

**Аннотации рабочих программ учебных дисциплин основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности
31.08.36 - Кардиология
Б1 Дисциплины (модули) Б1.Б Базовая часть
Б1.Б.1 Кардиология (28 з.е./1008 ч.)**

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.36 - Кардиология

2. Цель изучения дисциплины.

Цель изучения дисциплины состоит в изучении общих закономерностей развития, структуры и функционирования сердечно-сосудистой системы, диагностики, терапии и предупреждения сердечно-сосудистых заболеваний, а также сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента, обучении профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3. Подготовить врача-специалиста по терапии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1 Атеросклероз. ИБС.

Раздел 2 Артериальная гипертония.

Раздел 3 Неотложная кардиология.

Раздел 4 Нарушения ритма и проводимости.

Раздел 5 Воспалительные и некоронарогенные заболевания миокарда.

Раздел 6 Недостаточность кровообращения.

Раздел 7 Врожденные и приобретенные пороки сердца.

Раздел 8 Поликлиническая кардиология

Раздел 9 Функциональная диагностика. ЭКГ.

Раздел 10. Холтеровское мониторирование ЭКГ.

Раздел 11. Суточное мониторирование АД.

Раздел 12. Функциональные пробы с физической нагрузкой.

Раздел 13. Эхокардиография.

Раздел 14. Рентгенография сердца и сосудов.

Раздел 15. Коронароангиография.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа

жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

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

-готовность к ведению и лечению пациентов с терапевтическими (ПК-6);

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц: всего 1008 часов из них 670 аудиторных часа и 338 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 670 аудиторных – 48 лекционных часов и 622 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой в 1, 2, 3 семестрах и в 4 семестре - зачет.

Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение (1з.ед/ 36ч.)

1.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология

2.Цели дисциплины.

Цель дисциплины. Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»- дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья, сформировать готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Профессиональная деятельность специалиста направлена на организацию охраны здоровья граждан, лечебно – профилактическую помощь населению, в т. ч. амбулаторно - поликлиническую и стационарную, а также на управление персоналом лечебно – профилактических учреждений.

Задачи: .

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и общественного здоровья.
- 3..Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины.
- 4.Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

3.Структура дисциплины.

Организационно-правовые основы охраны здоровья населения и медицинской деятельности в РФ. Теория управления здравоохранением и кадровый менеджмент в учреждениях здравоохранения. Финансирование и планирование в здравоохранении. Основы современного маркетинга и его применение в здравоохранении. Современные проблемы качества медицинской помощи. Стандартизация в медицине и здравоохранении. Анализ деятельности ЛПУ. Анализ показателей заболеваемости , инвалидности, смертности. Оформление медицинской документации .

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
 - социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего

фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) .

Ординатор, освоивший дисциплину «Общественное здоровье и здравоохранение», должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

-организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

-5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

Б1.Б.3 Педагогика (1 з.е./36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности 31.08.36 «Кардиология».

2. Цель изучения дисциплины.

Целью изучения дисциплины состоит в овладение разнообразными формами и методами организации педагогического процесса, изучение педагогического содержания профессиональной деятельности врача. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Задачи:

- Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
- Сформировать у ординатора навыки делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.
- Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

3. Структура дисциплины.

Общие основы педагогики. Педагогика в высшем медицинском образовании. Образовательный процесс в медицинском вузе. Обучение значимое для личности врача. Педагогическая ситуация в работе врача. Профессиональное общение. Конфликты в медицине. Профилактическая медицина и работа врача. Непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии. Индивидуальные технологии в медицине. Метод проектов.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
-социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) .

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 из них 24 аудиторных часа и 12 часов самостоятельной работы. Из 24 аудиторных – 2 лекционных часа и 22 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт во 2 семестре.

Б1.Б.4 Медицина чрезвычайных ситуаций (1 з.е./36ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.36 «Кардиология»

2. Цель изучения дисциплины.

