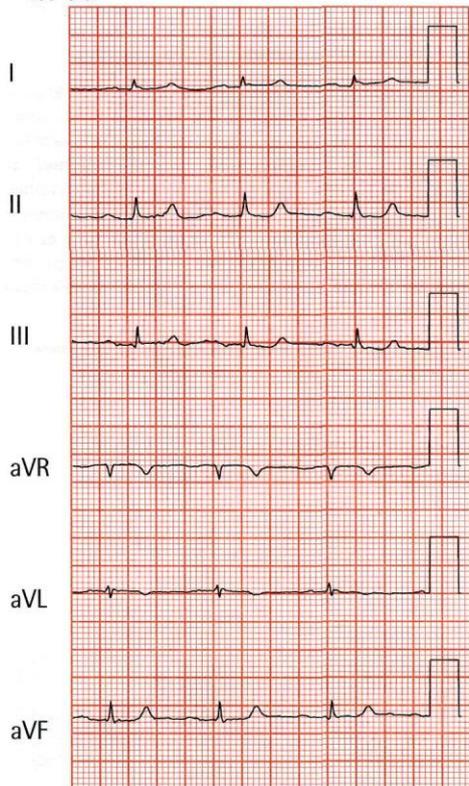
Мужчина, 78 лет, обратился с жалобами на слабость, усталость и парестезии. Из анамнеза известно, что недавно начал принимать спиронолактон по поводу сердечной недостаточности. Страдает артериальной гипертензией, гиперлипидемией и сахарным диабетом II типа. При физикальном обследовании не выявлено острых расстройств. Температура тела в норме, частота сердечных сокращений — 78 уд/мин, частота дыхания — 14 в мин, артериальное давление — 127/66 мм рт. ст. При аускультации сердца выслушивается систолический шум.

В плане обследования — ЭКГ в 12 отведениях и биохимический анализ крови.

##### Задание

1. Какие изменения обнаружены на ЭКГ?
2. Какое оптимальное лечение для этого пациента

### 1.3. ЭКГ



## ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

### Ситуационная задача № 1

1. На ЭКГ в 12 отведениях регистрируются синусовый ритм, заостренные Т-зубцы, что характерно для гиперкалиемии. Типичные ранние изменения при гиперкалиемии включают заостренные зубцы Т, укорочение интервала QT и депрессию сегмента ST. Умеренная гиперкалиемия может вызывать блокаду ножки пучка Гиса, расширение комплекса QRS, увеличение интервала PR и снижение амплитуды Р-зубца.
2. Если пациент не получает лечение, Р-зубец исчезает, комплекс QRS расширяется до сходства с синусоидальной волной. В последующем развивается фибрилляция желудочков или асистолия, ведущая к остановке сердца. При гиперкалиемии назначается внутривенное введение кальция (для уменьшения токсического влияния на сердце) с глюкозой и инсулином (для увеличения внутриклеточного захвата калия), а также гидрокарбонатом натрия (для лечения коррекции метаболического ацидоза). Почечная экскреция может быть увеличена при назначении фуросемидз. Гастроинтестинальная экскреция калия усилена катионообменными смолами, такими как полистиролсульфонат натрия. Пациенты с тяжелой гиперкалиемией и дисфункцией почек нуждаются в экстренном гемодиализе.

### 10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта» по специальности «Кардиология» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-кардиолога.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта» по специальности «Кардиология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта» по специальности «Кардиология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.**

### **10.3. Форма итоговой аттестации.**

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта » по специальности «Кардиология» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** – тестирование

