Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 17.03.2026 10:13:31
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e49bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г., приказ №988

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.04.2021 г. протокол №4.

3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «21» марта 2017 г., приказ №293н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой внутренних болезней «11» мая 2021 г. (протокол № 11а)

Заведующий кафедрой Чичерина Е.Н.

ученым советом лечебного факультета «17» мая 2021 г. (протокол № 5)

Председатель совета лечебного факультета Э.М. Иутинский

Центральным методическим советом «20» мая 2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующая кафедрой внутренних
болезней ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор Е.Н. Чичерина

Старший преподаватель кафедры внутренних
болезней ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России к.м.н. Е.А. Никитина

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП 4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) 4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля) 4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП 4
1.4. Объекты профессиональной деятельности 4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности 4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы 5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы 6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) 6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля) 6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами 7
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий 7
3.4. Тематический план лекций 8
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров) 9
3.6. Самостоятельная работа обучающегося 12
3.7. Лабораторный практикум 13
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ 13
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля) 13
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) 13
4.1.1. Основная литература 13
4.1.2. Дополнительная литература 13
4.2. Нормативная база 14
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) 14
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем 14
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) 15
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля) 16
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине 18
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) 20
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) 21
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 21

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП.

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля): обучение студентов основам восстановления физического, психологического и социального функционирования пациентов, перенесших острый коронарный синдром.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля):

– сформировать навыки по проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

– способствовать приобретению знаний по обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

– способствовать приобретению знаний по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранения и укрепление здоровья;

– сформировать навыки по основам организации проведения медицинской реабилитации на стационарном, поликлиническом и санаторном этапах;

– способствовать приобретению знаний по оценке функционального состояния, жизнедеятельности некоторых категорий больных и инвалидов, их реабилитационного потенциала;

– сформировать навыки для составления индивидуальной реабилитационной программы для некоторых категорий больных и инвалидов, познакомить их с современными методами и средствами медицинской реабилитации, методами оценки эффективности реабилитации.

1.3. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Реабилитация больных после острого коронарного синдрома» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули), части, формируемой участниками образовательных отношений, дисциплины (модули) по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин (модулей): Анатомия; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология; Патофизиология, клиническая патофизиология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия.

Является предшествующей для прохождения Государственной итоговой аттестации.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

физические лица (пациенты)

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский.

1.6.Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ПК-1. Способен осуществлять мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	ИД ПК 1.3. Назначает профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Основы профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Назначать профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование	Раздел №1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 Семестр №XII
2	ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за взрослыми	ИД ПК 2.3. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими и неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким	Методику проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеван	Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и	Навыками и проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование написание реферата	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование	Раздел №1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 Семестр №XII

		сердечно-сосудистым риском	иями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	очень высоким сердечно-сосудистым риском	высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском			

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры
			№ 12
1		2	3
Контактная работа (всего)		72	72
в том числе:			
Лекции (Л)		12	12
Практические занятия (ПЗ)		60	60
Самостоятельная работа (СРС)		36	36
в том числе			
Подготовка к занятию		8	8
Подготовка к текущему контролю		8	8
Реферат		20	20
Вид промежуточной аттестации	зачет	+	+
Общая трудоемкость (часы)		108	108
Зачетные единицы		3	3

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
	2	3	4
1.	ПК-1 ПК-2	ИБС: классификация, диагностика, принципы оказания помощи	Лекции: «ИБС: классификация, диагностика, принципы оказания помощи» Практические занятия: «ИБС: классификация, диагностика, принципы оказания помощи»
2.	ПК-1 ПК-2	Значение ЭКГ в диагностике ИБС	Практические занятия: «Значение ЭКГ в диагностике ИБС»
3.	ПК-1 ПК-2	Организационные принципы современной системы кардиореабилитации в России	Лекции: «Организация кардиореабилитации в России» Практические занятия: «Организационные принципы современной системы кардиореабилитации в России»
4.	ПК-1 ПК-2	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: стационарный этап кардиореабилитации	Лекции: «Практические методы поэтапной кардиореабилитации: стационарный, ранний стационарный реабилитационный, амбулаторно-поликлинический этапы» Практические занятия: «Практические методы поэтапной кардиореабилитации: стационарный этап кардиореабилитации»

5.	ПК-1 ПК-2	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: реабилитация в условиях кардиореабилитационного отделения	Практические занятия: «Практические методы поэтапной кардиореабилитации: реабилитация в условиях кардиореабилитационного отделения»
6.	ПК-1 ПК-2	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: поликлинический этап кардиореабилитации	Практические занятия: «Практические методы поэтапной кардиореабилитации: поликлинический этап кардиореабилитации»
7.	ПК-1 ПК-2	Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда	Лекции: «Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда» Практические занятия: «Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда»
8.	ПК-1 ПК-2	Образовательная программа «Школа для больных, перенесших острый инфаркт миокарда»	Лекции: «Программа психологической реабилитации. Образовательная программа «Школа для больных, перенесших ОИМпST». Практические занятия: «Образовательная программа «Школа для больных, перенесших ОИМпST»
9.	ПК-1 ПК-2	Программа психологической реабилитации	Практические занятия: «Программа психологической реабилитации»
10.	ПК-1 ПК-2	Программа вторичной профилактики ИБС	Лекции: «Программа вторичной профилактики ИБС» Практические занятия: «Программа вторичной профилактики ИБС»

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п\п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Государственная итоговая аттестация	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ИБС: классификация, диагностика, принципы оказания помощи	2	6			4	12
2	Значение ЭКГ в диагностике ИБС	-	6			4	10
3	Организационные принципы современной системы кардиореабилитации в России	2	6			4	12
4	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: стационарный этап кардиореабилитации	2	6			4	12
5	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: реабилитация в условиях кардиореабилитационного отделения	-	6			4	10
6	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: поликлинический этап кардиореабилитации	-	6			4	10
7	Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда	2	6			4	12
8	Образовательная программа «Школа для больных, перенесших острый инфаркт миокарда»	2	6			4	12
9	Программа психологической реабилитации	-	6			2	8

10	Программа вторичной профилактики ИБС		2	6			2	12
	Вид промежуточной аттестации:	зачет						
	Итого:		12	60			36	108

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				12 семестр
1	2	3	4	5
1	1	ИБС: классификация, диагностика, принципы оказания помощи	Понятие, классификация, лабораторная и инструментальная диагностика различных форм ИБС. Принципы оказания неотложной помощи пациенту с ОКС. Виды и способы реваскуляризации миокарда. Дифференциальная диагностика боли в груди Диагностика и лечение осложнений ОКС	2
2	3	Организация кардиореабилитации в России	Кардиореабилитация и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития медицинской реабилитации Определение, цели, задачи кардиореабилитации. Категории пациентов, подлежащих для кардиологической реабилитации. Абсолютные противопоказания к проведению кардиореабилитации. Основные принципы и программы кардиореабилитации. Реабилитационный потенциал и его классификация. Организация современной системы кардиологической реабилитации в России. Этапность кардиореабилитации. Цели и задачи этапов. Регистры кардиореабилитации.	2
3	4	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: стационарный, ранний стационарный реабилитационный, амбулаторно-поликлинический этапы	Основные цели и задачи этапов кардиореабилитации. Определение программы реабилитации в зависимости от тяжести прогноза на стационарном этапе (шкала GRACE, PURSUIT, TIMI, Killip, нагрузочная проба). Методы оценки состояния и контроля больного перед выпиской из кардиологического отделения сосудистого центра. Оценка типа реакции больных на физические тренировки по Фогельсону. Роль нагрузочного тестирования на этапах реабилитации (тредмилл, ВЭМ). Показания и противопоказания к нагрузочному тесту. Тест с 6 минутной ходьбой, разговорный тест (talking test) для оценки функционального состояния на третьем этапе реабилитации. Показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение пациентов, перенесших ОКС.	2
4	7	Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда	Принципы физической реабилитации. Показания и противопоказания к физическим тренировкам. Основные формы и средства физической реабилитации на стационарном, раннем реабилитационном и амбулаторно-поликлиническом этапах кардиореабилитации. Методы оценки физической работоспособности	2

			и контроля тренировочной физической нагрузки. Расчет максимальной и тренировочной ЧСС.	
5	8	Программа психологической реабилитации. Образовательная программа «Школа для больных, перенесших ОИМпST»	Психологическая реабилитация на стационарном этапе. Оценка состояния больных (шкала HADS). Основные виды расстройств (постинфарктные соматогенные псохозы, депрессии), способы их купирования. Психологическая реабилитация на амбулаторном этапе. Роль психотерапии. Семейная психотерапия. Аутогенные тренировки. Основные цели и задачи работы образовательной школы. Методы работы в школе для больных. Рекомендуемые темы занятий (факторы риска, приводящие к ССЗ, атеросклероз – основная причина развития ИБС и ее осложнения – ИМ, питание после ИМ). Их краткое содержание.	2
6	10	Программа вторичной профилактики ИБС	Компоненты модификации образа жизни (отказ от курения, диета, контроль массы тела, контроль АД), фармакотерапия (гиполипидемическая терапия, ангиагреганты, антикоагулянты, бета-адреноблакаторы, ингибиторы АПФ, блокаторы РААС, блокаторы рецепторов альдостерона, антагонисты кальция, нитраты).	2
Итого:				**12**

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем практических занятий	Содержание клинических практических занятий	Трудоемкость (час)
				12 семестр
1	2	3	4	5
1	1	ИБС: классификация, диагностика, принципы оказания помощи	Определение ИБС. Классификация. Понятие ОКС. Формы нестабильной стенокардии. Определение инфаркта миокарда. Классификация инфаркта миокарда. Лабораторная и инструментальная диагностика инфаркта миокарда. Дифференциальная диагностика боли в груди. Принципы оказания неотложной помощи пациенту с ОКС. Тромболитическая терапия. Чрескожное коронарное вмешательство. Коронарное шунтирование. Лечение ОКС на догоспитальном и госпитальном этапах. Осложнения ОКС. Диагностика, лечение. Практическая подготовка: интерпретация данных электрокардиограмм.	4 2
2	2	Значение ЭКГ в диагностике ИБС	Ишемические изменения ЭКГ. Понятие об ишемии, субэндокардиальном и трансмуральном повреждении, некрозе миокарда. Топическая диагностика	4

			инфаркта миокарда. Нарушения ритма и проводимости при инфаркте миокарда. Роль ЭКГ-заключения в диагностике различных форм ИБС. Практическая подготовка: интерпретация данных электрокардиограмм.	2
3	3	Организационные принципы современной системы кардиореабилитации в России	Кардиореабилитация и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития кардиореабилитации. Достоинства и недостатки старой системы кардиореабилитации. Этапность и мультидисциплинарность реабилитационного процесса. Категории пациентов, подлежащих для кардиологической реабилитации. Реабилитационный потенциал и его классификация. Практическая подготовка: составление этапов медицинской реабилитации с обоснованием объема двигательной активности больных в течение дня.	4 2
4	4	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: стационарный этап кардиореабилитации	Цели и задачи этапа. Оценка риска госпитальной смерти и в течение 6 месяцев у больных с ОКС (GRACE). Пребывание больного в БИТР, в палате кардиологического отделения, длительность. Обучение пациентов и членов семьи в стационаре. Оценка состояния больного перед выпиской из кардиологического отделения сосудистого центра. Практическая подготовка: составление программ медицинской реабилитации на стационарном этапе кардиореабилитации у пациентов с ОКС.	4 2
5	5	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: реабилитация в условиях кардиореабилитационного отделения	Второй этап кардиореабилитации в условиях кардиореабилитационного отделения. Оценка состояния больного перед выпиской. Нагрузочное тестирование. Критерии прекращения теста с физической нагрузкой. Сроки проведения. Показания и противопоказания. Особенности медикаментозной терапии на втором этапе кардиореабилитации. Практическая подготовка: составление программ медицинской реабилитации на первом и втором этапах кардиореабилитации у пациентов с ОКС.	4 2
6	6	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: поликлинический этап	Цели и задачи. Длительность и кратность наблюдения в поликлиническом учреждении. Подбор немедикаментозной и лекарственной терапии. Прохождение	4

