

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»

Медицинский институт

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки/специальности

31.08.12. Функциональная диагностика
(указываются код и наименование направления подготовки/специальности)

Направленность программы (направленность (профиль), специализация)

Клиническая медицина

(наименование образовательной программы в соответствии с направленностью (профилем))

Квалификация выпускника Врач функциональной диагностики
указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки Росси от 12.09.2013г. №1061)

1. Общие положения

1.1. Ответственность и порядок действий по подготовке и проведению государственных итоговых испытаний в РУДН, а также перечень, очередность, сроки прохождения документов, необходимых для осуществления государственной итоговой аттестации, между структурными подразделениями определяет Порядок проведения итоговой государственной аттестации обучающихся.

1.2. Государственная итоговая аттестация по Функциональной диагностике включает экзамен по направлению 31.08.12. «Функциональной диагностике»

1.3. Результаты любого из видов аттестационных испытаний, включенных в государственную итоговую аттестацию, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

2.1. **Целью** государственной итоговой аттестации является определение соответствия обучающимися основных образовательных программ требованиям ОС ВО РУДН/ФГОС ВО.

2.2. **Задачами** государственной итоговой аттестации являются:

- проверка качества обучения личности основным естественнонаучным законам и явлениям, необходимым в профессиональной деятельности;
- определение уровня теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач в соответствии с получаемой квалификацией;
- установление степени стремления личности к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства;
- проверка сформированности устойчивой мотивации к профессиональной деятельности в соответствии с предусмотренными ОС ВО РУДН/ФГОС ВО видами профессиональной деятельности;
- проверка способности находить организационно-управленческие решения в нестандартных ситуациях и готовность нести за них ответственность;
- обеспечение интеграции образования и научно-технической деятельности, повышение эффективности использования научно-технических достижений, реформирование научной сферы и стимулирование инновационной деятельности;
- обеспечение качества подготовки в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН/ФГОС ВО

3. Программа государственной итоговой аттестации

3.1. Государственный экзамен проводится в устной форме.

3.2. В рамках проведения государственного экзамена проверяется степень освоения выпускниками следующих компетенций:

а) Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам 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).

в) Профессиональные компетенции

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 за здоровыми и хроническими больными (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);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к организации медицинской помощи при мероприятиях чрезвычайных ситуациях в том числе медицинской эвакуации (ПК-10)

3.3.В рамках проведения государственного экзамена проверяется степень освоения выпускниками следующих знаний:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения;
- общие вопросы организации диагностической помощи в стране; работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- основы электрокардиографии;
- основы эхокардиографии;
- основы функции внешнего дыхания;
- основы ХМЭКГ;
- основы СМАД;

- основы нагрузочного тестирования;
- основы дуплексного сканирования БЦА;
- основы ЭЭГ;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- МЭС при внутренних болезнях;
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- принципы организации службы медицины катастроф.

3.4. В рамках проведения государственного экзамена проверяется степень освоения выпускниками следующими умениями:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы исследования больного, выявить общие и специфические признаки;
- оценить тяжесть состояния больного, оказать необходимую срочную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- провести дифференциальную диагностику, обосновать заключение;

3.5. В рамках проведения государственного экзамена проверяется степень владения выпускниками следующими манипуляциями:

- интерпретация ЭКГ;
- проведение и интерпретация ЭхоКГ;
- проведение и интерпретация ДС БАЦ;
- проведение и интерпретация ФВД;
- интерпретация ХМЭКГ;
- интерпретация СМАД;
- интерпретация ЭЭГ;
- проведение и интерпретация пробы с физической нагрузкой

4. Объем государственной итоговой аттестации.

Трудоемкость: 108 часов (3 ЗЕТ).

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.12 «Функциональная диагностика» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача–кардиолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО (ОС РУДН).

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин и прохождения практик в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.12 «Функциональная диагностика».

Принимает экзамен Государственная аттестационная комиссия, утвержденная приказом ректора РУДН.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.12 «Функциональная диагностика».

Обучающимся, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также обучающимся, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из РУДН, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному организацией.