**2 этап** – практические навыки

**3 этап** – решение ситуационных задач

#### **Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:**

##### **Ситуационная задача № 1**

---

#### **Описание клинического случая:**

У больной 60 лет после перенесенного 0,5 года тому назад инфаркта миокарда с зубцом Q передне-боковой локализации постепенно стала нарастать одышка при физической нагрузке, появилась тяжесть в правом подреберье, ухудшился аппетит, появились отеки на голенях, которые после ночного отдыха уменьшаются. При опросе у больной не установлено наличия стенокардии напряжения, не было повторного длительного болевого синдрома подобного тому, что имелся в прошлом, когда у больной развился инфаркт миокарда. С помощью физикального обследования установлено расширение левой границы сердца до передней подмышечной линии, верхушечный толчок разлитой. В области третьего-четвертого межреберья слева определяется наличие пульсации. АД 115/89 мм рт. ст. При аускультации ритм сердца правильный с частотой 88 в 1 мин, над верхушкой сердца выслушивается ритм галопа, длительный систолический шум. В нижних отделах обоих легких имеются влажные мелкопузырчатые хрипы, нижний край печени находится на 4 см ниже реберной дуги по среднеключичной линии, свободной жидкости в брюшной полости нет, отеки на стопах и голенях. Больная периодически принимала только валидол, валокордин.

#### **Задание:**

Кроме ограничения потребления соли до 2-3 г в сутки, полупостельного режима, какое лечение в первый день из числа приведенных ниже следует предпочесть:

1. Внутривенное введение фуросемида 80 мг.
2. Внутривенное введение строфантина 0,5 мл.
3. Инфузия добутамина.
4. Прием дигоксина внутрь по 0,25 мг в сутки; гипотиазид 25 мг в сутки, Эналаприл 5 мг в сутки.
5. Эналаприл 5 мг в сутки.

#### **Примеры тем проектных заданий:**

1. Этиология, патогенез хронической сердечной недостаточности (ХСН), факторы риска.
2. Классификация ХСН.
3. Тактика ведения больных ХСН.
4. Поражение других органов и систем при ХСН.
5. Принципы медикаментозного лечения ХСН.
6. ХСН при эндокринных заболеваниях. Клиника, диагностика, лечение.

7. 7.Основные классы препаратов, используемых при лечении ХСН. Индивидуальный подбор терапии.
8. 8.Принципы комбинированной диуретической терапии.
9. 9.Амбулаторное наблюдение за больными с ХСН. Школы здоровья.
10. 10.Типы ремоделирования сердца при ХСН.
11. 11.Рефрвктерная к терапии ХСН.
12. 12.Хирургические методы лечения ХСН, Показания к трасплантации сердца.

## **Организационно-педагогические условия реализации программы**

### **9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»).
- Приказ Минздрава России № 940н от 04.09.2020 «О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н» (Зарегистрирован 01.10.2020 № 60182)
- Проф.стандарт / Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения».
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г
- Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

### **11.2 Учебно-методическая документация и материалы:**

1. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике/ Дупляков Д.В., Медведева Е.А. – М. 2019.296 с.
2. Болезни миокарда и перикарда. От синдромов к диагнозу и лечению./ Благова О.В., Недоступ А.В., Коган Е. , «ГЭОТАР-Медиа» 2019. – 789 с.
3. Барсуков А.В., Куренкова И.Г., Медведев В.М. Некоронарогенные заболевания миокарда / под ред. С.Б. Шустова. СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2008. 240 с.
4. Джанашиа П.Х., Назаренко В.А., Николенко С.А. Фармакотерапия сердечнососудистых заболеваний. М. : Рос. гос. мед. ун-т, 1998. 280 с.

5. Кардиология. Национальное руководство : краткое издание / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 848 с.

6. Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН), 2016.

### 11.3. Интернет-ресурсы:

Библиотека БГМУ	<a href="http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/">http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/</a>
<b>Полнотекстовые базы данных</b>	
Научная электронная библиотека	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>
Российское общество кардиологов	<a href="http://www.scardio.ru">http://www.scardio.ru</a>
Российское общество сердечной недостаточности	<a href="http://www.OSSN.ru">http://www.OSSN.ru</a>
Российское общество по гипертонии	<a href="http://www.hypertonic.ru">http://www.hypertonic.ru</a>
US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
<b>Периодические издания</b>	
Сайт «Большая бесплатная библиотека»	<a href="http://www.medliter.ru">http://www.medliter.ru</a>
Сайт «Консультант врача»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>
Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>
The New England Journal of Medicine	<a href="http://www.nejm.org">http://www.nejm.org</a>

## 12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

### 12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	<b>1</b>	<b>2</b>
1.	Компьютер, CD-rom	5
2.	принтер	1
3.	сканер	1
4.	МФУ	5
5.	ноутбук	4
6.	Мультимедийный проектор	2