		кардиореабилитации	медико-социальной экспертизы. Методы оценки состояния пациентов, перенесших ОКС, в динамике. Роль санаториев в реабилитации больных. Показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение пациентов, перенесших ОКС. Практическая подготовка: составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС.	2
7	7	Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда	Эффективность программ физических тренировок в реабилитации больных после острого инфаркта миокарда. Принципы физической реабилитации больных. Индивидуальный подход к выбору метода, режима, интенсивности физических тренировок. Переносимость и безопасность физических тренировок. Показания и противопоказания к физическим тренировкам. Структура программы физических тренировок после острого инфаркта миокарда. Методы оценки физической работоспособности и контроля тренировочной физической нагрузки. Методы контроля состояния пациента во время физической тренировки. Виды физических тренировок в кардиореабилитации. Особенности организации тренировочного процесса у больных после острого инфаркта миокарда. Применение аппаратной физиотерапии у пациентов, перенесших ОИМ. Практическая подготовка: демонстрация зала ЛФК и занятий лечебной гимнастикой при различных двигательных режимах на стационарном, раннем стационарном реабилитационном и амбулаторно-поликлиническом этапах кардиореабилитации.	4 2
8	8	Образовательная программа «Школа для больных, перенесших ОИМпST	Основные цели и задачи работы образовательной школы. Методы работы в школе для больных и родственников. Роль врача диетолога, врача ЛФК, врача психотерапевта в формировании здорового образа жизни и коррекции факторов риска. Практическая подготовка: составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС.	4 2
9	9	Программа психологической	Целенаправленная психологическая коррекция, способы повышения	4

		реабилитации	внутренних резервов. Психологическая реабилитация на стационарном этапе. Оценка состояния больных. Основные виды расстройств (постинфарктные соматогенные психозы, депрессии), способы их купирования. Психологическая реабилитация на амбулаторно-поликлиническом этапе. Роль психотерапии. Семейная психотерапия. Аутогенные тренировки. Практическая подготовка: составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС.	2
10	10	Программа вторичной профилактики ИБС	Компоненты модификации образа жизни (отказ от курения, диета, контроль массы тела, контроль АД, рекомендации по физической активности). Методы их коррекции. Рациональная фармакотерапия (гиполипидемическая терапия, антиагреганты, бета-адреноблокаторы, ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов ангиотензина, антагонисты минералокортикоидных рецепторов, антагонисты кальция). Практическая подготовка: составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС.	2 2
11	10	Зачетное занятие	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование	2
Итого:				**60**

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	12	ИБС: классификация, диагностика, принципы оказания помощи	Подготовка к занятию и текущему контролю	4
2		Значение ЭКГ в диагностике ИБС	Подготовка к занятию и текущему контролю	4
3		Организационные принципы современной системы кардиореабилитации в России	Подготовка к занятию и текущему контролю	4
4		Практические методы поэтапной кардиореабилитации: стационарный этап кардиореабилитации	Подготовка к занятию и текущему контролю	4
5		Практические методы поэтапной кардиореабилитации: реабилитация в условиях кардиореабилитационного отделения	Подготовка к занятию и текущему контролю	4
6		Практические методы поэтапной кардиореабилитации: поликлинический этап кардиореабилитации	Подготовка к занятию и текущему контролю	4

7		Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда	Подготовка к занятию и текущему контролю	4
8		Образовательная программа «Школа для больных, перенесших ОИМпST»	Подготовка к занятию и текущему контролю	4
9		Программа психологической реабилитации	Подготовка к занятию и текущему контролю	2
10		Программа вторичной профилактики ИБС	Подготовка к занятию и текущему контролю, написание реферата	2
Итого часов в семестре:				**36**

3.7. Лабораторный практикум – не запланирован по учебному плану

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ – не предусмотрены учебным планом

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Медицинская реабилитация: учебник для студентов медицинских вузов	Пономаренко Г.Н.	2014, Москва "ГЭОТАР-Медия"	50	ЭБС Консультант студента
2	Клиническая электрокардиография	Циммерман Ф, пер. В.Н. Хирманов	2012, Москва «БИНОМ»	12	-
3	Общие вопросы медицинской реабилитации: учебно-методическое пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов медицинских вузов	Чичерина Е.Н. Сабирова Э.Ю.	ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия Минздрава России», 2014	41	ЭБС Кировского ГМУ

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням	Белялов Ф.И.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 352 с.	-	ЭБС Консультант врача
2	Руководство по кардиологии. Том 1	Сторожакова Г.И. Горбаченкова А.А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 672 с.	-	ЭБС Консультант студента

3	ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас	Люсов В.А. Волов Н.А. Гордеев И.Г.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 76 с.	-	ЭБС Консультант студента
4	Медицинская реабилитация	Епифанов А. В. Ачкасов Е. Е. Епифанов В. А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 672 с.	-	ЭБС Консультант студента
5	Восстановительная медицина	Епифанов В.А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 304 с.	-	ЭБС Консультант студента
6	Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Казаков В.Ф. Макарова И.Н. Серяков В.В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 304 с.	-	ЭБС Консультант студента
7	Лечебная физическая культура	Епифанов В.А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 568 с.	-	ЭБС Консультант студента
8	Общая физиотерапия	Пономаренко Г.Н.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 368 с.	-	ЭБС Консультант студента
9	Физиотерапия	Гафиятуллина Г.Ш. Омельченко В.П. Евтушенко Б.Е. Черникова И.В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 272 с.	-	ЭБС Консультант студента
10	Психиатрия и медицинская психология	Иванец И.И.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 896 с.	-	ЭБС Консультант студента
11	Руководство по электрокардиографии	Орлов В.Н.	2003, Москва «МИА»	10	-
12	Кардиология: национальное руководство. Краткое издание.	Шляхто Е.В	М. : ГЭОТАР-Медия, 2018. – 816 с.	-	ЭБС Консультант студента

4.2. Нормативная база

1. Приказ Минздрава России от 2 марта 2021 N 158н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST" (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение).
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 июля 2015 N 404ан "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)" (с изменениями и дополнениями).
3. Клинические рекомендации по кардиологии https://cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii
4. Клинические рекомендации: Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы: реабилитация и вторичная профилактика http://www.rosokr.ru/material/material-proekt

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Российский кардиологический журнал https://russjcardiol.elpub.ru/jour
2. Кардиология https://lib.ossn.ru/jour

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор MicrosoftOffice (версия 2003) №034010001091200035_45106 от 12.09.2012 г. (срок действия договора - бессрочный).
2. Договор MicrosoftOffice (версия 2007) №034010001091300043_45106 от 02.09.2013 г. (срок действия договора - бессрочный).
3. Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014 г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №034010001091200035_45106 от 12.09.2012 г. (срок действия договора - бессрочный).
5. Договор Windows (версия 2007) №034010001091300043_45106 от 02.09.2013 г. (срок действия договора - бессрочный).
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014 г. (срок действия договора - бессрочный).
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: http://www.e-library.ru/.
2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «Консультант Киров».
3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: http://elib.kirovgma.ru/.
4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.
5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «Некс Медиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.
6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/
7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: http://ibooks.ru.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№803, 819, г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (3 корпус)	№803, №819: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер, мультимедиа проектор.
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№1,2,3 кафедра внутренних болезней, г. Киров, Октябрьский проспект, 151 (ЧУЗ «Клиническая больница «РДЖ-Медицина» города Киров»)	№1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №2: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №3: специализированная учебная мебель (стол и

		стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, мультимедиа проектор, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№1,2,3 кафедра внутренних болезней, г. Киров, Октябрьский проспект, 151 (ЧУЗ «Клиническая больница «РДЖ-Медицина» города Киров»)	№1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №2: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №3: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, мультимедиа проектор, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№1,2,3 кафедра внутренних болезней, г. Киров, Октябрьский проспект, 151 (ЧУЗ «Клиническая больница «РДЖ-Медицина» города Киров»)	№1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №2: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №3: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, мультимедиа проектор, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.
помещения для самостоятельной работы	№414, г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (3 корпус) Читальный зал, г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и доступом в электронную информационно-образовательную среду университета

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на устный разбор темы практического занятия, решения ситуационных задач и тестирования.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по расшифровке результатов электрокардиограмм, протоколов эхокардиографического исследования, обоснованному назначению терапии, составлению плана программы кардиореабилитации для больных после острого коронарного синдрома.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении всех тем. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области основных внутренних болезней.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, демонстрации тематических больных и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических больных.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебного дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются традиционный семинар по всем темам, дополнительно по теме «Программа вторичной профилактики ИБС» - учебно-ролевая игра.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Реабилитация больных после острого коронарного синдрома» и включает подготовку к занятию, подготовку к текущему контролю, написание реферата.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Реабилитация больных после острого коронарного синдрома» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины, обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными, представляют их на клинический разбор по изучаемой теме и представляют их на занятиях. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-

деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний, обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме собеседования по ситуационным задачам, тестового контроля, собеседования, написания рефератов.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация в форме собеседования по ситуационным задачам, тестового контроля, собеседования.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что

программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

– размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;

– сопровождения электронного обучения;

– организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;

– организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;

– обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;

– организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);

– контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;

– идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

– разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

– советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

– анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

– разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	*Виды занятий/работ*	*Виды учебной работы обучающихся*	
		Контактная работа (on-line и off-line)	*Самостоятельная работа*
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю - выполнение тематических рефератов
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы,

методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе

используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	***Формы***
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся - инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории обучающихся	*Виды оценочных средств*	*Формы контроля и оценки результатов обучения*
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия, такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при

проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины
«Реабилитация больных после острого коронарного синдрома»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (ФГОС 3++)
Направленность (профиль) – Лечебное дело
Форма обучения - очная
Кафедра внутренних болезней
Автор (ы) Чичерина Е.Н., Никитина Е.А.

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт **4.1 «Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)»** изменить и читать в следующей редакции:

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание	Пономаренко Г.Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 512 с.	-	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации: национальное руководство	Епифанов В.А., Петрова М.С., Епифанов А.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 896 с.	-	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»

2. В пункте **4.4. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем»**: п. 7. изменить и читать в следующей редакции:

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841

3. Пункт **4.5. «Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)»** изменить и читать в следующей редакции:

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	*Номер кабинета, адрес*	*Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях*
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	Кабинеты № 803,819, 3 корпус ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ РФ (ул. Владимирская 112)	№803, №819: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер, мультимедиа проектор.

учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	Кабинеты № 1,2,3 кафедра внутренних болезней (ул. Октябрьский проспект 151, ЧУЗ Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Киров)	№1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №2: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №3: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, мультимедиа проектор, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	Кабинет заведующей кафедрой, кабинеты № 1,2,3 кафедра внутренних болезней (ул. Октябрьский проспект 151, ЧУЗ Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Киров)	№1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №2: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №3: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, мультимедиа проектор, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	Кабинеты № 1,2,3 кафедра внутренних болезней (ул. Октябрьский проспект 151, ЧУЗ Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Киров), ИВЦ 1 корпус ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ России (ул. Владимирская 112)	№1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №2: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. №3: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, мультимедиа проектор, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.
помещения для самостоятельной работы	Кабинет № 414, 3 корпус ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ России (ул. Владимирская 112), читальный зал библиотеки 1 корпус ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ России (ул. Владимирская 137)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду университета

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
“17” сентября 2025 г. Протокол № 2
Зав. кафедрой Е.Н. Чичерина

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
И.о. проректора по учебной работе М.П. Разин
18 сентября 2025 г., протокол № 1

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины
«РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль) Лечебное дело
Форма обучения *Очная*
Кафедра внутренних болезней
Автор(ы) Чичерина Е.Н., Никитина Е.А., Синцова С.В.