5. Программа ГИА и матрица контроля компетенций

Элементы ГИА		УК			ПК									
Блок	Наименование	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Основы социальной гигиены и организация помощи больным сердечно-сосудистыми, легочным заболеваниями в Российской Федерации	Тест, задача	+	+	+	+	+	+	+		+	+	+		
2. Физиология сердечно-сосудистой системы	Тест, задача	+	+		+			+	+	+				
3. Анатомия сердца и сосудов	Тест, задача	+			+				+					
4. Специальные (инструментальные) методы диагностики заболеваний сердца и сосудов	Тест, практические навыки, задача	+			+	+			+					
5. ЭКГ	Тест, практические навыки, задача	+			+	+			+	+		+	+	+
6. ЭхоКГ	Тест, практические навыки, задача	+			+	+			+	+		+	+	+
7. ДС БЦА	Тест, практические навыки, задача	+			+	+			+	+		+	+	+
8. ФВД	Тест, практические навыки, задача	+			+	+			+	+		+	+	+
9. СМАД	Тест, практические навыки, задача	+			+	+			+	+		+	+	+
10. ХМЭКГ	Тест, практические навыки, задача	+			+	+			+	+		+	+	+
11. ЭЭГ	Тест, практические навыки, задача	+			+	+			+	+		+	+	+

6. Содержание государственного (междисциплинарного) экзамена:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Основы социальной гигиены и организация терапевтической помощи больным с заболеваниями внутренних органов и систем в Российской Федерации	<p>1.1. Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения на современном этапе.</p> <p>1.2. Введение в специальность кардиология. История развития кардиологии. История развития отечественной кардиологии. Роль отечественных ученых в становлении и развитии кардиологии. Современный этап развития кардиологии в нашей стране.</p> <p>1.3. Организация специализированной кардиологической помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями. Особенности и формы организации кардиологической помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в специализированных стационарах. Организация экстренной кардиологической помощи больным с острыми заболеваниями сердца и сосудов.</p> <p>1.4. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. Удельный вес сердечно-сосудистых заболеваний среди других заболеваний. Роль медицинского и социального факторов при экспертизе трудоспособности. Понятие о клиническом и профессиональном прогнозе при сердечно-сосудистых заболеваниях. Значение клинического и трудового прогноза при экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности. Временная нетрудоспособность. Сроки временной нетрудоспособности и критерии их длительности при заболеваниях сердца и сосудов. Виды временной нетрудоспособности больных. Организация экспертизы временной</p>

		<p>нетрудоспособности в поликлинике и стационаре. Взаимосвязь КЭК и ВТЭК. Понятие об инвалидности. Критерии определения групп инвалидности у сердечно-сосудистых больных. Показания для направления на ВТЭК и сроки переосвидетельствования. Причины инвалидности больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Реабилитация кардиологических и сосудистых больных и инвалидов. Три основных аспекта реабилитации кардиологических и сосудистых больных: а) медицинский; б) социальный; в) трудовой. Основные этапы реабилитации для кардиологических и сосудистых больных.</p> <p>1.5. Врачебная этика и деонтология. Понятие. Факторы, определяющие личность врача. Врач и больной. Этические нормы медицинского учреждения. Особенности этики и деонтологии в кардиологии.</p>
2.	Физиология сердечно-сосудистой системы	2.1. Основы клинической физиологии и патофизиологии. Сердечно-сосудистая система. Система дыхания.
3	Анатомия сердца и сосудов	Пороки сердца. Инвазивные и неинвазивные методы лечения ИБС и ее осложнений. Опухоли сердца. Перикариты. Показания для трансплантации сердца.
4	Специальные (инструментальные) методы диагностики заболеваний сердца и сосудов	<p>4.1. Функциональные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов. Электрокардиография (ЭКГ). Фонокардиография. Эхокардиография. Фонография и аускультация шумов на сосудах. Осцилография. Реография. Реоэнцефалография. Допплерография. Ультразвуковая диагностика.</p> <p>4.2. Радиоизотопные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов.</p> <p>4.3. Рентгенологический метод диагностики заболеваний сердца и сосудов.</p> <p>4.4. Катетеризация полостей сердца и ангиокардиография.</p>
5	ЭКГ	<p>5.1. Основы ЭКГ</p> <p>5.2. Нарушение ритма и проводимости</p> <p>5.3. ИМ</p> <p>5.4 ГЛЖ</p> <p>5.5.Нарушение электролитного состава</p> <p>5.6.Неспецифические изменения</p>
6	ЭхоКГ	<p>6.1. Пороки митрального клапана. Митральный стеноз. Недостаточность митрального. Классификация, клиника, диагностика. Катетеризация и АКГ. Показания и противопоказания к операции. Профилактика и лечение.</p> <p>6.2. Пороки аортального клапана. Аортальный стеноз Клиническая классификация. Показания и противопоказания к операции. Аортальная недостаточность Клинические классификации, показания и противопоказания к операции. Тактика при остром инфекционном эндокардите, осложненном аортальной недостаточностью. Методы хирургической коррекции: вальвулопластика аортального клапана, протезирование клапана.</p> <p>6.3. Многоклапанные пороки. Митрально-трикуспидальный порок Клинические классификации. Показания и противопоказания к операции. Митрально-аортальный порок. Клиника, диагностика, течение, прогноз. Показания и противопоказания к операции. Митрально-аортально-трикуспидальный порок Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к операции. Расслаивающие аневризмы грудной аорты. Этиология. Показания и операции.</p>
7	ДС БЦА	<p>7.1. Атеросклеротические изменения артерий. Тромбозы. Патологические извитости.</p> <p>2. Патология позвоночных артерий. Стил- синдром</p>
8	ФВД	<p>8.1. Спирометрия. Бронходилатационные и бронхоконстриктивные тесты</p> <p>8.2. Измерение легочных объемов</p> <p>8.3. Исследование диффузионной способности легких</p>

