

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов
В.Н. Павлов

«27» *Инваря* 2021 г.

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

«Стандарты диагностики и лечения острого коронарного
синдрома»

(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.

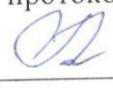
При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «кардиология», в основу положены:

- 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

1. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ


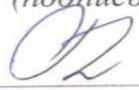


по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома»
по специальностям «кардиология», «терапия», «скорая медицинская помощь»

№ 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 «Стандарты диагностики и лечения острого
коронарного синдрома» 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 по специальности «_____»

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

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей п «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» о 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

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Кардиология» «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» обусловлена продолжающимся ростом распространенности сердечно - сосудистых заболеваний, высокой смертности от инфаркта миокарда, в том числе среди лиц работоспособного возраста. Для решения этой серьезной проблемы необходимо овладеть большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которые позволят улучшить качества жизни пациентов, совершенствовать и получить новые компетенции 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 «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» 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 «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальностям «Кардиология», «Терапия», «Скорая медицинская помощь» «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» 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 нарушений ритма сердца, при работе врачами-кардиологами, врачами-терапевтами, врачами общей практики, врачами СМП.

Задачи программы:

- совершенствование знаний о распространенности и структуре острого коронарного синдрома;
- совершенствование знаний о лечении острого коронарного синдрома.

Сформировать знания:

- распространенность и структура острого коронарного синдрома
- современные методы лечения острого коронарного синдрома

Сформировать умения:

- оказание неотложной помощи при остром коронарном синдромом;
- проведение комплексного лечения острого коронарного синдрома
- провести дифференциальную диагностику

Сформировать трудовые действия:

- организации и проведения ранней диагностики острого коронарного синдрома
- выявления осложнений острого коронарного синдрома

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.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения Очная (с отрывом от работы)	6	6	36 ас (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 усваивает следующие умения:

- интерпретация ЭКГ при остром коронарном синдромом;
- проведение обследования у пациентов с острым коронарным синдромом;
- назначение лечения и оказание неотложной помощи при остром коронарном синдромом.

3.2. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
Совершенствуемые компетенции врача-кардиолога, врача-терапевта, врача терапевта участкового, врача СМП.				
<p>ПК-1</p> <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 направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания .</p>	<p>A/01.8</p> <p>Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы целью постановки диагноза</p>	<p>1.Законодательство в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.</p> <p>2.Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>3.Эпидемиология заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы.</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.</p>	<p>1.Анализ и интерпретация информации, полученной 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.</p> <p>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>ПК-5</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 (МКБ-10)</p>	<p>A/01.8</p> <p>Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы целью постановки диагноза</p>	<p>1.Порядок оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.</p> <p>Изменения сердечно-сосудистой системы при заболеваниях других органов и систем организма человека.</p> <p>2.Методы инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы.</p> <p>3.Стандарты первичной специализированной медико-санитарной 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.</p> <p>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.</p> <p>2.Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы.</p> <p>3.Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы</p>

		<p>щи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «кардиология».</p> <p>4. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>		
<p>ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи.</p>	<p>A/02,8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности.</p>	<p>1. Порядок оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.</p> <p>2. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «кардиология».</p> <p>3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>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.</p> <p>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.</p>	<p>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.</p> <p>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.</p>

4. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» по специальности «Кардиология», «Терапия» и «СМП»

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

Категория слушателей: врач кардиолог; врач-терапевт, врач терапевт участковый, врач СМП.

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	Трудоемкость (акад. час)	Формы обучения					Формируе- мые/совершенств уемые компетенции	Форма контроля	
			Лекции	СЗ/ПЗ	ОСК	Стажировка	ДОТ			Экзамен
1.	Учебный раздел №1 «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома»	32	8	12			12		ПК-1 ПК-5 ПК-6	П/А
4.	Выпускная аттестационная работа	2		2					ПК-1 ПК-5 ПК-6	Проектная работа
5.	Итоговая аттестация	2						2	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Экзамен
Общая трудоемкость программы		36	8	14			12	2	ПК-1 ПК-5 ПК-6	

5. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел № 1 «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома»	
1.1	Тема 1. Этиология и патогенез ОКС.	Роль дислипидемии в развитии атеросклероза коронарных артерий. Роль тромбоцитарного звена в развитии острого инфаркта миокарда. Понятие о «белом тромбе». Роль свёртывающей системы в развитии окклюзии коронарных артерий – «красный тромб». Роль и место фибринолитической системы в остром коронарном тромбозе. Основы и клиническое значение атеросклероза. Роль различных факторов риска в развитии атеросклероза и инфаркта миокарда.
1.2	Тема 2. Стандарты диагностики ОКС	Клиника ОКС. Изменения в анализах крови и их динамика при инфаркте миокарда. Понятие о «кардиоспецифических» ферментах. Изменения ферментов при инфаркте миокарда. Неферментные маркёры инфаркта миокарда (тропонины, миоглобин), их динамика. Дифференциальная диагностика лабораторных изменений при инфаркте миокарда. ЭКГ признаки ишемического повреждения, некроза миокарда. Динамика ЭКГ при инфаркте миокарда. Топическая диагностика инфаркта миокарда. Дифференциальная диагностика

		инфарктных изменений на ЭКГ.
1.3	Тема 3. Стандарты лечения ОКС	Обезболивание. Антитромботическая терапия, современные антитромбоцитарные препараты. Антикоагулянтная терапия, современные антикоагулянтные препараты. Показания, противопоказания, особенности назначения и отмены препаратов. Тромболитическая терапия, современные тромболитические препараты. Осложнения инфаркта миокарда. Воспалительные, аритмические, механические, ишемические, эмболические осложнения инфаркта миокарда. Методы диагностики и лечения.
1.4	Тема 4. Реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда	Задачи реабилитации больных после перенесенного острого инфаркта миокарда. Показания к проведению реабилитации. Этапы реабилитации. Психологическая помощь после перенесенного острого инфаркта миокарда, физическая реабилитация больных.

6. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме

«Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома»

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Учебный раздел №1 «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома»	32
Тема 1. Этиология и патогенез ОКС.	6
Тема 2. Стандарты диагностики ОКС	12
Тема 3. Стандарты лечения ОКС	10
Тема 4. Реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда	4
Выпускная аттестационная работа	2
Итоговая аттестация	2
Общая трудоемкость программы	36

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 «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде вебинар, видеоконференция. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)/

Примеры тестовых заданий.

1. ОТНОСИТЕЛЬНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ТЕРАПИИ ТРОМБОЛИТИКАМИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ:

1. Геморрагический диатез
 2. Пункция сосудов и отсутствие возможности компрессии их
 3. Травматическая реанимация
 4. Недавняя лазеротерапия заболеваний сетчатки
 5. Сохранение высокого артериального давления (систолическое давление выше 180 мм рт.ст.)
2. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ УРГЕНТНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ (АНГИОПЛАСТИКА, АКШ, РЕКОНСТРУКТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА) У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ:

1. Больные с острым коронарным синдромом и подъемом сегмента ST, у которых имеются противопоказания для тромболитической терапии

2. Наличие «ложной» аневризмы
3. Руптура межжелудочковой перегородки
4. Рефрактерная к медикаментозному лечению сердечная недостаточность

3. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОТСРОЧЕННЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ (АНГИОПЛАСТИКА, АКШ, РЕКОНСТРУКТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА) У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ:

1. Больные с острым коронарным синдромом и подъемом сегмента ST, у которых имеются противопоказания для тромболитической терапии

2. Наличие «ложной» аневризмы
3. Руптура межжелудочковой перегородки
4. Рефрактерная к медикаментозному лечению сердечная недостаточность

4. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ УРГЕНТНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ (АНГИОПЛАСТИКА, АКШ, РЕКОНСТРУКТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА) У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ:

1. Рецидивирующая желудочковая тахикардия
2. Ранняя постинфарктная стенокардия
3. Рецидивирующая ишемия миокарда
4. Кардиогенный шок

5. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОТСРОЧЕННЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ (АНГИОПЛАСТИКА, АКШ, РЕКОНСТРУКТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА) У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ:

1. Рецидивирующая желудочковая тахикардия
2. Ранняя постинфарктная стенокардия
3. Рецидивирующая ишемия миокарда
4. Кардиогенный шок

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» специальности «кардиология» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-кардиолога, врача-терапевта, врача общей практики и врача СМП.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» по специальности «кардиология», «терапия», «СМП».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» по специальности «кардиология», «терапия», «СМП» 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 «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» по специальности «кардиология», «терапия» и «СМП» осуществляется в виде решения ситуационных задач и подготовки проектного задания.