С 2025/ 2026 учебного года в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:
1. Пункт «3.4 Тематический план лекций» дополнить и читать в следующей редакции:

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				семестр С
1	2	3	4	5
1	1	ИБС: классификация, диагностика, принципы оказания помощи. **Возможности искусственного интеллекта в расшифровке ЭКГ**	Понятие, классификация, лабораторная и инструментальная диагностика различных форм ИБС. Принципы оказания неотложной помощи пациенту с ОКС. Виды и способы реваскуляризации миокарда. Дифференциальная диагностика боли в груди Диагностика и лечение осложнений ОКС. **Современное и будущее применение искусственного интеллекта в электрокардиографии**.	2
2	3	Организация кардиореабилитации в России	Кардиореабилитация и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития медицинской реабилитации Определение, цели, задачи кардиореабилитации. Категории пациентов, подлежащих для кардиологической реабилитации. Абсолютные противопоказания к проведению кардиореабилитации. Основные принципы и программы кардиореабилитации. Реабилитационный потенциал и его классификация. Организация современной системы кардиологической реабилитации в России. Этапность кардиореабилитации. Цели и задачи этапов. Регистры кардиореабилитации.	2
3	4	Практические методы поэтапной кардиореабилитации: стационарный, ранний стационарный реабилитационный, амбулаторно-поликлинический этапы	Основные цели и задачи этапов кардиореабилитации. Определение программы реабилитации в зависимости от тяжести прогноза на стационарном этапе (шкала GRACE, PURSUIT, TIMI, Killip, нагрузочная проба). Методы оценки состояния и контроля больного перед выпиской из кардиологического отделения сосудистого центра. Оценка типа реакции больных на физические тренировки по Фогельсону. Роль нагрузочного тестирования на этапах реабилитации (тредмилл, ВЭМ). Показания и противопоказания к нагрузочному тесту. Тест с 6 минутной ходьбой, разговорный тест (talking test) для оценки функционального состояния на третьем этапе реабилитации. Показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение пациентов, перенесших ОКС.	2
4	7	Физическая реабилитация	Принципы физической реабилитации. Показания и противопоказания к физическим тренировкам.	2

		пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда	Основные формы и средства физической реабилитации на стационарном, раннем реабилитационном и амбулаторно-поликлиническом этапах кардиореабилитации. Методы оценки физической работоспособности и контроля тренировочной физической нагрузки. Расчет максимальной и тренировочной ЧСС.	
5	8	Программа психологической реабилитации. Образовательная программа «Школа для больных, перенесших ОИМпST»	Психологическая реабилитация на стационарном этапе. Оценка состояния больных (шкала HADS). Основные виды расстройств (постинфарктные соматогенные психозы, депрессии), способы их купирования. Психологическая реабилитация на амбулаторном этапе. Роль психотерапии. Семейная психотерапия. Аутогенные тренировки. Основные цели и задачи работы образовательной школы. Методы работы в школе для больных. Рекомендуемые темы занятий (факторы риска, приводящие к ССЗ, атеросклероз – основная причина развития ИБС и ее осложнения – ИМ, питание после ИМ). Их краткое содержание.	2
6	10	Программа вторичной профилактики ИБС	Компоненты модификации образа жизни (отказ от курения, диета, контроль массы тела, контроль АД), фармакотерапия (гиполипидемическая терапия, ангиагреганты, антикоагулянты, бета-адреноблакаторы, ингибиторы АПФ, блокаторы РААС, блокаторы рецепторов альдостерона, антагонисты кальция, нитраты).	2
Итого:				**12**

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«02» февраля 2026 г., протокол № 7
Зав. кафедрой Е.Н. Чичерина

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
«19» февраля 2026 г., протокол № 3

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра внутренних болезней

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Реабилитация больных после острого коронарного синдрома»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль) ОПОП – Лечебное дело

Раздел 1: ИБС: КЛАССИФИКАЦИЯ, ДИАГНОСТИКА, ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

Тема 1: ИБС: КЛАССИФИКАЦИЯ, ДИАГНОСТИКА, ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

Цель занятия: изучить клинические аспекты, принципы диагностики и лечебные мероприятия при стабильных и нестабильных формах ИБС.

Задачи:

- **рассмотреть** клинические аспекты, принципы диагностики и лечебные мероприятия при стабильных и нестабильных формах ИБС.
- **обучить** диагностировать стабильные и нестабильные формы ИБС.
- **изучить** критерии диагноза стабильных и нестабильных форм ИБС, основные направления терапии ИБС.

Студент должен знать:

1) базисные знания: особенности жалоб и анамнеза при стабильной стенокардии, нестабильной стенокардии, инфаркте миокарда; критерии синдрома острой и хронической коронарной недостаточности; классификацию антиангинальных, антитромботических препаратов.
2) после изучения темы: морфологическую сущность нестабильной стенокардии и инфаркта миокарда, особенности коронарного синдрома, критерии диагноза,
осложнения инфаркта миокарда, тактику ведения больного с острым коронарным синдромом.

Студент должен уметь: своевременно диагностировать нестабильную стенокардию, инфаркт миокарда и его осложнения по данным анамнеза и дополнительных исследований, назначать лечение и оказывать неотложную помощь.

Студент должен владеть: навыками своевременной диагностики нестабильной стенокардии, инфаркта миокарда, его осложнений по данным анамнеза и дополнительных исследований, назначения лечения и оказания неотложной помощи.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Определение ИБС. Классификация.
2. Понятие острого коронарного синдрома (ОКС). Формы (классификация) нестабильной стенокардии: прогрессирующая стенокардия, впервые или вновь возникшая,
стенокардия покоя, вазоспастическая.

3. Определение инфаркта миокарда (ИМ). Классификация ИМ. Диагностика лабораторная (маркеры некроза миокарда). Дифференциальная диагностика боли в груди.
4. Принципы оказания неотложной помощи пациенту с ОКС. Тромболитическая терапия. Чрескожное коронарное вмешательство. Коронарное шунтирование.
5. Лечение ОКС на догоспитальном и госпитальном этапах.
6. Осложнения ОКС. Диагностика, лечение.

2. Практическая подготовка
Выполнение практического задания: интерпретация данных электрокардиограмм.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Определение ИБС. Классификация.
2. Понятие острого коронарного синдрома (ОКС). Формы (классификация) нестабильной стенокардии: прогрессирующая стенокардия, впервые или вновь возникшая, стенокардия покоя, вазоспастическая.
3. Определение инфаркта миокарда (ИМ). Классификация ИМ. Диагностика лабораторная (маркеры некроза миокарда). Дифференциальная диагностика боли в груди.
4. Принципы оказания неотложной помощи пациенту с ОКС. Тромболитическая терапия. Чрескожное коронарное вмешательство. Коронарное шунтирование.
5. Лечение ОКС на догоспитальном и госпитальном этапах.
6. Осложнения ОКС. Диагностика, лечение.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
Примерные тесты:
Выберете все правильные ответы:
1. Укажите, какое нарушение проводимости затрудняет диагностику острого инфаркта миокарда:
а) полная блокада правой ножки пучка Гиса;
б) полная блокада левой ножки пучка Гиса;*
в) AV блокада 2 степени;
г) неспецифическое нарушение внутрижелудочковой проводимости.

2. Противопоказанием для назначения нитратов при остром коронарном синдроме:
а) кардиогенный шок;*
б) артериальная гипотензия;*
в) прием ингибиторов фосфодиэстеразы в предшествующие 24-48 часов;*
г) рецидивирующий болевой синдром с ЭКГ изменениями;
д) рецидивирующий болевой синдром без ЭКГ изменений.

3. Купирование отека легких, осложнившего течение инфаркта миокарда, осуществляется с помощью:
а) глюкокортикоидов;
б) нитроглицерина;*

в) метопролола;
г) морфина;*
д) фуросемида.*

Рекомендуемая литература:
Основная литература:

- Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медия, 2014. – 355 с.

Дополнительная литература:

- Кардиология: национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медия, 2018. – 816 с. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443873.html
- Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. Серия "Библиотека врача-специалиста". Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448205.html
- Руководство по кардиологии. Том 1 [Электронный ресурс] / под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 672 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406090.html
- Материалы лекций.

Раздел 2: ЗНАЧЕНИЕ ЭКГ В ДИАГНОСТИКЕ ИБС
Тема 2: ЗНАЧЕНИЕ ЭКГ В ДИАГНОСТИКЕ ИБС
Цель занятия: способствовать формированию умений по распознаванию и интерпритации ишемических изменений ЭКГ, нарушений ритма и проводимости встречащихся при ИБС.
Задачи:

- **рассмотреть** ишемические изменения ЭКГ, нарушения ритма и проводимости встречащиеся при ИБС.
- **обучить** навыкам оценки ЭКГ при ИБС.
- **изучить** ишемические изменения ЭКГ, признаки нарушения ритма и проводимости встречащиеся при ИБС.

Студент должен знать:

1) базисные знания: методика регистрации ЭКГ, основные и дополнительные отведения, определение синусного ритма, электрической оси сердца.
2) после изучения темы: возможности метода ЭКГ, параметры нормальной ЭКГ, критерии синусного ритма, ишемические изменения ЭКГ, признаки нарушения ритма и проводимости в миокарде.

Студент должен уметь: распознавать ЭКГ с синусным ритмом, интерпретировать ишемические изменения ЭКГ и основные нарушения ритма и проводимости.
Студент должен владеть: навыками распознавания ЭКГ с синусным ритмом, интерпретации ишемических изменений ЭКГ и основных нарушений ритма и проводимости.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Ишемические изменения ЭКГ. Понятие об ишемии, субэндокардиальном и трансмуральном повреждении, некрозе миокарда.
2. Топическая диагностика ИМ.
3. Нарушения ритма и проводимости при ИМ.

4. Роль ЭКГ-заключения в диагностике различных форм ИБС.

2. Практическая подготовка
Выполнение практического задания: интерпретация данных электрокардиограмм.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

1. Ишемические изменения ЭКГ. Понятие об ишемии, субэндокардиальном и трансмуральном повреждении, некрозе миокарда.
2. Топическая диагностика ИМ.
3. Нарушения ритма и проводимости при ИМ.
4. Роль ЭКГ-заключения в диагностике различных форм ИБС.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
Примерные тесты:
Выберете все правильные ответы:
1. Топическая принадлежность III отведения:
а) передняя стенка левого желудочка (ЛЖ);
б) нижняя стенка ЛЖ;*
в) боковая стенка ЛЖ;
г) высокие боковые отделы ЛЖ;
д) межжелудочковая перегородка;
е) не имеет топической принадлежности.

2. Для подострой фазы инфаркта миокарда характерно:
а) элевация сегмента ST;*
б) патологический зубец Q;*
в) инверсия зубца Т;*
г) низкий вольтаж зубцов R в стандартных отведениях.

3. В каких отведениях ЭКГ регистрируется элевация ST при передне-боковом инфаркте миокарда:
а) III, aVF, II;
б) V_1-V_4;*
в) V_7-V_9;
г) V_5-V_6.*
д) I, aVL.*

Рекомендуемая литература:
Основная литература:

- Клиническая электрокардиография: учебное пособие / Ф. Циммерман ; пер. с англ. В.Н. Хирманова. - 2-е изд. - М. : БИНОМ, 2012. - 424 с.

Дополнительная литература:

- Руководство по электрокардиографии / В.Н. Орлов – М. : МИА, 2003. – 526 с.

- ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Волов Н.А., Гордеев И.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 76 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html

- Материалы лекций.

Раздел 3: ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ В РОССИИ
Тема 3: ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ В РОССИИ
Цель занятия: изучить организационные принципы современной системы кардиологической реабилитации в России.
Задачи:
- **рассмотреть** принципы современной системы кардиореабилитации в России.
- **обучить** основам современной системы кардиореабилитации в России.
- **изучить** аспекты современной системы кардиореабилитации в России.

Студент должен знать:
1) базисные знания: понятия, цели и задачи медицинской реабилитации, история развития учения о медицинской реабилитации, основные этапы медицинской реабилитации.
2) после изучения темы: понятие, цели и задачи кардиореабилитации, основные принципы и программы современной системы кардиореабилитации.

Студент должен уметь: выявлять категории пациентов, подлежащих для кардиореабилитации, определять их реабилитационный потенциал.
Студент должен владеть: навыками определения категории пациентов, подлежащих для кардиореабилитации, определения их реабилитационного потенциала.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
1. Ответить на вопросы по теме занятия:
1. Кардиореабилитация и ее место в ряду других медицинских дисциплин.
2. Краткая история развития кардиореабилитации. Достоинства и недостатки старой системы кардиореабилитации.
3. Этапность кардиореабилитации. Мультидисциплинарность реабилитационного процесса.
4. Категории пациентов, подлежащих для кардиологической реабилитации.
5. Реабилитационный потенциал и его классификация.

2. Практическая подготовка.
Выполнение практического задания**:** составление этапов медицинской реабилитации с обоснованием объема двигательной активности больных в течение дня.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.
2). Ответить на вопросы для самоконтроля:
1. Кардиореабилитация и ее место в ряду других медицинских дисциплин.