		8.4. Внелабораторные наружные тесты.
9	СМАД	9.1. Методика проведения 9.2. Основные показатели 9.3. Показания и противопоказания 10. Критерии артериальной гипертензии
10	ХМЭКГ	10.1 методика проведения 10.2. Основные признаки нарушения ритма и проводимости сердца 10.3. Ишемические изменения сердца

7. Учебно-методические и информационные рекомендации к подготовке и сдаче итогового государственного экзамена:

а. Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Атьков О.Ю., Горохова С.Г., Балахонова Т.В. и др.; Под ред. О.Ю. Атькова
Ультразвуковое исследование сердца и сосудов - Издание "Эксмо", 2015.
2. Велькоборски Х.-Ю., Йеккер П., Маурер Я., Манн В.Ю.; Пер. с нем. Ультразвуковая диагностика заболеваний головы и шеи. МЕДпресс-информ, 2016.
3. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике . Изд. 2-е. / Под ред. В.В.Митькова.М.: Видар, 2011.
4. Пыков М.И., Ватолин К.В., Быкова Ю.К., Милованова О.А.; Под ред. М.И. Пыкова. Детская ультразвуковая диагностика. Учебник. Том 3. Сосуды головы и шеи. Видар-М, 2015.
5. Рыбакова М.К., Митьков В.В., Балдин Д.Г. Эхокардиография. Видар- М, 2016.
6. Сиду П.С., Чонг В.К. Измерения при ультразвуковом исследовании. Практический справочник - Мед. лит., Москва, 2012.
7. Синг А.Д., Хейден Б.К.; Пер. с англ.; Под общ. ред. А.Н. Амирова . Ультразвуковая диагностика в офтальмологии . МЕДпресс-информ, 2015.
8. Ультразвуковая диагностика сосудистых заболеваний. / Руководство для врачей. Под редакцией В.П.Куликова. 2-е издание – М: ООО «Фирма СТРОМ», 2011.
9. Чуриков Д.А., Кириенко А.И. Ультразвуковая диагностика болезней вен. Литтерра, 2016.
10. Флаксампф Ф.А. Курс эхокардиографии. МЕДпресс-информ, 2016.

5.4.2. Дополнительная литература

1. Берштейн Л.Л., Новиков В.И. Эхокардиография при ишемической болезни сердца. Руководство. ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Блок Б. Цветной атлас ультразвуковых исследований. МЕДпресс-информ, 2013.
3. Буравихина Т.А., Федулова С.В., Кузнецова Л.М. Трехмерная интраоперационная чреспищеводная эхокардиография // Ультразвуковая и функциональная диагностика. 2013. №2.
4. Воробьев А.С., Зимица В.Ю. Эхокардиография у детей и взрослых. Руководство. СпецЛит, 2015.
5. Вилкенсхоф У., Крук И.; Пер. с нем. Н.А. Михайловой, А.П. Пиланта, Д.К. Лазюка. Справочник по эхокардиографии. Медицинская литература, 2016.
6. Загатина А.В., Журавская Н.Т., Крылова Л.Г. Неинвазивная оценка кровотока в левой коронарной артерии во время физической нагрузки. Трехлетний прогноз// Медицинская визуализация. 2015.№ 2.
7. Практическая ультразвуковая диагностика. Руководство в 5 томах. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов мочевыделительной системы и мужских половых органов. Под ред. Г.Е. Труфанова, В.В. Рязанова. ГЭОТАР-Медиа, 2016.

