

Тюменский кардиологический научный центр
- филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский медицинский центр
Российской академии наук»
(Тюменский кардиологический научный центр - филиал Томского НИМЦ)



УТВЕРЖДАЮ

Врио директора Тюменского
кардиологического научного центра

/ М.И. Бессонова

« 20 » _____ 20 20 год

М.П.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов с высшим медицинским образованием
по специальности «Кардиология», «Терапия», «Функциональная диагностика»,
«Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Скорая медицинская помощь»,
«Профпатология»**

«Хроническая ишемическая болезнь сердца»

Трудоемкость: 36 академических часов

Тюмень 2020 г.

Составитель программы:

Васильев А.П., доктор медицинских наук, главный научный сотрудник отделения артериальной гипертонии и коронарной недостаточности, практикующий врач-кардиолог Тюменского кардиологического научного центра

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена, обсуждена и одобрена на заседании ученого совета Тюменского кардиологического научного центра

Протокол № 2 от «15» мая 2020 г.

Учёный секретарь, к.б.н. Е.А. Мартынова

1. Общая характеристика программы

Курс позволяет познакомиться с современными методиками в лечебно – диагностической деятельности, ведении дифференциально-диагностического поиска, оказания в полном объеме медицинской помощи, в том числе при ургентных состояниях, проведении профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья пациентов.

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, в приказах Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»; Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам». Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Достижение целей обучения проверяется диагностическими средствами в рамках мероприятий по текущему контролю знаний, предусмотренных образовательной программой.

1.1. **Название программы:** «Хроническая ишемическая болезнь сердца»

1.2. **Цель реализации программы:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-специалиста, необходимых для профессиональной деятельности в области диагностики, лечения, профилактики и реабилитации пациентов кардиологического профиля.

1.3. **Категория обучающихся:** программа предназначена для специалистов, с медицинским образованием, имеющих сертификат врача-кардиолога, врача общей врачебной практики (семейной медицины), врача-терапевта, сертификат по функциональной диагностике, врача скорой медицинской помощи, врача профпатолога без предъявления требований к стажу работы.

1.4. **Трудоемкость программы:** 36 академических часов. Обучение индивидуальное и/или групповое (группа не более 15 человек).

1.5. **Форма обучения:** очная, очно-заочная, заочная (дистанционная)

1.6. **Планируемые результаты обучения:** В результате освоения программы «Хроническая ишемическая болезнь сердца» слушатель должен приобрести знания и умения, необходимые для профессиональной деятельности:

- способность характеризовать тактику ведения пациента консервативную, инвазивную), принципы лечения, показания и противопоказания для назначения лекарственных препаратов или немедикаментозных методов лечения, эффективность и безопасность терапии больных с хронической ишемической болезнью сердца;
- способность оценивать клинические симптомы, результаты биохимических и инструментальных методов исследования и проводить лечение больных в амбулаторно-

поликлинических условиях и в стационаре. Назначить рациональную медикаментозную терапию.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хроническая ишемическая болезнь сердца»

№	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические и семинарские занятия	Самостоятельная работа	
1	<i>Стенокардия, общие вопросы</i>	1	1			
1.1	<i>Определение, эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, степень риска</i>	1	1			
2	<i>Диагностика, клиническая картина</i>	12	3	7	2	Тестовый контроль
2.1	<i>Основы и задачи диагностики, общие принципы диагностики болевого синдрома в грудной клетке</i>	2		1	1	
2.2	<i>Формы хронической ИБС. Стенокардия напряжения, классификация; вариантная стенокардия; безболевая ишемия миокарда. Диагностические критерии, прогноз</i>	3	1	2		
2.3	<i>Нагрузочные диагностические пробы. Априорная вероятность ИБС</i>	2	1	1		
2.4	<i>Дифференциальная диагностика болевого синдрома в грудной клетке</i>	3	1	1	1	
2.5	<i>Инвазивные исследования при ИБС. КАГ, ВСУЗИ</i>	1		1		
2.6	<i>Клинические особенности хронической ИБС у некоторых категорий больных</i>	1		1		
3	<i>Лечение</i>	9	2	6	1	Тестовый контроль

3.1	Медикаментозное лечение. Особенности терапии вариантной и микрососудистой стенокардии	6	1	4	1	
3.2	Реваскуляризация миокарда. АКШ, ТБКА	3	1	2		
4	Профилактика ИБС	2				
4.1	Первичная и вторичная профилактика ИБС	2		2		
5	Стажировка	10		10		
5.1	Выбор оптимальной тактики лечения пациентов со стенокардией. Клинический пример	6		6		
5.2	Решение ситуационных задач	4		4		
6	Собеседование по контрольным вопросам. Тестирование	2				Зачет