2. Краткая история развития кардиореабилитации. Достоинства и недостатки старой системы кардиореабилитации.
3. Этапность кардиореабилитации. Мультидисциплинарность реабилитационного процесса.

4. Категории пациентов, подлежащих для кардиологической реабилитации.
5. Реабилитационный потенциал и его классификация.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

Примерные тесты:

Выберете все правильные ответы:

1. Медицинская реабилитация – это:

а) мультидисциплинарное направление, включающее ряд методов немедикаментозной терапии (физиотерапию, ЛФК, рефлексотерапию, мануальную терапию);*

б) мультидисциплинарное направление, включающее методы медикаментозной терапии;*

в) отдельная медицинская специальность, в состав которой входят физиотерапия и ЛФК;

г) отдельная медицинская специальность, в которую не входят физиотерапия и ЛФК.

2. Перечислите задачи современной системы кардиореабилитации:

а) восстановление физической работоспособности пациентов;*

б) психологическая адаптация пациентов;*

в) подготовка пациентов к самостоятельной жизни и производственной деятельности;*

г) подготовка пациентов к оформлению группы инвалидности.

3. Сколько этапов предусматривает современная система кардиореабилитации в России:

а) пять;

б) четыре;

в) три;*

г) два.

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

- Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медия, 2014. – 355 с.
- Чичерина Е.Н., Сабирова Э.Ю. Общие вопросы медицинской реабилитации. Учебно-методическое пособие для студентов мед. вузов. Киров, 2014. – 30 с.

Дополнительная литература:

- Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html
- Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Материалы лекций.

Раздел 4: ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПОЭТАПНОЙ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ: СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ

Тема 4: ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПОЭТАПНОЙ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ: СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ

Цель занятия: изучить основные практические методы поэтапной кардиореабилитации в условиях кардиологического отделения сосудистого центра.

Задачи:

- **рассмотреть** основные методы поэтапной кардиореабилитации в условиях кардиологического отделения сосудистого центра.
- **обучить** принципам поэтапной кардиореабилитации в условиях кардиологического отделения сосудистого центра.
- **изучить** методы, используемые при составлении реабилитационных программ на стационарном этапе кардиореабилитации пациентов, перенесших острый коронарный синдром (ОКС).

Студент должен знать:

1) базисные знания: периоды острого инфаркта миокарда (ОИМ) и его осложнения, стратификация риска смерти и сердечно-сосудистых событий, основы медикаментозной терапии ОКС.
2) после изучения темы: основные принципы поэтапной кардиореабилитации в условиях кардиологического отделения сосудистого центра.

Студент должен уметь: составлять реабилитационные программы на стационарном этапе кардиореабилитации у пациентов после ОКС.

Студент должен владеть: навыками составления реабилитационных программ на стационарном этапе кардиореабилитации у пациентов после ОКС.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Первый этап кардиореабилитации – стационарный. Цели и задачи этапа.
2. Оценка риска госпитальной смерти и в течение 6 месяцев у больных с ОКС (GRACE)
3. Пребывание больного в БИТР, в палате кардиологического отделения, длительность.
4. Обучение пациентов и членов семьи в стационаре.
5. Оценка состояния больного перед выпиской из кардиологического отделения сосудистого центра

2. Практическая подготовка.

Выполнение практического задания**:** составление программ медицинской реабилитации на стационарном этапе кардиореабилитации у пациентов с ОКС.

3. Решить ситуационные задачи

1. Алгоритм решения задач:

- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте программу кардиореабилитации.

2. Пример задачи с разбором по алгоритму:

Мужчина, 72 лет, пенсионер, обратился по телефону в службу СМП с жалобами на преходящий выраженный загрудинный дискомфорт в покое в течение 30 минут. Состояние пациента на момент прибытия БИТ относительно удовлетворительное, отмечает полное спонтанное исчезновение неприятных ощущений в грудной клетке, возникновение подобных симптомов ранее отрицает. Пациент в сознании, адекватен, встревожен. Кожные покровы бледные, влажные. Видимые слизистые чистые. В легких ослабленное везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 113 в мин. Сатурация О2 98%. АД на обеих

руках 165/80 мм рт. ст. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.
Зарегистрированная ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусная тахикардия с частотой 110 в минбез ишемических изменений. Качественный тропониновый тест отрицательный.

- Диагноз: ИБС: нестабильная стенокардия (впервые возникшая стенокардия покоя, 3 класс по Rizik).

- Режим двигательной активности – постельный IA.

- Программа кардиологической реабилитации:

1) Медикаментозная терапия - нефракционированный гепарин болюс 5000 ЕД, далее инфузия 1000 ЕД/ч, контроль АПТВ, цель 1,5-2,5 верхней границы референса лаборатории, в течение 5-7 дней или до стентирования, ацетилсалициловая кислота 250 мг внутрь разжевать, далее 100 мг внутрь 1 раз в день постоянно, клопидогрел 75 мг 4 таблетки внутрь, далее 75 мг внутрь 1 раз в день не менее 12 месяцев, метопролола тартрат 25 мг дважды в сутки постоянно, аторвастатин 80 мг 1 раз в день постоянно, рамиприл 2,5 мг 1 раз в день постоянно.

2) Программа физической реабилитации – комплекс ЛФК №1, состоящий из дыхательных упражнений, упражнений на малые мышечные группы (рук, ног). Исходное положение больных лежа в постели на спине. Длительность комплекса – 10-15 минут.

3) Программа «Школа для больных, перенесших ОИМ, и их родственников» - беседы с больным и его родственниками с целью разъяснения, что такое ИБС и ОИМ, каковы его возможные последствия, каковы цели комплексной медикаментозной терапии в стационаре и как высока значимость мероприятий по реабилитации и вторичной профилактике.

4) Программа психологической реабилитации – психологическая поддержка больного путем разъяснения его дальнейшего медикаментозного лечения и физической реабилитации. Формирование позитивного настроя на участие в программах кардиореабилитации.

3. Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

Задача №1

Мужчина, 47 лет, таксист, доставлен в приемный покой бригадой СМП с жалобами на рецидивирующую в покое боль в центре грудной клетки в течение 3 ч, сопровождающуюся онемением шеи, нижней челюсти и обеих рук. Объективно: состояние средней тяжести, в сознании. Кожа бледная, влажная. Видимые слизистые чистые. В легких везикулярное дыхание, с обеих сторон ниже угла лопаток выслушиваются влажные хрипы. ЧД 22 в мин. Сатурация О2 94%. Тоны сердца ритмичные, глухие, на верхушке выслушивается систолический шум. ЧСС 100 в мин. АД на обеих руках 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.
На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 100 в мин, распространенная косонисходящая депрессия ST до -0,2 mV с инвертированными волнами Т в I, II, aVL, V2-V6, элевацияST до 0,25 mV в aVR. Качественный тропониновый тест положительный.
Решите ситуационную задачу согласно проведенному выше алгоритму решения задач.

Задача №2

Мужчина, 50 лет, доставлен в приемный покой из ночного клуба бригадой СМП с жалобами на внезапно возникшую тяжесть в левой половине грудной клетки, сохраняющуюся на момент осмотра. Состояние пациента тяжелое, возбужден, активно жестикулирует, речь быстрая, несвязанная, пытается комментировать действия медицинского персонала. Кожа бледная,

холодная. Мидриаз. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 18 в мин. Сатурация О2 95%. Тоны сердца ритмичные. Шумов нет. ЧСС 110 в мин. АД на обеих руках 170/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.
На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусная тахикардия 100 в мин, QRS типа QS в сочетании с выпуклой элевациейсегмента ST до 0,4 mV в I, aVL, V2-V5. Качественный тропониновый тест положительный.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

4. Задания для групповой работы

Составление программ медицинской реабилитации на стационарном этапе кардиореабилитации у пациентов с ОКС в составе малых групп (2-4 человека).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:
1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.
2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

5. Первый этап кардиореабилитации – стационарный. Цели и задачи этапа.
6. Оценка риска госпитальной смерти и в течение 6 месяцев у больных с ОКС (GRACE)
7. Пребывание больного в БИТР, в палате кардиологического отделения, длительность.
8. Обучение пациентов и членов семьи в стационаре.
9. Оценка состояния больного перед выпиской из кардиологического отделения сосудистого центра.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
Примерные тесты:
Выберете все правильные ответы:
1. Координатором деятельности кардиореабилитационной бригады является:
а) врач-кардиохирург;
б) врач кардиолог-реабилитолог;*
в) врач ЛФК;
г) клинический психолог;
д) врач-диетолог.

2. На стационарном этапе кардиореабилитации критериями освоения программы физической реабилитации больных инфарктом миокарда является:
а) выполнение лечебной гимнастики 20-30 минут;*
б) ходьба в медленном темпе 300-500 метров;*
в) занятие в группе «здоровье» и кратковременный бег;
г) подъем по лестнице на 1-2 этаж.*

3. При стратификации риска у пациентов с острым коронарным синдромом с помощью шкалы GRACE учитываются:
а) возраст;*
б) пол;
в) уровень систолического АД;*
г) частота сердечных сокращений;*
д) класс по Killip.*

Рекомендуемая литература:
Основная литература:

- Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медия, 2014. – 355 с.

Дополнительная литература:

- Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html
- Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html
- Материалы лекций.

Раздел 5: ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПОЭТАПНОЙ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ: РЕАБИЛИТАЦИЯ В УСЛОВИЯХ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ
Тема 5: ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПОЭТАПНОЙ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ: РЕАБИЛИТАЦИЯ В УСЛОВИЯХ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ
Цель занятия: изучить основные практические методы поэтапной кардиореабилитации в условиях кардиореабилитационного отделения.
Задачи:

- **рассмотреть** основные методы поэтапной кардиореабилитации в условиях кардиореабилитационного отделения.
- **обучить** принципам поэтапной кардиореабилитации в условиях кардиореабилитационного отделения.
- **изучить** методы, используемые при составлении реабилитационных программ на втором этапе кардиореабилитации пациентов, перенесших острый коронарный синдром (ОКС).

Студент должен знать:

1) базисные знания: классификация нагрузочных проб, методика и сроки их проведения, основные группы медикаментозных препаратов, используемых для лечения различных форм ИБС.
2) после изучения темы: основные принципы поэтапной кардиореабилитации в условиях кардиореабилитационного отделения.

Студент должен уметь: составлять реабилитационные программы на втором этапе кардиореабилитации у пациентов после ОКС.
Студент должен владеть: навыками составления реабилитационных программ на втором этапе кардиореабилитации у пациентов после ОКС.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Второй этап кардиореабилитации в условиях кардиореабилитационного отделения.

2. Оценка состояния больного перед выпиской. Нагрузочное тестирование. Критерии прекращения теста с физической нагрузкой. Сроки проведения. Показания и противопоказания.
3. Особенности медикаментозной терапии на втором этапе кардиореабилитации.

2. Практическая подготовка.
Выполнение практического задания: составление программ медицинской реабилитации на первом и втором этапах кардиореабилитации у пациентов с ОКС.

3. Решить ситуационные задачи
1. Алгоритм решения задач:
- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте программу кардиореабилитации.