8. Рыбакова М.К., Алехин М.Н., Митьков В.В. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Эхокардиография. Видар- М, 2016.
9. Сенча А.Н., Могутов М.С., Патрунов Ю.Н., Пеняева Э.И., Кашманова А.В., Сенча Е.А. Ультразвуковое исследование с использованием контрастных препаратов. Видар- М, 2015.

Холин А.В., Бондарева Е.В. Допплерография и дуплексное сканирование сосудов. МЕДпресс-информ, 2015

5.4.3. Медицинские ресурсы русскоязычного интернета

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "Medline With Fulltext" на платформе EBSCOHOST
<http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
7. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
8. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrngmu.ru/>
9. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
10. Международный медицинский портал для врачей <http://www.univadis.ru/>
11. Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/>
12. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>

5.4.4. Перечень отечественных журналов по специальности

1. Лечащий врач
2. Клиническая медицина
3. Российский медицинский журнал
4. Врач
6. Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты

материально-технической базы:

Аудиторный фонд

Материально-технический фонд

Библиотечный фонд

Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

8. Методические рекомендации по организации итоговой аттестации

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию и итоговую (государственную) аттестацию обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение всего периода обучения и обеспечивает оценку результатов освоения отдельных тем (модулей) дисциплин и практик. Текущий контроль успеваемости осуществляется, как правило, в виде тестирования, дополненного устным опросом, решением ситуационных задач. Промежуточная аттестация обучающихся обеспечивает оценку промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Промежуточная аттестация может проходить в форме зачета или экзамена. Сроки и порядок проведения промежуточной аттестации определены в Положении об ординатуре в РУДН, Положении об организации учебного процесса в ординатуре РУДН по системе зачетных единиц. Фонды оценочных средств по дисциплинам представлены в учебно-методических комплексах, разработанных в обеспечение данной образовательной программы. К фондам оценочных средств относятся: типовые задания; контрольные работы; тесты и методы контроля, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций, и т.п. Набор оценочных средств определяется преподавателем индивидуально.

9. Оценочные средства, предназначенные для установления в ходе аттестационных испытаний соответствия/несоответствия уровня подготовки выпускников, завершивших освоение ОП ВО по направлению подготовки/специальности, требованиям соответствующего ОС ВО РУДН/ФГОС ВО:

Государственная аттестация проводится в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль, включающий 50 вопросов. Могут быть использованы различные типы и уровни тестовых заданий на бумажном и электронном носителях. Ординатору предлагается тест, содержащий 50 вопросов по основным разделам программы с вариантами ответов, тест считается успешно сданным при правильном ответе на 51% и более вопросов.

На втором этапе квалификационного экзамена оцениваются практические навыки специалиста в соответствии с требованиями образовательной программы.

На третьем этапе квалификационного экзамена квалификационная комиссия проводит заключительное собеседование с решением клинических задач. Проверяется способность экзаменуемого к использованию приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача-кардиолога. Клинические задачи, включающие все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре по специальности «Кардиология» должны соответствовать требованиям образовательного стандарта к содержанию и уровню профессиональной подготовки

Примеры тестовых вопросов:

1. Выберите правильные положения в отношении ГКМП:

- А. наследственно обусловленное заболевание, имеющее в своей основе мутации в десяти генах, относящихся к группе сократительных белков саркомера
- Б. нарушения гемодинамики и развитие сердечной недостаточности обусловлены систолической дисфункцией миокарда
- В. характерным морфологическим признаком ГКМП считают наличие неупорядоченной гипертрофии мышечных волокон (disarray), характеризующейся разнонаправленным расположением миофибрилл
- Г. наличие гипертрофии миокарда верхушки или стенок ЛЖ >15 мм по данным ЭХОКГ
- Д. основными препаратами для лечения ГКМП являются бета-блокаторы, антагонисты кальция, кордарон