Целью изучения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» является: на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) осуществлять профессиональную подготовку обучающегося к работе по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (ЧС), а также подготовить ординаторов по теоретическим и практическим вопросам токсикологии и медицинской защите при ЧС, а также в военное время.

Профессиональная деятельность специалиста направлена на организацию охраны здоровья граждан, лечебно – профилактическую помощь населению, в т. ч. амбулаторно - поликлиническую и стационарную, а также на управление персоналом лечебно – профилактических учреждений.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и общественного здоровья.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах медицины чрезвычайных ситуаций.

4. Развивать практические навыки по осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время.

3. Структура дисциплины.

Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Задачи, организационная структура и органы управления ВСМК. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при ЧС. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий ЧС. Медицинское обеспечение при химических катастрофах, при отравлении боевыми ОВ. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах и радиационных авариях. Оформление медицинской документации.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Ординатор, освоивший дисциплину «Медицина чрезвычайных ситуаций», должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).

лечебная деятельность:

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 24 аудиторных часа и 12 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 24саудиторных – 2 лекционных часа, 22 часа практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 1 семестре.

Б1.Б.5 Патология (1 з.е./36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

2.Цель дисциплины.

«Патология» состоит в изучении общих закономерностей развития основных патологических синдромов, а также их связь, функциональная и морфологическая, с иммунной системой организма.

Задачи:

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 3.Подготовить врача-специалиста по инфекционным болезням к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- 4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Гипоксия как основной патогенетический фактор нарушения деятельности жизненно важных органов и систем. Нарушения метаболизма и КЩС при гипоксии

Раздел 2. Стресс как защитная реакция организма. Нарушения гемостаза при критических состояниях. Водно-электролитный баланс организма

Раздел 3. Роль седации в восстановлении функций головного мозга. Шок. Виды, механизмы развития, диагностика, лечение. Тромбоэмболия легочной артерии. Физиология почки. Физиология печени. Острые нарушения мозгового кровообращения. Виды ком. Оценочные

Раздел 4. Определение боли. Физиологическое значение болевой рецепции. Периферические и центральные пути проведения болевой чувствительности. Клеточные и молекулярные механизмы наркоза.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов, из них 24 аудиторных часа и 12 часов самостоятельной работы. Из 24 аудиторных – 2 лекционных часа и 22 часа практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

Б1.Б.6 Клиническая электрокардиография (1 з.е./36 час.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры специальности 31.08.36 – Кардиология.

2. Цель изучения дисциплины – овладеть теоретическими знаниями и профессиональными навыками современной электрокардиографической диагностики в кардиологии.

Задачи дисциплины:

1. Овладеть теоретическими и практическими основами метода электрокардиографии, самостоятельно выполнять запись на аппарате любого класса и интерпретировать полученные данные, представляя результат исследования в виде зарегистрированной электрокардиограммы и подробного заключения.
2. Уметь формировать врачебное заключение в электрофизиологических терминах, принятых в функциональной диагностике.
3. Уметь выявлять синдромы нарушений биоэлектрической активности и сократительной функции миокарда как при различных сердечно-сосудистых заболеваниях, так и при внесердечных влияниях и нарушениях функции других органов и систем.
4. Уметь получать и интерпретировать электрокардиографические данные при проведении функциональных нагрузочных и лекарственных тестов.
5. Овладеть теоретическими и практическими основами метода суточного мониторирования ЭКГ, самостоятельно интерпретировать полученные данные.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Электрофизиологические основы сердечной деятельности.

Раздел 2. ЭКГ при нарушении функции автоматизма.

Раздел 3. Электрокардиограмма при гипертрофии различных отделов сердца.

Раздел 4. ЭКГ при коронарной патологии миокарда.

Раздел 5. Электрокардиограмма при острой коронарной недостаточности и хронической ИБС на фоне нарушения ритма и проводимости.

Раздел 6. ЭКГ при остром и хроническом легочном сердце, при перикардитах, миокардитах, ТЭЛА.

Раздел 7. Изменения ЭКГ при пороках сердца, кардиомиопатии, ожирении.