2. Пример задачи с разбором по алгоритму см. тему №4.
3. Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

Задача №1

Мужчина, 50 лет, находится в кардиологическом отделении реабилитационного центра после перенесенного острого инфаркта миокарда боковой стенки левого желудочка. На момент осмотра активно жалоб не предъявляет, рецидивирование болевого синдрома отрицает. Объективно состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 16 в мин. Сатурация О2 97%. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 63 в мин. АД на обеих руках 135/85 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.
На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 62в мин, широкие глубокие Q в I, aVL, V5-V6 в сочетании с инверсией Т волн.
Перед выпиской на фоне проводимой антиишемической и антигипертензивной терапии проведено нагрузочное тестирование (тредмил). Проба прекращена после достижения субмаксимальной ЧСС на нагрузке 8 МЕТ. Жалоб нет. Значимой девиации сегмента STи волн Т, нарушений ритма и проводимости сердца не зарегистрировано. Динамика АД: 120/80-150/90 мм рт. ст.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

Задача №2

Мужчина, 57 лет, переведен в кардиологическое отделение реабилитационного центра из отделения неотложной кардиологии, где находился на лечении с диагнозом «острый трансмуральный инфаркт миокарда нижней стенки левого желудочка, Киллип 1». Беспокоит периодическое ощущение перебоев, «замираний» в работе сердца. Болевой синдром не рецидивировал. Объективно состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 16 в мин. Сатурация О2 97%. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 64 в мин. АД на обеих руках 130/75 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.
На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 67 в мин, глубокие широкие Qв II, III, aVFв сочетании с инверсией Т волн.
Результаты холтеровского мониторирования ЭКГ: синусный ритм с частотой 48-89 в мин, сегмент STи волны Т без значимой девиации, зарегистрировано 1500 одиночных желудочковых экстрасистол двух морфологий.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

4. Задания для групповой работы

Составление программ медицинской реабилитации на первом и втором этапах кардиореабилитации у пациентов с ОКС в составе малых групп (2-4 человека).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Второй этап кардиореабилитации в условиях кардиореабилитационного отделения.
2. Оценка состояния больного перед выпиской. Нагрузочное тестирование. Критерии прекращения теста с физической нагрузкой. Сроки проведения. Показания и противопоказания.
3. Особенности медикаментозной терапии на втором этапе кардиореабилитации.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

Примерные тесты:

Выберете все правильные ответы:

1. Укажите учреждения, в которых проводится ранний стационарный этап кардиореабилитации

а) поликлиника;
б) кардиологическое отделение сосудистого центра;
в) кардиологическое отделение реабилитационного центра;*
г) палата интенсивной терапии кардиологического отделения;
д) центр реабилитации.*

2. Критерием индуцированной ишемии миокарда при проведении нагрузочного теста с ЭКГ контролем является:

а) уплощение Т волны;
б) косовосходящая депрессия ST менее 0,1 мВ;
в) горизонтальная или косонисходящая депрессия ST более 0,1 мВ;*
г) неустойчивый пароксизм трепетания предсердий;
д) частая желудочковая мономорфная эктопия.

3. Перед выпиской из кардиореабилитационного отделения функциональное состояние сердечно-сосудистой системы пациента можно определить с помощью:

а) тредмил-тест;*
б) ВЭМ-проба;*
в) Эхо-КГ;*
г) уровня маркеров некроза миокарда.

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

- Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медия, 2014. – 355 с.

Дополнительная литература:

- Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html
- Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html

- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html
- Материалы лекций.

Раздел 6: ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПОЭТАПНОЙ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ: ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ
Тема 6: ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПОЭТАПНОЙ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ: ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ

Цель занятия: изучить основные практические методы поэтапной кардиореабилитации в амбулаторно-поликлинических условиях.

Задачи:

- **рассмотреть** основные методы поэтапной кардиореабилитации амбулаторно-поликлинических условиях.
- **обучить** принципам поэтапной кардиореабилитации амбулаторно-поликлинических условиях.
- **изучить** методы, используемые при составлении реабилитационных программ на амбулаторно-поликлиническом этапе кардиореабилитации пациентов, перенесших острый коронарный синдром (ОКС).

Студент должен знать:

1) базисные знания: тактика ведения больного с ОКС после выписки из кардиореабилитационного отделения, понятие медико-социальной экспертизы, социально-трудовой реабилитации.
2) после изучения темы: основные принципы поэтапной кардиореабилитации в амбулаторно-поликлинических условиях.

Студент должен уметь: составлять реабилитационные программы на амбулаторно-поликлиническом этапе кардиореабилитации у пациентов после ОКС.

Студент должен владеть: навыками составления реабилитационных программ на амбулаторно-поликлиническом этапе кардиореабилитации у пациентов после ОКС.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Третий этап кардиореабилитации. Цели и задачи. Длительность и кратность наблюдения в поликлиническом учреждении.
2. Подбор немедикаментозной и лекарственной терапии.
3. Прохождение медико-социальной экспертизы.
4. Методы оценки состояния пациентов, перенесших ОКС, в динамике.
5. Роль санаториев в реабилитации больных. Показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение пациентов, перенесших ОКС.

2. Практическая подготовка.

Выполнение практического задания: составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС.

3. Решить ситуационные задачи

1. Алгоритм решения задач:

- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте программу кардиореабилитации.

2. Пример задачи с разбором по алгоритму см. тему №4.
3. Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

Задача №1

Мужчина, 55 лет, тракторист, обратился в офис врача общей практики с жалобами на появившуюся после полгода назад перенесенного инфаркта миокарда тяжесть в груди при ускорении темпа ходьбы. Загрудинный дискомфорт стал вновь беспокоить его около недели назад, возникает при одном и том же уровне нагрузки, например, при быстром подъеме на 2 этаж. Симптомы купируются спонтанно в покое или после сублингвального использования 1 таблетки нитроглицерина в течение 2-3 мин. Затяжные приступы или наличие их в покое пациент отрицает. Объективно состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 14 в мин. Сатурация О2 99%. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 61 в мин. АД на обеих руках 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.
На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 60 в мин, глубокие широкие волны Q в II, III, aVF. Никаких изменений в сравнении с зарегистрированной 3 месяца назад ЭКГ не имеется.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

Задача №2

Женщина, 67 лет, на плановом визите в поликлинике у эндокринолога. 12 лет наблюдается с сахарным диабетом 2 типа, артериальной гипертензией. Активно жалоб не предъявляет, однако, в течение последних двух недель отметила появление немотивированной слабости, эпизодов затрудненного дыхания, снижение переносимости обычных физических нагрузок, чему не придала особого значения. Объективно состояние относительно удовлетворительное. Кожа, видимые слизистые чистые. В легких ослабленное везикулярное дыхание, ниже угла лопаток с обеих сторон влажные хрипы. ЧД 18 в мин. Сатурация О2 95%. Тоны сердца глухие, ритмичные. Шумов нет. ЧСС 90 в мин. АД 150/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.
На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 90 в мин, QRS типа QS в сочетании с инверсией Т в II, III, aVF, сегмент ST на изолинии. Зарегистрированная около полугода назад ЭКГ без каких-либо отклонений. Качественный тропониновый тест отрицательный.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

4. Задания для групповой работы

Составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС в составе малых групп (2-4 человека).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:
1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.
2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Третий этап кардиореабилитации. Цели и задачи. Длительность и кратность наблюдения в поликлиническом учреждении.
2. Подбор немедикаментозной и лекарственной терапии.

3. Прохождение медико-социальной экспертизы.
4. Методы оценки состояния пациентов, перенесших ОКС, в динамике.
5. Роль санаториев в реабилитации больных. Показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение пациентов, перенесших ОКС.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

Примерные тесты:

Выберете все правильные ответы:

1. Перечислите, в каких учреждениях проводится амбулаторно-поликлинический этап кардиореабилитации:
а) кардиореабилитационное отделение поликлиники;*
б) кардиологическое отделение сосудистого центра;
в) кардиологический диспансер;
г) палата кардиологического отделения стационара.

2. Противопоказанием для проведения лечебной физкультуры на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации у пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, является:
а) сердечная недостаточность III функционального класса;
б) артериальная гипертензия со стабильно повышенным диастолическим АД свыше 100 мм.рт.ст.;*
в) желудочковые экстрасистолы II класса по Лауну-Вольфу;
г) атриовентрикулярная блокада I степени;
д) подострая аневризма левого желудочка.*

3. Предпочтительными значением холестерина липопротеидов низкой плотности на амбулаторно-поликлиническом этапе кардиореабилитации у пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, является:
а) менее 1,8 ммоль/л;*
б) менее 2,5 ммоль/л;
в) менее 5 ммоль/л;
г) менее 4,5 ммоль/л.

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

- Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медия, 2014. – 355 с.

Дополнительная литература:

- Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html
- Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html

- Материалы лекций.

Раздел 7: ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА

Тема 7: ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА

Цель занятия: изучить особенности физической реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда (ОИМ).

Задачи:

- **рассмотреть** основные методы физической реабилитации пациентов после ОИМ.
- **обучить** принципам физической реабилитации пациентов после ОИМ.
- **изучить** методы физической реабилитации, используемые при составлении реабилитационных программ на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОИМ.

Студент должен знать:

1) базисные знания: физиологические эффекты двигательной активности на организм, механизмы адаптации сердца и сосудов, экстракардиальные факторы кровообращения при мышечной работе, клинические эффекты физических тренировок на сердечно-сосудистую систему.
2) после изучения темы: основные принципы физической реабилитации, используемые на этапах кардиореабилитации у пациентов, перенесших ОИМ.

Студент должен уметь: составлять реабилитационные программы на различных этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОИМ.

Студент должен владеть: навыками составления реабилитационных программ на различных этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОИМ.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Эффективность программ физических тренировок в реабилитации больных после острого инфаркта миокарда.
2. Принципы физической реабилитации больных. Индивидуальный подход к выбору метода, режима, интенсивности физических тренировок.
3. Переносимость и безопасность физических тренировок. Показания и противопоказания к физическим тренировкам.
4. Структура программы физических тренировок после острого инфаркта миокарда.
5. Методы оценки физической работоспособности и контроля тренировочной физической нагрузки. Методы контроля состояния пациента во время физической тренировки.
6. Виды физических тренировок в кардиореабилитации. Особенности организации тренировочного процесса у больных после острого инфаркта миокарда.
7. Применение аппаратной физиотерапии у пациентов, перенесших ОИМ.

2. Практическая подготовка.

Демонстрация зала ЛФК и занятий лечебной гимнастикой при различных двигательных режимах на стационарном, раннем стационарном реабилитационном и амбулаторно-поликлиническом этапах кардиореабилитации.

3. Задания для групповой работы.

Демонстрация основных методов и средств ЛФК и лечебной гимнастики в зале в составе малых групп (2-4 человека).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:
1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.
2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Эффективность программ физических тренировок в реабилитации больных после острого инфаркта миокарда.
2. Принципы физической реабилитации больных. Индивидуальный подход к выбору метода, режима, интенсивности физических тренировок.
3. Переносимость и безопасность физических тренировок. Показания и противопоказания к физическим тренировкам.
4. Структура программы физических тренировок после острого инфаркта миокарда.
5. Методы оценки физической работоспособности и контроля тренировочной физической нагрузки. Методы контроля состояния пациента во время физической тренировки.
6. Виды физических тренировок в кардиореабилитации. Особенности организации тренировочного процесса у больных после острого инфаркта миокарда.
7. Применение аппаратной физиотерапии у пациентов, перенесших ОИМ.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
Примерные тесты:
Выберете все правильные ответы:
1. К принципам физической реабилитации пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, относят:
а) быстрое возрастание объема и интенсивности физических тренировок;
б) непрерывность физических тренировок;*
в) этапность физических тренировок;*
г) ранее начало.*

2. Какие этапы входят в структуру программы физических тренировок после перенесенного инфаркта миокарда:
а) основной;*
б) поддерживающий;*
в) подготовительный;*
г) заключительный.

3. Укажите противопоказания для включения пациентов в программу физических тренировок:
а) острый коронарный синдром;*
б) желудочковая эктопия III градации по LWR, возникшая при физической нагрузке;
в) подострая аневризма левого желудочка, подтвержденная инструментальными методами диагностики;*
г) неконтролируемый сахарный диабет;*
д) выраженный аортальный стеноз.*

Рекомендуемая литература:
Основная литература:

- Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медия, 2014. – 355 с.

Дополнительная литература:

- Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html

- Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html
- Общая физиотерапия [Электронный ресурс] : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 368 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431672.html
- Физиотерапия [Электронный ресурс] / Г.Ш. Гафиятуллина, В.П. Омельченко, Б.Е. Евтушенко, И.В. Черникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414484.html
- Материалы лекций.

Раздел 8: ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА «ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА»

Тема 8: ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА «ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА»

Цель занятия: изучить основные методы образовательной программы «Школы для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, и их родственников» на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших острый коронарный синдром (ОКС).

Задачи:

- **рассмотреть** методы программы «Школы для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, и их родственников».
- **обучить** основным принципам программы «Школы для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, и их родственников».
- **изучить** методы, используемые при составлении программы «Школы для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, и их родственников» на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС.

Студент должен знать:

1) базисные знания: способы просвещения в борьбе с курением, методы лечения никотиновой зависимости, принципы здорового питания, способы расчета суточной потребности основных компонентов пищи, основные рекомендации по физической активности.
2) после изучения темы: основные принципы программы «Школы для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, и их родственников».

Студент должен уметь: составлять план занятий и проводить беседы по основным темам «Школы для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, и их родственников».