2. Критериями положительной интерпретации пробы с физической нагрузкой на выявление скрытой коронарной недостаточности являются:

- А. инверсия зубца Т
- Б. развитие приступа стенокардии
- В. появление частых желудочковых экстрасистол

- Г. горизонтальная депрессия сегмента ST > 1,5 мм от изолинии
- Д. косонисходящее смещение сегмента ST ниже изолинии более 1,5 мм

3. Критериями синусового ритма являются:

- А. наличие зубцов Р перед QRS
- Б. равенство интервалов Р-Р и R-R
- В. наличие положительных зубцов Р в отведениях I,2, AVF, V1-V6
- Г. наличие отрицательного зубца Р в отведении AVR и двухфазного зубца Р в отведении V1
- Д. все перечисленное

4. Наиболее частой локализацией миксомы является:

- А. левый желудочек
- Б. левое предсердие
- В. правое предсердие
- Г. правый желудочек
- Д. левое и правое предсердие

5. Факторы риска, выявляемые при СМАД

- А. Ночная гипертония
- Б. Среднесуточное пульсовое и АД среднее
- В. Вариабельность АД
- Г. Эпизоды гипотонии
- Д. Гипертония «белого халата»

Примеры вопросов для оценки практических навыков:

1. Суправентрикулярные тахикардии: классификация, дифференциальная диагностика, лекарственные препараты для купирования
2. Дифференциальная диагностика и лечение тахикардий с широкими комплексами QRS.
3. Синдром слабости синусового узла, атриовентрикулярные блокады: диагностика, показания к имплантации электрокардиостимулятора
4. Основные критерии ЭКГ-диагностики различных форм ИБС
5. Расслаивающая аневризма аорты: диагностика,
6. Дифференциальный диагноз: аортальный стеноз, митральная недостаточность, трикуспидальная недостаточность
7. Дифференциальный диагноз: аортальная недостаточность, митральный стеноз

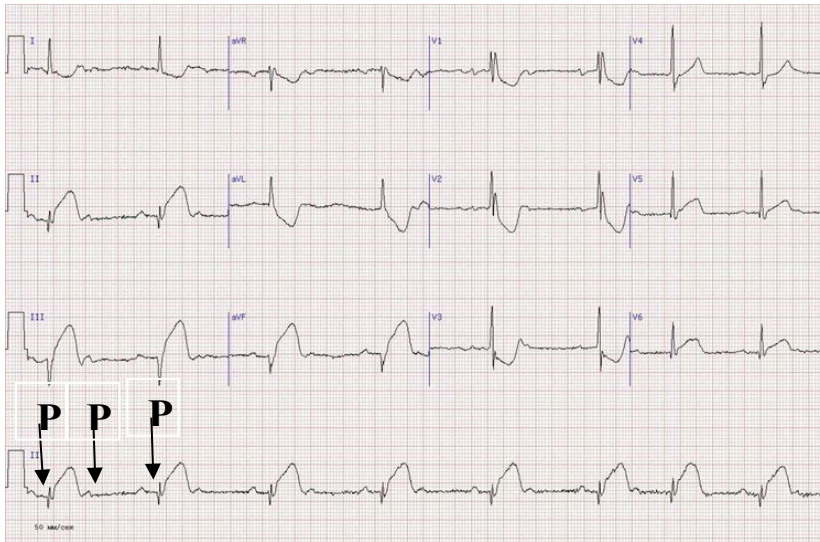
Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1.

60-летняя женщина поступила с болью в эпигастральной области, тошнотой, рвотой. Общее состояние тяжелое. ЧД - 20 в мин. В легких - дыхание с жестким оттенком, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ЧСС 50 в мин., ритм правильный. Живот мягкий, безболезненный. На ЭКГ АВ-блокада 2 степени, элевация сегмента ST II, III,AVF, депрессия ST V1-V4.

ВОПРОСЫ:

1. Какие изменения на ЭКГ?
2. Окклюзия какой коронарной артерии может сочетаться с вышеперечисленными жалобами и симптомами?



ЗАДАЧА 2.