7.	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента)	1
8.	Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний	1
9.	Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)	1
10	Электрокардиограф 12-ти канальный и электроды для конечностей и грудные.	1

### 12.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1	Ишемическая болезнь сердца	РКЦ	34,0 м <sup>2</sup>	18
2	Неотложная кардиология	РКЦ	14,7 м <sup>2</sup>	10
3	Нарушение ритма и проводимости	РКЦ	16,8 м <sup>2</sup>	10
4	Артериальные гипертензии	РКЦ	18,8 м <sup>2</sup>	10

### 12.3. Учебные помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Конференц.зал (лекционный) 1 этаж	1	139,3 м <sup>2</sup>
2.	Учебная комната-кабинет заведующего кафедрой	1	34 м <sup>2</sup>
3.	Учебная комната	1	16,8 м <sup>2</sup>
4.	Учебная комната	1	18,8 м <sup>2</sup>
5.	Учебная комната	1	14,7
6.	Учебная комната (лекц.зал)	1	40,0 м <sup>2</sup>
	<b>Всего учебных комнат</b>	<b>5</b>	<b>124,3 м<sup>2</sup></b>
	<b>Всего учебных помещений</b>	<b>6</b>	<b>263,6 м<sup>2</sup></b>

Общая площадь помещений для преподавания составляет 263,6 кв. м.

На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человека составляет 13 кв.м.

#### 12.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество мест	Площадь в кв. м.
1.	Ординаторская ОРИТ	1	6	33,6 м <sup>2</sup>
2.	Ординаторская кард.отделения 1-го	1	6	33,6 м <sup>2</sup>
3.	Ординаторская кард.отделения 2-го	1	6	33,6 м <sup>2</sup>
4.	Ординаторская 3-го кард.отделения	1	6	33,6 м <sup>2</sup>
5.	Ординаторская КОД	1	6	33,6 м <sup>2</sup>
6.	Кабинет эхокардиографии	1	6	31,8 м <sup>2</sup>
7.	Кабинет эхокардиографии	1	6	33,2 м <sup>2</sup>
8.	Кабинет эхокардиографии	1	6	22,8 м <sup>2</sup>
9.	Кабинет электрокардиографии	1	6	31,3 м <sup>2</sup>
10.	Кабинет холтеровского мониторинга	1	6	45,5 м <sup>2</sup>
11.	Кабинет чреспищеводной стимуляции	1	6	29,2 м <sup>2</sup>
12.	Кабинет велоэргометрии	1	6	28,7 м <sup>2</sup>
13.	Кабинет УЗДГ	1	6	11,0 м <sup>2</sup>
14.	Кабинет РЭГ	1	6	20,9 м <sup>2</sup>
15.	Приемный покой (кабинет врача)	1	6	31,0 м <sup>2</sup>
16.	<b>ВСЕГО</b>	<b>15</b>		<b>453,4 м<sup>2</sup></b>

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 717 кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 35 кв. м.

#### 13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Тема 1. Этиология и патогенез хронической сердечной недостаточности (ХСН). Тема 2. Диагно-	Закирова Нэлли Эриковна	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	

	стика ХСН Тема 3. Лечение ХСН Тема 4. Острая сердечная недостаточность Тема 5. Первичная и вторичная профилактика ХСН.				
2.	Тема 1. Этиология и патогенез хронической сердечной недостаточности (ХСН). Тема 2. Диагностика ХСН Тема 3. Лечение ХСН Тема 4. Острая сердечная недостаточность Тема 5. Первичная и вторичная профилактика ХСН.	Закирова Аляра Нурмухаметовна	д.м.н., профессор	БГМУ, профессор	
3.	Тема 1. Этиология и патогенез хронической сердечной недостаточности (ХСН). Тема 2. Диагностика ХСН Тема 3. Лечение ХСН Тема 4. Острая сердечная недостаточность Тема 5. Первичная и вторичная профилактика ХСН.	Фахретдинова Елена Руслановна	к.м.н., доцент	БГМУ, доцент	