Студент должен владеть: навыками составления плана занятий и проведения бесед по основным темам «Школы для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, и их родственников».

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Основные цели и задачи работы образовательной школы.
2. Методы работы в школе для больных и родственников.

3. Роль врача диетолога, врача ЛФК, врача психотерапевта в формировании здорового образа жизни и коррекции факторов риска.

2. Практическая подготовка.
Выполнение практического задания: составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС.

3. Решить ситуационные задачи
1. Алгоритм решения задач:

- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте программу кардиореабилитации.

2. Пример задачи с разбором по алгоритму см. тему №4.
3. Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

Задача №1

Женщина, 67 лет, на плановом визите у участкового терапевта. 5 месяцев назад перенесла распространенный инфаркт миокарда с Qпередней стенки левого желудочка с формированием аневризмы. Беспокоит небольшая слабость, утомляемость, сердцебиение, одышка при подъеме на 2 этаж. Боль в груди после выписки из стационара отрицает. Объективно состояние относительно удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких ослабленное везикулярное дыхание, в нижних отделах с обеих сторон влажные хрипы. ЧД 17 в мин. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 78 в мин. АД на обеих руках 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1см. Селезенка не увеличена. Отеки стоп и нижних третей обеих голеней.
На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 79 в мин, QRS типа QS в сочетании с выпуклой элевацией сегмента ST и инверсией Т волн в I, aVL, V2-V6. Динамических изменений в сравнении с ЭКГ трехмесячной давности нет.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

Задача №2

Женщина, 58 лет, доставлена в приемный покой бригадой СМП с жалобами на выраженное несистемное головокружение на фоне рецидивирующей в покое сжимающей боли за грудиной в течение 4 ч. Объективно состояние тяжелое. Пациентка в оглушении. Кожные покровы бледные, холодные, влажные. В легких ослабленное везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Сатурация О2 91%. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 40 в мин. АД 80/50 мм рт. ст. на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.
На ЭКГ в 12 стандартных отведениях полная АВ диссоциация, частота сокращений предсердий 110 в мин, желудочков – 40 в мин. Продолжительность комплексов QRS 90 мс. В отведениях II, III, aVF, V5-V6 глубокие широкие Q, выпуклая элевация ST до 0,2 mV.
Качественный тропониновый тест положительный.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

4. Задания для групповой работы

Составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС в составе малых групп (2-4 человека).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.
2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Основные цели и задачи работы образовательной школы.
2. Методы работы в школе для больных и родственников.
3. Роль врача диетолога, врача ЛФК, врача психотерапевта в формировании здорового образа жизни и коррекции факторов риска.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

Примерные тесты:

Выберете все правильные ответы:

1. Дайте наиболее точное определение программе кардиореабилитации «Школа для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, и их родственников»:
а) совокупность средств и методов индивидуального или группового воздействия на пациентов с целью повышения уровня их знаний, информированности и практических навыков по рациональному лечению, профилактике осложнений и повышению качества жизни;*
б) совокупность средств и методов, способствующих улучшению качества жизни и восстановлению трудоспособности;
в) совокупность средств и методов, использующихся в комплексной реабилитации и вторичной профилактике у больных, перенесших острый инфаркт миокарда.

2. К модифицируемым фактором риска развития атеросклероза относят:
а) курение;*
б) артериальная гипертензия;*
в) ожирение;*
г) мужской пол

Перечислите продукты с низким гликемическим индексом:
а) авокадо;*
б) цветная и белокочанная капуста;*
в) виноград;
г) кукурузные хлопья;
д) вареная морковь.

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

- Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медия, 2014. – 355 с.

Дополнительная литература:

- Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html
- Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html

- Материалы лекций.

Раздел 9: ПРОГРАММА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
Тема 9: ПРОГРАММА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Цель занятия: изучить основные методы психологической реабилитации пациентов, перенесших острый коронарный синдром (ОКС), на этапах кардиореабилитации.

Задачи:

- **рассмотреть** методы психологической реабилитации пациентов, перенесших ОКС.
- **обучить** основным принципам программы психологической реабилитации пациентов, перенесших ОКС.
- **изучить** методы, используемые при составлении программ психологической реабилитации пациентов, перенесших ОКС, на этапах кардиореабилитации.

Студент должен знать:

1) базисные знания: основные понятия и принципы психологической реабилитации, группы психофармакологических средств, показания к их применению, понятие психотерапии, основные методы психотерапии.
2) после изучения темы: основные принципы психологической реабилитации пациентов, перенесших ОКС, на этапах кардиореабилитации.

Студент должен уметь: распознавать основные психопатологические нарушения у пациентов, перенесших ОКС, своевременно корректировать их проявления на этапах кардиореабилитации.

Студент должен владеть: навыками выявления основных психопатологических нарушений у пациентов, перенесших ОКС, способами их коррекции на этапах кардиореабилитации.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Целенаправленная психологическая коррекция, способы повышения внутренних резервов.

2. Психологическая реабилитация на стационарном этапе. Оценка состояния больных. Основные виды расстройств (постинфарктные соматогенные психозы, депрессии), способы их купирования.

3. Психологическая реабилитация на амбулаторно-поликлиническом этапе. Роль психотерапии. Семейная психотерапия. Аутогенные тренировки.

2. Практическая работа.

Выполнение практического задания: составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС.

3. Решить ситуационные задачи

1. Алгоритм решения задач:

- сформулируйте диагноз.

- укажите режим двигательной активности.

- составьте программу кардиореабилитации.

2. Пример задачи с разбором по алгоритму см. тему №4.
3. Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

Задача 1.

Женщина, 65 лет, перенесла инфаркт миокарда 3 месяца назад. При выписке из кардиологического отделения первичного сосудистого центра отказалась от направления в реабилитационный центр. Обратилась к участковому терапевту с жалобами на снижение аппетита, немотивированную слабость, утомляемость, наплывы тревожных мыслей, трудности с засыпанием, частые пробуждения по ночам, постоянную сонливость днем. Боль в груди и одышку отрицает. Объективно состояние удовлетворительное, в легких дыхание везикулярное, без хрипов. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 72 в мин. АД 130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет.
По ЭКГ синусный ритм с ЧСС 70 в мин. Патологический Q в II, III, aVF.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

Задача 2.

Мужчина, 65 лет, наблюдается у терапевта с диагнозом «ИБС: ПИКС (инфаркт миокарда с Q передней стенки левого желудочка от дата)». На момент осмотра активно жалоб не предъявляет, боль в груди и одышку отрицает. Объективно состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 16 в мин. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 69 в мин. АД на обеих руках 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 67 в мин, QRSтипа QSв сочетании с инверсией Т волн в V2-V4.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

4. Задания для групповой работы

Составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС в составе малых групп (2-4 человека).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:
1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.
2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Целенаправленная психологическая коррекция, способы повышения внутренних резервов.
2. Психологическая реабилитация на стационарном этапе. Оценка состояния больных. Основные виды расстройств (постинфарктные соматогенные психозы, депрессии), способы их купирования.
3. Психологическая реабилитация на амбулаторно-поликлиническом этапе. Роль психотерапии. Семейная психотерапия. Аутогенные тренировки.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
Примерные тесты:
Выберете все правильные ответы:
1. Укажите, на каких этапах должна проводится программа психологической реабилитации:
а) первом;*
б) втором;*
в) третьем;*
г) четвертом.

2. Какие психические нарушения могут встречаться у пациентов с острым инфарктом миокарда:
а) острые психозы по типу делирия;*
б) изменения личности по психоорганическому типу;
в) корсаковкий синдром;
г) деменция.

3. Для лечения депрессии у больных, перенесших острый инфаркт миокарда, предпочтительнее применять:
а) амитриптилин;
б) имипрамин;
в) сертралин;*
г) диазепам.

Рекомендуемая литература:
Основная литература:

- Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медия, 2014. – 355 с.

Дополнительная литература:

- Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html
- Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html
- Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430798.html
- Материалы лекций.

Раздел 10: ПРОГРАММА ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИБС
Тема 10: ПРОГРАММА ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИБС
Цель занятия: изучить основные методы вторичной профилактики ИБС.
Задачи:

- **рассмотреть** основные подходы к вторичной профилактике ИБС.
- **обучить** основным принципам вторичной профилактики ИБС.
- **изучить** основные направления вторичной профилактики ИБС.

Студент должен знать:

1) Базисные знания: модифицируемые факторы риска атероскрероза, способы их коррекции, группы препаратов, использующиеся для профилактики ИБС (гиполипидемические, антигипертензивные, антитромботические).
2) После изучения темы: совокупность мероприятий по вторичной профилактике ИБС (немедикаментозные и медикаментозные).

Студент должен уметь: определить объем мероприятий по вторичной профилактике ИБС, дать индивидуальные рекомендации по модификации образа жизни и лекарственной терапии.
Студент должен владеть: навыкам проведения мероприятий по вторичной профилактике ИБС, коррекции образа жизни и лекарственной терапии.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:
1. Компоненты модификации образа жизни (отказ от курения, диета, контроль массы тела, контроль АД, рекомендации по физической активности). Методы их коррекции.
2. Рациональная фармакотерапия (гиполипидемическая терапия, антиагреганты, бета-адреноблокаторы, ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов ангиотензина, антагонисты минералокортикоидных рецепторов, антагонисты кальция).

2. Практическая работа.
Выполнение практического задания: составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС.

3. Решить ситуационные задачи
1. Алгоритм решения задач:
- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте программу кардиореабилитации.

2. Пример задачи с разбором по алгоритму см. тему №4.
3. Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

Задача 1.

Мужчина, 55 лет находится на учете у кардиолога в кардиодиспансере с диагнозом: ИБС: ПИКС (ИМ передне-перегородочной стенки с Q от ноября 2018 года).
Объективно состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 16 в мин. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 69 в мин. АД на обеих руках 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.
На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 67 в мин, QRS типа QS в сочетании с инверсией Т волн в V2-V4.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

Задача 2.

Женщина, 69 лет, направлена на санаторно-курортное лечение. 9 месяцев назад перенесла острый инфаркт миокарда с Q нижней стенки левого желудочка. Боли в груди и одышка не беспокоит. Объективно состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 61 в мин. АД на обеих руках 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.
На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 67 в мин, глубокие широкие Qв II, III, aVF.
Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

4. Задания для групповой работы

Составление программ медицинской реабилитации на этапах кардиореабилитации пациентов, перенесших ОКС в составе малых групп (2-4 человека).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:
1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Компоненты модификации образа жизни (отказ от курения, диета, контроль массы тела, контроль АД, рекомендации по физической активности). Методы их коррекции.
2. Рациональная фармакотерапия (гиполипидемическая терапия, антиагреганты, бета-адреноблокаторы, ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов ангиотензина, антагонисты минералокортикоидных рецепторов, антагонисты кальция).

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

Примерные тесты:

Выберете все правильные ответы:

1. Перечислите мероприятия вторичной профилактики ИБС, оказывающие положительное влияние на выживаемость больных:

а) снижение уровня НвА1с менее 6%;*

б) снижение повышенного артериального давления до уровня 130/85 мм.рт.ст. и ниже;*

в) уменьшение индекса массы тела до 21-24,9 кг/м2;*

г) заместительная гормональная терапия у женщин в посменопаузе;

д) антитромботические препараты.*

2. Вторичная долгосрочная профилактика инфаркта миокарда включает:

а) аспирин, бета-блокаторы, нитраты;

б) аспирин, бета-блокаторы, статины;*

в) аспирин, дигидропиридиновые производные, статины;

г) аспирин, витамин Е, нитраты.

3. Какие лечебные мероприятия необходимо провести при средней и тяжелой степени никотиновой зависимости (более 4 баллов по тесту Фагерстрома):

а) назначить никотинзаместительную терапию;*

б) назначить антиникотиновую терапию;*

в) провести беседу;*

г) назначить антидепрессант бупропион.

4) Подготовить реферат по темам.

Примерные темы рефератов:

1. Особенности кардиореабилитации пациентов после коронарного-шунтирования
2. Особенности кардиореабилитации пациентов после стентирования коронарных артерий
3. Особенности кардиореабилитации пациентов после ОКС с коморбидными состояниями (бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких)
4. Особенности кардиореабилитации пациентов после ОКС с коморбидными состояниями (сахарный диабет, ожирение)
5. Роль стресс-эхо в кардиореабилитации.
6. Вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
7. Физические тренировки в реабилитации и вторичной профилактике.
8. Кардиореабилитация после острого инфаркта миокарда: влияние психических нарушений, методы их коррекции.
9. Кардиореабилитация пациентов с имплантируемым кардиовертером-дефибрилятором.