2.2. Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хроническая ишемическая болезнь сердца»

№	Наименование разделов и тем	Краткое содержание
1	Стенокардия. Общие вопросы	
	Определение, эпидемиология, этиология, патогенез	Определение понятия стенокардии, этиология ИБС, патофизиология коронарного кровотока и ишемии миокарда; эпидемиология хронических форм ИБС; факторы риска ИБС, степень сердечного риска
2	Диагностика стенокардии. Клиническая картина	

	<i>Клинические особенности и диагностические критерии различных форм стенокардии</i>	Клиническая картина стенокардии напряжения, классификация. Неинвазивные инструментальные методы диагностики ишемии миокарда. Основы и задачи диагностики ИБС. Нагрузочные пробы, априорная вероятность ИБС. Инвазивные методы диагностики коронарной недостаточности. КАГ, ФРКК, ВСУЗИ. Клиническая картина, диагностические критерии и прогноз вариантной, микрососудистой стенокардии и безболевого ишемии миокарда. Дифференциальная диагностика болевого синдрома в грудной клетке
3	Лечение стенокардии	
	<i>Современные методы терапии хронических форм ИБС</i>	Медикаментозное лечение стенокардии напряжения. Основные принципы. Современные антиангинальные лекарственные препараты, их фармакологические свойства. Особенности терапии вариантной и микрососудистой стенокардии. Хирургические и эндоваскулярные методы реваскуляризации миокарда; аортокоронарное шунтирование, транслюминальная баллонная коронарная ангиопластика, стентирование. Показания, условия проведения
4	Профилактика ИБС	
	<i>Современные принципы профилактики ИБС</i>	Общие принципы немедикаментозных принципов профилактики атеросклероза. Контроль веса, диета, физическая активность, курение. Модифицируемые и не модифицируемые факторы риска ИБС. Первичная и вторичная профилактика ИБС. Фармакологическая профилактика коронарной недостаточности. Статины и их применение.
5	Стажировка	
	<i>Индивидуальные принципы лечения</i>	Выбор оптимальной тактики лечения пациентов со стенокардией. Клинический пример. Решение ситуационных задач по темам «Диагностика стенокардии», «Лечение стенокардии».
6	Собеседование по конкретным вопросам. Тестирование.	

3. Организационно – педагогические условия реализации программы

3.1. Кадровое обеспечение программы.

Васильев Александр Петрович, д.м.н., профессор, главный научный сотрудник отделения артериальной гипертонии и коронарной недостаточности, имеет сертификат врача-кардиолога, педагогический стаж около 6 лет, опыт в работы в кардиологии 40лет

Петелина Татьяна Ивановна, заместитель директора по научной работе, ведущий научный сотрудник отделения артериальной гипертонии и коронарной недостаточности

Тюменского кардиологического научного центра, доктор медицинских наук, врач высшей категории, имеет сертификат врача-кардиолога. Опыт работы в кардиологии 30 лет.

Енина Татьяна Николаевна, ведущий научный сотрудник ЛИД НОИМИ Тюменского кардиологического научного центра, доктор медицинских наук, имеет сертификат врача-кардиолога, стаж работы в кардиологии 32 года

3.2. Материально – технические условия реализации программы

Организационно - педагогический комплекс. Реализация программы осуществляется на базе отделения артериальной гипертонии и коронарной недостаточности Тюменского кардиологического научного центра, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 111, имеющего все необходимое клиническое и мультимедийное оборудование для занятий, учебный класс, компьютеры с выходом в интернет, учебную литературу.

Обучение проводится в учебном классе, ординаторских и кабинете главного научного сотрудника отделения АГ и КН.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Большой конференцзал	Лекции	Мультимедийное оборудование
Учебный класс, кабинет главного научного сотрудника	Семинарские занятия	Стол, офисные кресла, кушетка, компьютер, учебная доска, раковина для мытья рук.
Отделение коронарной недостаточности	Практические занятия	Палаты отделения

3.3. Информационные и учебно-методические условия

Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хроническая ишемическая болезнь сердца» осуществляется с использованием основной и дополнительной литературы, данных электронных ресурсов.