1 этап – решение ситуационных задач

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1

Женщина, 73 лет, находится в отделении неотложной терапии с загрудинным дискомфортом в течение последнего часа. Из анамнеза известно, что страдает артериальной гипертензией, гиперлипидемией, сахарным диабетом с ограничивающей диетой. При физикальном обследовании обращает на себя внимание потливость кожи, больная испытывает значительный дискомфорт. Температура тела в норме, частота сердечных сокращений — 98 уд/мин, частота дыхания — 20 в мин, артериальное давление—

98/66 мм рт. ст. При обследовании сердца выявляются повышение яремного венозного давления, ритм галопа и систолический шум на верхушке. При аускультации легких хрипов нет. В анализе крови уровень глюкозы — 167 мг/дл, гемоглобин — 13,3 г/дл, количество тромбоцитов — 268×10^9 /л, креатинин — 1,3 мг/дл. На ЭКГ в 12 отведениях выявлены нормальный синусовый ритм с преждевременными желудочковыми комплексами, подъемом сегмента ST в отведениях II, III, aVR, подъем сегмента ST в отведениях V4-V6, а также изменения сегмента ST и/или T-зубца, предполагающие повреждение миокарда. На ЭКГ зафиксирована задержка внутрижелудочковой проводимости.

Задание

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Каким должен быть следующий диагностический тест?
3. Какое оптимальное лечение для этой пациентки?

Ситуационная задача № 2

Мужчина, 62 лет, поступил в реанимационное отделение с жалобами на сердцебиение и головокружение, которое началось несколько минут назад. Из анамнеза известно, что страдает артериальной гипертензией, перенес инфаркт миокарда. При физикальном обследовании выглядит сонливым, обращает на себя внимание потливость кожных покровов. Температура тела в норме, частота сердечных сокращений — 198 уд/мин, частота дыхания — 26 в мин, артериальное давление — 67/34 мм рт. ст. При аускультации сердца выслушивается систолический шум. При аускультации легких обнаружены влажные хрипы в нижних долях обоих легких. На ЭКГ в 12 отведениях зарегистрирована желудочковая тахикардия (ЖТ) и атриовентрикулярная диссоциация (AV).

Задание.

1. Какие изменения на ЭКГ характерны для желудочковой тахикардии?
2. Какое оптимальное лечение для этого пациента?

Эталоны ответов к ситуационным задачам.

Ситуационная задача № 1

1. Наиболее вероятный клинический диагноз — острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST.
2. В плане обследования ЭКГ, сделанная в течение 10 мин после госпитализации. ЭКГ в 12 отведениях должна быть выполнена и показана опытному доктору отделения неотложной терапии в течение 10 мин от момента поступления в отделение экстренной помощи для всех пациентов с дискомфортом в груди (или эквивалентом стенокардии) или других симптомов, предполагающих подъем сегмента ST.
3. Больным с подъемом сегмента ST на ЭКГ в 12 отведениях необходимо как можно раньше назначить реперфузионную терапию до появления результатов биохимических маркеров сердечной мышцы. Желательно направлять таких пациентов для проведения первичной ангиопластики. Если такой возможности нет и вероятное время транспортировки больного в стационар составляет больше 60 мин, должны быть назначены фибринолитики. Первичная чрескожная коронарная ангиопластика должна проводиться пациентам при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST (включая инфаркт миокарда в нижней стенке левого желудочка) или инфаркте миокарда с впервые возникшей или предположительно новой блокадой левой ножки пучка Гиса не позднее 12 ч после появления симптомов инфаркта, если манипуляция выполняется врачом, владеющим навыками этой процедуры в своевременном режиме (раздувание баллона в пределах 90 мин после начала манипуляции).