Раздел 8. Суточное мониторирование ЭКГ.

Раздел 9. Особенности ХМЭКГ при постоянной кардиостимуляции.

Раздел 10. Функциональные нагрузочные ЭКГ-тесты: велоэргометрия, тредмил-тест, тесты с лекарственными препаратами.

Раздел 11. Чреспищеводная электрокардиостимуляция. Электрофизиологическое исследование.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

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

- готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ПК-6);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов, из них 24 аудиторных часа и 12 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 24 аудиторных – 2 лекционных часа, 22 часа практических занятий.

Распределение аудиторных часов:

4 семестр: 2 лекционных часа, 22 часа практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

Б1.В Вариативная часть Б1.Б.ОД Обязательные дисциплины

Б1.В.ОД.1 Ультразвуковая диагностика (3 з.е./108 час.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к разделу обязательных дисциплин вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности 31.08.36 – Кардиология.

2. Цель изучения дисциплины.

Целью изучения дисциплины «Ультразвуковая диагностика» является формирование, развитие и совершенствование общепрофессиональных и специальных навыков и умений у врачей-ординаторов при проведении ультразвуковых методов исследования в кардиологии.

Задачи дисциплины:

1. Овладеть теоретическими и практическими основами метода эхокардиографии.
2. Уметь самостоятельно выполнять эхокардиографическое и доплеровское исследование сердца и сосудов и дать подробное заключение, включающее данные о состоянии центральной гемодинамики и выраженности патологических изменений.
3. Уметь формировать врачебное заключение в терминах, принятых в ультразвуковой диагностике.
4. Уметь выявлять патологические эхокардиографические синдромы как при различных сердечно-сосудистых заболеваниях, так и при внесердечных влияниях и нарушениях функции других органов и систем.
5. Уметь получать и интерпретировать эхокардиографические данные при проведении функциональных нагрузочных и лекарственных тестов, (включая стресс-эхокардиографию).

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Методика эхокардиографии, стандартные доступы и позиции.

Раздел 2. Фазово-объемный анализ сердечного цикла. Предсердия. Желудочки.

Раздел 3. УЗ исследование клапанов сердца.

Раздел 4. ЭХО-КГ, Д-ЭХО-КГ при приобретенных пороках сердца. Протезированные клапаны.

Раздел 5. Врожденные пороки сердца. Проплапсы клапанов.

Раздел 6. ЭХО-КГ и Д-ЭХО-КГ при ГКМП, ДКМП, миокардитах.

Раздел 7. ЭХО-КГ при перикардитах.

Раздел 8. Легочная гипертензия. Внутрисердечные образования.

Раздел 9. ЭХО-КГ и Д-ЭХО-КГ в оценке состояния сердца и сосудов при эндокринной, обменной патологии, токсическом поражении миокарда

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
- готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов, из них 76 аудиторных часов и 32 часа самостоятельной работы ординаторов. Из 76 аудиторных – 10 лекционных часов, 66 часов практических занятий.

Распределение аудиторных часов:

1 семестр: 10 лекционных часов, 66 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 1 семестре.

Б1.В.ОД.2 Неотложная кардиология (3 з.е./108 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.36 - Кардиология

2. Цель изучения дисциплины.

Целью изучения дисциплины является: овладеть теоретическими знаниями, профессиональными навыками диагностики, лечения, профилактики неотложных состояний в кардиологии.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3. Подготовить врача-специалиста по терапии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1 Внезапная сердечная смерть, виды, дифференциальная диагностика.

Раздел 2 Сердечно-легочная реанимация, ABC-система, ошибки и осложнения.

Раздел 3 Дефибрилляция и электроимпульсная терапия.

Раздел 4 Современные и новые фармакологические способы лечения в кардиореанимации.

Раздел 5 Постреанимационный синдром.

Раздел 6 Прекращение реанимационных мероприятий.

Раздел 7 Острая сердечная недостаточность, причины, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, клинические проявления.