3.3.1 Список основной литературы

1. Болезни сердца: руководство для врачей// Под ред. Р.Г. Оганова, И.Г. Фоминой. М.: Литтерра.-2006.
2. Кардиология: национальное руководство// Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. М.: ГЭОТАР.-Медиа, 2007.
3. Беленков Ю.Н. Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007.
4. Руководство по функциональной диагностике в кардиологии. Современные методы и клиническая интерпретация// Под ред. Ю.А. Васюка. – М.; Практическая медицина, 2012.
5. Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине в 4 томах// Под ред. П. Либби, Р.О. Боноу, Д.М. Дуглас – Т. 1. – М: Рид Эльсивер, 2010.
6. Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов// Под ред. А. Джоно Кэмми, Томаса Ф. Люшера, Патрика В. Серрукса. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011.
7. Аронов Д.М. Функциональные пробы в кардиологии. М.: МЕДпресс – информ, 2007.
8. Васильев А.П., Стрельцова Н.Н., Секисова М.А. Стенокардия. Диагностика и дифференциальная диагностика. Тюмень, 2014.

9. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики атеросклероза. Краткая версия национальных клинических рекомендаций. Москва, 2017.
10. Перепич Н.Б. Симптоматическая фармакотерапия стабильной ишемической болезни сердца: принципы точной настройки. *Consilium medicum*. 2018, 20(12). 8-14.
11. Рекомендации ESC 2019 по диагностике и лечению хронических коронарных синдромов (стабильной ИБС). 2019.
12. Rousak TA, Mathew ST Drug therapy for stable angina pectoris. *Drugs*, 2017, 77:265-284.
13. Лупанов В.П. Современное медикаментозное лечение хронической стабильной стенокардии (Обзор). *Медицинский совет*. 2017. №12. С 68-74.
14. Knuuti J, Wijns W, Saraste A, Capodanno L et al. *Eur Heart J*. 2019;pii:ehz425. doi: 10.1093/eurheartj/eyz425/.

3.3.2. Электронные ресурсы

1. Журнал «Кардиология» https://elibrary.ru/title_about.asp?id=7844
2. Российский кардиологический журнал https://elibrary.ru/title_about.asp?id=9057
3. Сайт российского кардиологического общества <https://scardio.ru>
4. База данных «Scopus». Режим доступа: <http://scopus.com>
5. Российское кардиологическое общество. Режим доступа: <http://scardio.ru/>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России (<http://193.232.7.109./feml>).
7. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>).
8. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu>)

3.4. Организация учебного процесса

Лекционный материал подается в форме проблемных лекций, лекции-визуализации. На семинарских занятиях используются следующие технологии: разбор ситуационных задач, демонстрация клинических случаев, технологии развития критического мышления (работа с информационным текстом, дискуссия). На практических занятиях происходит отработка практических навыков.

Самостоятельная работа слушателей подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает использование литературы и электронных образовательных ресурсов, изучение вопросов по темам, изучение вопросов по темам и решение ситуационных задач.

4. Оценка качества освоения программы

К итоговой аттестации допускаются обучающиеся, освоившие все разделы программы «Хроническая ишемическая болезнь сердца».

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде зачета, который проводится в два этапа.

Первый этап заключается в анализе тестовых заданий.

Второй этап заключается в решении ситуационных задач.

Зачет проводят в режиме закрытой процедуры два преподавателя, которые занимались со слушателями в течение всего периода обучения.

Оценка «Зачтено» ставится при наличии 90% правильных ответов на вопросы тестового контроля и решении как минимум 2 клинических задач с формулированием диагноза, выбора лечения и выдаче рекомендаций.

При успешном прохождении аттестации обучающиеся получают удостоверение о

повышении квалификации установленного образца.
Паспорт компетенций приведен в Приложении 1
Примеры оценочных средств, выносимых на зачет, приведены в Приложении 2

Паспорт компетенций дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хроническая ишемическая болезнь сердца»

Имеющаяся квалификация (требования к слушателям): специалисты с медицинским образованием, имеющие сертификат врача-кардиолога, врача-терапевта, врача общей врачебной практики (семейной медицины), врача функциональной диагностики, врача скорой медицинской помощи, врача профпатолога без предъявления требований к стажу работы

Вид деятельности: выявление факторов риска, диспансеризация, диагностика, лечение и реабилитация больных сердечно-сосудистыми заболеваниями

Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ПК 1 Осуществление мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья: формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	Выявление факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и их предупреждение, формирование здорового образа жизни	Выявлять факторы сердечно-сосудистых заболеваний, применять методы предупреждения сердечно-сосудистых заболеваний, проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни	Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, приводящих к манифестации и прогрессированию СН. методы их предупреждения, мероприятия по формированию здорового образа жизни
ПК 2 Проведение диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за хроническими больными	Проведение диспансеризации и диспансерного наблюдения в условиях кардиологической практики за больными сердечно-сосудистыми заболеваниями	Определять показания и осуществлять диспансеризацию и диспансерное наблюдение в условиях кардиологической практики за больными сердечнососудистыми заболеваниями	Порядок диспансеризации и диспансерного наблюдения в условиях кардиологической практики за больными сердечно-сосудистыми заболеваниями