Ситуационная задача № 2

1. На ЭКГ ЖТ определяется как три или более желудочковых комплексов последовательно с частотой сердечных сокращений более 100 в мин. Ритм может быть регулярным или нерегулярным. ЭКГ-критерии ЖТ:

- атриовентрикулярная диссоциация;
- направление электрической оси сердца между -90 градусов и $+$ или -180 градусов;
- положительные комплексы QRS в отведениях V1-V6;
- продолжительность комплекса QRS > 140 мсек с признаками блокады правой ножки пучка Гиса и > 160 мсек с признаками блокады левой ножки пучка Гиса;
- сочетание признаков блокады левой ножки пучка Гиса и отклонения электрической оси сердца вправо;
- монофазный или бифазный комплекс QRS с признаками блокады правой ножки пучка Гиса и расширенным или удлиненным зубцом S в VI с морфологией блокады левой ножки пучка Гиса;
- сливные комплексы. Сливные комплексы показывают распространение возбуждения по желудочкам из 2 фокусов, при этом один фокус располагается в желудочке. При распространении синхронно двух импульсов в желудочках каждый импульс активирует часть желудочка, поэтому результирующий комплекс QRS имеет конфигурацию между комплексом QRS эктопического импульса и комплексом QRS из синусового узла;
- захваченные импульсы. Захваченный импульс — это мгновенная активация желудочков из синусового узла при появлении AV диссоциации. При появлении ЖТ более медленные импульсы из синусового узла не могут быть проведены антероградно в желудочки. Волна возбуждения из синусового узла может случайно достигнуть AV-узел. При условии, что рефрактерный период не удлинен, в этом случае возможно проникновение волны возбуждения по желудочкам и захват желудочков, что приводит к захваченному импульсу;
- захваченный импульс напоминает комплекс QRS нормального синусового узла, перед которым регистрируется зубец P. Появление сливных комплексов и захваченных импульсов поддерживает ЖТ, хотя эти изменения встречаются не очень часто.

2. Тактика лечения желудочковой тахикардии зависит от изменения гемодинамических показателей пациента. Развитие ЖТ с потерей сознания, гипотензией, отеком легких является жизнеугрожающим состоянием и требует проведения немедленной кардиоверсии. Обычно восстановление синусового ритма достигается энергией разряда 200—360 Дж монофазным импульсом или эквивалентной бифазной дозой энергии. При стабильном состоянии пациента и отсутствии явлений коронарной ишемии или инфаркте миокарда, восстановление синусового ритма может быть достигнуто при внутривенном введении антиаритмических препаратов. При лечении больных со сниженной инотропной функцией миокарда назначение амиодарона или лидокаина предпочтительнее других антиаритмиков, т.к. эти препараты не усиливают сердечную недостаточность. Если медикаментозная терапия неэффективна, показано проведение синхронизирующей кардиоверсии.

Примеры тем проектных заданий:

1. Этиология и патогенез ОКС
2. Клинические варианты течения инфаркта миокарда
3. Диагностика инфаркта миокарда
4. Догоспитальное ведение больных ОКС
5. Антитромботическая терапия при ОКС с подъемом ST
6. Реабилитация больных после перенесенного ОКС
7. Осложнения инфаркта миокарда.
8. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда
9. Сердечно-лёгочная реанимация
10. Лечение аритмии при инфаркте миокарда

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.АГ и ассоциированные расстройства при беременности

1. Арутюнов, Г. П. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов / Г. П. Арутюнов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 608 с
2. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - (Национальные руководства).
3. Организация многоуровневой медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом на территории. : метод. рекомендации / под ред. Г. В. Артамоновой. - Кемерово, 2012. - 50 с
4. Антиагрегантная терапия острого коронарного синдрома : современные возможности / Константинова Е. В., Гиляров М. Ю., Шостак Н. А., Аничков Д. А. // Клиницист. - 2018. - № 1. - С. 10-16.
5. Ведение пациента с острым коронарным синдромом без элевации сегмента ST: акцент на антиромботическую терапию / Лутай Я. М., Пархоменко А. Н., Иркин О. И., Кушнир С. П. // Медицина неотлож. состояний. - 2018. - № 3 (90). - С. 110-116
6. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST электрокардиограммы (часть 1) // Кардиол. вестн. - 2017. - № 3. - С. 3-28.
7. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST электрокардиограммы (часть 2) // Кардиол. вестн. - 2018. - № 1. - С. 59-62.