#### 14.. Основные сведения о программе

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 час. (363Е).
3.	Варианты обучения	С отрывом от работы (очная)
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверения
5.	Требования к уровню и про-	Высшее профессиональное образование по одной из

	филию предшествующего профессионального образования обучающихся	специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Кардиология «Скорая медицинская помощь»
6.	Категории обучающихся	Врачи-кардиологи, врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи СМП
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ
8.	Контакты	г. Уфа, ул. Кувыкина, 96, Республиканский кардиологический центр, тел. 8 (347) 255-64-53
9.	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	д.м.н., профессор Закирова Нэлли Эриковна д.м.н., профессор Закирова Аляра Нурмухаметовна к.м.н., доцент Фахретдинова Елена Руслановна к.м.н., доцент Хамдуллина Рафиса Мулламухаметовна
11.	Аннотация	Программа повышения квалификации «Сердечная недостаточность в практике терапевта» подразумевает проработку вопросов, возникающих у врачей при обследовании и лечении с острой и хронической сердечной недостаточностью.
	Цель и задачи программы	Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Сердечная недостаточность в практике терапевта» по специальностям «Кардиология», «Терапия» и «Скорая медицинская помощь» обусловлена высокой распространенностью и наибольшей смертностью от заболеваний сердечно-сосудистой системы, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу для преодоления негативной демографической ситуации, переходом к системе непрерывного медицинского образования.
	Разделы и темы учебного плана программы	Тема 1. Этиология и патогенез хронической сердечной недостаточности (ХСН). Тема 2. Диагностика ХСН Тема 3. Лечение ХСН Тема 4. Острая сердечная недостаточность Тема 5. Первичная и вторичная профилактика ХСН.
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Программа обучения реализуется с использованием уникальных, современных передовых технологий диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Цикл проводится на базе Республиканского кардиологического центра, являющегося ведущей МО Республики
14.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	file:///C:/Users/user/AppData/Local/Temp/!%D0%94%D0%9F%D0%9F%20%D0%A1%D0%9D.pdf

## ВЫПИСКА

из протокола № *8-20* от «*16*» *ноября* 2020г.  
заседания Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель Ученого совета, директор ИДПО, д.м.н., проф. Викторов В.В., секретарь Ученого совета, к.м.н., доцент Мустафина Г.Р., члены Ученого совета.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП повышения квалификации непрерывного образования «Сердечная недостаточность в практике терапевта» по специальности «кардиология» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО: зав. кафедрой Н.Э.Закировой, д.м.н., профессор А.Н.Закировой, д.м.н., доцент Е.Р.Фахретдиновой, к.м.н., доцент Р.М.Хамидуллиной

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП повышения квалификации непрерывного образования «Сердечная недостаточность в практике терапевта» (36 часов)

Председатель Ученого совета ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ  
д.м.н., профессор



Викторов В.В.

Секретарь Ученого совета ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ  
к.м.н., доцент



Мустафина Г.Р.

## ВЫПИСКА

из протокола № 11 -20 от «19» октября 2020г.  
заседания кафедры кардиологии и функциональной диагностики  
Института дополнительного профессионального образования  
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: Зав. кафедрой кардиологии и функциональной диагностики ИДПО, д.м.н., профессор Н.Э.Закирова, (председатель), доцент к.м.н. Е.Р.Фахретдинова, (секретарь), доцент, к.м.н. Р.М.Хамидуллина, доцент, к.м.н. И.Г.Валеев, доцент, к.м.н. В.Г.Руденко, доцент А.Г.Берг, доцент Э.Г. Нуртдинова, ассистент Д.Ф.Низамова.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП повышения квалификации непрерывного образования «Сердечная недостаточность в практике терапевта» по специальности «кардиология» и «терапия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО: зав. кафедрой Н.Э.Закирова, д.м.н., профессор Закирова А.Н., д.м.н., доцент Е.Р.Фахретдинова, к.м.н., доцент Р.М.Хамидуллина

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП повышения квалификации непрерывного образования «Сердечная недостаточность в практике терапевта» (36 часов)

Председатель зав. кафедрой  
д.м.н., профессор



Н.Э.Закирова

Секретарь  
к.м.н., доцент



Е.Р. Фахретдинова