10. Преодоление гипокинезии у больных, перенесших острый коронарный синдром.

Рекомендуемая литература:
Основная литература:

- Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медия, 2014. – 355 с.

Дополнительная литература:

- Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html
- Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html
- Кардиология: национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медия, 2018. – 816 с. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443873.html
- Материалы лекций.

Тема: Зачетное занятие
Цель занятия: оценить знания студентов по проведению кардиореабилитации больных с острым коронарным синдромом.
Задачи:

- **рассмотреть** основные подходы к проведению кардиореабилитационных мероприятий у больных с острым коронарным синдромом.
- **обучить** основным принципам кардиореабилитации больных с острым коронарным синдромом.
- **изучить** основные направления кардиореабилитации больных с острым коронарным синдромом.

Студент должен знать:

1) Базисные знания: совокупность мероприятий по вторичной профилактике ИБС.
2) После изучения темы: компоненты кардиореабилитационных программ для больных с острым коронарным синдромом (немедикаментозные и медикаментозные).

Студент должен уметь: определить объем кардиореабилитационных мероприятий у больных с острым коронарным синдромом, дать индивидуальные рекомендации по проведению кардиореабилитации больным с острым коронарным синдромом.
Студент должен владеть: навыкам проведения кардиореабилитационных мероприятий для больных с острым коронарным синдромом.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. **Собеседование по ситуационным задачам –** примерные ситуационные задачи представлены в приложении Б.

2. **Тестирование –** примерные задания представлены в приложении Б.

3. **Собеседование -** примерные задания представлены в приложении Б.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме: подготовка к зачетному занятию.

Рекомендуемая литература:
Основная литература:

- Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медия, 2014. – 355 с.

Дополнительная литература:

- Кардиология: национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медия, 2018. – 816 с. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443873.html
- Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html
- Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html
- Материалы лекций.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра внутренних болезней

Приложение Б к рабочей программе дисциплины

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
«Реабилитация больных после острого коронарного синдрома»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль) ОПОП – Лечебное дело
Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Не зачтено	Зачтено	Зачтено	Зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ПК-1. Способен осуществлять мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий						
ИД ПК 1.3. Назначает профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний						
Знать	Не знает основы профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Не в полном объеме знает основы профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Знает большую часть основ профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Знает основы профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование
Уметь	Не умеет назначать профилактические мероприятия	Частично умеет назначать профилактические мероприятия	Правильно назначает профилактические мероприятия	Самостоятельно назначает профилактические мероприятия	Собеседование по ситуационным задачам,	Собеседование по ситуационным задачам,

	пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	тестирование, собеседование	тестирование, собеседование
Владеть	Не владеет навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Не полностью владеет навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Способен использовать навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Владеет навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование
ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за взрослыми						
ИД ПК 2.3. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском						
Знать	Не знает методику проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-	Не в полном объеме знает методику проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким	Знает основные методики проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-	Знает методику проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование, написание реферата	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование

	сосудистым риском	сердечно-сосудистым риском	сосудистым риском	риском		
Уметь	Не умеет проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Частично освоено умение проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Правильно проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Самостоятельно проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование, написание реферата	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование
Владеть	Не владеет навыками проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Не полностью владеет навыками проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Способен использовать навыки проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Владеет навыками проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование, написание реферата	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	*Комплект заданий для оценки сформированности компетенций*
ПК-1	**Примерные вопросы к зачету:** **(с №1 по №43 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Определение ИБС. Классификация. 2. Понятие острого коронарного синдрома (ОКС). Формы (классификация) нестабильной стенокардии: прогрессирующая стенокардия, впервые или вновь возникшая, стенокардия покоя, вазоспастическая. 3. Определение инфаркта миокарда (ИМ). Классификация ИМ. Диагностика

	лабораторная (маркеры некроза миокарда). Дифференциальная диагностика боли в груди. 4. Принципы оказания неотложной помощи пациенту с ОКС. Тромболитическая терапия. Чрескожное коронарное вмешательство. Коронарное шунтирование. 5. Лечение ОКС на догоспитальном и госпитальном этапах. 6. Осложнения ОКС. Диагностика, лечение **Примерные к собеседованию текущего контроля:** **(с №1 по №17 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Определение, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения ИБС. 2. Определение, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения ОКС. 3. Типы инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда. Принципы лечения осложнений инфаркта миокарда. 4. Неатеросклеротические причины инфаркта миокарда. 5. Шкалы оценки риска при ОКС. 6. Реперфузия при ОКСпST.
	Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации **1 уровень:** **1. Для болевого синдрома при инфаркте миокарда характерно:** а) сжимающий, давящий характер;* б) длительность более 20 мин;* в) зависимость от положения тела; г) иррадиация в поясничную область и нижние конечности; д) иррадиация в левую ключицу, плечо, шею.* **2. Причинами артериальной гипотензии при инфаркте миокарда могут быть:** а) полная поперечная блокада сердца;* б) резкое снижение сократительной функции левого желудочка;* в) желудочковая тахикардия;* г) стрессовая реакция на боль. **3. Для рубцующейся фазы инфаркта миокарда характерно:** а) элевация сегмента ST; б) патологический зубец Q;* в) инверсия зубца Т;* г) низкий вольтаж зубцов R в стандартных отведениях. **4. В каких отведениях ЭКГ регистрируется элевация ST при заднем инфаркте миокарда:** а) III, aVF, II;* б) V_1-V_4; в) V_7-V_9;* г) V_5-V_6. д) I, aVL. **5. Выберите абсолютные противопоказания к проведению тромболитической терапии при остром инфаркте миокарда с подъемом ST:** а) подозрение на диссекцию аорты;* б) геморрагический инсульт более 1 года назад;* в) ишемический инсульт 2 месяца назад;* г) обострение язвенной болезни;

д) тяжелое заболевание печени.

2 уровень:

1. Соотнесите этап кардиореабилитации в зависимости от учреждения, где он проводится: (ОК-1, ПК-14)

А) I этап	1. Палата кардиологического отделения сосудистого центра
Б) II этап	2. Центр реабилитации, кардиореабилитационное отделение кардиологического стационара
В) III этап	3. Кардиологический диспансер, амбулаторно-поликлинические учреждения

А-1; Б-2; В-3

2. Соотнесите нарушения ритма и проводимости сердца, осложняющие течение инфаркта миокарда, и методы их коррекции: (ОК-1, ПК-14)

А) Желудочковая тахикардия	1. Внутривенное введение лидокаина или ЭИТ
Б) Атриовентрикулярная блокада 1 степени	2. Коррекция не требуется
В) Атриовентрикулярная блокада 3 степени	3. Установка временного ЭКС
Г) Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий	4. Однократный пероральный прием пропафенона 600 мг

А-1; Б-2; В-3; Г-4

3 уровень:

Пациентка Я., 68 лет. 20 дней назад перенесла острый трансмуральный инфаркт миокарда нижней стенки левого желудочка, Киллип 1. Из анамнеза: артериальная гипертензия в течение 20 лет, стенокардия напряжения 2 ФК в течение 3 лет.

1. Выберите режим двигательной активности:

а) постельный;
б) палатный;
в) общий;*
г) расширенный постельный.

2. Какие изменения ЭКГ могут наблюдаться в отведениях II, III, aVF у этой пациентки в настоящее время?

а) патологическая волна Q;*
б) элевация сегмента ST;*
в) депрессия сегмента ST;
г) инверсия волны Т.*

Примерные ситуационные задачи

Задача №1

Мужчина, 72 лет, пенсионер, обратился по телефону в службу СМП с жалобами на преходящий выраженный загрудинный дискомфорт в покое в течение 30 минут. Состояние пациента на момент прибытия БИТ относительно удовлетворительное, отмечает полное спонтанное исчезновение неприятных ощущений в грудной клетке, возникновение подобных симптомов ранее отрицает. Пациент в сознании, адекватен, встревожен. Кожные покровы бледные, влажные. Видимые слизистые чистые. В легких ослабленное везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 113 в мин. Сатурация О2 98%. АД на

	обеих руках 165/80 мм рт. ст. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. Зарегистрированная ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусная тахикардия с частотой 110 в минбез ишемических изменений. Качественный тропониновый тест отрицательный. **Контрольные вопросы** • Сформулируйте диагноз. • Укажите режим двигательной активности. • Составьте программу кардиореабилитации. **Задача №2** Мужчина, 47 лет, таксист, доставлен в приемный покой бригадой СМП с жалобами на рецидивирующую в покое боль в центре грудной клетки в течение 3 ч, сопровождающуюся онемением шеи, нижней челюсти и обеих рук. Объективно: состояние средней тяжести, в сознании. Кожа бледная, влажная. Видимые слизистые чистые. В легких везикулярное дыхание, с обеих сторон ниже угла лопаток выслушиваются влажные хрипы. ЧД 22 в мин. Сатурация О2 94%. Тоны сердца ритмичные, глухие, на верхушке выслушивается систолический шум. ЧСС 100 в мин. АД на обеих руках 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 100 в мин, распространенная косонисходящая депрессия ST до -0,2 mV с инвертированными волнами Т в I, II, aVL, V2-V6, элевацияST до 0,25 mV в aVR. Качественный тропониновый тест положительный. **Контрольные вопросы** 1. Сформулируйте диагноз. 2. Укажите режим двигательной активности. 3. Составьте программу кардиореабилитации.
ПК-2	**Примерные вопросы к зачету:** **(с №1 по №43 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Кардиореабилитация и ее место в ряду других медицинских дисциплин. 2. Краткая история развития кардиореабилитации. Достоинства и недостатки старой системы кардиореабилитации. 3. Этапность кардиореабилитации. Мультидисциплинарность реабилитационного процесса. 4. Категории пациентов, подлежащих для кардиологической реабилитации. 5. Реабилитационный потенциал и его классификация. **Примерные к собеседованию текущего контроля:** **(с №1 по №17 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Организационные принципы современной кардиологической реабилитации в России. 2. Стационарный этап кардиореабилитации. 3. Реабилитация в условиях кардиореабилитационного отделения. 4. Поликлинический этап кардиореабилитации. 5. Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда. 6. Образовательная программ «Школа для больных, перенесших острый инфартк миокарда, и их родственников. 7. Программа психологической реабилитации.
	Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Сколько этапов предусматривает современная система кардиореабилитации в России:

а) 5;
б) 4;
в) 3;*
г) 2.

2. При стратификации риска у пациентов с острым коронарным синдромом с помощью шкалы GRACE учитываются:

а) возраст;*
б) пол;
в) уровень систолического АД;*
г) частота сердечных сокращений;*
д) класс по Killip.*

3. Купирование болевого синдрома при остром коронарном синдроме осуществляется с помощью:

а) метамизола;
б) кеторолака;
в) морфина;*
г) нитроглицерина;*
д) дротаверина.

4. Купирование отека легких, осложнившего течение инфаркта миокарда, осуществляется с помощью:

а) глюкокортикоидов;
б) нитроглицерина;*
в) метопролола;
г) морфина;*
д) фуросемида.*

5. **Купирование желудочковой тахикардии, осложнившей течение инфаркта миокарда, осуществляется с помощью:**

а) электроимпульсной терапии;*
б) дигоксина;
в) лидокаина;*
г) амиодарона;*
д) пропафенона.