Раздел 8 Кардиогенный шок, диагностика, неотложная помощь.

Раздел 9 Кардиогенный отек легких, диагностика, неотложная помощь.

Раздел 10 Тромбоэмболия легочной артерии, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.

Раздел 11 Жизнеугрожающие нарушения ритма сердца, диагностика, неотложная терапия.

Раздел 12 Синдром Морганьи – Эдамса – Стокса, диагностика, неотложная помощь. Временная эндокардиальная, чреспищеводная и наружная электрокардиостимуляция.

4. Требования к результатам освоения дисциплины. В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

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

- готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ПК-6);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц: всего 108 часов из них 81 аудиторных часа и 27 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 81 аудиторных – 14 лекционных часов, 27 часов лабораторной работы и 40 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт во 2 семестре.

Б1.В.ДВ Дисциплины по выбору

Б1.Б.ДВ.1 Хирургические методы лечения в кардиологии (3 з.е./108 час.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к разделу дисциплин по выбору вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности 31.08.36 – Кардиология.

2. Цель изучения дисциплины - овладеть теоретическими знаниями и профессиональными навыками современных хирургических методов лечения в кардиологии для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи дисциплины:

1. Получить необходимые знания о причинах и патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний, требующих кардиохирургического лечения.
2. Овладеть методами диагностики сердечно-сосудистых заболеваний и состояний, требующих кардиохирургического лечения.
3. Получить необходимые знания о современных методах кардиохирургического лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях, показаниях и противопоказаниях к кардиохирургическому лечению, алгоритмах направления пациентов для оказания кардиохирургической помощи.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Организация специализированной хирургической помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Раздел 2. Оперативная хирургия сердца и сосудов.

Раздел 3. Общие вопросы хирургии ВПС..

Раздел 4. Хирургическое лечение приобретенных пороков сердца..

Раздел 5. Методы хирургического лечения ИБС.

Раздел 6. Хирургическое лечение сердечной недостаточности.

Раздел 7. Общие вопросы реконструктивной хирургии артериальной системы.

Раздел 8. Хирургические методы лечения тахи- и брадиаритмий.

Раздел 9. Интенсивная терапия и реанимация в сердечно-сосудистой хирургии.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов, из них 76 аудиторных часов и 32 часа самостоятельной работы ординаторов. Из 76 аудиторных – 10 лекционных часов, 66 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

Б1.В.ДВ.2 Рентгенконтрастные методы диагностики в кардиологии **(3 з.е./108 ч.)**

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к разделу дисциплин по выбору вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности 31.08.36 – Кардиология.

2. Цель изучения дисциплины - овладеть теоретическими знаниями и профессиональными навыками в рамках современных рентгенконтрастных методов диагностики в кардиологии.

Задачи дисциплины:

1. Овладеть теоретическими и практическими основами рентгенконтрастных методов диагностики в кардиологии.

2. Освоить технику выполнения рентгенконтрастных методов диагностики заболеваний сердца и сосудов.

3. Уметь формировать врачебное заключение и интерпретировать результаты рентгенконтрастных методов диагностики при сердечно-сосудистых заболеваниях.

4. Уметь выявлять патологические синдромы с помощью рентгенконтрастных методов диагностики сердечно-сосудистых заболеваний.

5. Уметь определять тактику ведения и лечения пациента на основе результатов рентгенконтрастных методов исследования сердечно-сосудистой системы.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Общие вопросы рентгенологии. Организация рентгенологической службы в системе здравоохранения РФ.

Раздел 2. Общая рентгеносемиотика и методы лучевого исследования сердца и сосудов.

Раздел 3. Лучевая анатомия и физиология сердца и сосудов.

Раздел 4. Рентгенодиагностика врожденных и приобретенных пороков сердца.

Раздел 5. Технология рентгенодиагностической, рентгеновской компьютерной томографической и магнитно-резонансной визуализации.

Раздел 6. Рентгенодиагностическая, рентгеновская компьютерная томографическая и магнитно-резонансная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний.