<p>ПК 5</p> <p>Определение у пациентов патологических состояний, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со</p>	<p>Проведение синдромального, прямого и дифференциального диагноза сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе неотложных состояний (с учетом МКБ и рекомендованных классификаций)</p>	<p>Проводить синдромальную, прямую и дифференциальную диагностику сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе редко встречающихся, их осложнений, а также неотложных состояний</p>	<p>Клинические проявления сердечной недостаточности, принципы диагностики, а также неотложных состояний в кардиологии</p>
<p>ПК 6</p> <p>Ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи</p>	<p>Определение тактики ведения и выбор терапии при сердечно-сосудистых заболеваниях, в амбулаторно-поликлинических условиях и в стационаре, в том числе при неотложных состояниях; определение показаний к хирургическому лечению этих больных, выбор рациональной фармакотерапии, осуществление контроля за эффективностью и безопасностью терапии</p>	<p>Выбирать тактику ведения и проводить лечение больных сердечно-сосудистых заболеваниях, в амбулаторно-поликлинических условиях и в стационаре, в том числе при неотложных состояниях, определять показания и вид инвазивного или хирургического вмешательства, определять степень риска неблагоприятного исхода. Назначать рациональную медикаментозную терапию и оценивать ее эффективность и безопасность</p>	<p>Принципы лечения и тактику ведения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, осложненными СН в амбулаторно-поликлинических условиях и в стационаре, в том числе при неотложных состояниях, показан.;» к госпитализации в отделение реанимат м. кардиологии, сердечно-сосудистой хирургии, нарушений ритма сердца, рациональную фармакотерапию С Н. контроль эффективности и безопасное > и терапии.</p>
<p>ПК 8</p> <p>Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Навыки оформления направления на санаторно-курортное лечение, применение природных лечебных факторов, ментозной терапии и других методов лечения у пациентов сердечно-сосудистыми заболеваниями, нуждающихся в мед. реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Составлять общий план медицинской реабилитации, определять показания, противопоказания для санаторно-курортного лечения, правильно выбирать эффективный методы медицинской реабилитации и их сочетание</p>	<p>Основы медицинской реабилитации (школы для больных, ЛФК, физических тренировок, физиотерапии) у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>

Оценочные материалы для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Хроническая ишемическая болезнь сердца»

1. Комплект оценочных средств

1.1. Задания, выполняемые на зачете

Предмет оценки	Объект оценки	Показатель оценки	Критерий оценки
Тестовый контроль	Уровень теоретических знаний, полученных слушателем	Зачтено	90% правильных ответов тестового контроля
Описание алгоритма действий при определенном сценарии клинической ситуации жизнеугрожающего состояния	Уровень практических навыков, полученных слушателем	Зачтено	Решение как минимум 2 клинических задач с формулированием диагноза, выбора лечения и выдаче рекомендаций по дальнейшей амбулаторной тактике ведения пациента с СН

1.2. Вопросы тестового задания по циклу «Хроническая ишемическая болезнь сердца»

1. Какой лекарственный препарат не является антиангинальным?
 1. Нитросорбид
 2. Коринфар
 3. Верошпирон
 4. Беталок

2. Характерная иррадиация боли при стенокардии:
 1. Левое плечо
 2. Нижняя челюсть
 3. Обе руки
 4. Все перечисленное

3. Стенокардия Принцметала возникает:
 1. При физической нагрузке
 2. Ночью, во время сна
 3. При наклонах, резких поворотах

4. Карведилол является:
 1. Бета-адреноблокатором
 2. Блокатором АТ1
 3. Альфа-адреноблокатором
 4. 1 и 3

5. Какие факторы являются факторами риска ИБС?

1. Курение
2. Артериальная гипертония
3. Сахарный диабет
4. Все перечисленные

.....

Задача 1.

Мужчина 65 лет, пенсионер, охотник. На приеме у кардиолога в поликлинике предъявляет жалобы на боли в грудной клетке колющего и давящего характера, связанные с дыхательными движениями, усиливающиеся на высоте вдоха; повышение температуры тела до субфебрильных цифр. Анамнез: находился на лечении в стационаре с диагнозом «Инфаркт миокарда», выписан 2 недели назад. Объективно: состояние средней степени тяжести; дыхание везикулярное, хрипов нет; короткий систоло-диастолический шум на верхушке, усиливающийся при наклоне вперед. ЧСС 100 в 1 мин. АД 105/70 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный. Отеков нет. ЭКГ: элевация сегмента ST до 1 мм в отведениях I, II, III, aVL, aVF, V1-V5.

Для какого заболевания характерна данная картина? Назначите план обследования.

.....