11.3.Интернет-ресурсы:

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

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

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
	Компьютер, CD-rom	5
	принтер	1
	сканер	1
	МФУ	5
	ноутбук	4
	Мультимедийный проектор	2
	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента)	1
	Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний	1

	Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)	1
	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 ²	18
2	Неотложная кардиология	РКЦ	14,7 м ²	10
3	Нарушение ритма и проводимости	РКЦ	16,8 м ²	10
4	Артериальные гипертензии	РКЦ	18,8 м ²	10

12.3. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Конференц.зал (лекционный) 1 этаж	1	139,3 м ²
2.	Учебная комната-кабинет заведующего кафедрой	1	34 м ²
3.	Учебная комната	1	16,8 м ²
4.	Учебная комната	1	18,8 м ²
5.	Учебная комната	1	14,7
6.	Учебная комната (лекц.зал)	1	40,0 м ²
	Всего учебных комнат	5	124,3 м²
	Всего учебных помещений	6	263,6 м²

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 ²	
2.	Ординаторская кард.отделения	1-го	1	6	33.6 м ²

3.	Ординаторская кард.отделения	2-го	1	6	33,6 м ²
4.	Ординаторская3-го кард.отделения		1	6	33,6 м ²
5.	Ординаторская КОД		1	6	33,6 м ²
6.	Кабинет эхокардиографии		1	6	31,8 м ²
7.	Кабинет эхокардиографии		1	6	33,2 м ²
8.	Кабинет эхокардиографии		1	6	22,8 м ²
9.	Кабинет электрокардиографии		1	6	31,3 м ²
10.	Кабинет холтеровского монито- рования		1	6	45,5 м ²
11.	Кабинет чреспищеводной сти- муляции		1	6	29,2 м ²
12.	Кабинет велоэргометрии		1	6	28,7 м ²
13.	Кабинет УЗДГ		1	6	11,0 м ²
14.	КабинетРЭГ		1	6	20,9 м ²
15.	Приемный покой (кабинет врача)		1	6	31,0 м ²
16.	ВСЕГО		15		453,4м²

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 ОКС. Тема 2. Стандарты диагностики ОКС Тема 3. Стандарты лечения ОКС Тема 4. Реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда	Закирова Нэлли Эриковна	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	
2.	Тема 1. Этиология и патогенез ОКС. Тема 2. Стандарты диагностики ОКС	Закирова Аляра Нурмухаметовна	д.м.н., профессор	БГМУ, профессор	

	Тема 3. Стандарты лечения ОКС Тема 4. Реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда				
3.	Тема 1. Этиология и патогенез ОКС. Тема 2. Стандарты диагностики ОКС Тема 3. Стандарты лечения ОКС Тема 4. Реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда	Фахретдинова Елена Руслановна	к.м.н., доцент	БГМУ, доцент	

14. Основные сведения о программе

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома»
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 профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: «Терапия», «Кардиология», «Скорая медицинская помощь»
6.	<i>Категории обучающихся</i>	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	1 доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой, 1 доктор медицинских наук, профессор, и 6 кандидатов медицинских наук, доцентов
11.	Аннотация	Программа повышения квалификации «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» подразумевает проработку вопросов, возникающих у врачей при обследовании и лечении пациентов с острым коронарным синдромом, проведении дифференциальной диагностики.
	Цель и задачи программы	Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей

		«Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» по специальностям «Кардиология», «Терапия» и «Скорая медицинская помощь» обусловлена высокой распространенностью и большей 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 ОКС. Тема 2. Стандарты диагностики ОКС Тема 3. Стандарты лечения ОКС Тема 4. Реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда
	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%9E%D0%9A%D0%A1%20.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, д.м.н., доц. Мустафина Г.Р.,
члены Ученого совета.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП повышения квалификации непрерывного
образования «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного
синдрома» 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 «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного
синдрома» (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 «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» 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 «Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома» (36 часов)

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



Н.Э.Закирова

Секретарь
к.м.н., доцент



Е.Р. Фахретдинова