Раздел 7. Оперативные вмешательства на сердце и сосудах под контролем лучевых методов.

Раздел 8. Коронарография, показания и противопоказания, коронарная анатомия и типы кровоснабжения.

Раздел 9. Контрастная вентрикулография, нормативы, показания, осложнения, противопоказания.

Раздел 10. Инвазивные методы в диагностике некоронарогенных поражений миокарда.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

5. Общая трудоемкость дисциплины. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов, из них 76 аудиторных часов и 32 часа

самостоятельной работы ординаторов. Из 76 аудиторных – 10 лекционных часов, 66 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

Б1.В.ДВ.3 Профилактическая кардиология (3 з.е./108 час.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к разделу дисциплин по выбору вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности 31.08.36 – Кардиология.

2. Цель изучения дисциплины – совершенствование ординаторами знаний в области медицинской профилактики и реабилитации, приобретение практических навыков планирования и проведения профилактических и реабилитационных мероприятий у пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать теоретические знания по основным разделам медицинской профилактики и реабилитации в кардиологии.
2. Приобрести навыки оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала.
3. Освоить базовые методы медицинской профилактики и реабилитации у больных сердечно-сосудистой патологией.
4. Приобрести навыки использования средств физической культуры, лечебной физкультуры, диетотерапии, физиотерапии и основных курортных факторов в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и реабилитации кардиологических больных.
5. Сформировать навыки проведения профилактических мероприятий с пациентами кардиологического профиля.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Общие положения медицинской профилактики.

Раздел 2. Основы доказательной медицины.

Раздел 3. Факторы, определяющие здоровье.

Раздел 4. Методология медицинской профилактики.

Раздел 5. Принципы построения профилактических программ при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Раздел 6. Технологии, используемые в медицинской профилактике.

Раздел 7. Мониторинг поведенческих факторов риска.

Раздел 8. Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, виды профилактических технологий.

Раздел 9. Курение, медико-социальное значение.

Раздел 10. Алиментарно-зависимые факторы риска.

Раздел 11. Алкоголь и здоровье.

Раздел 12. Физическая активность и здоровье.

Раздел 13. Психологические факторы риска при кардиологической патологии.

Раздел 14. Биологические факторы риска.

Раздел 15. Профилактические технологии при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Раздел 16. Реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Раздел 17. Разработка индивидуального плана реабилитационных мероприятий с учетом особенностей течения болезни у пациента с кардиологической патологией.

Раздел 18. Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация взрослого населения.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов, из них 76 аудиторных часов и 32 часа самостоятельной работы ординаторов. Из 76 аудиторных – 10 лекционных часов, 66 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

ФТД.1 Клиническая фармакология

1. Место дисциплины в структуре ОПОП. Дисциплина относится к факультативной части Блока 3 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология.

2. Цель и задачи изучения дисциплины.

Цель изучения дисциплины. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-клинического фармаколога, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи изучения дисциплины: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний; подготовка врача- клинического фармаколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача- клинического фармаколога в областях внутренней медицины.

3. Структура дисциплины.

1. Клинико-фармакологический подход к выбору и применению средств, влияющих на сосудистый тонус. Фармакокардиология артериальной гипертензии с позиций доказательной медицины.
2. Клинико-фармакологический подход к выбору и применению средств, влияющих на основные функции миокарда. Фармакокардиология ИБС с позиций доказательной медицины.
3. Клинико-фармакологический подход к выбору и применению средств, влияющих на основные функции миокарда. Фармакокардиология сердечной недостаточности с позиций доказательной медицины.
4. Клинико-фармакологический подход к выбору и применению средств, влияющих на основные функции миокарда. Фармакокардиология нарушений ритма сердца с позиций доказательной медицины.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

Ординатор, освоивший дисциплину «Клиническая фармакология», должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

реабилитационная деятельность:

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов, из них 20 аудиторных часов и 16 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 20 аудиторных – 4 лекционных часа, 16 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