65-летний пациент, находившийся на стационарном лечении 2 недели назад по поводу подтвержденного инфаркта миокарда, обратился с жалобами на субфебрилитет, боли в грудной клетке колющего характера, связана с дыхательными движениями и усиливается на высоте вдоха. При осмотре - состояние средней тяжести. При аускультации легких - без патологии, сердца — короткий систоло-диастолический шум. ЧСС -80 в мин, АД 120/80. Живот мягкий, б/болезненный.

На ЭКГ — подъем сегмента ST до 1 мм в отведениях V1-V5.

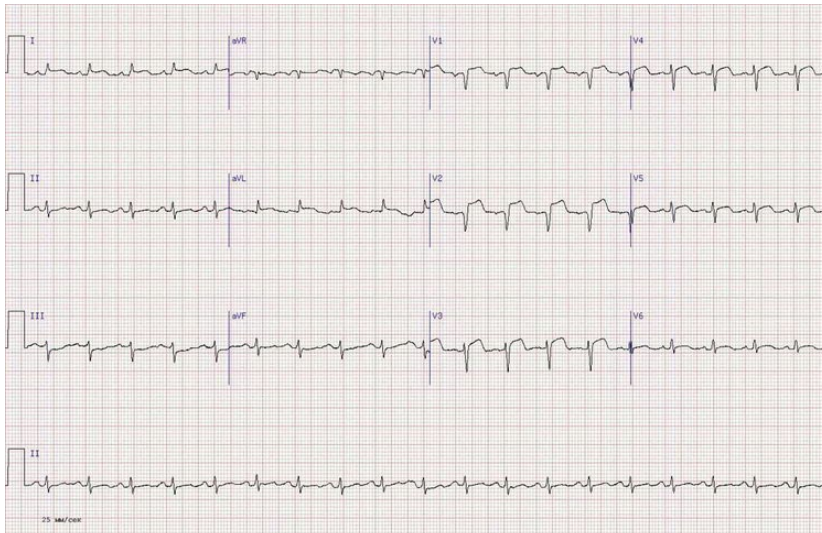
ВОПРОСЫ:

1. О каких причинах ухудшения самочувствия пациента можно думать?
2. Какое дополнительное исследование необходимо порекомендовать?

ЗАДАЧА 3.

Пациент 48 лет, водитель, курильщик, с анамнезом гиперхолестеринемии поступил по каналу скорой медицинской помощи через 1ч после возникновения интенсивных жгучих болей за грудиной, тошноты и потливости. В анамнезе наличие хронических заболеваний отрицает. При осмотре состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, "холодный" пот на лбу. ЧД - 20 в мин. В легких - дыхание с жестким оттенком, хрипов нет. ЧСС - 110 в мин, ритм правильный. АД - 100/70 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный.

На ЭКГ: ритм синусовый, элевация сегмента ST в I, AVL, V1-5, депрессия ST II, III, AVF до 1 мм.



ВОПРОСЫ:

1. Предварительный диагноз, поражение какой коронарной артерии может быть у данного пациента.
2. дополнительный метод обследования.

Шкала оценки за устный ответ (клиническую задачу) на междисциплинарном экзамене:

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

- полно раскрыто содержание материала экзаменационного билета (задачи);
- материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;
- продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;
- точно используется терминология;
- показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
- продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
- ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
- продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;
- продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;
- допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

- вопросы экзаменационного материала излагаются систематизированно и последовательно;
- продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;
- продемонстрировано усвоение основной литературы.
- ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:

в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;

допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию экзаменатора;

допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию экзаменатора.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

- неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
- усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;
- имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
- при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;
- продемонстрировано усвоение основной литературы.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

- не раскрыто основное содержание учебного материала;

Разработчики:

Профессор кафедры внутренних болезней
с курсом кардиологии и функциональной диагностики
имени академика В.С.Моисеева

Сафарова
подпись

Сафарова А.Ф.
инициалы, фамилия

Руководитель программы

Заведующий кафедрой внутренних болезней
с курсом кардиологии и функциональной диагностики
имени академика В.С.Моисеева
должность, название кафедры

Кобалава
подпись

Кобалава Ж.Д.
инициалы, фамилия

Заведующий кафедрой внутренних болезней
с курсом кардиологии и функциональной диагностики
имени академика В.С.Моисеева

Кобалава
подпись

Кобалава Ж.Д.
инициалы, фамилия

подпись

инициалы, фамилия