2 уровень:

1. Сопоставьте лекарственные препараты, используемые для вторичной профилактики, и механизмы их действия: (ОК-1, ПК-14)

А) ТромбоАСС	1. Профилактика артериальных тромбозов за счет подавления тромбоцитарного звена гемостаза	
Б) Зокор	2. Замедление прогрессирования атеросклероза за счет снижения синтеза холестерина печенью	
В) Дилатренд	3. Профилактика внезапной сердечной смерти, выраженный антиангинальный и антиаритмический эффекты, контроль артериального давления	
Г) Диротон	4. Профилактика и обратное развития дисфункции миокарда за счет снижения влияния на кардиомиоциты ангиотензина и альдостерона, контроль артериального давления	

А-1; Б-2; В-3; Г-4

2. Соотнесите ступень двигательной активности с методами кинезотерапии: (ОК-1, ПК-14)

А) I ступень	1. Дыхательные упражнения, упражнения на малые мышечные группы (рук, ног), ходьба около кровати
Б) II ступень	2. Дыхательные упражнения, упражнения на малые и средние мышечные группы, ходьба по палате
В) III ступень	3. Упражнения на средние и большие мышечные группы, ходьба по коридору, подъем по лестнице на 1 этаж и выше
Г) IV ступень	4. Индивидуальные и групповые занятия ЛФК, прогулочная ходьба до 1-2 км в день (тем ходьбы 80-90 шагов в минуту)

А-1; Б-2; В-3; Г-4

3 уровень:

Пациентка А., 42 года. 14 дней назад перенесла гипертонический криз, осложнившийся развитием острого переднего распространенного без Q инфаркта миокардалевого желудочка, Киллип I. Из анамнеза: ожирение, курит много лет, выполнена экстирпация матки с придатками 12 лет назад. Ответьте на следующие вопросы:

1. Выберите режим двигательной активности:

а) щадящий;
б) общий;*
в) палатный;
г) тренирующий.

2. Какие модифицируемые факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний можно выделить у данного пациента:

а) артериальная гипертензия;*
б) ожирение;*
в) курение;*
г) женский пол;
д) экстирпация матки с придатками;
е) пожилой возраст.

Примерные ситуационные задачи

Задача №1

Женщина, 67 лет, на плановом визите в поликлинике у эндокринолога. 12 лет наблюдается с сахарным диабетом 2 типа, артериальной гипертензией. Активно жалоб не предъявляет, однако, в течение последних двухнедель отметила появление немотивированной слабости, эпизодов затрудненного дыхания, снижение переносимости обычных физических нагрузок, чему не придала особого значения. Объективно состояние относительно удовлетворительное. Кожа, видимые слизистые чистые. В легких ослабленное везикулярное дыхание, ниже угла лопаток с обеих сторон влажные хрипы. ЧД 18 в мин. Сатурация О2 95%. Тоны сердца глухие, ритмичные. Шумов нет. ЧСС 90 в мин. АД 150/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 90 в мин, QRS типа QS в сочетании с инверсией Т в II, III, aVF, сегмент ST на изолинии. Зарегистрированная около полугода назад ЭКГ без каких-либо отклонений. Качественный тропониновый тест отрицательный.

Контрольные вопросы

1. Сформулируйте диагноз.
2. Укажите режим двигательной активности.

	3. Составьте программу кардиореабилитации. **Задача №2** Мужчина, 49 лет, направлен на санаторно-курортное лечение. 6 месяцев назад перенес острый инфаркт миокарда с Qнижней стенки левого желудочка. На момент осмотра жалоб не предъявляет, рецидивирование болевого синдрома и ограниченние нагрузок отрицает. Объективно состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 61 в мин. АД на обеих руках 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 67 в мин, глубокие широкие Qв II, III, aVF. **Контрольные вопросы** 1. Сформулируйте диагноз. 2. Укажите режим двигательной активности. 3. Составьте программу кардиореабилитации.
	Примерные задания для написания (и защиты) рефератов: 11. Особенности кардиореабилитации пациентов после коронарного-шунтирования. 12. Особенности кардиореабилитации пациентов после стентирования коронарных артерий. 13. Особенности кардиореабилитации пациентов после ОКС с коморбидными состояниями (Бронхиальная астма, ХОБЛ). 14. Особенности кардиореабилитации пациентов после ОКС с коморбидными состояниями (СД 2 типа, ожирение). 15. Роль стресс-эхо в кардиореабилитации. 16. Вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. 17. Физические тренировки в реабилитации и вторичной профилактике. 18. Кардиореабилитация после острого инфаркта миокарда: влияние психических нарушений, методы их коррекции. 19. Кардиореабилитация пациентов с имплантируемым кардиовертером-дефибрилятором. 20. Преодоление гипокинезии у больных, перенесших острый коронарный синдром

Критерии оценки зачетного собеседования, собеседования текущего контроля:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:

«отлично» - 91% и более правильных ответов;
«хорошо» - 81%-90% правильных ответов;
«удовлетворительно» - 71%-80% правильных ответов;
«неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач*:*

«отлично» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, по МКБ, выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на все вопросы к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«хорошо» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены недочеты в классификации и определении осложнений и/или сопутствующей патологии. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на ⅔ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«удовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены ошибки в классификации, не выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на ⅔ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«неудовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен неправильно или не поставлен. Ответы на вопросы к задаче не даны или даны неполные ответы на ½ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал недостаточную способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.

Критерии оценки написания (и защиты) рефератов:

Оценка «отлично» – работа полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Полностью раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание точно соответствует теме реферата. Работа написана грамотно, логично, использована современная терминология. Обучающийся владеет навыками формирования системного подхода к анализу информации, использует полученные знания при интерпретации теоретических и практических аспектов, способен грамотно редактировать тексты профессионального содержания. В работе присутствуют авторская позиция, самостоятельность суждений.

Оценка «хорошо» – работа в целом соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание соответствует теме реферата. Работа написана грамотно, литературным языком, использована современная терминология. Допущены неточности при анализе информации, при использовании полученных знаний для интерпретации теоретических и практических аспектов,

имеются некритичные замечания к оформлению основных разделов работы. В работе обнаруживается самостоятельность суждений.

Оценка «удовлетворительно» – работа не полностью соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Частично раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание не полностью соответствует теме реферата. Допущены ошибки в стилистике изложения материала, при использовании современной терминологии. Обучающийся слабо владеет навыками анализа информации. В работе не сделаны выводы (заключение), не обнаруживается самостоятельность суждений.

Оценка «неудовлетворительно» – работа не соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Допущены существенные ошибки в стилистике изложения материала. Обучающийся не владеет навыками анализа информации, а также терминологией и понятийным аппаратом проблемы. Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2.2. Примерные вопросы к зачету:

1. Определение ИБС. Классификация.
2. Понятие острого коронарного синдрома (ОКС). Формы (классификация) нестабильной стенокардии: прогрессирующая стенокардия, впервые или вновь возникшая стенокардия, стенокардия покоя, вазоспастическая стенокардия.
3. Определение инфаркта миокарда (ИМ). Классификация ИМ. Диагностика лабораторная (маркеры некроза миокарда). Дифференциальная диагностика боли в груди.
4. Принципы оказания неотложной помощи пациенту с ОКС. Тромболитическая терапия. Чрескожное коронарное вмешательство. Коронарное шунтрование.
5. Лечение ОКС на догоспитальном и госпитальном этапах.
6. Осложнения ОКС. Диагностика и лечение.
7. Ишемические изменения ЭКГ. Понятие об ишемии, субэндокардиальном и трансмуральном повреждении, некрозе миокарда.
8. Топическая диагностика ИМ.
9. Нарушения ритма и проводимости при ИМ.
10. Роль ЭКГ-заключения в диагностике различных форм ИБС.
11. Кардиореабилитация и ее место в ряду других медицинских дисциплин.
12. Краткая история развития кардиореабилитации. Достоинства и недостатки старой системы кардиореабилитации.
13. Этапность кардиореабилитации. Мультидисциплинарность реабилитационного процесса.
14. Категории пациентов, подлежащих для кардиологической реабилитации.
15. Реабилитационный потенциал и его классификация.
16. Первый этап кардиореабилитации – стационарный. Цели и задачи этапа.
17. Оценка риска госпитальной смерти и в течение 6 месяцев у больных с ОКС (шкала GRACE).
18. Пребывание больного в БИТР, в палате кардиологического отделения, длительность.
19. Обучение пациентов и членов семьи в стационаре.
20. Оценка состояния больного перед выпиской из кардиологического отделения сосудистого центра.
21. Второй этап кардиореабилитации в условиях кардиореабилитационного отделения.
22. Оценка состояния больного перед выпиской. Нагрузочное тестирование. Критерии прекращения теста с физической нагрузкой. Сроки проведения. Показания и противопоказания.
23. Особенности медикаментозной терапии на втором этапе кардиореабилитации.
24. Третий этап кардиореабилитации. Цели и задачи. Длительность и кратность наблюдения в поликлиническом учреждении.

25. Подбор немедикаментозной и лекарственной терапии на третьем этапе кардиореабилитации.
26. Прохождение медико-социальной экспертизы пациентами, перенесшими ОКС.
27. Методы оценки состояния пациентов, перенесших ОКС, в динамике.
28. Роль санаториев в реабилитации больных. Показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение пациентов, перенесших ОКС.
29. Эффективность программ физических тренировок в реабилитации больных после острого инфаркта миокарда.
30. Принципы физической реабилитации больных. Индивидуальный подход к выбору метода, режима, интенсивности физических тренировок.
31. Переносимость и безопасность физических тренировок. Показания и противопоказания к физическим тренировкам.
32. Структура программы физических тренировок после острого инфаркта миокарда.
33. Методы оценки физической работоспособности и контроля тренировочной физической нагрузки. Методы контроля состояния пациента во время физической тренировки.
34. Виды физических тренировок в кардиореабилитации. Особенности организации тренировочного процесса у больных после острого инфаркта миокарда.
35. Применение аппаратной физиотерапии у пациентов, перенесших ОИМ.
36. Основные цели и задачи работы образовательной школы пациентов, перенесших ОКС.
37. Методы работы в школе для больных, перенесших ОКС, и их родственников.
38. Роль врача диетолога, врача ЛФК, врача психотерапевта в формировании здорового образа жизни и коррекции факторов риска.
39. Целенаправленная психологическая коррекция, способы повышения внутренних резервов.
40. Психологическая реабилитация на стационарном этапе. Оценка состояния больных. Основные виды расстройств (постинфарктные соматогенные психозы, депрессии), способы их купирования.
41. Психологическая реабилитация на амбулаторно-поликлиническом этапе. Роль психотерапии. Семейная психотерапия. Аутогенные тренировки.
42. Компоненты модификации образа жизни (отказ от курения, диета, контроль массы тела, контроль АД, рекомендации по физической активности). Методы их коррекции.
43. Рациональная фармакотерапия (гиполипидемическая терапия, антиагреганты, бета-адреноблокаторы, ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов ангиотензина, антагонисты минералокортикоидных рецепторов, антагонисты кальция.

Примерные вопросы для собеседования по текущему контролю:

1. Определение, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения ИБС.
2. Определение, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения ОКС.
3. Типы инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда. Принципы лечения осложнений инфаркта миокарда.
4. Неатеросклеротические причины инфаркта миокарда.
5. Шкалы оценки риска при ОКС.
6. Реперфузия при ОКСпST.
7. Показания для инвазивного лечения при ОКСбпST.
8. Топическая диагностика инфаркта миокарда. Стадии развитии ИМпST на ЭКГ. Псевдоинфарктные изменения на ЭКГ.
9. Организационные принципы современной кардиологической реабилитации в России.
10. Стационарный этап кардиореабилитации.
11. Реабилитация в условиях кардиореабилитационного отделения.
12. Поликлинический этап кардиореабилитации.
13. Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда.

14. Образовательная программ «Школа для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, и их родственников.
15. Программа психологической реабилитации.
16. Вторичная профилактика ИБС.
17. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и их профилактика.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	**36**
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8

Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	**32**
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	**32**
Всего тестовых заданий	**30**
Итого баллов	**100**
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

3.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации

может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по ситуационным задачам. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачета определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

3.3. Методика проведения защиты рефератов

Рефераты должны быть написаны по следующему алгоритму:

1. Титульный лист.
2. План реферата (оглавление).
3. Полное раскрытие темы реферата с учетом современных взглядов и научных работ по данной проблеме.
4. Литература (не менее 5 источников за последние 3-5 лет).

Процедура приема проводится в соответствии с учебным планом, во время практических занятий по теме рефератов. Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы рефератов. Обучающийся выбирает самостоятельно тему реферата.

Описание проведения процедуры:

Законченную работу студент сдает на кафедру в бумажном и электронном виде. Реферат подлежит проверке на наличие заимствований и плагиата (уникальность не менее 70 %).

Студент заранее готовит выступление на 5-8 минут, выбирая основные моменты в работе, сохраняя при этом структуру реферата. В выступлении следует отразить актуальность темы, основное содержание, выводы и их обоснование.

Результаты процедуры:

Реферативное сообщение оценивается по 4-х балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценка заносится в ведомость.